โครงการสร้างชุมชนสุขภาวะด้วยสบช. โมเดล ๒๐๒๒: ๑ วิทยาลัย ๑ ชุมชน
เทิดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว (๒๕๖๕ – ๒๕๖๗)

****

ประธานโครงการ ศาสตราจารย์พิเศษ ดร.นพ.วิชัย เทียนถาวร อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

ผู้รับผิดชอบโครงการ ดร.ศุกร์ใจ เจริญสุข ผู้ช่วยอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก
ดร.พิศิษฐ์ พลธนะ ผู้ช่วยอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

หลักการและเหตุผล

นโยบายและทิศทางการพัฒนาสุขภาพของประเทศไทย ได้มีการปรับมุมมองคำว่า "สุขภาพ" ซึ่งไม่เพียงแต่พิจารณาในองค์ประกอบของสุขภาพที่ประกอบด้วยร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ แต่ได้พิจารณาโดยเชื่อมโยงกับเหตุปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ได้แก่ เศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม การเมือง และสิ่งแวดล้อม และให้ความสำคัญกับการสร้าง (สุขภาพ) มากกว่าการซ่อม (สุขภาพ) หรือเรียกง่าย ๆ ว่า “สร้างนำซ่อม” มาตั้งแต่มีพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ และได้มีการขับเคลื่อนแผนงาน/โครงการในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคมาอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับความก้าวหน้าของเทคโนโลยีทางการแพทย์ ส่งผลให้คนไทยมีอายุยืนยาวขึ้นจาก ๖๙.๙ ปี สำหรับผู้ชายในปี พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็น ๗๒.๒ ปีในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๗๗.๖ ปีสำหรับผู้หญิงในปี พ.ศ. ๒๕๕๐ เป็น ๗๘.๙ ปีในปี พ.ศ. ๒๕๖๑ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน, ๒๕๖๒)

ถึงแม้ประเทศไทยจะมีนโยบาย “สร้างนำซ่อม” ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของคนไทยยังคงเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่สำคัญคือ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคมะเร็ง โรคหัวใจขาดเลือด และโรคหลอดเลือดสมองตามลำดับ (กองยุทธศาสตร์และแผนงาน, ๒๕๖๒) ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ กระทรวงสาธารณสุข โดยผู้ช่วยรัฐมนตรีประจำกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร) ได้นำนโยบายการใช้ปิงปองจราจรชีวิต ๗ สี มาดำเนินงานเฝ้าระวังควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยคัดกรองแยกบุคคลตามภาวะสุขภาพ จากคนปกติ คนเสี่ยง และคนป่วย แบ่งตามระดับความรุนแรง เน้นการมีส่วนร่วมของบุคคล และสร้างความตระหนักรายบุคคล โดยกำหนดมาตรการสร้างสุขภาพด้วย ๓ อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์) และ ๓ ล (ลดเหล้า ลดบุหรี่ ลดอ้วน) มีการสนับสนุนให้เกิดกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยมีการศึกษาประสิทธิผลของโปรแกรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพโดยใช้ปิงปองจราจรชีวิต ๗ สี พบว่าสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนและทำให้ระดับความรุนแรงของโรคลดลง (สมคิด จูหว้า และคณะ, ๒๕๖๒)

สถาบันพระบรมราชชนก เป็นสถาบันอุดมศึกษาเฉพาะทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อผลิตและพัฒนาบุคลากรตามความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข ให้การศึกษา ส่งเสริมวิชาการและวิชาชีพ ทำการสอน ทำการวิจัย ให้บริการทางวิชาการแก่สังคม และทะนุบำรุงศิลปะและวัฒนธรรม โดยสถาบันได้กำหนดวิสัยทัศน์ “เป็นผู้นำและต้นแบบสถาบันอุดมศึกษาในการบูรณาการ การสร้างคน สร้างความรู้ สร้างนวัตกรรมที่ใช้ได้จริง ทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ โดยชุมชน เพื่อชุมชน สู่สากล แข่งขันได้และยั่งยืน” สถาบันได้มีการกำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนสู่วิสัยทัศน์ ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑. การผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพที่มีศักยภาพตามมาตรฐานสากลสู่ชุมชน ๒. การสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาวะของชุมชนและสังคม ๓. การสร้างศูนย์ความเป็นเลิศด้านวิชาการและวิชาชีพ เพื่อสุขภาวะชุมชน และสังคมที่ยั่งยืน และ ๔. การเป็นสถาบันอุดมศึกษาที่มีคุณภาพในการบริหารจัดการสู่องค์กรสมรรถนะสูงภายใต้หลักธรรมาภิบาล ซึ่งจะเห็นได้ว่า การสร้างสุขภาวะชุมชน โดยการสร้างองค์ความรู้และการให้บริการวิชาการเป็นประเด็นยุทธศาสตร์ตามพันธกิจหลักของสถาบัน ควบคู่ไปกับการผลิตบัณฑิตที่มีศักยภาพตามมาตรฐานสากลสู่ชุมชน สถาบันพระบรมราชชนกจึงเห็นความสำคัญของการสร้าง

ชุมชนสุขภาวะ...

ชุมชนสุขภาวะโดยการบูรณาการพันธกิจหลักของสถาบันพระบรมราชชนกกับการสร้างเสริมสุขภาพ โดยใช้แนวคิดปิงปองจราจรชีวิต ๗ สี และมาตรการ ๓ อ. ๓ ล. ในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ด้วยการใช้เครื่องมือบัตรสร้างสุขภาพ และได้ปรับปิงปองจราจรชีวิตเป็น ๕ สีในการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคติดต่อ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานการณ์การแพร่ระบาดของไวรัสโคโรน่าสายพันธุ์ใหม่ (COVID-19) โดยเพิ่มมาตรการด้านการให้วัคซีน การสอบสวนโรค การแยกกักตัวที่บ้านและในชุมชน ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวสถาบันใช้จุดแข็งของสถาบันที่มีวิทยาลัยในสังกัดกระจายอยู่ทุกภูมิภาคของประเทศ และมีความสัมพันธ์ที่ใกล้ชิดเสมือนครอบครัวกับชุมชน เป็นกลไกในการขับเคลื่อนการสร้างสุขภาวะชุมชน (สบช.โมเดล)

สถาบันพระบรมราชชนกสำนึกในพระมหากรุณาธิคุณของพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ที่มีต่อพสกนิกรชาวไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งในด้านการแพทย์และสาธารณสุข ทรงให้การสนับสนุนทั้งโดยพระราชทานทรัพย์ส่วนพระองค์ และทรงมีพระราชดำริจัดตั้งโครงการต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมสุขภาพของประชาชนคนไทย และในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ทรงพระราชทานพระบรมราโชบายเพื่อเป็นแนวทางในการรับมือกับสถานการณ์ ทรงพระราชทานรถตรวจโรคติดเชื้อชีวนิรภัย เครื่องช่วยหายใจ ตลอดจนอุปกรณ์การแพทย์ต่าง ๆ เพื่อให้คนไทยปลอดภัยจากโรค จึงได้จัดทำโครงการสร้างชุมชนสุขภาวะด้วย สบช.โมเดล โดยหวังที่จะลดการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

วัตถุประสงค์หลัก

เพื่อเทิดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว โดยการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนด้วยสบช.โมเดล ผ่านการบูรณาการพันธกิจหลักของสถาบันพระบรมราชชนกกับการสร้างเสริมสุขภาพ (ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ – ๒๕๖๗)

วัตถุประสงค์เฉพาะ

๑. เพื่อผลิตบุคลากรทางสุขภาพที่มีสมรรถนะการสร้างสุขภาวะชุมชนด้วยสบช.โมเดล
๒. เพื่อสร้างองค์ความรู้และนวัตกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนและสร้างชุมชนสุขภาวะ
๓. เพื่อให้บริการวิชาการในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนและสร้างชุมชนสุขภาวะ
๔. เพื่อสร้างนวัตกรรมการประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยสบช. โมเดล

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ปี ๒๕๖๕

๑. ประชาชนในชุมชนเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพโดยใช้ปิงปองจราจรชีวิต ๗ สี ร้อยละ ๑๐๐
๒. ประชาชนในชุมชนเป้าหมายมีและใช้บัตรสร้างสุขภาพทุกครัวเรือน
๓. ประชาชนในชุมชนเป้าหมายมีและใช้เครื่องวัดความดันโลหิตในครัวเรือนอย่างน้อยร้อยละ ๕๐
๔. ประชาชนในชุมชนเป้าหมายมีและใช้สมุดสุขภาพสำหรับโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอย่างน้อยร้อยละ ๘๐
๕. อุบัติการณ์การเกิดผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่ในชุมชนเป้าหมายไม่เพิ่มขึ้น

๖. อุบัติการณ์...

๖. อุบัติการณ์การเกิดผู้ป่วยโรคติดต่อรายใหม่ในชุมชนเป้าหมายไม่เพิ่มขึ้น

๗. บุคลากรทางสุขภาพ ที่เป็นบัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก มีค่าเฉลี่ยสมรรถนะในการสร้างสุขภาวะชุมชนระดับดีขึ้นไป

ปี ๒๕๖๖

๑. ประชาชนในชุมชนเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๕๐

๒. ประชาชนในชุมชนเป้าหมายมีและใช้เครื่องวัดความดันโลหิตในครัวเรือนอย่างน้อยร้อยละ ๗๕

๓. อุบัติการณ์การเกิดผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่ในชุมชนเป้าหมายไม่เพิ่มขึ้น

๔. อุบัติการณ์การเกิดผู้ป่วยโรคติดต่อรายใหม่ในชุมชนเป้าหมายไม่เพิ่มขึ้น

๕. สถาบันพระบรมราชชนกมีผลงานวิจัยและนวัตกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนและสร้างชุมชนสุขภาวะเผยแพร่ในระดับชาติอย่างน้อย ๑๐ ชิ้นงาน

๖. สถาบันพระบรมราชชนกมีนวัตกรรมการประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยสบช. โมเดลเผยแพร่ในระดับชาติอย่างน้อย ๑๐ ชิ้นงาน

๗. บุคลากรทางสุขภาพ ที่เป็นบัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก มีค่าเฉลี่ยสมรรถนะในการสร้างสุขภาวะชุมชนระดับดีขึ้นไป

ปี ๒๕๖๗

๑. ประชาชนในชุมชนเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้นอย่างน้อยร้อยละ ๘๐

๒. ประชาชนในชุมชนเป้าหมายมีและใช้เครื่องวัดความดันโลหิตในครัวเรือนร้อยละ ๑๐๐

๓. ชุมชนเป้าหมายมีการจัดตั้งกองทุนสร้างสุขภาพครอบครัว อย่างน้อยร้อยละ ๖๐

๔. อุบัติการณ์การเกิดผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่ในชุมชนเป้าหมายไม่เพิ่มขึ้น

๕. อุบัติการณ์การเกิดผู้ป่วยโรคติดต่อรายใหม่ในชุมชนเป้าหมายไม่เพิ่มขึ้น

๖. สถาบันพระบรมราชชนกมีผลงานวิจัยและนวัตกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนและสร้างชุมชนสุขภาวะเผยแพร่ในระดับชาติและนานาชาติอย่างน้อย ๑๐ ชิ้นงาน

๗. สถาบันพระบรมราชชนกมีนวัตกรรมการประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยสบช. โมเดลเผยแพร่ในระดับชาติและนานาชาติอย่างน้อย ๑๐ ชิ้นงาน

๘. บุคลากรทางสุขภาพ ที่เป็นบัณฑิตของสถาบันพระบรมราชชนก มีค่าเฉลี่ยสมรรถนะในการสร้างสุขภาวะชุมชนระดับดีขึ้นไป

กลุ่มเป้าหมาย

๑. อาจารย์ เจ้าหน้าที่ และนักศึกษา ของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ๓๙ แห่ง

๒. ประชาชนในชุมชนเป้าหมายของวิทยาลัยในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก ๓๙ ชุมชน

๓. ผู้บริหารของสถาบันพระบรมราชชนกส่วนกลาง และผู้อำนวยการวิทยาลัยในสังกัด

๔. ผู้บริหารหรือผู้แทนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือผู้แทนจากชุมชนเป้าหมาย

ระยะเวลา...

ระยะเวลาดำเนินการ (๓ ปีงบประมาณ)

๔ มกราคม ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

วิธีดำเนินการ

ปี ๒๕๖๕

๑. คัดเลือกชุมชนเป้าหมายโดยให้วิทยาลัยกำหนดชุมชนเป้าหมายในการสร้างเสริมสุขภาพ

๒. พัฒนาฐานข้อมูล"บัตรสร้างสุขภาพครอบครัว ๓๐ บาท ป้องกันทุกโรค"

๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนารูปแบบและแผนการดำเนินงาน สบช.โมเดล

๔. ดำเนินกิจกรรมสำรวจภาวะสุขภาพของประชาชนอายุ ๑๕-๖๕ ปี และคัดกรองโดยใช้ปิงปอง ๗ สี ครอบคลุมในพื้นที่ชุมชนที่รับผิดชอบ ร้อยละ ๑๐๐

๕. คัดกรองผู้ป่วยติดเชื้อโควิด ๑๙ โดยใช้ปิงปอง ๕ สี ครอบคลุมในพื้นที่ชุมชนที่รับผิดชอบ ร้อยละ ๑๐๐

๖. จัดทำข้อมูลภาวะสุขภาพของประชาชนในชุมชนเป้าหมายในฐานข้อมูล"บัตรสร้างสุขภาพครอบครัว ๓๐ บาท ป้องกันทุกโรค" และจัดทำสมุดสุขภาพ

๗. ประชุมเชิงปฏิบัติการออกแบบหลักสูตร/รายวิชา และการจัดการเรียนการสอน

๘. ออกแบบกิจกรรม/โครงการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนที่เหมาะสมกับภาวะสุขภาพของแต่ละบุคคล ทุกช่วงวัยในชุมชนโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

๙. ดูแลให้ประชาชนในชุมชนเป้าหมาย ให้ได้รับบริการสุขภาพครอบคลุม ๗ กิจกรรมตาม"บัตรสร้างสุขภาพครอบครัว ๓๐ บาท ป้องกันทุกโรค" เสมือนการดูแลบุคคลในครอบครัว และประสานงานกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน

๑๐. ติดตามประเมินภาวะสุขภาพของประชาชนในชุมชนเป้าหมาย และลงบันทึกในฐานข้อมูลอย่างต่อเนื่อง

๑๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาชุดโครงการวิจัยเพื่อประเมินประสิทธิภาพ/ประสิทธิผลของสบช.โมเดลที่บูรณาการพันธกิจหลักของสบช.

๑๒. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังให้แก่ชุมชนเป้าหมายของวิทยาลัยในสังกัด

๑๓. ส่งเสริมให้วิทยาลัยในสังกัดพัฒนาเป็นองค์กรต้นแบบในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยสบช.โมเดล

ปี ๒๕๖๖

๑. พัฒนาสมรรถนะอาจารย์ผู้สอน ในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยสบช.โมเดล

๒. พัฒนาผู้เรียนในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยสบช.โมเดล

๓. ออกแบบการประเมินผล ทั้งกระบวนการและผลลัพธ์

๔. ออกแบบกิจกรรม/โครงการเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนที่เหมาะสมกับภาวะสุขภาพของแต่ละบุคคล ทุกช่วงวัยในชุมชนโดยใช้พื้นที่เป็นฐานอย่างต่อเนื่อง

๕. ออกแบบนวัตกรรมการประยุกต์ใช้ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยสบช.โมเดล

๖. ดูแลให้...

๖. ดูแลให้ประชาชนในชุมชนเป้าหมาย ให้ได้รับบริการสุขภาพครอบคลุม ๗ กิจกรรมตาม"บัตรสร้างสุขภาพครอบครัว ๓๐ บาท ป้องกันทุกโรค" เสมือนการดูแลบุคคลในครอบครัว และประสานงานกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนอย่างต่อเนื่อง

๗. ติดตามประเมินภาวะสุขภาพของประชาชนในชุมชนเป้าหมาย และลงบันทึกในฐานข้อมูลอย่างต่อเนื่อง

๘. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำเสนอองค์ความรู้/นวัตกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนและสร้างชุมชนสุขภาวะ

๙. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังให้แก่ชุมชนเป้าหมายของวิทยาลัยในสังกัด

๑๐. สร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยสบช.โมเดลจากวิทยาลัยในสังกัด

ปี ๒๕๖๗

๑. พัฒนาชุดการสอน สื่อการสอน ตำรา หนังสือ

๒. พัฒนาฐานข้อมูล"บัตรสร้างสุขภาพครอบครัว ๓๐ บาท ป้องกันทุกโรค" อย่างต่อเนื่อง

๓. ขยายชุมชนเป้าหมายให้ครอบคลุมทุกจังหวัด

๔. ดูแลให้ประชาชนในชุมชนเป้าหมาย ให้ได้รับบริการสุขภาพครอบคลุม ๗ กิจกรรมตาม"บัตรสร้างสุขภาพครอบครัว ๓๐ บาท ป้องกันทุกโรค" เสมือนการดูแลบุคคลในครอบครัว และประสานงานกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนอย่างต่อเนื่อง

๕. ติดตามประเมินภาวะสุขภาพของประชาชนในชุมชนเป้าหมาย และลงบันทึกในฐานข้อมูลอย่างต่อเนื่อง

๖. สังเคราะห์องค์ความรู้และนวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพด้วยสบช.โมเดล

๗. วิทยาลัยร่วมกับชุมชนและภาคีเครือข่ายจัดตั้งกองทุนสร้างสุขภาพครอบครัว ๓๐ บาท ป้องกันทุกโรค เพื่อสนับสนุนการทำกิจกรรมสร้างสุขภาพของชุมชนและ/หรือเสริมพลังชุมชน

๘. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังให้แก่ชุมชนเป้าหมายของวิทยาลัยในสังกัด

๙. จัดเวทีประกวดชุมชนสุขภาวะ/ศูนย์การเรียนรู้การสร้างสุขภาวะ

๑๐. พัฒนาสื่อเพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ที่ของการนำศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นมาใช้ในการสร้างเสริมสุขภาพด้วยสบช.โมเดล

งบประมาณ

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ๑,๔๐๐,๐๐๐ บาท
เงินอุดหนุนจากคณะพยาบาลศาสตร์และคณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์
จัดสรรในการทำกิจกรรม/โครงการ ตามแผนปฏิบัติการประจำปี

ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๒๐,๐๐๐,๐๐๐ บาท
งบดำเนินงานจากสถาบันพระบรมราชชนก
จัดสรรในการทำกิจกรรม/โครงการ ตามแผนปฏิบัติการประจำปี

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ๑๕,๐๐๐,๐๐๐ บาท
งบดำเนินงานจากสถาบันพระบรมราชชนก
จัดสรรในการทำกิจกรรม/โครงการ ตามแผนปฏิบัติการประจำปี

รวมเป็นเงิน ๓๖,๔๐๐,๐๐๐ บาท
(สามสิบหกล้านสี่แสนบาทถ้วน)

ผลที่คาด...

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สถาบันพระบรมราชชนกได้สนองพระบรมราโชบายด้านสุขภาพของประชาชนในวโรกาสเทิดพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว

๒. สถาบันพระบรมราชชนกมีรูปแบบการสร้างชุมชนสุขภาวะที่เป็นต้นแบบ โดยการบูรณาการพันธกิจของสถาบันอุดมศึกษากับการสร้างเสริมสุขภาพ

๓. ประเทศประหยัดค่าใช้จ่ายทางสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทั้งโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๔. เกิดคุณภาพการบริการสุขภาพตามแผนบริการสุขภาพ (service plan) โดยเสริมสร้างความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิในการสร้างนำซ่อม ลดความแออัดและระยะเวลาการรอคอยในการให้บริการสุขภาพระดับทุติยภูมิและตติยภูมิ ตลอดจนลดการเพิ่มอัตรากำลังบุคลากรสุขภาพในการให้บริการ

๕. ผู้ให้บริการและผู้รับบริการสุขภาพมีความพึงพอใจ

๖. ประชาชนในชุมชนเป้าหมายมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ส่งผลให้อายุคาดเฉลี่ยของประชากรไทยสูงขึ้น

.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นายพิศิษฐ์ พลธนะ)
ผู้ช่วยอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

.....ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวศุกร์ใจ เจริญสุข)
ผู้ช่วยอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

.....ผู้เสนอโครงการ
(รองศาสตราจารย์วสุธร ตันวัฒนกุล)
รักษาการคณบดี คณะสาธารณสุขศาสตร์และสหเวชศาสตร์

.....ผู้เสนอโครงการ
(รองศาสตราจารย์อรัญญา เชาวลิต)
รักษาการคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายวิศิษฏ์ ตั้งนภากร)
รองอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก

.....ผู้อนุมัติโครงการ
(ศาสตราจารย์พิเศษวิชัย เทียนถาวร)
อธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก