

โครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี
ในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘

๑. หน่วยงานเจ้าของโครงการ/กิจกรรม

กระทรวงสาธารณสุข

๒. ชื่อโครงการ/กิจกรรม

“ประยุกต์วัฒนธรรม ลดเหลื่อมล้ำ พัฒนาคน นำชนสู่สุขภาพดี ด้วยพระบารมีสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ”

๓. สรุปรายละเอียดการดำเนินงาน

กระทรวงสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง น้อมเฉลิมพระเกียรติฯ โดย หน่วยงานและสถานบริการสุขภาพทุกแห่ง ดำเนินการโดยงานประจำจากงบประมาณร่วมกันทั่วประเทศ ซึ่งเหตุผลสัมพันธการดำเนินงานที่เชื่อมโยงระยะสั้น ระยะปานกลางและระยะยาว ดังตารางที่ ๑

ตารางที่ ๑ เหตุผลสัมพันธ

เป้าหมายสูงสุด(Ultimate Goal):

ประชาชนสุขภาพดีเป็นฐานทรัพยากรบุคคลที่มีคุณภาพและเป็นเป้าหมายในการพัฒนาประเทศไทยอย่างยั่งยืน สามารถแข่งขันได้ในเวทีอาเซียนและเวทีโลก (ตามแนวคิดสุขภาพดีกว่า มั่งคั่งกว่า และแข่งขันได้ดีกว่า Better Health > Better Wealth > Better Speed)

วัตถุประสงค์	วิธีการ/มาตรการ	ผลการดำเนินงาน	การวัดผล	ความเสี่ยง
Goal : ประชาชนสุขภาพดี	หลักการ ประชาธิปไตย เสริมพลังประชาชน ให้ร่างกายแข็งแรง พึ่งตนเองได้ ด้านสุขภาพ	ผลกระทบ การดำเนินงาน ด้านสุขภาพส่งผล ต่อเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม ของประเทศ	ระยะยาว ๕-๑๐ ปี ๑. GDP เพิ่ม ๒. รายจ่ายด้าน สุขภาพของประเทศมี ประสิทธิภาพ ๓. สุขภาวะประชาชน โดยรวมดีขึ้น	วิกฤติเศรษฐกิจ และภัยพิบัติด้าน ธรรมชาติที่ส่งผล กระทบต่อสุขภาพ อย่างหลีกเลี่ยง ไม่ได้
Purpose: นำชนสู่สุขภาพดี	ยุทธศาสตร์ น้อมนำแนว พระราชดำริ เพื่อ ชี้นำทางการพัฒนา สุขภาพ	ผลลัพธ์ โครงการตาม พระราชดำริสมเด็จพระ เทพฯและ โครงการเฉลิมพระ เกียรติ บรรลุผล ตามเป้าหมาย	ระยะกลาง ๓-๕ ปี ๑.จำนวนหน่วยงาน ที่มีโครงการที่ร่วม เฉลิมพระเกียรติฯ ๒.ร้อยละของ หน่วยงานที่ ดำเนินงานต่อเนื่อง	๑. ความเข้าใจ แนวทางพัฒนา สุขภาพที่เพียงพอ ต่อการเปลี่ยนแปลง ๒. ความร่วมมือ จากภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วน

วัตถุประสงค์	วิธีการ/มาตรการ	ผลการดำเนินงาน	การวัดผล	ความเสี่ยง
Objective: ๑.สังคม วัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม ส่งผล ให้สุขภาพดี	กลยุทธ์ ๑ ประยุกต์วัฒนธรรม ให้ประชาชนมีวิถี ชีวิตในการพัฒนา ตนเอง สังคมและ สิ่งแวดล้อมให้อื้อ ต่อสุขภาพดี	ผลผลิต๑ วัฒนธรรมสุขภาพ พื้นที่ ที่เอื้อต่อการ พัฒนาคน สัตว์ สิ่งแวดล้อม ตาม แนวคิดสุขภาพเป็น หนึ่งเดียว (One Health)	ระยะสั้น ๑-๒ ปี ๑.จำนวนเขต สุขภาพที่เสนอ วัฒนธรรมสุขภาพ พื้นที่ ๒.ร้อยละเขต สุขภาพที่ส่งเสริม วัฒนธรรมสุขภาพ อย่างยั่งยืน	๑.การวินิจฉัย ปัญหาสุขภาพ ตามบริบทพื้นที่ ๒. ความขัดแย้ง ในการพัฒนา ความเห็นต่าง บริบทตามสังคม
๒. บริการสุขภาพ มีคุณภาพมาตรฐาน เท่าเทียมทุกพื้นที่	กลยุทธ์ ๒ ลดความเหลื่อมล้ำ ในการเข้าถึงระบบ บริการสุขภาพใน พื้นที่ต่างๆ เช่น พื้นที่ทุรกันดาร พื้นที่ชายแดน	ผลผลิต๒ ๑.ประชาชนทุก พื้นที่ที่สามารถเข้าถึง บริการสุขภาพ ๒.ประชาชน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	ระยะสั้น ๑-๒ ปี ๑.ร้อยละการเข้าถึง บริการของ ประชาชนในเขต สุขภาพ ๒.ร้อยละประชาชน ที่มีคุณภาพชีวิต ด้านสุขภาพตาม จปฐ. ของกรม พัฒนาชุมชน	๑. การคมนาคม ๒. การเป็นพื้นที่ ทุรกันดาร ๓. การเป็นพื้นที่ ชายแดน เกาะแก่ง
๓. คนมีความรู้ สุขภาพ พฤติกรรม สุขภาพดีอย่าง ต่อเนื่อง เป็น วัฒนธรรมสุขภาพ	กลยุทธ์ ๓ สร้างศูนย์เรียนรู้ เฉลิมพระเกียรติฯ เน้นการเป็นพี่เลี้ยง ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม (Coaching Center) อย่างต่อเนื่อง	ผลผลิต ๓ ประชาชนทุกตำบล สามารถเข้าถึง บริการศูนย์ความรู้ เพื่อการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมที่ยั่งยืน	ระยะสั้น ๑ ปี ๑.จำนวนสถาน บริการสุขภาพ สังกัด กสธ. ที่มี ศูนย์เรียนรู้สุขภาพ เฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อปรับเปลี่ยน พฤติกรรม (ร้อยละ ๖๐) ๒. ร้อยละศูนย์ เรียนรู้ที่ดำเนินการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมอย่าง ต่อเนื่อง (ร้อยละ ๑๐)	๑.ความตระหนัก ในปัญหาด้าน ทักษะคิด ค่านิยม และพฤติกรรมของ ประชาชน ๒.ความหลากหลาย ด้านบริบทพื้นที่ ปัญหาสุขภาพ ภาษา และ วัฒนธรรม

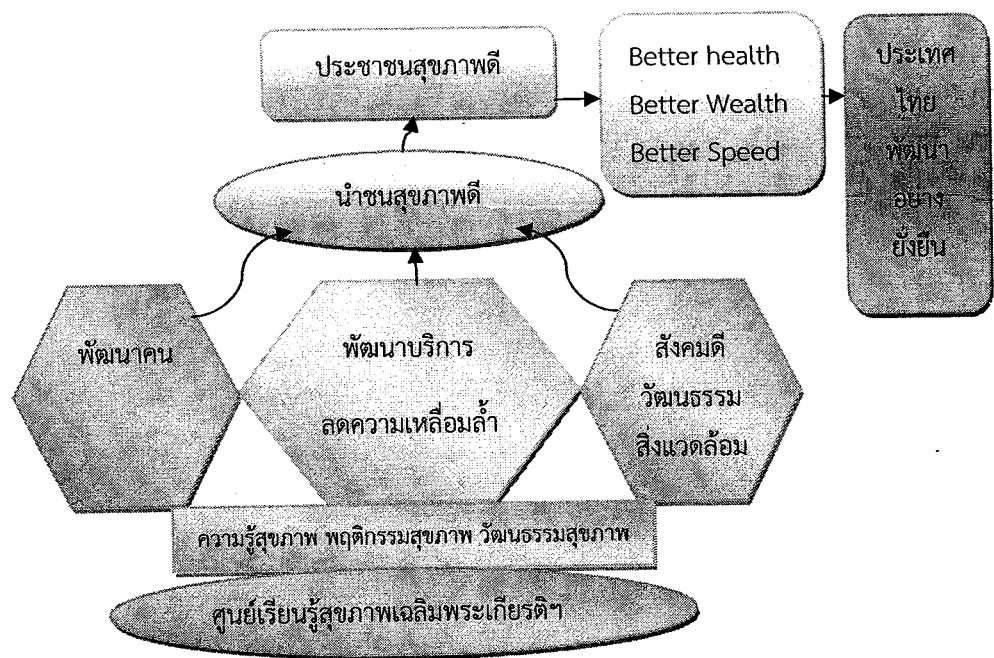
วัตถุประสงค์	วิธีการ/มาตรการ	ผลการดำเนินงาน	การวัดผล	ความเสี่ยง
Target: ประชาชน ทุกกลุ่มวัย	วิธีการ บูรณาการกับการ พัฒนากลุ่มวัย ๕ กลุ่ม และประเด็น บูรณาการ ยุทธศาสตร์ ๑๕ ประเด็นในปี ๒๕๕๘ ของ กระทรวง สาธารณสุข	ผลงาน ตามแผนปฏิบัติการ ของหน่วยงาน/ KPI สำคัญ ตาม ยุทธศาสตร์ เน้นหนัก กระทรวง สาธารณสุข	การวัดผล การติดตามกำกับ ประเมินผลตาม ระบบปกติของ กระทรวง สาธารณสุข โดย ผู้ตรวจราชการ กระทรวง และ สาธารณสุขนิเทศก์ ประจำเขตสุขภาพ	๑.ประสิทธิภาพใน การขับเคลื่อนงาน ๒.การบูรณาการ งานกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง
ปัจจัยนำเข้า (โครงการ งบประมาณ และ กำลังคนปกติ)	โครงการต้นด้าน สุขภาพของ หน่วยงาน ที่มีผล เป็นรูปธรรมในการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ/ แก้ไขปัญหาสุขภาพ ในพื้นที่	สรุปผลงาน ถอด บทเรียนการพัฒนา ให้เป็นองค์ความรู้ สุขภาพพื้นที่ เผยแพร่ ทาง อินเทอร์เน็ต	จำนวนองค์ความรู้ สุขภาพที่เผยแพร่ เฉลิมพระเกียรติฯ (ในช่วง เม.ย.-ก.ย. ๕๘)	๑. ความพร้อมใน การดำเนินงานที่ เกิดผลอย่างจริงจัง ๒. การดำเนินงาน ต่อเนื่องเพื่อความ ยั่งยืน

แนวทางการดำเนินงาน

๑. การจัดบริการสุขภาพ หน่วยบริการสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายต่างๆ ที่ประสงค์
น้อมถวายงานเพื่อเฉลิมพระเกียรติฯ สามารถดำเนินงานตามเป้าหมายหลัก ๓ ด้าน ได้แก่ ๑) การพัฒนาคน
๒) การลดความเหลื่อมล้ำ ในการเข้าถึงบริการ ๓) การพัฒนาในบริบทภูมิสังคม วัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อม
ให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ตามกรอบแนวคิดในภาพที่ ๑

พิจารณาประกอบกับเจตนารมณ์ของหน่วยงาน ความพร้อมและบริบทพื้นที่ ดำเนินงาน
ในช่วง มกราคม-กันยายน ๒๕๕๘ เป้าหมายหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทุกระดับ หน่วยงานละ ๑
โครงการเด่น ถอดบทเรียนความรู้ ศึกษาวิจัยปัญหาเชิงลึก ต่อยอดการพัฒนาการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและ
วัฒนธรรมสุขภาพ เน้นการให้ความรู้สุขภาพแก่คนรุ่นใหม่ สร้างเด็กและเยาวชนให้มีสุขนิสัย เสริมสร้างอนามัย
ที่ดี เพื่อให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสุขภาพดี (Better Health) เป็นพื้นฐานทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่า
ทำการประกอบสัมมาชีพ สร้างตน สร้างครอบครัว ชุมชน สังคม พัฒนาเศรษฐกิจสู่ความมั่งคั่ง (Better
Wealth) หลุดพ้นจากประเทศกำลังพัฒนา ให้ประเทศมีความสามารถแข่งขัน (Better Speed) ได้ในระดับ
อาเซียน และสากล

ภาพที่ ๑ กรอบแนวคิดภาพรวมการพัฒนา



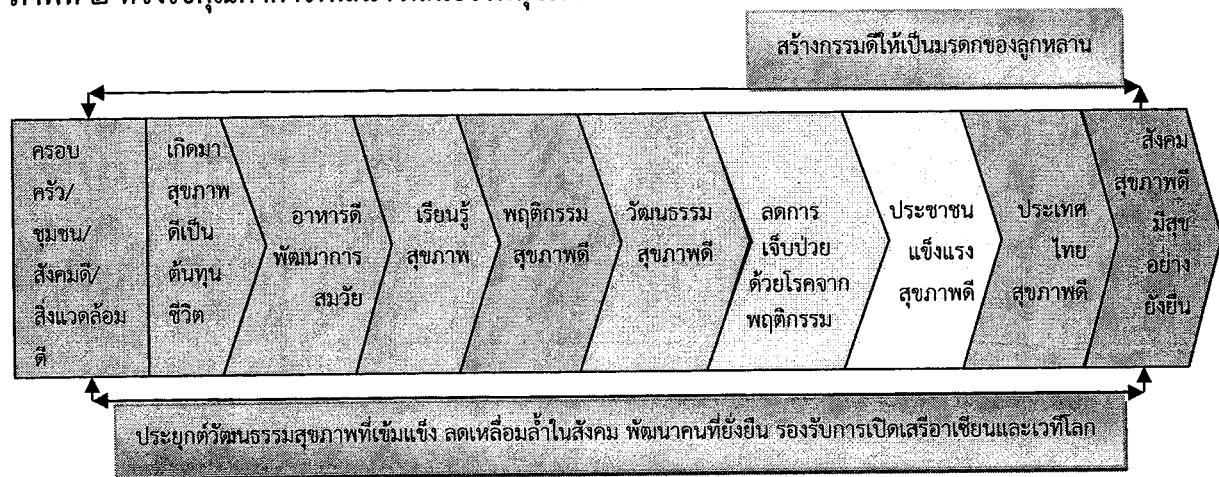
๒. การจัดศูนย์เรียนรู้สุภาพเฉลิมพระเกียรติฯ หน่วยบริการสาธารณสุขพร้อมใจดำเนินการทุกหน่วยงาน เปิดศูนย์พร้อมกันทั่วประเทศ ๒ เมษายน ๒๕๕๘ เป็นต้นไป และพัฒนาศูนย์ฯ อย่างต่อเนื่อง ให้มีองค์ความรู้สุภาพที่เข้มแข็งเหมาะสมกับพื้นที่ เพื่อประโยชน์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ดีให้เป็นวัฒนธรรมสุภาพ ซึ่งมีประสิทธิผลต่อการหล่อหลอมคน (Socialization) สร้างการพัฒนานคนที่ยั่งยืน เป้าหมายหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ทุกระดับ หน่วยงานละ ๑ ศูนย์การเรียนรู้สุภาพเฉลิมพระเกียรติฯ (ร้อยละ ๖๐ ของหน่วยงานทั้งหมด) และพัฒนาในลักษณะศูนย์ที่เลียงปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (Coaching Center) (ประมาณไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐ ของหน่วยงานทั้งหมด)

๓. จัดกระบวนการตกผลึกวัฒนธรรมสุภาพ องค์ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ยั่งยืนของพื้นที่ทุกจังหวัด ทุกเขต ทุกกรมวิชาการด้านสาธารณสุขทั่วประเทศ จารึกเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อชนรุ่นหลังได้เรียนรู้และภาคภูมิใจในภูมิปัญญาสุขภาพไทย ไว้เป็นคุณค่าแผ่นดินสืบไป เน้นการดำเนินงานในพื้นที่ จังหวัด เขตสุขภาพ กรมวิชาการ เป้าหมายเขตสุขภาพพื้นที่ละ ๑ วัฒนธรรมสุภาพ

๔. ดำเนินการส่งเสริมวัฒนธรรมสุภาพอย่างต่อเนื่อง เผยแพร่ในวันครบรอบร้อยปีกระทรวงสาธารณสุข (ปี ๒๕๖๑ - ๒๕๖๒) มุ่งสู่เป้าหมายประชาชนสุภาพดีอย่างยั่งยืน

ซึ่งเชื่อมโยงห่วงคุณค่าของการพัฒนาวัฒนธรรมสุภาพ มีประโยชน์ต่อการพัฒนานคนตั้งแต่เกิดจนตาย โดยเริ่มจากครอบครัว สังคม สิ่งแวดล้อมดี ให้กำเนิดคนที่มีสุภาพดีเป็นต้นทุนของชีวิต ได้รับอาหารดี มีพัฒนาการสมวัย ได้เรียนรู้สุภาพ มีพฤติกรรมสุภาพดี มีวัฒนธรรมสุภาพดีที่เข้มแข็ง เป็นปัจจัยลดโรคที่เกิดจากพฤติกรรม ทำให้ประชาชนแข็งแรง สุขภาพดี ส่งผลให้ประเทศไทยมีสุภาพดี เป็นสังคมสุภาพดี มีความสุขที่ยั่งยืน สืบทอดเป็นวัฏจักรการหล่อหลอม สร้าง และพัฒนานคน ที่มีผลดี ได้ดังภาพที่ ๒

ภาพที่ ๒ ห่วงโซ่คุณค่าการพัฒนาวัฒนธรรมสุขภาพ



๔. วัตถุประสงค์ รวมถึงการดำเนินงานด้านความรู้สุขภาพ เพื่อโครงการเฉลิมพระเกียรติสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารีในโอกาสฉลองพระชนมายุ ๕ รอบ ๒ เมษายน ๒๕๕๘

๔.๑ บูรณาการงานด้านสุขภาพทุกด้านเพื่อบริการให้แก่ประชาชน อย่างทั่วถึง และครอบคลุม

๔.๒ เน้นการให้สุขศึกษา เสริมสร้างพฤติกรรมเด็กและเยาวชนให้มีสุขอนามัยที่ดี

๔.๓ เน้นศูนย์เรียนรู้สุขภาพ เป็นจุดสำคัญในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ประยุกต์วัฒนธรรม พัฒนาคุณภาพชีวิตให้ประชาชนไทยมีสุขภาพดีที่ยั่งยืน

๔.๔ สังเคราะห์ วัฒนธรรมสุขภาพ ของพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศ เพื่อเป็นมรดกประเทศ

๕. วิธีดำเนินงาน

๕.๑ กำหนดนโยบายสุขภาพ ถ่ายทอดแนวคิด ยุทธศาสตร์ธำรงนำ (ตามเอกสารแนบ)

๕.๒ กระทรวงสาธารณสุข บูรณาการงานทุกกรม เสนอโครงการ สนับสนุนทรัพยากร/วิชาการ เพื่อดำเนินงาน วางแผนและกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการในภาพรวม กำกับ ติดตาม และ ประเมินผลการดำเนินงาน

๕.๓ หน่วยงานเขตสุขภาพ ถ่ายทอดยุทธศาสตร์ และเสนอโครงการภาพรวมเขต กำกับ ติดตาม และ ประเมินผลการดำเนินงาน เน้นนักโครงการตามแนวพระราชดำริและเฉลิมพระเกียรติตามนโยบาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งดำเนินการพร้อมกันทั่วประเทศ ได้แก่ โครงการไอโอดีน และโครงการ รณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรค คอตีบ และหัด ฯลฯ รวมทั้งโครงการที่เป็นปัญหาตามบริบทพื้นที่ ได้แก่ การพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กและเยาวชนในพื้นที่ทุรกันดาร สุขศาลาพระราชทาน เป็นต้น โครงสร้างพื้นฐาน หน่วยบริการเคลื่อนที่ การส่งต่อผู้ป่วย ฯลฯ รายละเอียดตามแนบ

๕.๔ หน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ถ่ายทอดโครงการภาพรวมเขตสุขภาพ เพื่อดำเนินงานในจังหวัด อำเภอ และตำบล กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน เน้นพนักงานตามแนวพระราชดำริที่เป็นปัญหาพื้นที่ โดยอาจพิจารณาเลือกดำเนินการตามบริบทที่เหมาะสมได้แก่

- บริบทความครอบคลุมคนทุกคนทุกพื้นที่ ได้แก่ โครงการเสริมสารไอโอดีนในกลุ่มสตรีเด็ก การพัฒนามาตรฐานไอโอดีนในผลิตภัณฑ์เกลือ และขอสปรงรส การส่งเสริมการบริโภคอาหารที่มีสารไอโอดีน

แก่บุคคลทั่วไป การให้บริการสุขภาพแก่คนทุกกลุ่มวัย ได้แก่ การส่งเสริม ควบคุม ป้องกันรักษาฟื้นฟู และคุ้มครองสุขภาพ การให้ความรู้ สุขศึกษา เป็นที่ปรึกษา เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนให้มีความต่อเนื่องและเป็นวัฒนธรรมสุขภาพที่ยั่งยืน

- บริบทพื้นที่ ได้แก่ หน่วยบริการ/หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ การส่งต่อผู้ป่วย โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กและเยาวชนในพื้นที่ทุรกันดาร โครงการสุขภาพ การก่อสร้างสถานบริการ โครงสร้างพื้นฐาน การจัดสุขภาพอนามัยสิ่งแวดล้อม และการจัดการด้านสังคม/วัฒนธรรม/สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เป็นต้น

ทั้งนี้หน่วยงานสามารถคัดเลือกโครงการร่วมเฉลิมพระเกียรติโดยใช้หลักเกณฑ์ การมีความพร้อม ได้แก่ การมีต้นทุนเดิมสูง การมีส่วนร่วม การบรรลุเป้าหมายในระยะเวลา การมีงบประมาณ การมีความโดดเด่นซึ่งเนื่องมาจากพระราชดำริและพระปรีชาสามารถของพระองค์ฯ

๕.๕ ประมวลองค์ความรู้ด้านสุขภาพ วิเคราะห์คุณค่า สังเคราะห์วัฒนธรรมสุขภาพรายพื้นที่สรุปผลงานสื่อสารสาธารณะเพื่อเฉลิมพระเกียรติฯ

๖. สถานที่ดำเนินงาน หน่วยงานสาธารณสุข และสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ของกระทรวงสาธารณสุข

- หน่วยงานระดับกรมและเทียบเท่ากรม จำนวน ๙ หน่วย ศูนย์/สถานบริการสังกัดกรม (๘ x ๑๒ = ๙๖) และองค์กรเภสัชกรรม

- เขตสุขภาพ จำนวน ๑๒ เขต และเขตกรุงเทพมหานคร
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๗๖ จังหวัด
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/กิ่งอำเภอ จำนวน ๘๗๘ อำเภอ/กิ่งอำเภอ
- โรงพยาบาลศูนย์ จำนวน ๒๘ แห่ง
- โรงพยาบาลทั่วไป จำนวน ๖๘ แห่ง
- โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๗๘๒ แห่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๙,๗๗๓ แห่ง
- สำนักวิชาการสาธารณสุข
- สถาบันการศึกษาในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข วิทยาลัยพยาบาล (๒๖ แห่ง) วิทยาลัยนักระบาดวิทยา วิทยาลัยการสาธารณสุข (๗ แห่ง) วิทยาลัยอื่นๆ (๕ แห่ง) และศูนย์ฝึกอบรมต่างๆ
- หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องด้านสุขภาพที่สมัครใจและความพร้อมร่วมดำเนินงานรวมประมาณ ๑๑,๗๖๒ หน่วย ร้อยละ ๖๐ ของหน่วยทั้งหมด ประมาณ ๗,๐๐๐ แห่ง

๗. ระยะเวลาดำเนินงาน

๑ มกราคม - ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๘ ดำเนินโครงการให้บริการสุขภาพ รณรงค์เฉลิมพระเกียรติฯ ถอดบทเรียนสรุปองค์ความรู้ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เช่น โครงการไอโอดีน เน้นการให้ไอโอดีนในสตรีมีครรภ์ และเด็ก ให้ความรู้แก่คนทั่วไปในการบริโภคเกลือไอโอดีน และผลิตภัณฑ์ปรุงรสที่มีไอโอดีน หมู่บ้านไอโอดีน โครงการรณรงค์ให้วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ และหัด ฯลฯ

๒ เมษายน ๒๕๕๘ น้อมถวายผลงาน เปิดโครงการ “ศูนย์เรียนรู้สุขภาพ” เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในหน่วยบริการพร้อมกันทั่วประเทศในช่วงเฉลิมฉลอง

๘. งบประมาณ รวมทั้งสิ้น ๑,๓๙๖,๗๔๒,๘๔๕ บาท (ประมาณการเพื่อให้เห็นภาพรวมการมีส่วนร่วม)

๘.๑ ใช้งบประมาณของหน่วยงาน จากงบปกติปี ๒๕๕๘ จำนวน ๑,๒๗๑,๕๔๓,๙๒๕ บาท

- บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน (๒๒ โครงการ งบปกติ ๖๘๓,๔๔๓,๙๒๕ บาท)

- ศูนย์เรียนรู้สุขภาพ (ประมาณ ๑๑,๗๖๒ หน่วย x ๕๐,๐๐๐ บาท = ๕๘๘,๑๐๐,๐๐๐ บาท)

๘.๒ ขอบรับการจัดสรรงบประมาณ จำนวน ๑๒๕,๑๙๘,๙๒๐ บาท

- สนับสนุนการบูรณาการ ๗๖ จังหวัด เขตสุขภาพ ๑๒ เขต และกรุงเทพมหานคร รวมหน่วยงาน

ส่วนกลาง ๑๐ หน่วย รวมทั้งสิ้น ๙๙ หน่วย

(หน่วยละ ๑ ล้านบาท x ๙๙ หน่วย รวม ๙๙,๐๐๐,๐๐๐ บาท)

- บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน (๙ โครงการ ขอบการสนับสนุน ๒๖,๑๙๘,๙๒๐ บาท)

(รายละเอียดแนบท้าย)

หมายเหตุ : งบประมาณส่วนนี้ หากได้รับการสนับสนุนจะประกันความสำเร็จของโครงการ หากไม่ได้รับการสนับสนุน จะประสานขอหน่วยงานระดับกรม เขตสุขภาพ พิจารณาให้การสนับสนุน ซึ่งหากไม่เพียงพออาจมีความเสี่ยงต่อความสำเร็จภาพรวม

๙. ผู้ประสานงาน

๙.๑ นางณิชากร ศิริกนกวิไล นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๙.๒ นางสุภาวาร์ มนินนากร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

๙.๓ นายเกษมศานต์ ชัยศิลป์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

๙.๔ นางประภาพร โพธิ์ทอง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

๙.๕ นางสาวสโรชินี สหสาคร นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ

๙.๖ นางสาวบุญทอง ฐูปน้ำคำ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

โทรศัพท์ ๐๒ ๕๙๐ ๑๓๗๙ โทรสาร ๐๒ ๕๙๐ ๑๓๘๐

E- mail: areabhpp@hotmail.com

เอกสารแนบท้าย
งบประมาณในการดำเนินการ

๑. ศูนย์เรียนรู้สุขภาพเฉลิมพระเกียรติฯ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ลำดับ	กิจกรรม	ประมาณการ	งบประมาณ(บาท)
๑	ประชุมปรึกษาหารือ วางแผน การดำเนินงาน การกำกับ ติดตาม ประเมินผล	- ค่าเอกสาร - อาหาร เครื่องดื่ม	๑๐,๐๐๐
๒	การจัดปรับปรุงสถานที่ให้เหมาะสม	- ค่าจ้าง แรงงาน - ค่าวัสดุ อุปกรณ์	๑๐,๐๐๐
๓	การจัดนิทรรศการ การสื่อสารสนเทศ สุขภาพ ประชาสัมพันธ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือ เอกสารต่างๆ ตราสัญลักษณ์เฉลิมพระเกียรติ	- ค่าจ้าง - ค่าเอกสาร - ค่าเทคโนโลยี - ค่าจัดทำตรา สัญลักษณ์	๓๐,๐๐๐
๔	การติดตามเยี่ยมกลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่ บูรณาการกับการเยี่ยมบ้าน	- ค่าพาหนะ - เบี้ยเลี้ยง	งบปกติ
รวม			๕๐,๐๐๐

หมายเหตุ : ๑. งบประมาณถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม/รายการ

๒. กิจกรรมสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม โดยยึดวัตถุประสงค์เป็นหลัก

๓. หน่วยงานสามารถคัดเลือกโครงการร่วมเฉลิมพระเกียรติโดยใช้หลักเกณฑ์ การมี
ความพร้อม ได้แก่ การมีต้นทุนเดิมสูง การมีส่วนร่วม การบรรลุเป้าหมายในระยะเวลา การมีงบประมาณ
มีการความโดดเด่นแสดงถึงพระราชดำริและพระปรีชาสามารถของพระองค์ฯ

๔. การควบคุม กำกับและประเมินผลตามระบบปกติของหน่วยงาน และการ
ประมวลผลข้อมูลทาง เว็บไซต์

๒. การบริหารจัดการ/ขับเคลื่อนการดำเนินงาน

(สำหรับหน่วยงานระดับกรม เขตสุขภาพและจังหวัด)

ลำดับ	กิจกรรม	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
๑	ประชุมปรึกษาหารือ วางแผน การดำเนินงาน การกำกับ ติดตาม ประเมินผล ระดับจังหวัด เขต/กรม	- ค่าเอกสาร - อาหาร เครื่องดื่ม (จำนวน ๕ ครั้ง x ๒๐,๐๐๐ บาท)	๑๐๐,๐๐๐
๒	การประชุมชี้แจง ถ่ายทอดนโยบาย การจัดเวทีการมีส่วนร่วมภาคประชาชน	- ค่าเอกสาร - อาหาร เครื่องดื่ม - วิทยากร - ค่าเดินทาง ที่พัก	๓๐๐,๐๐๐
๓	การจัดอบรมรณรงค์ โฆษณา ประชาสัมพันธ์ เกลิมพระเกียรติ การประกวดความรู้สุขภาพภาคประชาชน	- ค่าจ้าง แรงงาน - ค่าวัสดุ อุปกรณ์ - ค่ายานพาหนะ/ - น้ำมันเชื้อเพลิง - ไฟฟ้า เครื่องเสียง - ของขวัญ รางวัล	๑๐๐,๐๐๐
๓	การพัฒนาระบบการบริหารจัดการ ด้านข้อมูลข่าวสารสนเทศสุขภาพของ โครงการ	- ค่าพัฒนาโปรแกรม - ค่าดูแลบริหาร จัดการระบบ	๒๐๐,๐๐๐
๔	การจัดนิทรรศการ การสื่อสารสนเทศ สุขภาพ ประชาสัมพันธ์ สิ่งพิมพ์ หนังสือ เอกสารต่างๆ ตรายัญลักษณ์ เกลิมพระเกียรติ	- ค่าจ้าง - ค่าเอกสาร - ค่าเทคโนโลยี - ค่าจัดทำตรา ายัญลักษณ์	๒๐๐,๐๐๐
๕	การสรุปผลการดำเนินงานเพื่อ เกลิมพระเกียรติฯในรูปเอกสาร หรือ Web Site	- ค่าจ้าง - ค่าเอกสาร - ค่าดำเนินการใช้สอย	๑๐๐,๐๐๐
รวม			๑,๐๐๐,๐๐๐

หมายเหตุ : ๑. งบประมาณถ้วนเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม/รายการ

๒. กิจกรรมสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม โดยยึดวัตถุประสงค์เป็นหลัก

๓. หน่วยงานสามารถคัดเลือกโครงการร่วมเฉลิมพระเกียรติโดยใช้หลักเกณฑ์ การมีความพร้อม ได้แก่ การมีต้นทุนเดิมสูง การมีส่วนร่วม การบรรลุเป้าหมายในระยะเวลา การมีงบประมาณ มีการความโดดเด่นแสดงถึงพระราชดำริและพระปรีชาสามารถของพระองค์ฯ

๔. การควบคุม กำกับและประเมินผลตามระบบปกติของหน่วยงาน และการประมวลผลข้อมูลทางเว็บไซต์