



บันทึกข้อความ

ห้องรองอธิบดี (พ.พ.อ.ค.ม.)
เลขที่รับ 4083
วันที่รับ ๒4 ธ.ค. 2562 เวลา 10.00
วันที่ออก.....เวลา.....

ส่วนราชการ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๔๔ (๑๘๘๑๒)

ที่ สธ ๐๗๐๑.๘.๒/ ๓๕๖๕

วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการฯ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตามหนังสือศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ที่ สธ ๐๗๒๘/๑๐๘๔ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ได้เสนอขออนุมัติโครงการภายใต้ภารกิจของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน จำนวน ๒ โครงการ เป็นเงินจำนวน ๑,๗๐๙,๔๒๐.- บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ นั้น

ในการนี้ กลุ่มแผนงาน สำนักบริหาร ได้ตรวจสอบโครงการแล้วมีรายละเอียด ดังนี้

๑. โครงการพัฒนาและบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๘๐๙,๔๒๐.- บาท

๒. โครงการส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพภาคเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวนเงิน ๙๐๐,๐๐๐.- บาท

โดยโครงการที่ ๑ เป็นไปตามกรอบวงเงินงบรายจ่ายขั้นต่ำ ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพพิจารณาจัดสรรให้ และโครงการที่ ๒ มีเป้าหมายการดำเนินงาน และงบประมาณเป็นไปตามกรอบที่กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดอนุมัติโครงการตามที่แนบมาพร้อมนี้
ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

นายอัศวิน คุรุศาสตร์
ผู้อำนวยการกลุ่มแผนงาน

๒9 ธ.ค. 2562

ที่ สธ ๐๗๒๘ / ๑๐๔๔



กลุ่มแผนงาน
เลขที่รับ 2573
วันที่รับ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๒
เวลารับ 13.02

กรมส่งเสริมบริการสุขภาพ
เลขที่รับ 11782
วันที่รับ ๑๘ พ.ย. 2562
เวลารับ 15.16

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
๕๑๖/๔๑ หมู่ ๑๐ ตำบลนครสวรรค์ตก
อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ ๖๐๐๐๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
ภาคเหนือ ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
๒. โครงการพัฒนาและบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ
จังหวัดนครสวรรค์ ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ ได้จัดทำแผนงาน/โครงการ
เพื่อเสนอของบประมาณ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ขึ้น จำนวน ๒ โครงการ คือ ๑. โครงการส่งเสริมสนับสนุน
การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพภาคเหนือ ประจำปี ๒๕๖๓ และ ๒. โครงการ
พัฒนาและบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ ประจำปี ๒๕๖๓
เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่ตั้งไว้ นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ จึงขอส่งโครงการฯ
ดังกล่าวข้างต้น จำนวน ๒ โครงการ มาพร้อมหนังสือฉบับนี้ เพื่อโปรดพิจารณา และลงนามอนุมัติโครงการต่อไป
ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน อธิบดีกรมฯ (ผ่าน กลุ่มแผนงาน)

ขอแสดงความนับถือ

(นายถาวร ขาวแสง)

ผู้อำนวยการกองแบบแผน

ข้าราชการแทนผู้อำนวยการสำนักบริหาร

(นายไพศาล เจียนศิริจินดา)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

กลุ่มบริหารทั่วไปและแผนงาน

โทรศัพท์ ๐๕๖ ๒๒๒๓๗๓

โทรสาร ๐๕๖ ๒๒๒๓๘๔

* Solons รุ่งโรจน์

รหัสโครงการ :

1. ชื่อโครงการ:โครงการพัฒนาและบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

2. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล

ตามที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีนโยบายและแนวทางในการปรับโครงสร้างและบทบาทหน้าที่ (Structure & Functional) เพื่อรองรับภารกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สอดรับกับสถานการณ์สังคมไทยที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว 3 เรื่องหลัก ให้มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผล เพื่อประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน คือ

1) การมีส่วนร่วมของประชาชนตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2550 หมวด 5 ว่าด้วยแนวนโยบายพื้นฐานแห่งรัฐ ส่วนที่ 10 แนวนโยบายด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน กำหนดให้รัฐต้องดำเนินการตามแนวนโยบายด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน

2) นโยบายรัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข ตามยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ที่เน้นการบูรณาการ (Integrated) องค์กรรวมและผสมผสาน(Holistic & Comprehensive) การมีส่วนร่วมของพหุภาคี (Multisectoral) อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล อย่างเป็นเลิศทั้ง 4 ด้าน คือ 1) Protection and Prevention Excellence : P&P Excellence 2) Service Excellence 3) Governance Excellence และ 4) People Excellence

3) Thailand 4.0 เป็นช่วงเวลาที่มีการเปลี่ยนแปลงเศรษฐกิจไปสู่ Value Based Economy หรือ “เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม” พลวัตการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในปัจจุบันเป็นที่ส่งผลกระทบอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ ซึ่งเป็นหน่วยงานในสังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และมีบทบาทหน้าที่หลักเป็นศูนย์กลางการพัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านระบบสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้กับบุคลากรภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น เอกชนและภาคประชาชน รวมทั้งเป็นศูนย์กลางการวิจัย พัฒนา การจัดการความรู้วิธีปฏิบัติที่เป็นเลิศ(Best Practice) และนวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ ที่มีความเป็นมืออาชีพ เพื่อเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เชื่อมโยงและบูรณาการกับภารกิจของกระทรวงสาธารณสุข ตามแนวทางการพัฒนาแบบประชารัฐ ทั้งในระดับกลุ่มจังหวัด ภูมิภาคและประเทศ เพื่อให้ระบบสุขภาพของประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง นำไปสู่ชุมชนมีศักยภาพในการพึ่งพาตนเอง (Self Care)และชุมชนสร้างสุขได้อย่างยั่งยืนกลุ่มบริหารงานทั่วไป สถาบันพัฒนานวัตกรรม ฯ ภาคเหนือ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาและบริหารจัดการ ประจำปีงบประมาณ 2562 ขึ้นมา เพื่อให้สามารถดำเนินการตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย โดยใช้งบประมาณที่ได้รับการจัดสรร เป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาระบบบริหารจัดการหน่วยงานให้ดำเนินการไปได้ตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้อย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้อง เป็นธรรม สมเหตุสมผล

3. วัตถุประสงค์ของโครงการ

3.1 เพื่อขับเคลื่อนภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน ให้มีประสิทธิภาพ

3.2 เพื่อพัฒนาบุคลากรและบริหารจัดการหน่วยงานให้สอดคล้องกับภารกิจที่ได้รับตามบทบาทหน้าที่ของสถาบัน
พัฒนานวัตกรรม ฯ ภาค

4. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

5. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

หน่วยงานมีการพัฒนาและบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับงบประมาณ

6. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมาย

6.1 ระดับความสำเร็จของการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ

6.2 ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กร

7. ความเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์

7.1 ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

- ยุทธศาสตร์ที่ 1: ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2: บริการเป็นเลิศ
- ยุทธศาสตร์ที่ 3: บุคลากรเป็นเลิศ
- ยุทธศาสตร์ที่ 4: บริหารจัดการเป็นเลิศ

7.2 ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

- ยุทธศาสตร์ที่ 1: ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สถานพยาบาล และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 : ส่งเสริมพัฒนาและเพิ่มศักยภาพการมีส่วนร่วมของ ประชาชนและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ
- ยุทธศาสตร์ที่ 3: ยกระดับคุณภาพมาตรฐานการบริการสุขภาพสู่มาตรฐานสากล
- ยุทธศาสตร์ที่ 4: พัฒนาระบบบริหารจัดการองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ

8. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

9.ทรัพยากรที่ต้องใช้

9.1 บุคลากรศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

9.2 บุคลากรของสำนัก/กองที่เกี่ยวข้อง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

9.3 งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินการตามโครงการงบประมาณ

10. งบประมาณที่ใช้

งบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพดังนี้

1. ค่าใช้สอย	479,420.-บาท
2. ค่าวัสดุ	80,000.-บาท
3. ค่าสาธารณูปโภค	250,000.-บาท
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	809,420.-บาท

(แปดแสนเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ: ทุกรายการสามารถถ่วงน้ำหนักได้

ระยะเวลาดำเนินงานตุลาคม 2562 – 30 กันยายน 2563

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จร้อยละ 100

ขั้นตอนการดำเนินงานร้อยละ 100

[illegible]

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	ค่านำหนัก
	3. ค่าสาธารณูปโภค - ค่าไฟฟ้า = 210,000.- บาท - ค่าน้ำประปา = 22,000.- บาท - ค่าโทรศัพท์ = 11,400.- บาท - ค่าไปรษณีย์โทรเลข = 6,600.- บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = 250,000 บาท รวมเป็นเงิน (สองแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)													
4.	ควบคุมกำกับการใช้งานให้สอดคล้องกับแผนการดำเนินงาน			●			●			●			●	20
5	สรุปและประเมินผลการดำเนินงานโครงการ												●	10
	รวมทั้งโครงการ = 809,420.- บาท (แปดแสนเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)													

หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถ่ายโอนกันได้

12. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

12.1 กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

12.2 บุคลากรศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

13. ประโยชน์ที่จะได้รับ

13.1 ขั้เคลื่อนภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน ให้มีประสิทธิภาพ

13.2 พัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงานสอดคล้องกับภารกิจของกรมในการพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน

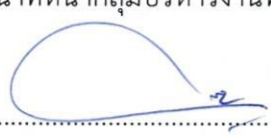
13.3 บุคลากรของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ได้รับการสนับสนุนและพัฒนา

14. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

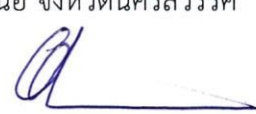
ลำดับ	ความเสี่ยงที่สำคัญ	แนวทางในการลดความเสี่ยง
1	การเบิกจ่ายงบประมาณไม่เป็นไปตามไตรมาสที่กำหนด อาจเนื่องจาก งบประมาณโอนล่าช้ากว่าที่กำหนด การดำเนินการของกลุ่มงานไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้	- ควบคุม กำกับ การเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผนที่วางไว้
2	งบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจากกรมไม่เพียงพอ เช่น หมวดค่าสาธารณูปโภค หมวดค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ เป็นต้น	- ทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณในแต่ละปี ให้ครอบคลุมและเพียงพอกับรายจ่ายจริง

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นายภูมิพัฒน์ กาลจักร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน
ปฏิบัติหน้าที่หน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายไพศาล เจียนศิริจินดา)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รหัสโครงการ

ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และ พัฒนา
พฤติกรรมสุขภาพ ภาคเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. หลักการและความสำคัญของปัญหา

กระทรวงสาธารณสุข ในการกำหนดยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี ในด้านสุขภาพ ตามนโยบายการปฏิรูปประเทศไทยของรัฐบาล ได้กำหนดวิสัยทัศน์ ให้เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคมเพื่อประชาชนสุขภาพดี มีเป้าหมายให้ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน เป้าหมายการพัฒนาคนและสังคมในอีก ๒๐ ปี ตามกรอบยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) คือ “การพัฒนาคนให้มีศักยภาพในการพัฒนาประเทศ มีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มีทักษะคิด วิเคราะห์ มีการเรียนรู้ตลอดชีวิต มีจิตสำนึกที่ดีงาม มีความรับผิดชอบ เพื่อนำไปสู่งานและรายได้ที่สร้างความมั่นคงให้ชีวิต ครอบครัวมีความอบอุ่น ชุมชนมีความเข้มแข็ง รวมถึงสังคมมีความปรองดอง สามัคคี สามารถฉีกกำลังเพื่อพัฒนาประเทศได้ต่อไป” โดยน่านโยบายไปสู่การปฏิบัติภายใต้ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ โดยพัฒนาความเป็นเลิศ ๔ ด้าน ได้แก่ ๑) การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค (P&P Excellence) ๒) ระบบบริการ (Service Excellence) ๓) การพัฒนาคน (People Excellence) และ ๔) ระบบบริหารจัดการ (Governance Excellence) ในการพัฒนาความเป็นเลิศดังกล่าว กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้กำหนดยุทธศาสตร์ การส่งเสริมพัฒนาและเพิ่มศักยภาพการมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ เป็น ๑ ใน ๓ ยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ระบบสุขภาพภาคประชาชน ได้ใช้หลักการและกลวิธีการสาธารณสุขมูลฐาน มุ่งส่งเสริมและพัฒนา ศักยภาพความเข้มแข็งของชุมชน ให้สามารถจัดการสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ด้วยการส่งเสริม ผลักดันให้ประชาชนตระหนักในการดูแลสุขภาพ และถือเป็นหน้าที่ของตนเอง มีใช้ผลกระทาให้กับคนอื่น การพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้เป็น อสม.หมอบริการบ้าน และการพัฒนาแกนนำสุขภาพประจำ ครอบครัว เป็นอีกรูปแบบหนึ่งของการสร้างการมีส่วนร่วมและพัฒนาขีดความสามารถของภาคประชาชน ให้สามารถจัดการด้านสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้

การส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนมีความรู้และทักษะที่จำเป็น ในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชน ในปี ๒๕๖๓ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้กำหนดตัวชี้วัดสำคัญ คือ อสม.ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น เป็น อสม. ๔.๐ จำนวน ๔๐๐,๐๐๐ คน เป็น อสม.หมอบริการบ้าน จำนวน ๘๐,๐๐๐ คน อสม.กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็นหมอบริการบ้านร้อยละ ๗๐ กลุ่มผู้ป่วยได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริการบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ ๗๐ ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๐ ตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการสุขภาพ ร้อยละ ๗๐ ด้วยการสนับสนุนแนวทาง และงบประมาณดำเนินงานลงสู่ระดับจังหวัด เพื่อดำเนินการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม) ให้เป็น อสม.หมอบริการบ้าน และดำเนินการคัดเลือก อสม.ดีเด่นประจำปี ๒๕๖๒ เพื่อส่งเสริมความเป็นเลิศและสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม. ในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว และขยายผลสู่การจัดการสุขภาพในชุมชน เชื่อมโยงกับระบบสุขภาพปฐมภูมิต่อไป

เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๓ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน ภาคเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เพื่อส่งเสริมความเป็นเลิศและสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพ ชุมชนของ อสม. ด้วยการจัดงานคัดเลือก อสม.ดีเด่น ๑๒ สาขา ประจำปี ๒๕๖๓ และจัดกิจกรรมขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ พัฒนารูปแบบ และติดตามประเมินผลการดำเนินงาน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑,๒,๓ จำนวน ๑๘ จังหวัด เพื่อให้บรรลุผลตามเป้าหมายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์โครงการ

๒.๑ เพื่อจัดงานคัดเลือก อสม.ดีเด่น ๑๒ สาขา ระดับเขต ๑,๒,๓ และระดับภาคเหนือ ประจำปี ๒๕๖๓

๒.๒ เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการจัดกิจกรรมขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๓

๒.๓ เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน และรวบรวมองค์ความรู้ นวัตกรรมสุขภาพชุมชน

๓. ขอบเขตโครงการ/พื้นที่/กิจกรรม/กลุ่มเป้าหมาย

พื้นที่ดำเนินการ : จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑, ๒ และ ๓ จำนวน ๑๘ จังหวัดภาคเหนือ ๒๐๔ อำเภอ ๑,๖๑๕ ตำบล ดังนี้

กิจกรรม และ กลุ่มเป้าหมาย :

กิจกรรมที่ ๑ การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต และ ภาค ภาคเหนือ ปี ๒๕๖๓

๑.๑ จัดประชุมเตรียมการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ ๒ ครั้ง ๆ ละ ๑ วัน จำนวน ๑๕ คน ประกอบด้วย

- เจ้าหน้าที่สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๑, ๒ และ ๓ จำนวน ๙ คน
- เจ้าหน้าที่ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จำนวน ๖ คน

๑.๒ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน / คณะกรรมการคัดเลือกผลงาน อสม. ดีเด่น ภาคเหนือ ๑ คณะ

๑.๓ จัดประชุมชี้แจงคณะกรรมการ คัดเลือกผลงาน อสม. ดีเด่นระดับเขต ๑, ๒, ๓ และระดับภาค ภาคเหนือ ๑ วัน จำนวน ๘๐ คน ประกอบด้วย

- คณะกรรมการคัดเลือกผลงาน อสม.ดีเด่นระดับเขต ภาค ๑๒ สาขา จำนวน ๖๐ คน
- คณะทำงานและผู้จัดการประชุม จำนวน ๒๐ คน

๑.๔ การจัดงานประกวดผลงาน อสม.ดีเด่นระดับเขต ๑, ๒, ๓ และระดับภาค ภาคเหนือ ๒ วัน จำนวน ๖๐๐ คน ประกอบด้วย

- อสม.ดีเด่น ๑๒ สาขา จาก ๑๘ จังหวัด จำนวน ๒๑๖ คน
- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด จำนวน ๑๘ คน
- ภาควิชาการ/หน่วยงานวิชาการ/ผู้ที่เกี่ยวข้อง/อสม.ผู้สนใจ จำนวน ๒๘๖ คน
- คณะกรรมการคัดเลือกผลงาน อสม.ดีเด่น จำนวน ๖๐ คน
- ผู้จัดการงาน จำนวน ๒๐ คน

๑.๕ จัดทำเอกสารนวัตกรรมและวิธีการปฏิบัติที่เป็นเลิศในการจัดการสุขภาพของ อสม. ดีเด่น ระดับเขตและภาค ภาคเหนือ ๑๒ สาขา

- จัดทำเอกสารนวัตกรรมและวิธีการปฏิบัติที่เป็นเลิศฯ จำนวน ๑ ฉบับ

กิจกรรมที่ ๒ การพัฒนาสื่อการประเมินการเรียนรู้ อสม.หมอประจำบ้าน

๒.๑ ประชุมพัฒนาสื่อการประเมินการเรียนรู้ อสม.หมอประจำบ้าน ๒ ครั้ง ๆ ละ ๑ วัน จำนวน ๑๕ คน

๒.๒ ผลิตเครื่องมือการประเมินความรอบรู้ และสื่อสำหรับ อสม.หมอประจำบ้าน

๒.๓ ประเมินการใช้สื่อประเมินความรู้ อสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ ๑๐ รพ.สต

๒.๔ ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ๑ ครั้ง ๑ วัน จำนวน ๑๕ คน

กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ อสม. ๔.๐ (อสม.ออนไลน์)

๓.๑ อบรมการใช้แอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์ จำนวน ๕๐ คน ผู้เข้ารับการอบรมประกอบด้วย

- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ผู้รับผิดชอบงานชุมชน จำนวน ๒๐ คน
- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๓๐ คน

๓.๒ ติดตามประเมินผลการพัฒนา อสม.๔.๐ ในพื้นที่ใช้แอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์ ๑๐ พื้นที่

๓.๓ สรุปผลการพัฒนา

กิจกรรมที่ ๔ การพัฒนา ศสมช.ต้นแบบ ทำสองยางโมเดล

๔.๑ ประชุมจัดทำแนวทางพัฒนา ศสมช.ต้นแบบ ในพื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตทำสองยาง จังหวัดตาก จำนวน ๑ ครั้ง ๑ วัน รวม ๑๕ คน

๔.๒ ประชุมเพื่อติดตาม ประเมินผลการพัฒนา ศสมช.ต้นแบบ ในพื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตทำสองยางโมเดล ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๐ คน

๔.๓ ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน

กิจกรรมที่ ๕ การส่งเสริม สนับสนุน และติดตามประเมินผลการดำเนินงาน

๕.๑ ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานตามตัวชี้วัดงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๓ ในพื้นที่ ๑๘ จังหวัดภาคเหนือ

๕.๒ เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผล การดำเนินงาน ในพื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต้นแบบ ภาคเหนือ เขต ๑,๒,๓

๔. ผลผลิต/ผลลัพธ์

ผลผลิต

- ๑ ได้ อสม.ดีเด่น ระดับเขต ๑,๒,๓ และภาคเหนือ จำนวน ๑๒ สาขา
- ๒ ได้ อสม.หมอบริการบ้าน จำนวน ๑๘,๒๕๖ คน
- ๓ ได้ชุดความรู้การทำวิจัย RiR อสม.หมอบริการบ้าน ๑ ชุด
- ๔ ได้รูปแบบ ศสมช. ต้นแบบ
- ๕ เกิดพื้นที่ อสม.๔.๐ ที่ใช้แอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์ในการพัฒนาสุขภาพชุมชน
- ๖ ได้เอกสารนวัตกรรมและการปฏิบัติที่เป็นเลิศ ของ อสม.ดีเด่น ๑๒ สาขา

ผลลัพธ์

๑. ประชาชน ครอบครัว ชุมชน สามารถจัดการดูแลสุขภาพได้
๒. ได้รูปแบบการพัฒนา อสม.หมอบริการบ้าน

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ/เป้าหมายของโครงการ

- ๕.๑ ระดับความสำเร็จในการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ปี ๒๕๖๓
- ๕.๒ จำนวน อสม.ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม.หมอบริการบ้าน ๑๘,๒๕๖ คน
- ๕.๓ ครอบครัว (เป้าหมาย) มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๐
- ๕.๔ มี ตำบลผ่านเกณฑ์จัดการคุณภาพชีวิต ร้อยละ ๗๐

๖. ความเชื่อมโยงยุทธศาสตร์

๖.๑ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขสาธารณสุข ๒๐ ปี คือ Prevention & Promotion Excellence และ People Excellence

๖.๒ ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมพัฒนาและเพิ่มศักยภาพการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ

๗. ผู้รับผิดชอบ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

๘. ทรัพยากรที่ต้องใช้

๘.๑ งบประมาณดำเนินงาน

๘.๒ วัสดุ อุปกรณ์ในการจัดงาน

๙. ระยะเวลาดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินงาน ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึง กันยายน ๒๕๖๓

ค่าน้ำหนักร้อยละความสำเร็จ ร้อยละ ๑๐๐

๑๐. ขั้นตอน/แผนการดำเนินงาน

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย	กค.	สค.	กย.	ค่าน้ำหนัก
๑	จัดทำโครงการ ฯ ขออนุมัติ	●												๕
๒	กิจกรรมที่ ๑ การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต และ ภาค ภาคเหนือ ปี ๒๕๖๓													
	๑) จัดประชุมเตรียมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ฯ		●											๕
	๒) จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน/คณะกรรมการคัดเลือกผลงาน อสม.ดีเด่นภาคเหนือ		●											๕
	๓) จัดประชุมชี้แจงคณะกรรมการ คัดเลือกผลงาน อสม.ดีเด่นระดับเขต ๑,๒,๓ และระดับภาค ภาคเหนือ			●										๕
	๔) จัดงานประกวดผลงาน อสม.ดีเด่นระดับเขต ๑,๒,๓ และระดับภาคภาคเหนือ			●										๑๐
	๕) สรุปและประกาศผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ๑,๒,๓ และภาค ปี ๒๕๖๓			●										๕
	๖) จัดทำเอกสารนวัตกรรมและวิธีการปฏิบัติที่เป็นเลิศในการจัดการสุขภาพของ อสม.ดีเด่นระดับภาค ๑๒ สาขา และ อสม.ดีเยี่ยม ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ในเขตภาคเหนือ					●	●	●						๕

ลำดับ	กิจกรรม/ขั้นตอน	ตค	พย.	ธค.	มค	กพ.	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย	ค่าน้ำหนัก
๓	กิจกรรมที่ ๒ การพัฒนาสื่อการประเมินการเรียนรู้ อสม. หมอประจำบ้าน													
	๑) ประชุมพัฒนาสื่อการประเมินการเรียนรู้ อสม. หมอประจำบ้าน			●										๕
	๒) ผลิตเครื่องมือการประเมินความรู้ และสื่อสำหรับ อสม. หมอประจำบ้าน				●									๕
	๓) ประเมินการใช้สื่อประเมินความรู้ อสม. หมอประจำบ้าน ในพื้นที่					●	●	●						๕
	๑) ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน								●					๕
๔	กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ อสม. ๔.๐ (อสม.ออนไลน์)													
	๑) อบรมการใช้แอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์ จำนวน ๒ รุ่น			●	●									๕
	๒) ติดตามประเมินผลการพัฒนา อสม.๔.๐ ในพื้นที่ใช้แอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์ ๑๐ พื้นที่					●	●	●						๕
	๓.) สรุปผลการพัฒนา								●					๕
๕	กิจกรรมที่ ๔ การพัฒนา ศสมช.ต้นแบบ ทำสองอย่างโมเดล													
	๑) ประชุมจัดทำแนวทางการพัฒนา ศสมช. ต้นแบบ ในพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพ ทำสองอย่างโมเดล			●										๕
	๒) ประชุมติดตามสนับสนุนการดำเนินงาน ศสมช.ในพื้นที่ต้นแบบ				●	●	●							๕
	๓.) ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน							●						๕
๖	กิจกรรมที่ ๕ การส่งเสริม สนับสนุน และติดตามประเมินผลการดำเนินงาน													
	๑.ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานตามตัวชี้วัดงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๓ ในพื้นที่ ๑๘ จังหวัดภาคเหนือ			●	●	●								๕
	๒ เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผล การดำเนินงาน ในพื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต้นแบบ ภาคเหนือ เขต ๑,๒,๓						●	●	●	●				๕

๑๑. งบประมาณ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จำนวน ๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)
รหัสงบประมาณ รหัสกิจกรรมหลัก มีรายละเอียดงบประมาณ
รายการกิจกรรม ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต และ ภาค ภาคเหนือ ปี ๒๕๖๓

๑.๑ จัดประชุมคณะกรรมการ จัดประกวดผลงาน อสม.ดีเด่นฯ ๒ ครั้ง ๆ ละ ๑ วัน จำนวน ๑๕ คน

๑. ค่าอาหารกลางวัน ๑๕ คน x ๑๒๐ บาท X ๒ ครั้ง = ๓,๖๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง = ๒,๑๐๐ บาท

รวมงบประมาณ = ๕,๗๐๐ บาท

๑.๒ จัดประชุมคณะกรรมการ คัดเลือกผลงาน อสม.ดีเด่นระดับเขต ๑,๒,๓ และระดับภาค ภาคเหนือ

ระยะเวลา ๑ วัน จำนวน ๘๐ คน

๑. ค่าพาหนะ ๕๕ คน x ๑,๒๐๐ บาท = ๖๖,๐๐๐ บาท

๒. ค่าเบี้ยเลี้ยง ๕๕ คน x ๒๔๐ บาท = ๑๓,๒๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารกลางวัน ๘๐ คน x ๑๒๐ บาท = ๙,๖๐๐ บาท

๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ = ๕,๖๐๐ บาท

รวมงบประมาณ = ๙๔,๔๐๐ บาท

๑.๓ การจัดงานประกวดผลงาน อสม.ดีเด่น ระดับเขต ๑,๒,๓ และระดับภาค ภาคเหนือ ๒ วัน จำนวน ๖๐๐ คน

๑. ค่าอาหารไม่ครบทุกมื้อ ๖๐๐ คน x ๓๐๐ บาท = ๑๘๐,๐๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ = ๔๒,๐๐๐ บาท

๓ ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๕๐ คน x ๒๔๐ บาท = ๖๐,๐๐๐ บาท

๔. ค่าที่พัก ๘๐ คน x ๓๐๐ บาท x ๒ คืน = ๔๘,๐๐๐ บาท

๕. ค่าพาหนะ ๒๕๐ คน x ๔๐๐ บาท = ๑๐๐,๐๐๐ บาท

๖. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง = ๔๐,๐๐๐ บาท

๗. ค่าเช่าสถานที่ห้องประชุม ๕ ห้อง = ๑๐,๐๐๐ บาท

๘. ค่าสื่อประชาสัมพันธ์จัดงาน ๓๐๐ ชุดๆ ละ ๑๓๐ บาท = ๓๙,๐๐๐ บาท

๙. ค่าจ้างจัดนิทรรศการ ๕ บูธ ๆ ละ ๔,๐๐๐ บาท = ๒๐,๐๐๐ บาท

๑๐. ค่าสมนาคุณคณะกรรมการคัดเลือก ๖๐ คนๆ ๑,๐๐๐ บาท = ๖๐,๐๐๐ บาท

๑๑. ค่าวัสดุอุปกรณ์ = ๕,๐๐๐ บาท

๑๒. ค่าจ้างเหมาตกแต่งสถานที่ ค่าเช่าเครื่องเสียง = ๑๐,๐๐๐ บาท

รวมงบประมาณ = ๖๑๔,๐๐๐ บาท

๑.๔ จัดทำเอกสารนวัตกรรมและวิธีการปฏิบัติที่เป็นเลิศในการจัดการสุขภาพของ อสม.ดีเด่น ระดับเขต และภาค ๑๒ สาขา ภาคเหนือ

๑. จัดทำ หนังสือนวัตกรรมและวิธีการปฏิบัติที่เป็นเลิศ อสม.ดีเด่น ปี ๒๕๖๑ = ๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ 2 การพัฒนาสื่อการประเมินการเรียนรู้ อสม.หมอประจำบ้าน

๒.๑ ประชุมพัฒนาสื่อการประเมินการเรียนรู้ อสม.หมอประจำบ้าน ๑ ครั้ง ๑ วัน จำนวน ๑๕ คน

๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	๑๐ คน x ๑๖๐ บาท x ๑ ครั้ง	=	๑,๖๐๐ บาท
๒. ค่าพาหนะเดินทาง	๑๐ คน x ๔๐๐ บาท x ๑ ครั้ง	=	๔,๐๐๐ บาท
๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร	๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง	=	๓,๖๐๐ บาท
๔. ค่าอาหารกลางวัน	๑๕ คน x ๑๕๐ บาท x ๑ วัน	=	๒,๒๕๐ บาท
๕. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน	=	๑,๐๕๐ บาท
๖. ค่าวัสดุ		=	๑,๐๐๐ บาท
รวมงบประมาณ		=	๑๓,๕๐๐ บาท

๒.๒ พัฒนาระบบและสื่อการอบรมการพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน online

- ค่าจ้างเหมาจัดทำสื่อและระบบอบรม online = ๑๐,๐๐๐ บาท

๒.๓ ติดตามประเมินการใช้สื่อประเมินความรู้ อสม.หมอประจำบ้าน ในพื้นที่ ๑๐ รพ.สต

๑ ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๕ วัน	=	๔,๘๐๐ บาท
๒ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		=	๓,๐๐๐ บาท
รวมงบประมาณ		=	๗,๘๐๐ บาท

๒.๔ ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ๑ ครั้ง ๑ วัน จำนวน ๑๕ คน

๑ ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	๑๐ คน x ๑๖๐ บาท	=	๑,๖๐๐ บาท
๒ ค่าพาหนะเดินทาง	๑๐ คน x ๔๐๐ บาท	=	๔,๐๐๐ บาท
๓ ค่าอาหาร ๑ มื้อ	๑๕ คน x ๑๕๐ บาท	=	๒,๒๕๐ บาท
๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ	=	๑,๐๕๐ บาท
๕ ค่าวัสดุการประชุม		=	๘๔๐ บาท
รวมงบประมาณ		=	๙,๗๔๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ อสม. ๔.๐ (อสม.ออนไลน์)

๓.๑ อบรมการใช้แอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์ เพื่อการจัดการข้อมูล ให้กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๕๐ คน

๑) ค่าอาหาร จำนวน ๕๐ คน x ๑๕๐ บาท	=	๗,๕๐๐ บาท
๒) ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ	=	๓,๕๐๐ บาท
๑) ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน ๖ ชั่วโมงๆ ๖๐๐ บาท	=	๓,๖๐๐ บาท
๓) ค่าวัสดุประกอบการประชุม	=	๔๐๐ บาท
รวมงบประมาณ		= ๑๕,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๔ การพัฒนา ศสมช.ต้นแบบ และตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ทำสองยางโมเดล

๔.๑ ประชุมเพื่อจัดทำแนวทางพัฒนา ศสมช.ต้นแบบ และตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในพื้นที่อำเภอสองยาง จังหวัดตาก จำนวน ๑ ครั้ง ๑ วัน รวม ๑๕ คน

๑ ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ วัน	=	๒,๘๘๐ บาท
๒ ค่าพาหนะเดินทาง	๑๕ คน x ๑๐๐ บาท	=	๑,๕๐๐ บาท
๓ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		=	๓,๐๐๐ บาท
๔ ค่าอาหารกลางวัน	๑๕ คน x ๑๒๐ บาท	=	๑,๘๐๐ บาท
๕ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑๕ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ	=	๑,๐๕๐ บาท
๖ ค่าที่พัก	๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน	=	๖,๔๐๐ บาท
รวมงบประมาณ		=	๑๖,๖๓๐ บาท

๔.๒ ประชุมเพื่อติดตาม ประเมินผลการพัฒนา ศสมช.ต้นแบบ และตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในพื้นที่ ทำสองยางโมเดล ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๐ คน

๑ ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๓ วัน	=	๒,๘๘๐ บาท
๒ ค่าพาหนะเดินทาง	๓๐ คน x ๑๐๐ บาท	=	๓,๐๐๐ บาท
๓ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		=	๓,๐๐๐ บาท
๔ ค่าอาหารกลางวัน	๓๐ คน x ๑๒๐ บาท	=	๓,๖๐๐ บาท
๕ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๐ คน x ๓๕ บาท x ๒ มื้อ	=	๒,๑๐๐ บาท
๖ ค่าที่พัก	๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน	=	๖,๔๐๐ บาท
รวมงบประมาณ		=	๒๐,๙๘๐ บาท

กิจกรรมที่ ๕ การส่งเสริม สนับสนุน และติดตามประเมินผลการดำเนินงาน

๕.๑ ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานตามตัวชี้วัดงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๓ ในพื้นที่ ๑๘ ภูมิภาคเหนือ

๑ ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	๓ คน x ๒๔๐ บาท x ๑๘ วัน	=	๑๒,๙๖๐ บาท
๒ ค่าพาหนะเดินทาง	๑ คน x ๓๐๐ บาท x ๑๐ ครั้ง	=	๓,๐๐๐ บาท
๓ ค่าที่พัก	๓ คน x ๘๐๐ บาท x ๑๐ วัน	=	๒๔,๐๐๐ บาท
๔ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง		=	๑๐,๑๘๐ บาท
รวมงบประมาณ		=	๕๐,๑๔๐ บาท

๕.๒ เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผล การดำเนินงาน ในพื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต้นแบบ ภาคเหนือ เขต ๑,๒,๓ จำนวน ๓ พื้นที่

๑ ค่าเบี้ยเลี้ยง	๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๒ วัน x ๓ ครั้ง(พื้นที่)	=	๕,๗๖๐ บาท
๒ ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	๒,๕๐๐ บาท x ๓ ครั้ง	=	๗,๕๐๐ บาท
๓ ค่าอาหารกลางวัน	๑๒๐ บาท x ๒๕ คน x ๓ ครั้ง	=	๙,๐๐๐ บาท
๔ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒๕ คน x ๓ ครั้ง	=	๕,๒๕๐ บาท
๕ ค่าที่พัก	๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ วัน	=	๙,๖๐๐ บาท
รวมงบประมาณ		=	๓๗,๑๑๐ บาท

รวมงบประมาณโครงการทั้งสิ้น ๙๐๐,๐๐๐ บาท (เก้าแสนบาทถ้วน)

(หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายสามารถถัวจ่ายกันได้ทุกกิจกรรม)

๑๒. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑๒.๑ อสม.และภาคีเครือข่าย ที่ได้รับการเสริมสร้างแรงจูงใจ และเกิดการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานการจัดการสุขภาพอันเป็นประโยชน์ในการปฏิบัติของ ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ต่อไป

๑๒.๒ เครือข่ายสุขภาพทั้ง ๑๘ จังหวัด ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน แนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน พัฒนาศักยภาพ อสม. สู้ บทบาท อสม.หมอประจำบ้าน อสค. และตำบลจัดการสุขภาพชีวิต

๑๒.๓ ได้รูปแบบการพัฒนา อสม.หมอ ประจำบ้าน

๑๒.๔ ได้บทเรียนการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิตที่เชื่อมโยงกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และนำบทเรียนสู่การเผยแพร่ขยายผล

๑๒.๕ ได้พื้นที่ต้นแบบการพัฒนา ศสมช.

๑๓. ความเสี่ยงที่สำคัญ และแนวทางในการลดความเสี่ยง

ความเสี่ยง	แนวทางในการลดความเสี่ยง
๑. การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับ เขต ภาค เป็นความคาดหวังของผู้ร่วมนำเสนอผลงาน ผลการคัดเลือก อาจไม่ตรงตามความคาดหวัง อาจมีการร้องเรียนได้	๑. สร้างความเข้าใจในเกณฑ์การคัดเลือกให้กับ คณะกรรมการ และ อสม.ดีเด่น ๒. แต่งตั้งคณะกรรมการมาจากหลายภาคส่วน
๒. ความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการ อันเนื่องมาจากกำลังคนของหน่วยงานผู้จัดกับจำนวน ผู้รับบริการในงานคัดเลือก อสม.ดีเด่น	๓. ประสานภาคีเครือข่ายเข้าร่วมในการดำเนินงานในรูปคณะกรรมการ/คณะทำงาน
๓. การบริหารจัดการงบประมาณในการจัดงาน ให้ถูกต้องตามระเบียบและเพียงพอในการจัดงาน	๔. ควบคุม กำกับ การเบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปอย่างประหยัด โดยขอความร่วมมือในการเบิกจ่าย

(ลงชื่อ)ผู้เสนอโครงการ

(นางเพ็ญศรี โตเทศ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ)ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายไพศาล เจียนศิริจินดา)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

(ลงชื่อ)ผู้อนุมัติโครงการ

(นายอาคม ประดิษฐสุวรรณ)

รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ