

แนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
การขับเคลื่อนโครงการชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
“ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยโควิด 19”

1. ความสำคัญและที่มา

การมีคุณภาพชีวิตที่ดี เป็นเป้าหมายของการสาธารณสุข ซึ่งตามเป้าหมายการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิต มี 3 ด้าน คือ การบริการปฐมภูมิและบริการทางด้านสาธารณสุขในฐานะเป็นแกนนำสู่การบูรณาการของบริการสุขภาพ นโยบายและกิจกรรมในพหุภาคส่วนร่วม และการเสริมสร้างศักยภาพภาคประชาชน ซึ่งในส่วนของการเสริมสร้างศักยภาพภาคประชาชน ได้นำกลไกการสาธารณสุขมูลฐานมาใช้เพื่อสร้างเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนให้เกิดการพึ่งพาตนเอง หรือการดูแลสุขภาพของตนเองได้ ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญของคุณภาพชีวิต ทั้งนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีระบบการส่งเสริมสุขภาพภาคประชาชนในรูปแบบอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และพัฒนารูปแบบสู่ระดับครอบครัว คืออาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตโดยเชื่อมกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ซึ่งได้มีการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการยกระดับเป็นตำบลจัดการคุณภาพชีวิตโดยเพิ่มมิติด้านคุณภาพชีวิต เพื่อตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิต คือ ชุมชนสร้างสุข “สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี” เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองและช่วยเหลือกันเอง มีระบบบริการปฐมภูมิทั้งที่ชุมชนจัด รัฐ เอกชนจัด และเชื่อมบริการกัน และเกิดระบบการจัดการเพื่อ

ยกระดับคุณภาพชีวิตโดยในปี 2563 มีเป้าหมายพัฒนาเป็นตำบลจัดการคุณภาพชีวิต จำนวน 5,800 ตำบล และพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ จำนวน 380 ตำบลภายใต้ฐานทุนเดิม แต่ด้วยวิธีการใหม่ที่สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป คือ การสร้างและพัฒนากำลังคนเพื่อกลับไปพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่ให้เกิดผลเป็นรูปธรรมตามลักษณะพื้นที่ 5 ลักษณะ คือ พื้นที่ชนบท เมืองและความเป็นเมือง กึ่งเมืองกึ่งชนบท เขตเศรษฐกิจพิเศษ และพื้นที่พิเศษอื่น ๆ

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด19) ของประเทศไทย ที่มีการแก้ไขปัญหาด้วยมาตรการภาครัฐ ความร่วมมือของประชาชนการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และสาธารณสุขตลอดจน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้วยระบบการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิที่เข้มแข็ง จากการมี อสม. แข็งแกร่งในการทำหน้าที่ “อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” (อสม.) ดำเนินการเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อโรคโควิด 19 ภายในหมู่บ้าน ร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในตำบล จนผลงานเป็นที่ประจักษ์ ควบคุมการระบาดของโรคโควิด 19 ได้ จนได้รับความชื่นชมทั้งในและต่างประเทศ ทำให้ประเทศไทยขึ้นเป็นอันดับ 1 ของโลกมีความมั่นคง ด้านสาธารณสุขด้านโควิด 19 จาก 165 ประเทศ จนรัฐบาลได้ผ่อนคลายมาตรการต่าง ๆ เพื่อเศรษฐกิจโดยรวม

อย่างไรก็ตามการผ่อนคลายมาตรการในการป้องกันและควบคุมให้มีการแพร่ของโควิด 19 ในระดับที่ต่ำ มีการสูญเสียชีวิตน้อย ลดผลกระทบทางเศรษฐกิจ และผ่อนคลายความตึงเครียดในสังคม โดยเพิ่มความเข้มข้นในมาตรการทางสาธารณสุข และการแพทย์แม้ว่าจะทำให้เศรษฐกิจโดยรวมดีขึ้น แต่อาจจะเป็นการจุดชนวนการระบาดระลอก 2 ดังที่เป็นกังวลกันอยู่ ความร่วมมือของประชาชน และการจัดการของชุมชนจึงเป็นหัวใจสำคัญของการป้องกัน และควบคุมไม่ให้มีการแพร่ของโควิด 19 หากกลุ่มผู้มีบทบาทสำคัญยังคงมีการดำเนินการต่อเนื่องในชุมชนของตนเอง

2. วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต่อยอดสู่ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19

3. ขอบเขตการดำเนินงาน/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

7,255 ตำบล

4. ผลผลิต/ผลลัพธ์

ผลผลิต

1. ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ต่อยอดสู่ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19 จำนวน 5,079 ตำบล

2. พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยโควิด 19” ในการแสดงผลลัพธ์ของงานสาธารณสุขมูลฐานเชิงระบบ

1) พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข โดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ปี 2563 532 แห่ง)

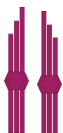
2) พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข โดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต 608 ตำบล (ตำบลใหม่ จังหวัดละ 8 ตำบล)

ผลลัพธ์

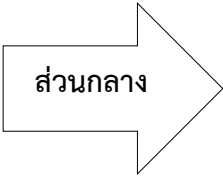

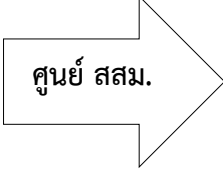

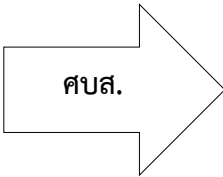
ประชาชนในตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต มีความสุขกาย สุขใจ สุขเงิน และสุขสามัคคี จากการมีระบบการดูแลตนเองและช่วยเหลือกันเอง ระบบบริการปฐมภูมิ โดยชุมชน และเกิดระบบจัดการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ




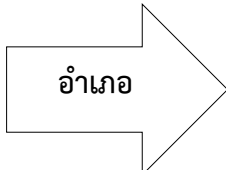
ร้อยละ 70 ของตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (5,079 ตำบล)

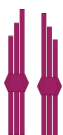



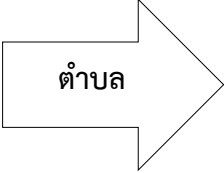
6. บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน (ส่วนกลาง/ศูนย์ สสม./ศบส.เขต/จังหวัด/อำเภอ/ตำบล)

หน่วยงาน	กิจกรรม	ระยะเวลา
 <p>ส่วนกลาง</p>	1. บูรณาการระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ นโยบายหมอประจำตัว 3 คน	ต.ค. 63-ก.ย. 64
	2. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน และพัฒนาระบบรายงาน	ต.ค.-ธ.ค. 63
	3. ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน	ต.ค.-ธ.ค. 63
	4. กำกับ ติดตาม ช่วยเหลือแนะนำ การดำเนินงานให้บรรลุตาม เป้าหมาย	ต.ค. 63-ก.ย. 64
	5. พัฒนาศักยภาพทีมที่เลี้ยงเสริมพลัง	มิ.ย.-ก.ค. 64
	6. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนระดับประเทศ	ก.ค.-ส.ค. 64
		
 <p>ศูนย์ สสม.</p>	1. บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับคทง.ปฐมภูมิเขตสุขภาพ และ สร้างความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา	ต.ค. 63-ก.ย. 64
	2. พัฒนา อสม. นวัตกรรมสังคม และแกนนำตำบล(Gate Keeper) ในทุกตำบล ตำบลละ 2 คน (ประเภทละ 1 คน)	ม.ค.-มี.ค. 64
	3. ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาศสมช. คุณภาพ ตามเกณฑ์ มาตรฐาน ศสมช. 5 ด้าน	ต.ค. 63-ก.ย. 64
	4. สร้างและพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขฯแสดงผลลัพธ์ ของงานสสม.เชิงระบบ	ต.ค. 63-ก.ย. 64
	5. ส่งเสริม สนับสนุน ให้ทุกตำบลในพื้นที่รับผิดชอบดำเนินงาน ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลใน thaiphc.net	เม.ย.-มิ.ย. 64
	6. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	มิ.ย.-ส.ค. 64
	7. แลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียน	
		
 <p>ศบส.</p>	1. ร่วมกับ ศูนย์ สสม. ภาค ในการส่งเสริม สนับสนุน ให้ ทุกตำบลในพื้นที่รับผิดชอบดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เชื่อมโยงกับ พขอ. และระบบสุขภาพปฐมภูมิ	ต.ค. 63-ก.ย. 64
	2. ตรวจสอบ ติดตาม ผลการบันทึกข้อมูลของตำบลในเขตรับผิดชอบ ใน thaiphc.net	ต.ค. 63-ก.ย. 64



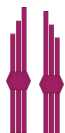
	<p>3. กระตุ้น ติดตาม ให้คำแนะนำ ให้ความช่วยเหลือ ทุกตำบลในการบันทึกข้อมูล การดำเนินงานใน thaiphc.net</p> <p>4. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบลการคุณภาพชีวิต</p>	<p>ธ.ค. 63-ส.ค. 64</p> <p>เม.ย.-มิ.ย. 64</p>
		
 <p>จังหวัด</p>	<p>1. บูรณาการการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตร่วมกับ พชอ. และระบบสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>2. แจ่งยืนยันรายชื่อพื้นที่ต้นแบบฯ ปี 64 จังหวัดละ 15 ตำบล</p> <p>3. ส่งเสริม สนับสนุน กระตุ้น ทุกตำบล ให้ดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ชุมชนสร้างสุข “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19”</p> <ul style="list-style-type: none"> - แกนนำตำบล อสม. นวัตกรรมสังคม - พัฒนาฯสมช. คุณภาพ - ประเมินสุขภาพใจ ช่วยเหลือเยียวยา จิตเศรษฐกิจสังคมคุณภาพชีวิต - ปักหมุดกลุ่มเปราะบาง ใน App พันภัย - สร้างบทบาทประชาชนในการปฏิบัติวิถีใหม่ <p>4. พัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>5. ติดตาม กระตุ้น เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานระดับตำบล ภาพแบบบูรณาการทุกกิจกรรมของงานสุขภาพประชาชน</p>	<p>ต.ค. 63-ก.ย. 64</p> <p>พ.ย.-ธ.ค. 63</p> <p>ต.ค. 63-ก.ย. 64</p> <p>ม.ค.-ส.ค. 64</p> <p>เม.ย.-มิ.ย. 64</p>
		
 <p>อำเภอ</p>	<p>1. บูรณาการการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตร่วมกับ พชอ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ การดำเนินงานรวมพลังพลเมืองตื่นรู้สู้วิกฤตสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ การพัฒนาตำบลเข้มแข็ง มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน การช่วยเหลือเยียวยา ผู้ได้รับความเดือดร้อนร่วมกับสภาฯชาติไทย (แอปพันภัย) และการดูแลแรงงานนอกระบบ</p> <p>2. ส่งเสริม สนับสนุน กระตุ้น ทุกตำบล ให้ดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ชุมชนสร้างสุข “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโควิด 19”</p>	<p>ต.ค. 63-ก.ย. 64</p> <p>ต.ค. 63-ก.ย. 64</p>



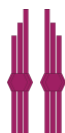
	<ul style="list-style-type: none"> - แขนงนำตำบล อสม. นวัตกรรมสังคม - พัฒนาสมช. คุณภาพ - ประเมินสุขภาพใจ ช่วยเหลือเยียวยาทางจิตเวชธุรกิจ - ปักหมุดกลุ่มเปราะบาง ใน App พันภัย - สร้างบทบาทประชาชนในการปฏิบัติวิถีใหม่ <p>3. ร่วมพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>4. เสริมพลังการดำเนินงานระดับตำบลร่วมกับหน่วยงานระดับจังหวัด</p>	<p>ม.ค.-ส.ค. 64</p> <p>เม.ย.-มิ.ย. 64</p>
		
	<p>1. บูรณาการการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ร่วมกับ พชอ. หรือ พชต. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ การดำเนินงานการดำเนินงานรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ สู้วิกฤตสุขภาพ สังคม และ เศรษฐกิจ การพัฒนาตำบลเข้มแข็ง มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน ลงพิกัดที่อยู่กลุ่มเปราะบาง ใน App พันภัย ร่วมกับสภากาชาดไทย และการดูแลแรงงานนอกระบบ</p> <p>2. ตำบลทบทวนตนเอง ประเมินตนเองเพื่อพัฒนา เติบโตเต็ม ส่วนขาดสู่การคุณภาพชีวิต และการจัดการเฝ้าระวังและป้องกันโรคโควิด 19 ให้มีความเข้มแข็งยิ่งขึ้นได้ ด้วยทีมหรือคณะทำงานชุมชนสร้างสุข/พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลตนเอง โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความพร้อมของตำบล ในการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันโควิด 19 แบบตาข่ายประรดและใช้ชีวิตวิถีใหม่ (new normal) ใน ๔ องค์ประกอบ <p>(1) ความพร้อมตำบลเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อโควิด 19 (ทีมการวางแผน การปฏิบัติการ และผลลัพธ์)</p> <p>(2) ความพร้อมการเปิดพื้นที่ของสถานที่สาธารณะและสถานประกอบการ</p> <p>(3) ความพร้อมของประชาชนในการเปิดเมืองให้ปลอดภัยโรคโควิด 19</p> <p>(4) ความพร้อมของ อสม. หมอประจำบ้านกับการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อโควิด 19 โดยใช้แบบประเมินตำบลวิถีชีวิตใหม่</p>	<p>ต.ค. 63-ก.ย. 64</p> <p>ต.ค. 63-ก.ย. 64</p>



	<p>ปลอดภัยจากโควิด 19</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินคัดกรองสุขภาพจิตเบื้องต้นโดย อสม. ตามแต่กรณีของกลุ่มเป้าหมาย ด้วยการ <ol style="list-style-type: none"> (1) ประเมินความเครียด ST - ๕ (2) คัดกรองโรคซึมเศร้า 2Q (3) คัดกรองเสี่ยงฆ่าตัวตาย 9Q - ลงพื้นที่อยู่กลุ่มเปราะบาง ใน แอปพลิเคชัน พันภัย โดย อสม.ทุกคนของตำบล <p>หมายเหตุ กลุ่มเปราะบาง ได้แก่ ผู้สูงอายุ เด็ก ผู้พิการ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ผู้มีภาวะพึ่งพิง ผู้ด้อยโอกาสที่ต้องการความช่วยเหลือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความพร้อมของ ศสมช. ในการจัดบริการคัดกรองโควิด 19 คุณภาพ ด้วยแบบประเมินมาตรฐาน ศสมช. <p>3. สร้าง พัฒนาทีม และขยายทีมแกนนำขับเคลื่อนชุมชนสร้างสุข โดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต สู่ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19 ดังนี้</p> <p>3.1 ทีมและเครือข่ายระบบการดูแลตนเองและช่วยเหลือกันเอง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนา อสม.หมอบริการบ้าน, อสม.นวัตกรรมสังคม อสม.ต้นกล้า อสม.รุ่นใหม่ สร้างแกนนำสุขภาพในโรงเรียน, อสม.บัดดี้ยาเสพติด - การสร้างแกนนำในครัวเรือน / อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) <p>3.2 ทีมและเครือข่ายระบบบริการปฐมภูมิ ทั้งการจัดบริการปฐมภูมิโดยชุมชน โดยภาครัฐ ภาคเอกชน ที่เชื่อมต่อกัน และรับส่งต่อกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดการบริการปฐมภูมิโดยชุมชนด้านสุขภาพ: พัฒนา ศสมช. คุณภาพ - การสร้างความเชื่อมโยง รับ-ส่งต่อกับ รพ.สต. คลินิก หมอครอบครัว ทีมหมอครอบครัว โรงพยาบาลรัฐ สถานพยาบาล เอกชน และเครือข่ายอื่น ตามนโยบายทุกครอบครัวมีหมอ 3 คน 	<p>ม.ค.-เม.ย. 64</p>
--	--	----------------------



	<p>3.3 ทิมและเครือข่ายระบบการจัดการยกระดับคุณภาพชีวิต: อปท. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน แกนนำชุมชน ประชาชน กองทุน กลุ่ม เศรษฐกิจ บ้านวัดโรงเรียน และเครือข่ายทางสังคมเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อมและการเมือง ฯลฯ</p> <p>4. จัดทำแผนงานรายประเด็นแบบมีส่วนร่วมในการจัดการชุมชน และขับเคลื่อนชุมชน เพื่อสร้างสุขภาวะชุมชน และตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยโควิด 19 โดยบูรณาการทรัพยากรจากทุกภาคส่วน ในตำบล</p> <p>5. กำหนดเป้าหมาย / ผลลัพธ์ การพัฒนาตามประเด็นคุณภาพชีวิตให้ชัดเจน ที่ครอบคลุมมิติทางด้าน เศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ ชีวิตวิถีใหม่ปลอดภัยจาก โควิด 19 และสิ่งแวดล้อม</p> <p>6. ดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีใหม่ ปลอดภัยโควิด 19 ชุมชนสร้างสุข: สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี ตามแผนงานรายประเด็นที่กำหนด</p> <p>6.1 ส่งเสริม สนับสนุน สร้างบทบาท อาสาสมัครสาธารณสุข และแกนนำตำบล ได้แก่ อสม. นวัตกรรมสังคม อสม.หมอประจำบ้าน หมอคนที่ 1 อสม.ต้นกล้า อสม.รุ่นใหม่ อสม.บัดดี้ยาเสพติด อสค. แกนนำตำบล แกนนำสุขภาพในโรงเรียน ให้มีความพร้อมในการทำงานร่วมกันดำเนินการขับเคลื่อน การพัฒนาคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยโควิด 19</p> <p>6.2 พัฒนา ศสมช.คุณภาพ หรือศูนย์สร้างสุขตำบล ในการดูแล เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 การดูแลสุขภาพ และคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย เชื่อมต่อกับระบบบริการปฐมภูมิ</p> <p>6.3 ดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีใหม่ ปลอดภัย โควิด 19 ตามประเด็น</p> <p>6.3.1 ประเด็นโควิด 19 ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยโควิด 19 ชุมชนสุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี โดยเน้นการสร้างระบบ การเฝ้าระวัง ป้องกันโรคโควิด 19 อย่างต่อเนื่องในชุมชน เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับการระบาดระลอกใหม่</p> <p>(1) การเฝ้าระวังป้องกันโควิด 19 ต่อเนื่องแบบ</p>	<p>ธ.ค. 63-ม.ค. 64</p> <p>ธ.ค. 63-ม.ค.64</p> <p>ม.ค.-ก.ย. 64</p>
--	---	--



	<p>ตาสับปะรดในชุมชน</p> <p>(2) การประเมินคัดกรองสุขภาพใจ</p> <p>(3) การช่วยเหลือเยียวยาสุขภาพกาย จิต เศรษฐกิจ สังคม การสร้างความรักสามัคคี</p> <p>(๔) สร้างกระบวนการเรียนรู้และปฏิบัติชีวิตวิถีใหม่ (new normal) แก่ประชาชน และสร้างบทบาทของประชาชน</p> <p>6.3.2 ประเด็นตามบริบทของพื้นที่</p> <p>(1) ออกแบบกิจกรรมและจัดกระบวนการเรียนรู้ / จัดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต</p> <p>(2) ผลักดันโครงการ/กิจกรรม/แผนงาน เข้าสู่กองทุนและภาคีเครือข่าย</p> <p>(3) ดำเนินการตามแผนงาน โครงการ</p> <p>(4) ร่วมสร้างมาตรการของชุมชน นวัตกรรมเวทีความร่วมมือในตำบล เชื่อมโยงกับ พชอ.</p> <p>(5) สร้างกระบวนการเรียนรู้และปฏิบัติแก่แรงงานนอกระบบและแรงงานในระบบ ในความปกติใหม่ (new normal) แก่ประชาชน และสร้างบทบาทของประชาชนในการดูแลสุขภาพและคุณภาพชีวิต เข้าถึงบริการสุขภาพโดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง</p> <p>6.4 บริหารจัดการดูแลการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตวิถีใหม่ ปลอดภัยโควิด 19 ให้บรรลุเป้าหมาย</p> <p>7. ประเมินผลการพัฒนา และปรับแผนการพัฒนาเป็นระยะตามบริบทถอดบทเรียน สังเคราะห์บทเรียนติดตาม ประเมินผลลัพธ์</p> <p>8. บันทึกผลการผลดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของตำบล และตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยโควิด 19 “ชุมชนสร้างสุข: สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี” ในระบบฐานข้อมูล www.thaiphc.net</p>	
--	--	--

7. ระยะเวลาในการดำเนินการ

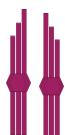
ตุลาคม 2563 – กันยายน 2564

2. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง

8. ผู้รับผิดชอบ

1. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

3. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ 1 – 12
4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด



5. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ร่วมกับ
พขอ. และหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วย
บริการปฐมภูมิ

6. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/
หน่วยบริการสุขภาพระดับตำบล/ทีมสร้างสุขตำบล

9. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ลดความแออัดของโรงพยาบาล เพิ่ม
ความครอบคลุมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ

2. ลดค่าใช้จ่ายและค่ารักษาพยาบาล

3. ลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการ
ด้านสุขภาพ

4. การออมของประชาชนในประเทศ
เพิ่มขึ้น

5. เกิดระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคโค
วิด 19 ต่อเนื่องในชุมชน

ที่มา : หนังสือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่
สธ 0707.05/ว129 ลงวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2564

