

## โครงการ ๑๐๐ ตำบลต้นแบบในการบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม

### ๑. หลักการและเหตุผล

ตามอนุสนธิคำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ ๓๗๙/๒๕๕๘ ลงวันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและปฏิรูปการบริหารราชการแผ่นดิน คณะที่ ๔ คณะกรรมการขับเคลื่อนและปฏิรูปด้านสาธารณสุข โดยมีนายกรัฐมนตรีเป็นประธานนั้น ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๙ เห็นชอบกรอบการขับเคลื่อนระบบสุขภาพ ๔ ด้าน ประกอบด้วย การให้บริการอย่างทั่วถึงและครอบคลุม การสร้างเสริมสุขภาพทุกช่วงวัย การสร้างระบบหลักประกันสุขภาพ การพัฒนาระบบการแพทย์แผนไทยและการเป็นศูนย์กลางด้านการแพทย์ และการปฏิรูปด้านสาธารณสุข ๔ ด้าน ประกอบด้วย การปฏิรูประบบบริการ การปฏิรูปงานด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ปฏิรูปการเงิน การคลัง และปฏิรูประบบบริหารจัดการ โดยกำหนดแนวทางการจัดทำงบประมาณตามยุทธศาสตร์ชาติ ๖ ด้าน ระยะ ๒๐ ปี ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนปฏิรูป นโยบายรัฐบาล นโยบายความมั่นคงแห่งชาติและแผนหลักอื่นๆ สำหรับการจัดทำงบประมาณรายปี ลดรายจ่ายประจำ/การลงทุนพื้นฐาน เน้นภารกิจยุทธศาสตร์ นโยบายเร่งด่วน/แนวปฏิรูป/การบูรณาการ เน้นภารกิจพื้นที่แบบประชารัฐ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เป็นองค์กรหลักของประเทศในการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของประเทศ ทำหน้าที่ในการสังเคราะห์ใช้ความรู้ ภูมิปัญญา เพื่อกำหนดนโยบายและออกแบบระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพประชาชน ทั้งนี้เพื่อตอบสนองนโยบายของรัฐบาล ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่เน้นหนักการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย และเจตนารมณ์ของอภิศักกรมอนามัย นายแพทย์วชิระ เพ็งจันทร์ ตลอดจนความต้องการของเขตสุขภาพ และพื้นที่ในการบูรณาการงานกรมอนามัย ทั้งสายส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัยจึงได้จัดทำโครงการ ๑๐๐ ตำบลต้นแบบในการบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยคัดเลือกจาก ๑,๐๐๐ ตำบลจัดการสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยแบบบูรณาการของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อใช้เป็นพื้นที่ปฏิบัติการ มุ่งเน้นบูรณาการงานแบบประชารัฐ ที่มีกลไกการขับเคลื่อนอย่างมีส่วนร่วม ในการพัฒนาคนและกระบวนการหลักของกรมอนามัย โดยยึดหลักการทรงงาน “เข้าใจ เข้าถึงและพัฒนา” ทั้งนี้ คาดหวังว่าจะเกิดตำบลต้นแบบบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม ๑๐๐ ตำบล เป็นฐานสร้างการเรียนรู้สู่การพัฒนาและขยายผลต่อไป

### ๒. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๒.๑ เพื่อพัฒนาตำบลต้นแบบในการบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยการบูรณาการงานระหว่างหน่วยงานส่วนกลางกรมอนามัย ศูนย์อนามัย และส่วนพื้นที่ (ประชาชน ภาครัฐ และภาคเอกชน รวมทั้งองค์กรภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง)

๒.๒ เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงการดำเนินงานตามภารกิจของกรมอนามัยและเป็นการเสริมสร้างคุณค่าของงาน นำไปสู่การแลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนากระบวนการดำเนินงาน นวัตกรรม องค์ความรู้ เทคโนโลยี ที่สอดคล้องกับพื้นที่

๓. เป้าหมายการดำเนินงาน

มีตำบลต้นแบบในการดำเนินงานแบบบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม ทุกศูนย์อนามัยฯ ละ ๘ - ๑๐ ตำบล (จังหวัด ละ ๑ อำเภอๆ ละ ๑ - ๒ ตำบล) รวมทั้งประเทศ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ ตำบล

๔. วิธีการดำเนินงาน

ส่วนกลาง

๑. จัดทำโครงการ ๑๐๐ ตำบลต้นแบบในการบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒. ประชุมบูรณาการงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อจัดทำกรอบแนวทางการพัฒนาตำบลต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม
๓. มอบนโยบายการดำเนินงานโครงการฯ เพื่อเตรียมความพร้อมของพื้นที่
๔. แต่งตั้งคณะทำงานโครงการ ๑๐๐ ตำบลต้นแบบในการบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม
๕. พัฒนาศักยภาพบุคลากรแกนนำการดำเนินงานบูรณาการบทบาทของหน่วยงานในกรมอนามัย เข้ากับบทบาทของหน่วยงานในพื้นที่ตามแนวทางการจัดการค่ากลาง "เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา"
๖. ดำเนินการพัฒนาตำบลต้นแบบโดยศูนย์อนามัย และหน่วยงานกรมอนามัยส่วนกลางให้การสนับสนุนองค์ความรู้ เทคโนโลยี ด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
๗. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ตำบลต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
๘. สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ การดำเนินงานของพื้นที่
๙. กำกับ ดูแล ติดตาม ประเมินผลโครงการฯ ให้ข้อคิดเห็นเชิงวิชาการและบริหารจัดการ

ศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๓

๑. คัดเลือกตำบลต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม (จากตำบล Long Term Care ๑,๐๐๐ ตำบล) พร้อมทั้งส่งรายชื่อตำบลเป้าหมายให้ส่วนกลาง
๒. ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เพื่อร่วมพัฒนาพื้นที่ตำบลต้นแบบ
๓. สนับสนุน ส่งเสริม และสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน ให้เกิดการพัฒนาเป็นตำบลต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม
๔. กำกับ ดูแล ติดตาม การเยี่ยมเสริมพลัง และสนับสนุนวิชาการในการพัฒนาต้นแบบในพื้นที่รับผิดชอบ และดำเนินการประเมินผลการดำเนินงาน
๕. ถอดบทเรียนการดำเนินงานตำบลต้นแบบฯ
๖. จัดทำสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมเสนอรายชื่อตำบลที่ได้รับการพัฒนาจนเป็นต้นแบบด้านที่มีการจัดการที่ดีด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อเชิดชูเกียรติในการพัฒนา

๕. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม - ตุลาคม ๒๕๕๔

๐๕๔!

## แผนการดำเนินงานในแต่ละเดือน (Gantt Chart) ของส่วนกลาง

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๕๙										
	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค.	มิย	กค	สค	กย	งบประมาณ	
๑. จัดทำโครงการ ๑๐๐ ตำบลต้นแบบในการบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม	↔										
๒. ประชุมบูรณาการงานด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม เพื่อจัดทำกรอบแนวทางการพัฒนาตำบลต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	↔↔										
๓. มอบนโยบายการดำเนินงานโครงการฯ เพื่อเตรียมความพร้อมของพื้นที่		↔↔									
๔. แต่งตั้งคณะทำงานโครงการ ๑๐๐ ตำบลต้นแบบในการบูรณาการด้านส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และอนามัยสิ่งแวดล้อม		↔↔									
๕. พัฒนาศักยภาพบุคลากรแกนนำการดำเนินงานบูรณาการบทบาทของหน่วยงานในกรมอนามัย เข้ากับบทบาทของหน่วยงานในพื้นที่ ตามแนวทางการจัดการค่ากลาง "เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา"			↔↔							สำนักส่งเสริมสุขภาพ ๔๗๐,๐๐๐ บ.	
๖. ดำเนินการพัฒนาตำบลต้นแบบโดยศูนย์อนามัย และหน่วยงานกรมอนามัยส่วนกลางให้การสนับสนุนองค์ความรู้ เทคโนโลยี แก่นส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม										งบจากศูนย์ อนามัยและ พื้นที่	
๗. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ตำบลต้นแบบด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม						↔↔				สำนักอนามัย สิ่งแวดล้อม ๑๕๐,๐๐๐ บ.	
๘. สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ รดำเนินงานของพื้นที่					↔↔						

กิจกรรม	ปีงบประมาณ ๒๕๕๙										
	มค.	กพ.	มีค.	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย	งบประมาณ	
๙. กำกับ ดูแล ติดตามประเมินผล โครงการฯ ให้ข้อคิดเห็นเชิงวิชาการ และบริหารจัดการ											สำนักส่งเสริมสุขภาพ ๕๐,๐๐๐ บ.

## ๗. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณประจำปี ๒๕๕๙ สำนักส่งเสริมสุขภาพ จำนวนเงิน ๑,๐๒๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งล้านสองหมื่นบาทถ้วน) ร่วมกับสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวนเงิน ๑๕๐,๐๐๐.-บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๑๗๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) โดยค่าใช้จ่ายทั้งหมดตลอดโครงการสามารถถัวเฉลี่ยเบิกจ่ายได้ตามความเป็นจริง

## ๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ สำนักส่งเสริมสุขภาพ และสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

## ๙. การประเมินและการบริหารจัดการความเสี่ยง

ความเสี่ยง	การป้องกันความเสี่ยง
๑. การสื่อสาร ประสานงานในการดำเนินงาน โครงการระหว่างหน่วยงานส่วนกลาง และ ส่วนภูมิภาค	๑. การสร้างช่องทางในการสื่อสาร การประสานงานหลายช่องทาง เช่น ระบบไลน์ e-mail teleconference และ หนังสือราชการ เป็นต้น

## ๑๐. ผลการดำเนินงาน

มีนาคม ๒๕๕๙	เม.ย - มิ.ย. ๕๙	ก.ค - ก.ย ๕๙
- ฐานข้อมูลสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย และค่านอนามัยสิ่งแวดล้อม	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรแกนนำ การดำเนินงานบูรณาการบทบาทของหน่วยงานในกรมอนามัยเข้ากับบทบาทของหน่วยงานในพื้นที่ตามแนวทางการจัดการค่ากลาง "เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา"	- มี Best practice ตำบลต้นแบบอย่างน้อยศูนย์ละ ๑ แห่ง
- มีคณะทำงานและกระบวนการขับเคลื่อนโครงการ ๑๐๐ ตำบล	- พัฒนา ๑๐๐ ตำบลต้นแบบตามแนวทางการจัดการค่ากลาง	- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียนการดำเนินงาน ระยะที่ ๑

๐๖๖!

