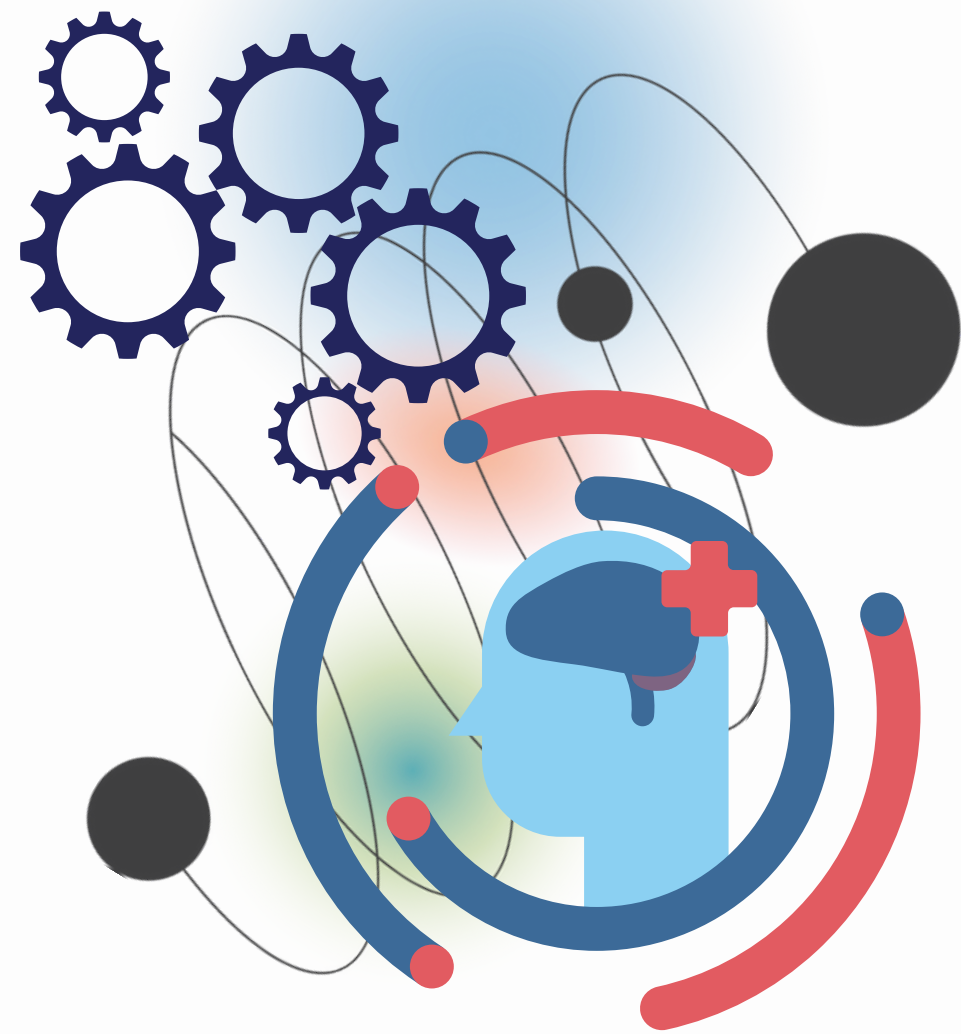


โครงการบูรณาการความร่วมมือเพื่อ ความมั่นคงทางมนุษย์และสุขภาพใน ระดับจังหวัด

Phuket: Health for
Future of Life"
Update



CONTENT

01

การก่อตัวของกลไก

02

การจัดการของกลไก

03

ผลลัพธ์การดำเนินงานโครงการ

04

ปัจจัยความสำเร็จ/ไม่สำเร็จในการดำเนินงานโครงการ

การก่อตัวของกลไก



แต่งตั้งตามโครงสร้าง



ชักชวน ความไว้วางใจ เชื่อใจ ความคุ้นเคย

เริ่มต้นด้วยความตระหนักต่อปัญหาในพื้นที่ เริ่มการวางแผนและกำหนดเป้าหมายที่ต้องการ การชักชวนบุคคล ชุมชน หน่วยงาน องค์กรที่เกี่ยวข้องหรือมีความสัมพันธ์กับประเด็นที่กำลังขับเคลื่อน ประกอบด้วยคนที่ได้ประโยชน์ เสียประโยชน์ บุคคลหรือหน่วยงานที่มีอำนาจหน้าที่โดยตรงกับประเด็น นักวิชาการ และประชาชนทั่วไปหรือผู้ที่สนใจ โดยอาศัยหลักคิดของสามเหลี่ยมเขยื้อนภูเขา เข้ามาร่วมเป็นคณะกรรมการ

โครงสร้างกองทุนฯ

1. คณะกรรมการฯ กำหนดที่ สนับสนุน กำกับดูแลและประเมินผลการปฏิบัติงาน
 2. คณะอนุกรรมการฯ ปฏิบัติหน้าที่ตามที่คณะกรรมการฯ เห็นชอบ โดยมีอำนาจหน้าที่ จัดทำยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์และวิธีการดำเนินงาน รวบรวมวิเคราะห์ปัญหา กำหนดที่การประสานงานระหว่างภาคีเครือข่าย พิจารณากลับกรองโครงการ/กิจกรรม จัดทำและพัฒนาฐานข้อมูล เสนอแนวทางส่งเสริมความร่วมมือรวมถึงติดตามและรายงานผล
- ** ทีมประเมิน ทีมสื่อ กำหนดที่เพื่อสนับสนุน กำกับดูแล ประเมินผล

เป็นบุคลากรภายในประกอบ ด้วยบุคลากรจากกอง
การแพทย์และหน่วยงานอื่นใน อบจ.ภูเก็ตจัดสรร
ตามหน้าที่ความรับผิดชอบของงานประจำ + ภาคี
เครือข่ายที่เป็นแกนนำ เช่น สมัชชาสุขภาพ + มอ.

การเตรียมความพร้อมของบุคลากร คณะกรรมการฯ+อนุกรรมการฯ

1. พัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการและ อนุกรรมการฯ การศึกษาดูงาน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การอบรม เพื่อเพิ่มความเข้มแข็งแก่คณะกรรมการ
2. จัดทำแผนปฏิบัติการร่วมกัน

การบริหารจัดการกองทุน

การพิจารณางบประมาณ

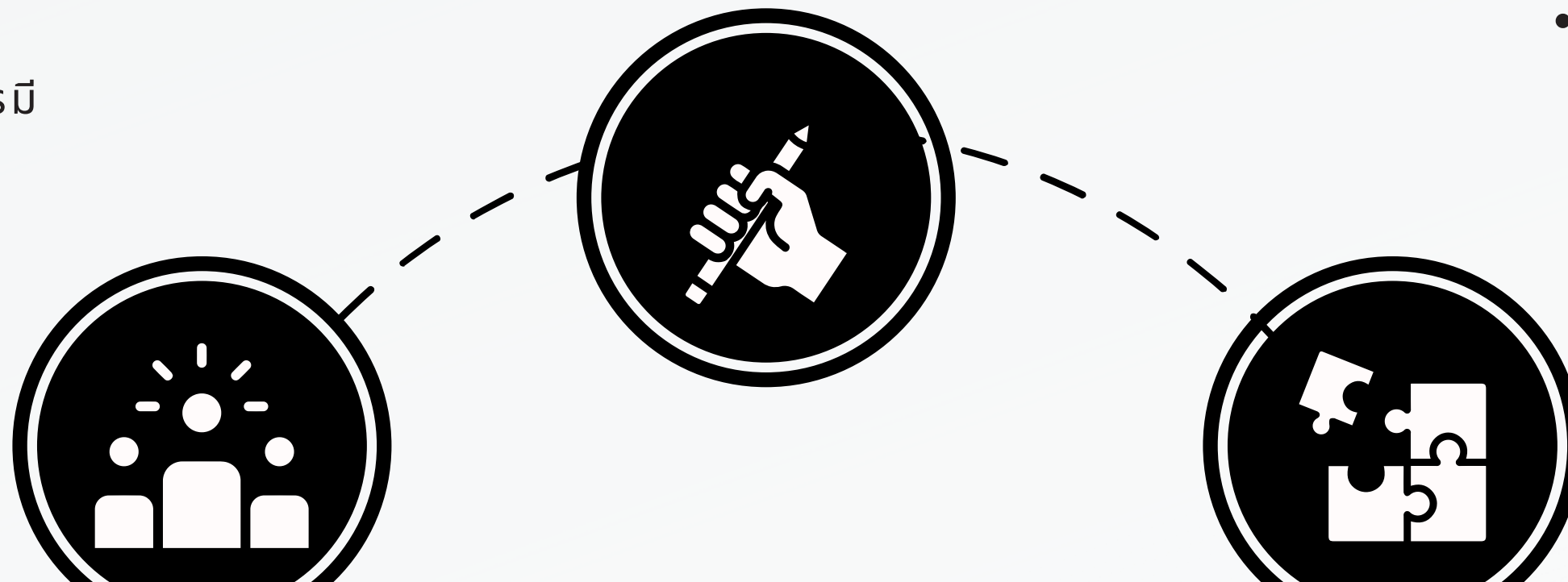
การสื่อสาร

กองทุนมีการจัดตั้ง Line ชื่อว่า **Phuket HFS** เพื่อเป็นช่องทางติดต่อสื่อสารกับคณะกรรมการ และ Line ชื่อว่า **งานกลไกจังหวัดภูเก็ตร่วมกับ อบจ.ภูเก็ต** เพื่อความรวดเร็วและความคล่องตัวในการติดต่อสื่อสาร แจ้งข้อมูลข่าวสารแก่เครือข่าย และยึดหลักการบริหารกองทุนฯ ด้วย POSDCROB PDCA และการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน

- ประเด็นเชื่อมโยงกับ NCDs
- ภาศึเครือข่ายสุขภาพจะภูเก็ท
- วงเงินไม่เกิน 100,000 บาท
- ระยะเวลาดำเนินงานไม่เกิน 1 ปี
- ผู้รับทุนต้องร่วมสมทบโครงการ
- ต้องมีภาศึร่วมดำเนินโครงการ
- อนุมัติโครงการเดือนละ 2 ครั้ง
- ทีมติดตามประเมินผลทีมละ 3 คน/โครงการ

แผนการทำงาน

- กำหนดการกำหนดการประชุมคณะกรรมการ 2 ครั้งต่อ 1 เดือนเพื่อขับเคลื่อนโครงการฯ
- กำหนดการประชุมคณะกรรมการนโยบาย 2 เดือนต่อครั้ง
- มีกลไกพี่เลี้ยงคอยช่วยเหลือเครือข่ายในการเข้บยโครงการ
- มีทีมติดตามงานเข้าร่วมติดตามความก้าวหน้าของการขับเคลื่อนกิจกรรมของเครือข่าย 3 คน/โครงการ



ผลงาน



1. จำนวนโครงการ ซึ่งแบ่งเป็น
 - มีโครงการยื่นเสนอ 5 โครงการ
 - โครงการที่ได้รับงบประมาณ 3 โครงการ
 - โครงการอนุมัติ 14 โครงการ ในปีงบประมาณ 2567
 - โครงการถูกนำเสนอไประดับจังหวัด

2. เครือข่าย : มีการเชื่อมโยงเครือข่าย และเพิ่มจำนวนเครือข่ายใหม่ ๆ ในการดำเนินงานสุขภาพ เช่น เครือข่ายเยาวชน เครือข่ายกลุ่มเปราะบาง
3. เกิดกลไกการบริหารจัดการกองทุนจากทุกกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งหมด
4. งบประมาณ :

ปัจจัยความสำเร็จ/ไม่สำเร็จใน การดำเนินงานโครงการ

ปัจจัยความสำเร็จ



- เครือข่ายที่เข้มแข็ง
- การบูรณาการงบประมาณ
- คณะกรรมการและการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพในการตัดสินใจและควบคุมการดำเนินงาน เป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยให้โครงการนี้ประสบความสำเร็จ
- การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ



ปัจจัยความไม่สำเร็จ

1. การวางแผนและการบริหารเวลาที่ไม่เหมาะสม
2. เครือข่ายที่เข้มแข็งอาจมีสมาชิกที่มีความเหมือนซ้ำกันในเรื่องความรู้และความเชี่ยวชาญ ทำให้เกิดความขาดความหลากหลายในการดำเนินงาน
3. การเปลี่ยนแปลงในนโยบายหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องอาจส่งผลให้โครงการต้องปรับปรุงแผนการดำเนินงานและทรัพยากร ในขณะที่การประยุกต์ใช้นโยบายหรือกฎหมายใหม่อาจเพิ่มความซับซ้อนในการดำเนินงาน
4. สภาวะเศรษฐกิจที่ไม่เสถียรหรือการเปลี่ยนแปลงในตลาดอาจส่งผลให้โครงการไม่สามารถใช้ทรัพยากร





Thank you for attending!

For more detailed reports,
please send our team a message!