



โครงการบูรณาการกลไกการสร้างเสริมสุขภาพ  
ภาวะระดับตำบลและอำเภอเพื่อการจัดการ  
ระบบสุขภาพชุมชน ปี 2566-2567

สุวิทย์ สมบัติ



# โครงการบูรณาการกลไกการสร้างเสริมสุขภาพ ภาวะระดับตำบลและอำเภอเพื่อการจัดการ ระบบสุขภาพชุมชน ปี 2566-2567

โดย

- กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)
- กลไกกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (สปสช.)
- กลไกภายใต้สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

## หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- สถาบันการจัดการระบบสุขภาพ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สจรส. ม.อ.)

### หน่วยงานสนับสนุน

- สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
- กระทรวงสาธารณสุข (สธ.)



# วัตถุประสงค์ โครงการ

เพื่อการพัฒนาศักยภาพกลไกร่วม  
ของสสส. สปสช.(กองทุนฯ)  
และสร.(พชอ.)ในการขับเคลื่อน  
งานสร้างเสริมสุขภาวะในระดับ  
พื้นที่ โดย

มีระบบติดตามประเมินผลเพื่อ  
การปรับปรุงทบทวนแผนและ  
โครงการต่างๆ

3

.อำเภอ(พชอ.)มีแผนการ  
จัดการระบบสุขภาพและ  
ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของ  
อำเภอ โดยเป็นแผนเชิง  
ประเด็น ที่รวบรวมจากแผน  
ของกองทุนสุขภาพตำบล

1

กองทุนแต่ละกองทุน มีโครงการ  
ที่มีคุณภาพดี และเป็นโครงการที่  
สามารถลดปัญหาสุขภาพได้  
ชัดเจน

2

# กลไกสุขภาพชุมชนที่สำคัญในปัจจุบัน



## กระทรวงสาธารณสุข (สธ.)

- โรงพยาบาลสร้างเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.): กลไกการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน กระจายทั่วทุกตำบล
- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.): ทุกอำเภอ เพื่อแก้

ปัญหาระดับพื้นที่ อย่างน้อย 2 เรื่อง โดยใช้เกณฑ์ตามบริบทพื้นที่

- คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชข.)
- การถ่ายโอนภารกิจรพสต.สู่อบจ



## สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

- กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น (กปท.)



## สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

- มีการดำเนินงานของแผนสุขภาพะชุมชนมาอย่างต่อเนื่อง
- มีการพัฒนากลไกหน่วยจัดการ (Node) ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพให้สามารถดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

# ข้อจำกัดการดำเนินงานระบบสุขภาพชุมชนในปัจจุบัน

- กลไกการบูรณาการการทำงานอปท./รพสต./พชอ./ภาคประชาชน

- การวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพและการกำหนดภาพอนาคตระบบสุขภาพของชุมชน ยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์

การจัดทำแผน และคุณภาพของแผนสุขภาพชุมชน ไม่ตอบโจทย์ที่แท้จริง ความเข้าใจในกระบวนการจัดทำแผน การปฏิบัติตามแผน และการติดตาม ประเมินผล มีความหลากหลายแตกต่างกัน

โครงการต่างๆมักเป็นกิจกรรมซ้ำ ๆ ที่ทำกันมาอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากเป้าหมายไม่ชัดเจน คุณภาพโครงการยังต้องการปรับปรุง

ขาดการจัดเก็บข้อมูล เป็นคลังข้อมูลที่จะใช้ประโยชน์ต่อเนื่อง

ขาดการติดตามประเมินผลอย่างเป็นระบบ

# สถานการณ์ สุขภาพที่ สำคัญของ ชุมชน ที่ใช้เป็น ตัวตั้งต้นของ การทำแผน และโครงการ ของกองทุน

จากข้อมูลสาเหตุ  
การตายและข้อมูล  
การสูญเสียปีสุข  
ภาวะ พบว่า  
ปัญหาส่วนใหญ่  
ของชุมชนมีสาเหตุ  
หลักต่อไปนี้

1. ปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ ทำให้เกิดโรคมะเร็ง หัวใจ หลอด  
เลือด สุขภาพจิต ปัญหาทางสังคม ครอบครัว  
อาชญากรรม อุบัติเหตุ ซึ่งได้แก่

- 1) เหล้า
- 2) บุหรี่
- 3) สารเสพติด

2. โรคเรื้อรัง ได้แก่ เบาหวาน ความดัน หลอดเลือด  
มะเร็ง ทูพโภชนาการ ความเฉื่อยฉลาด ซึ่งเกิดจาก

- 4) ระบบอาหาร : การมีและเข้าถึงอาหาร อาหาร  
ปลอดภัย โภชนาการ
- 5) การมีกิจกรรมทางกาย : การทำงาน การสัญจร  
นันทนาการ กีฬา

# เป้าหมาย : การพัฒนาแผน/โครงการกองทุนฯเพื่อเชื่อมโยงกับการขับเคลื่อนนโยบายพชอ.

1. การวิเคราะห์สถานการณ์  
สุขภาวะชุมชน และการ  
กำหนดภาพอนาคตระบบ  
สุขภาพของชุมชนที่  
สอดคล้องกับนโยบายของ  
พชอ.

2.การจัดทำแผน  
และ คุณภาพของ  
แผนสุขภาพชุมชน

3.การขับเคลื่อนแผน  
สุขภาพชุมชนสู่การแก้ไข  
ปัญหาโดยใช้โครงการที่  
มีประสิทธิภาพของ  
กองทุนหลักประกัน  
สุขภาพระดับท้องถิ่น

# การพัฒนากลไกการทำงานระดับพอช/อปท/รพสต./กองทุนสปสช.

## วัตถุประสงค์

1

เพื่อพัฒนาความร่วมมือการดำเนินงานกับพอช./อปท รพสต./ ขบวนการองค์กรชุมชน

2

เพื่อพัฒนาศักยภาพในการจัดทำแผนและพัฒนาโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

(ระยะเวลา ธ.ค 65- กย.67 )

3

เพื่อสร้างระบบติดตามและประเมินผลแผน/โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และการแก้ไขปัญหาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ



# ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ทีมวิชาการ พัฒนาคู่มือ  
เครื่องมือ เพื่อใช้ในการทำแผน  
การพัฒนาโครงการ การติดตาม  
ประเมินผล ตามแต่ละประเด็น  
สุขภาพ

2. การประชุมร่วมกับ  
แต่ละพชอ. เพื่อบูรณา  
การทำงานร่วมกัน

3. การพัฒนากลไกพี่เลี้ยง  
ระดับพชอ. และพี่เลี้ยง  
ระดับพื้นที่ เพื่อไปพัฒนา  
ศักยภาพผู้รับผิดชอบ  
กองทุน กรรมการกองทุน  
ผู้เสนอ/รับทุนโครงการ

6. การติดตาม ประเมินผล  
หลังโครงการได้รับการ  
สนับสนุน เพื่อการจัดทำ  
รายงานผลโครงการ รายงาน  
การเงิน การสังเคราะห์ผลการ  
พัฒนา

5. การพัฒนาโครงการ  
ตามแผน โดยการ  
ช่วยเหลือของพี่เลี้ยง

4. การพัฒนาแผนสุขภาพ  
แต่ละประเด็นสุขภาพในแต่  
ละกองทุน โดยการ  
ช่วยเหลือของพี่เลี้ยง

# แผนการหนุนเสริมการทำงานระดับพื้นที่

## 1. เสริมพลังในการดำเนินงาน ของทีมพี่เลี้ยงอำเภอ/พชอ./ อบต./เทศบาล/รพสต.

- การสร้างความเข้าใจ พชอ./  
อปท./รพสต.
- การจัดทำความร่วมมือ/ข้อตกลง  
ร่วม
- การติดตามและหนุนเสริมการ  
ดำเนินงาน

## 2. เสริมพลังในการดำเนินงาน ของกองทุนกองทุน หลักประกันสุขภาพระดับ ท้องถิ่นตำบล

### การจัดทำข้อมูลสุขภาพตำบล

- การจัดแผนกองทุนฯ
- การจัดโครงการของกองทุน

## 3. การสังเคราะห์บทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ของทีมพี่เลี้ยงและกองทุนกองทุน หลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่

# ผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

1. จากกระบวนการทำแผน จะได้รับรู้ข้อมูลสถานการณ์แต่ละปัญหาสุขภาพ และ เป้าหมายของการแก้ปัญหา ทั้งระดับชาติ ภาค จังหวัด อำเภอ ตำบล

รายงานสรุปสถานการณ์จำแนกตามแผนงาน		ป้อนชื่อโครงการหรือเลขที่ข้อตกลง				
แผนงานกิจกรรมทางกาย		== ทุกเขต ==	== ทุกจังหวัด ==	== ทุกองค์กร ==	== ทุกปี ==	GO
	สถานการณ์	ค่าเฉลี่ยขนาดปัญหา	ค่าเฉลี่ยเป้าหมาย	จำนวนแผนงาน		
1.	ร้อยละของเด็กและวัยรุ่นอายุ 5-17 ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อย 60 นาทีต่อวัน)	55.98	64.80	568		
2.	ร้อยละของผู้ใหญ่อายุ 18-64 ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อย 150 นาทีต่อสัปดาห์)	55.44	62.84	576		
3.	ร้อยละของผู้สูงอายุ 65 ปี ขึ้นไป ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลาง อย่างน้อย 150 นาทีต่อสัปดาห์)	45.86	54.20	573		
4.	ร้อยละของการใช้ประโยชน์ของพื้นที่สาธารณะในการมีกิจกรรมทางกายของคนในชุมชน	44.89	52.63	439		
5.	ร้อยละของคนที่มีการสัญจรโดยการเดินหรือใช้จักรยานในชุมชน	34.02	44.51	415		
6.	ร้อยละของคนที่ออกกำลังกายในชุมชน	51.78	64.94	495		
7.	ร้อยละของกิจกรรมในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีการเรียนการสอนและการเล่นแบบกระฉับกระเฉง (Active play Active learning)	59.35	90.67	400		
8.	ร้อยละหน่วยงาน สถานประกอบการ ที่มีกิจกรรมส่งเสริมการมีกิจกรรมทางกายเช่น การออกกำลังกาย การมีการเคลื่อนไหวระหว่างการทำงาน	39.06	50.06	388		

## ผลที่คาดว่าจะเกิดขึ้น (ต่อ)

2

โครงการที่กองทุนสนับสนุนมีคุณภาพมากขึ้น สามารถแก้ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ได้เป็นรูปธรรมมากขึ้น

3

โครงการที่กองทุนสนับสนุนมีคุณภาพมากขึ้น สามารถแก้ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ได้เป็นรูปธรรมมากขึ้น

4

สามารถสังเคราะห์ผลและคุณค่าที่เกิดขึ้นจากแผนและการดำเนินโครงการ

5

สามารถติดตามการดำเนินโครงการอย่าง Real time

6

สามารถทำรายงานผลการดำเนินงานและ รายงานการเงินได้แบบReal time

7

มีระบบคลังข้อมูล ที่สามารถเรียกดูได้ตลอดเวลาและรวดเร็ว



- ขอขอบคุณครับ

