



ปีงบประมาณ 2567



แนวทางการดำเนินงานสุขศึกษา

เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จัดทำโดย	กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ชั้น ๔ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซอย ๘ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์	๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๙ เว็บไซต์ www.hed.go.th

คำนำ

กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำเอกสาร “แนวทางการดำเนินงานสุศึกษา เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุภาพและพฤติกรรมสุภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗” ขึ้น เพื่อสนับสนุนให้แก่ผู้รับผิดชอบงานสุศึกษาในศูนย์สนับสนุนบริการสุภาพภาคทั้ง ๔ ภาค ศูนย์สนับสนุนบริการสุภาพที่ ๑-๑๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบล และเครือข่ายงานสุศึกษา ใช้เป็นแนวทางดำเนินงานจัดการสุภาพของประชาชนอย่างเป็นระบบ มีความเชื่อมโยงกันตั้งแต่หน่วยงานส่วนกลาง หน่วยงานในพื้นที่ทั้งในระบบบริการสุภาพ และระบบสุภาพภาคประชาชน โดยมุ่งเน้นการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน เพื่อเป้าหมายให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุภาพ สามารถดูแลสุภาพตนเองและครอบครัวได้ ส่งผลให้มีสุภาพแข็งแรงทั้งกาย ใจ และมีความมั่นคงทางสุภาพ ซึ่งเป็นไปตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่มุ่งหวังให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุภาพดี

กองสุศึกษาหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์แก่ผู้ปฏิบัติงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ใช้เป็นแนวทางพัฒนางานสุศึกษาที่มีคุณภาพ ส่งผลให้ประชาชนและหรือผู้รับบริการมีความรอบรู้ด้านสุภาพ และพฤติกรรมสุภาพที่ถูกต้อง สามารถดูแลสุภาพของตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสมกับวิถีชีวิต นำไปสู่การมีสุภาพะที่ดีต่อไป ตามเป้าประสงค์ของกระทรวงสาธารณสุขและยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ปี (พ.ศ.๒๕๖๑-๒๕๘๐)

กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

พฤศจิกายน ๒๕๖๖

สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ ๑ แนวคิดและความเชื่อมโยงการดำเนินงานสุขศึกษากับยุทธศาสตร์ชาติ	
ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขและยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑ - ๙
๑.๑ ความเชื่อมโยงการดำเนินงานสุขศึกษากับยุทธศาสตร์ชาติ	๑
๑.๒ ตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานสุขศึกษา	๒
๑.๓ บทบาทและกิจกรรมการดำเนินงานสุขศึกษา	๔
ส่วนที่ ๒ คู่มือ แนวทาง หลักสูตร และเครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษา	๑๐ - ๑๖
๒.๑ คู่มือ แนวทางสนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษา	๑๐
๒.๒ หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ	๑๓
๒.๓ เครื่องมือ	๑๓
ส่วนที่ ๓ แนวทางการติดตามกำกับ และการรายงานผลการดำเนินงานสุขศึกษา	๑๗ - ๓๓
๓.๑ การรายงานและแบบรายงานผลการดำเนินงานสุขศึกษาสำหรับ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.)	๑๗
๓.๒ โปรแกรม Health Gate	๒๗
๓.๓ โปรแกรม HS4	๓๐
ภาคผนวก	๓๓-๓๖
ข้อมูลเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 – 12 ปีงบประมาณ 2567	๓๓

สารบัญแผนภาพ

	หน้า
แผนภาพที่ ๑ แผนผังความเชื่อมโยงการดำเนินงานสุขศึกษากับยุทธศาสตร์ชาติ	
ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑
แผนภาพที่ ๒ กระบวนการพัฒนาระดับสู่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	๘
แผนภาพที่ ๓ กระบวนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗	
กิจกรรมหลักและระยะเวลาดำเนินการ	๙

สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ ๑ ตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงาน	๒
ตารางที่ ๒ บทบาทและกิจกรรมการดำเนินงานสุขศึกษา	๕
ตารางที่ ๓ Timeline การรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามเป้าหมายตัวชี้วัดสำคัญ	๘

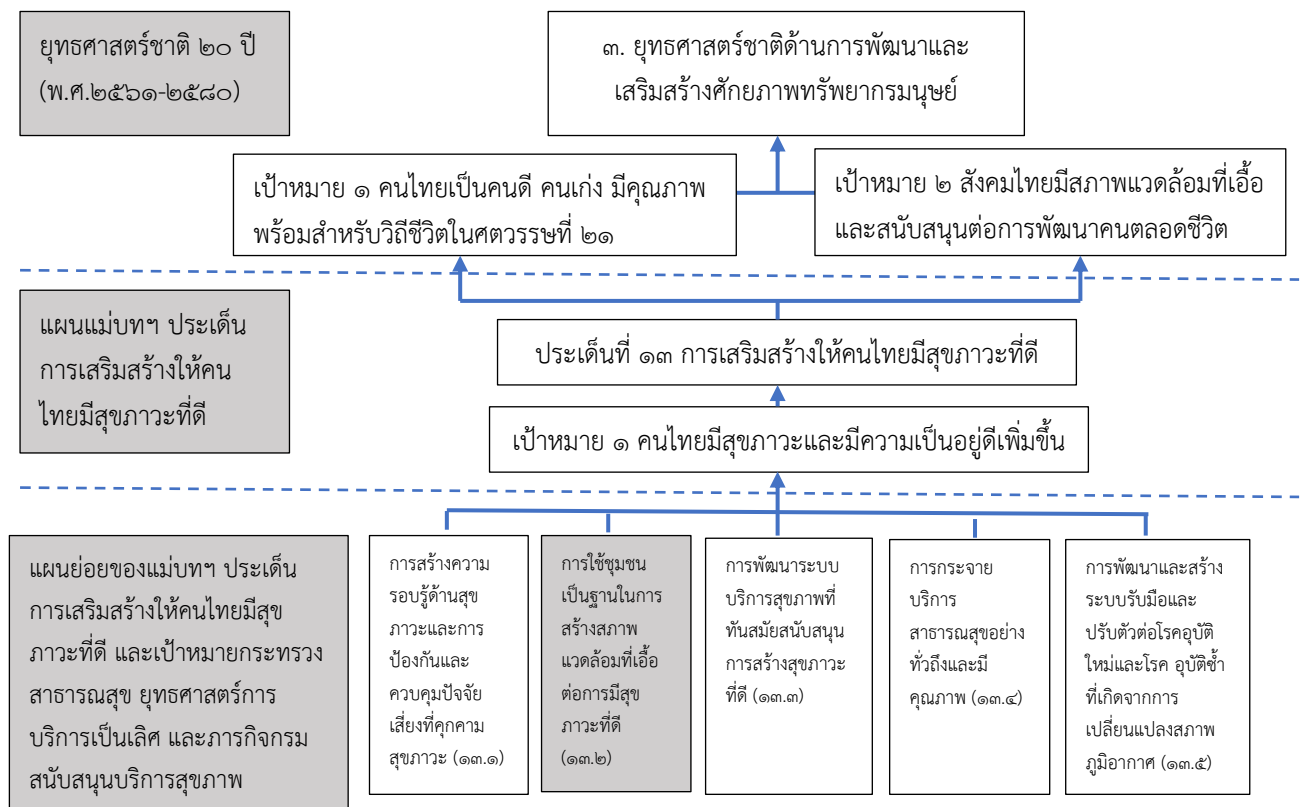
ส่วนที่ ๑

๑.แนวคิดและความเชื่อมโยงการดำเนินงานสุขศึกษากับยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขและยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑.๑ ความเชื่อมโยงการดำเนินงานสุขศึกษากับยุทธศาสตร์ชาติ

การดำเนินงานสุขศึกษา ใช้แนวทางตามแผนแม่บทยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี เป้าหมาย “คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและความเป็นอยู่ดีเพิ่มขึ้น” ในแผนย่อยที่ ๒ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมต่อการมีสุขภาวะที่ดีตามยุทธศาสตร์ชาติด้านที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ มีเป้าหมาย ๑) คนไทยเป็นคนดี คนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ และ ๒) สังคมไทยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต ทั้งนี้ในแผนปฏิบัติการของกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสู่ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน (๔ Excellence) โดยด้านที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) มีตัวชี้วัดที่สำคัญ แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ คือ ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขศึกษาให้บรรลุเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

การดำเนินงานสุขศึกษา ภายใต้การกิจกรรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มุ่งเป้าเพื่อการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โดยเชื่อมโยงการดำเนินงานพัฒนาบริการในสถานบริการสุขภาพควบคู่กับการส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของประชาชน ซึ่งเป็นกระบวนการดำเนินงานเชิงรุก ส่งผลให้ประชาชนมีทักษะสุขภาพและมีความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเองได้ ดังแผนภาพที่ ๑



๑.๒ ตัวชี้วัดและเป้าหมายการดำเนินงานสุขศึกษา

ตามแผนย่อยของแม่บทยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ในแผนย่อยที่ ๒ การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี มีการกำหนดตัวชี้วัดหลักคือ ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน จึงเป็นตัวชี้วัดที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขศึกษาในปี ๒๕๖๗ ร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพระดับเขต และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดังตารางที่ ๑

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ค่าเป้าหมาย	กลวิธี	ผลผลิต/ผลลัพธ์
๑.ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินการจัดการชุมชน	เป้าหมาย : ทีมภาคีเครือข่ายระดับตำบล ๗,๒๕๕ ทีม ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ ๕๕ ของทีมภาคีเครือข่ายระดับตำบล ได้รับการพัฒนาให้มีศักยภาพและมีส่วนร่วมสนับสนุนและดำเนินการจัดการสุขภาพในชุมชน ประกอบด้วย หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และ ภาคประชาชน เช่น รพ.สต. อบต. โรงเรียน และ เครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง	ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมดำเนินการกิจกรรมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี โดยใช้รูปแบบการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ขับเคลื่อนผ่านทีมเครือข่ายสุขภาพในชุมชน ด้วยกระบวนการ TPAP ประกอบด้วย ๑.สร้างทีมแกนนำสุขภาพเครือข่ายสุขภาพและประชาชน (Team) ๒.มีแผนการดำเนินการสร้างเสริมความรู้และพฤติกรรมสุขภาพและการจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี (Plan) ๓.ดำเนินการโดยกระบวนการมีส่วนร่วม (Action) ๔.มีการประเมินผล (Result)	๑. ทีมแกนนำเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ ๑.๑ ทีมพี่เลี้ยงแกนนำเครือข่ายสุขภาพระดับจังหวัด ๗๖ จังหวัด/๘๗๘ อำเภอ ๑.๒ ทีมเครือข่ายสุขภาพระดับตำบลได้รับการพัฒนาศักยภาพฯ จำนวน ๗,๒๕๕ ทีม ๑.๓ มีทีมเครือข่ายเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพ (พื้นที่นำร่อง ๑๒ แห่ง) ๑.๔ ส่งเสริมสนับสนุนสถานบริการสุขภาพภาครัฐทุกสังกัด ให้มีการดำเนินงานตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขศึกษา ๒. ชุมชนมีการดำเนินงานสร้างเสริมการจัดการสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน - มีหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับดีขึ้นไปอย่างน้อย ๑ แห่ง/ตำบล รวม ๗,๒๕๕ แห่ง - มีโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ระดับดีขึ้นไป

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ค่าเป้าหมาย	กลวิธี	ผลผลิต/ผลลัพธ์
			อย่างน้อย ๑ แห่ง/ตำบล รวม ๗,๒๕๕ แห่ง
๒.ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน ชุมชน : หมายถึง พื้นที่ระดับตำบล ตามพระราชบัญญัติลักษณะปกครองท้องที่ พุทธศักราช ๒๕๔๗ การจัดการสุขภาพ : หมายถึง ชุมชนมีการดำเนินการกิจกรรมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี โดยใช้รูปแบบการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ ขับเคลื่อนผ่านทีมเครือข่ายสุขภาพในชุมชน ด้วยกระบวนการ TPAR	เป้าหมาย : ตำบล เป้าหมาย ๔,๐๐๐ ตำบล ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ ๘๐ ของตำบลเป้าหมายที่มีการดำเนินงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้รูปแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ	พัฒนาตำบลจัดการสุขภาพให้มีความเข้มแข็ง นำชุมชนสามารถจัดการสุขภาพของประชาชนที่เหมาะสม ด้วยกระบวนการ TPAR ประกอบด้วย ๑.สร้างทีมแกนนำสุขภาพเครือข่ายสุขภาพและประชาชน (Team) ๒.มีแผนการดำเนินการสร้างเสริมความรู้และพฤติกรรมสุขภาพและการจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี (Plan) ๓.ดำเนินการโดยกระบวนการมีส่วนร่วม (Action) ๔.มีการประเมินผล (Result) ในพื้นที่ดำเนินการ ทั้ง ๓ ส่วน ได้แก่ ๑.หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๒.โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ ๓.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๑.ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชนร้อยละ ๘๐ ของตำบล (เป้าหมาย ๔,๐๐๐ ตำบล) ที่มีหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในระดับพัฒนาขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของหมู่บ้านในตำบลทั้งหมด และมีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติในระดับพัฒนาขึ้นไปอย่างน้อย ๑ แห่ง ๒.ตำบลจัดการสุขภาพต้นแบบ ประกอบด้วย ๓ ส่วน (รพ.สต.คุณภาพ/โรงเรียน-หมู่บ้านระดับดีเยี่ยม) ๒.๑ ระดับจังหวัดๆ ละ ๑ แห่ง ๒.๒ ระดับเขต ๑๒ แห่ง
๓.ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ ๖๐)	เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มวัยเด็ก-วัยรุ่น กลุ่มวัยทำงาน และผู้สูงอายุ ในพื้นที่ชุมชนเป้าหมายการดำเนินงาน ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ	ภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามกลุ่มวัยตามพฤติกรรมที่เป็นปัญหาของแต่ละกลุ่มวัย โดยใช้กระบวนการขับเคลื่อน	ร้อยละ ๖๐ ของประชาชนเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มวัยเรียน วัยทำงาน และผู้สูงอายุ มีพฤติกรรมสุขภาพในประเด็นสุขภาพที่กำหนดในระดับดีขึ้น

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ค่าเป้าหมาย	กลวิธี	ผลผลิต/ผลลัพธ์
	๖๐ ของประชาชน เป้าหมายพฤติกรรม สุขภาพในประเด็น สุขภาพที่กำหนดในระดับ ดีขึ้นไป หมายเหตุ: ประเด็น พฤติกรรมสุขภาพตาม บริบทของพื้นที่โดยมี ประเด็นหลักที่กำหนด จำแนกตามกลุ่มวัยของ ประชาชน ดังนี้ (๑) กลุ่มวัยเด็ก/เยาวชน มุ่งเน้นพฤติกรรมสุขภาพ ตามแนวทางสุขบัญญัติ แห่งชาติและพฤติกรรม การดูแลและป้องกัน ตนเองจากโรคอุบัติใหม่/ อุบัติซ้ำ (๒) กลุ่มวัยทำงาน- ผู้สูงอายุ มุ่งเน้นความ รอบรู้ด้านสุขภาพและ พฤติกรรมสุขภาพตาม หลัก ๓๐๒๘ และการ ป้องกันตนเองจากโรค อุบัติใหม่/อุบัติซ้ำ ภาวะ ถดถอย (ในผู้สูงอายุ)	ดังนี้ - วัย เ ร็ ย น มี ก า ร ขับเคลื่อนตามรูปแบบ โรงเรียน ส่งเสริม สุข บัญญัติ - วัย ท ำ ง า น มี ก า ร ขับเคลื่อนตามรูปแบบ หมู่บ้านปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ - วัย ส ู ง อ า ย ู มี ก า ร ขับเคลื่อนตามรูปแบบ หมู่บ้านปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ	

๑.๓ บทบาทและกิจกรรมการดำเนินงานสุขศึกษา

แนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เป็นการดำเนินงานมุ่งเน้นการพัฒนายกระดับสุขศึกษาให้มีคุณภาพอย่างต่อเนื่องและสอดคล้องกันในการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ ซึ่งต้องอาศัยการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกระดับในการขับเคลื่อนงานอย่างเป็นระบบ เพื่อก่อให้เกิดเป้าประสงค์ร่วมกัน คือ “ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเพื่อการดูแลสุขภาพและพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นำไปสู่การมีสุขภาวะ” จึงได้มีการกำหนดแนวทางการดำเนินงานและบทบาทของเครือข่ายงานสุขศึกษาในแต่ละระดับไว้ดังตารางที่ ๒

หน่วยงาน	บทบาท	กิจกรรม
กองสุขศึกษา	๑.ขับเคลื่อนการดำเนินงาน สุขศึกษาสู่การปฏิบัติ	๑.ประสานความร่วมมือเครือข่ายระดับนโยบาย ได้แก่ กระทรวงมหาดไทย กระทรวงศึกษาธิการ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เป็นต้น ๒.ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อ พัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรม สุขภาพระดับเขต
	๒.สนับสนุนคู่มือ หลักสูตร โปรแกรมการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานพัฒนาชุมชน	๑. คู่มือการดำเนินงานมาตรฐานสุขศึกษาใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๒. คู่มือการดำเนินงานสุขศึกษาในหมู่บ้าน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓. คู่มือการดำเนินงานสุขศึกษาในโรงเรียนส่งเสริม สุขบัญญัติแห่งชาติ ๔. คู่มือการดำเนินงานตามมาตรฐานระบบบริการ สุขภาพด้านสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพ ๕. คู่มือการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ ๖. คู่มือเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพใน ชุมชน ๗. แนวทางการสื่อสารเพื่อการรณรงค์ประเด็น สุขภาพในชุมชน ๘. หลักสูตรพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพสำหรับ เครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ ๙. หลักสูตรพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพสำหรับ เครือข่ายแกนนำระดับตำบล ๑๐.หลักสูตรการเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพงานสุข ศึกษาในสถานบริการสุขภาพ ๑๑.หลักสูตรเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรม สุขภาพในชุมชน ๑๒.โปรแกรมประเมินและรายงานผลความรอบรู้ ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ๑๓.ระบบดำเนินงานเฝ้าระวังและเตือนภัย พฤติกรรมสุขภาพ
	๓.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย	๑.เครือข่ายพี่เลี้ยงระดับเขต ๒.เครือข่ายเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรม สุขภาพในชุมชน นวัตกรรม ๑๒ เขต/๑๒ จังหวัด
	๔.ส่งเสริมสนับสนุนการ ดำเนินงาน	๑.การพัฒนาสถานบริการสุขภาพภาครัฐทุกสังกัด ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	บทบาท	กิจกรรม
		ด้านสุขศึกษา ๒.การสื่อสาร รณรงค์สร้างความตระหนักในการจัดการสุขภาพชุมชน ๓.วิทยากร/ให้คำปรึกษา/นวัตกรรม/สื่อต้นแบบ
	๕.กำกับติดตามการดำเนินงาน	๑.นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขศึกษา ๒.ประเมินผลการดำเนินงานผ่านระบบ Health Gate ๓.ประเมินพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ๓ กลุ่มเป้าหมาย ๔.จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มอบรางวัลพื้นที่ต้นแบบ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพระดับเขตและภาค	๑.ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขศึกษาสู่การปฏิบัติ	๑.ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพระดับจังหวัด ๒.จัดทำแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพและการดำเนินงานเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพร่วมกับเครือข่าย
	๒.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย	๑.เครือข่ายระดับจังหวัดและอำเภอ ๒.ร่วมทีมเครือข่ายเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน นวัตกรรม ๑๒ เขต/๑๒ จังหวัด
	๓.ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงาน	๑.การพัฒนาสถานบริการสุขภาพภาครัฐทุกสังกัดให้มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษา ๒.การสื่อสาร รณรงค์สร้างความตระหนักในการจัดการสุขภาพชุมชน
	๔.กำกับติดตามการดำเนินงาน	๑.นิเทศ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขศึกษา ๒.คัดเลือกชุมชนต้นแบบระดับเขต ๓.จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานพัฒนาชุมชน ๔.ตรวจสอบการประเมินผลการดำเนินงานผ่านระบบ Health Gate ๕.ประสานความร่วมมือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประเมินพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในจังหวัด

หน่วยงาน	บทบาท	กิจกรรม
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/อำเภอ	๑.ขับเคลื่อนการดำเนินงาน สู่การปฏิบัติ	๑.ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสู่ศึกษาเพื่อ พัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรม สุขภาพระดับอำเภอและตำบล ๒.จัดทำแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนจัดการ สุขภาพและการดำเนินงานเฝ้าระวังและเตือนภัย พฤติกรรมสุขภาพร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการ สุขภาพที่ ๑-๑๒ ๓.ประสานภาคีเครือข่ายการดำเนินงานในพื้นที่ เช่น อบจ. อบต.สพป.สพม.พมจ.
	๒.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย	๑.สร้างทีมพี่เลี้ยงขับเคลื่อนงานสุขภาพระดับ จังหวัด/อำเภอ ๒.เครือข่ายระดับตำบล ๓.เครือข่ายเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรม สุขภาพในชุมชน ระดับอำเภอ/ตำบล (พื้นที่นำร่อง)
	๓.ส่งเสริมสนับสนุนการ ดำเนินงาน	๑.การพัฒนาสถานบริการสุขภาพภาครัฐทุกสังกัด ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านสุขภาพ ๒.ขับเคลื่อนและส่งเสริมการดำเนินงานเฝ้าระวัง และเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพในชุมชนร่วมกับ เครือข่ายระดับเขต ๓.การสื่อสาร รณรงค์สร้างความตระหนักในการ จัดการสุขภาพชุมชน
	๔.กำกับติดตามการ ดำเนินงาน	๑.นิเทศ ติดตาม การดำเนินงานสุขภาพ ๒.คัดเลือกชุมชนต้นแบบระดับจังหวัด ๓.จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน พัฒนาชุมชน ๔.ตรวจสอบการประเมินผลการดำเนินงานผ่าน ระบบ Health Gate ๕.ประเมินพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนใน จังหวัด



แผนภาพที่ ๒ กระบวนการพัฒนาระดับสู่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

Timeline การรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามเป้าหมายตัวชี้วัดสำคัญ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

(Small Success)

หน่วยงาน	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒	๑. แผนการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพระดับเขต ๒. แผนการเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพระดับเขต	๑. หลักฐานการพัฒนาทีมเครือข่ายแกนนำสุขภาพระดับจังหวัด ๒. หลักฐานการพัฒนาทีมเครือข่ายเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพพื้นที่นำร่อง	ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ ๗๐)	๑.ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ ๘๐) ๒. ต้นแบบตำบลจัดการสุขภาพระดับเขต
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	แผนการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพระดับจังหวัด	หลักฐานการพัฒนาทีมเครือข่ายแกนนำสุขภาพระดับอำเภอ/ตำบล	ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ ๗๐)	๑.ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ ๘๐) ๒. ต้นแบบตำบลจัดการสุขภาพระดับจังหวัด

แผนภาพที่ ๒ กระบวนการดำเนินงานในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ กิจกรรมหลักและระยะเวลาดำเนินการ

	ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔
กองสุขศึกษา	๑.ประสานความร่วมมือระดับนโยบาย ๒.ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน ๓.พัฒนาศักยภาพเขต ๔.พัฒนาศักยภาพเฝ้าระวังระดับเขต/จังหวัด	๖.นิเทศ ติดตามความก้าวหน้า รอบ ๕ เดือน ระดับเขต ๗.จัดทำหลักสูตรพัฒนาศักยภาพออนไลน์	๘.กิจกรรมรณรงค์วันสุขบัญญัติแห่งชาติ	๙.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มอบรางวัลพื้นที่ต้นแบบ ๑๐.นิเทศ ติดตามความก้าวหน้า รอบ ๑๑ เดือน ระดับเขต ๑๑.ประเมินผลพฤติกรรมสุขภาพ ๓ กลุ่มวัย
ศบส.ที่ ๑-๑๒	๑.จัดทำแผนพัฒนาชุมชนจัดการ ๒.จัดทำแผนเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ	๓.พัฒนาศักยภาพเครือข่ายระดับจังหวัด ๔.ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงาน สุขศึกษาและตำบลจัดการสุขภาพในพื้นที่เป้าหมาย ๕.นิเทศ ติดตามความก้าวหน้า รอบ ๕ เดือน ระดับจังหวัด	๖.จัดกิจกรรมรณรงค์วันสุขบัญญัติแห่งชาติ ๗.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบ ระดับเขต	๘.ตรวจสอบการประเมินผลในระบบ Health Gate ๙.รายงานผล รอบ ๑๑ เดือน ๑๐.ประสานจังหวัดเก็บข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ๓ กลุ่มวัย
สสจ./สสอ	๑.จัดทำแผนพัฒนาชุมชนจัดการ ๒.จัดทำแผนเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพร่วมกับพื้นที่นำร่อง	๓.พัฒนาศักยภาพทีมเครือข่ายระดับอำเภอ/ตำบล ๔.ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงาน สุขศึกษาและตำบลจัดการสุขภาพในพื้นที่เป้าหมาย	๕.จัดกิจกรรมรณรงค์วันสุขบัญญัติแห่งชาติ ๖.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบ ระดับอำเภอ	๗.ตรวจสอบการประเมินผลในระบบ Health Gate ๘.ประสานพื้นที่เก็บข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ ๓ กลุ่มวัย
พื้นที่เป้าหมาย * รพ.สต./หมู่บ้าน/โรงเรียน	๑.ศึกษาแนวทางการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ๓ กลุ่มวัย ตามแนวทาง TPAR	๓.พัฒนาทีมในพื้นที่เป้าหมาย ๔.วางแผนการพัฒนาตามแนวทาง TPAR ๖.ดำเนินการพัฒนาตามแนวทาง TPAR	๘.ประเมินผลการพัฒนาตามแนวทาง TPAR	๙.ประเมินผลการดำเนินงานในระบบ Health Gate

ส่วนที่ ๒

คู่มือ แนวทาง หลักสูตรและเครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษา

การดำเนินงานสุขศึกษา เป็นกระบวนการส่งเสริมให้ประชาชนเกิดการเรียนรู้ด้านสุขภาพ มีทักษะสุขภาพ และสามารถจัดการปัจจัยแวดล้อม เพื่อให้เกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และพฤติกรรมสุขภาพ (Health Behavior) ที่ถูกต้อง เหมาะสม ซึ่งได้มุ่งเน้นดำเนินการให้เกิดผลลัพธ์ทางสุขภาพ ในประชาชน ๓ กลุ่มวัย คือ กลุ่มวัยเด็ก/เยาวชน (อายุ ๗-๑๔ ปี) กลุ่มวัยทำงาน (อายุ ๑๕-๖๐ ปี) และกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ในรูปแบบการพัฒนา คือ โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติสำหรับกลุ่มวัยเด็ก/เยาวชน และหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสำหรับกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ โดยมีสถานบริการสุขภาพทุกระดับทั้งโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทำหน้าที่สนับสนุนและเชื่อมโยงการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพร่วมกับพื้นที่รับผิดชอบด้วยการพัฒนาคุณภาพงานตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษา เพื่อให้ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กองสุกศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้พัฒนาองค์ความรู้ คู่มือแนวทาง การดำเนินงานสุขศึกษา เพื่อให้เครือข่ายงานสุขศึกษาระดับเขต จังหวัด และพื้นที่ชุมชนเป้าหมาย ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ ดังนี้

๒.๑ คู่มือ แนวทาง

๑)	คู่มือการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ
๒)	คู่มือการดำเนินงานสุขศึกษา หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๓)	คู่มือการดำเนินงานสุขศึกษา โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ
๔)	คู่มือการดำเนินงานสุขศึกษา ในรพ.สต.
๕)	คู่มือการดำเนินงานตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพ
๖)	คู่มือเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน
๗)	แนวทางการสื่อสารเพื่อการรณรงค์ประเด็นสุขภาพในชุมชน

๒.๒ หลักสูตร

๑)	หลักสูตรการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพสำหรับเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ (Onsite)
๒)	หลักสูตรการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพสำหรับแกนนำสุขภาพระดับตำบล (Onsite)
๓)	หลักสูตรการเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน (Onsite)
๔)	หลักสูตรการเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพ (Online)

๒.๓ เครื่องมือ

๑)	โปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
๒)	ระบบดำเนินงานเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพ

โดยองค์ความรู้ คู่มือ แนวทางข้างต้นสามารถดาวน์โหลด ได้ที่ เว็บไซต์กองสุกศึกษา www.hed.go.th หรือ

QR Code



สำหรับบทนี้ กองสุศึกษา ขอกล่าวถึงรายละเอียดคู่มือ แนวทางการดำเนินงานสุศึกษาที่พัฒนาขึ้นใหม่ และ จำเป็นต่อการใช้งานในปี

๒.๑ คู่มือ แนวทางสนับสนุนการดำเนินงานสุศึกษา (เพิ่มเติม) ได้แก่

๑)	คู่มือการดำเนินงานตำบลจัดการสุภาพ
๒)	คู่มือเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุภาพในชุมชน
๓)	แนวทางการสื่อสารเพื่อการรณรงค์ประเด็นสุภาพในชุมชน

โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑. คู่มือการดำเนินงานตำบลจัดการสุภาพ

ตำบลจัดการสุภาพ หมายถึง ตำบลที่มีการสร้างเสริมความรู้ด้านสุภาพและพฤติกรรมสุภาพ ที่เหมาะสมตามปัญหาและบริบทของพื้นที่ รวมถึงการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุภาพที่ดีด้วยการสร้าง การมีส่วนร่วมของแกนนำสุภาพ ภาควิชาเครือข่ายและประชาชนในชุมชน โดยในตำบลมีการพัฒนาหมู่บ้าน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุภาพ และมีการปลูกฝังพฤติกรรมสุภาพในกลุ่มเด็กด้วยการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริม สุขบัญญัติแห่งชาติ โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบลเป็นแกนประสานการดำเนินงานด้วยกระบวนการ ตามมาตรฐานงานสุศึกษา

กระบวนการดำเนินงานตำบลจัดการสุภาพ คือการสร้างศักยภาพให้ชุมชนมีการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่อง โดยมีรูปแบบกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน มีโครงสร้างหลักที่สำคัญ ๔ ด้าน ดังนี้

๑.T (TEAM): ทีมนำ มีเครือข่าย ความร่วมมือจากภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคประชาชน และภาค ท้องถิ่น

๒.P (PLAN): มีการจัดทำแผนการดำเนินงานของหมู่บ้านหรือชุมชนตามบริบทของตำบล

๓.A (ACTIVITY): มีกิจกรรม: มีกิจกรรมที่ดำเนินการสอดคล้องกับสภาพปัญหาของหมู่บ้านหรือชุมชน ประกอบด้วยมีกิจกรรมการเรียนรู้ ฝึกทักษะสุภาพที่จำเป็นและจัดปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุภาพที่สอดคล้องกับปัญหาหรือตามบริบทของตำบล

๔.R (RESULT): มีผลลัพธ์ที่ชัดเจนตอบสนองความจำเป็นด้านสุภาพและคุณภาพชีวิตของหมู่บ้าน หรือชุมชน ประกอบด้วย มีการประเมินผลความรู้ด้านสุภาพและพฤติกรรมสุภาพ มีบุคคลต้นแบบ และ นวัตกรรมสุภาพ

โดยกระบวนการดำเนินงานทั้ง ๔ ด้าน ในการพัฒนาตำบลจัดการสุภาพนั้นครอบคลุมหมู่บ้านปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุภาพ และโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุภาพตำบลเป็นแกน ประสานการดำเนินงานด้วยกระบวนการดำเนินงานตามมาตรฐานงานสุศึกษาหรือเรียกให้เข้าใจง่ายว่า ตำบล จัดการสุภาพใช้กระบวนการ TPAR

ตำบลจัดการสุภาพ สามารถแบ่งระดับของการพัฒนาออกเป็น ๕ ระดับ ได้แก่ ระดับพื้นฐาน พัฒนา ดี ดีมาก และดีเยี่ยม

๒. คู่มือเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุภาพในชุมชน

การเฝ้าระวังพฤติกรรมทางสุภาพ (Health behavior surveillance) เป็นกระบวนการจัดเก็บ วิเคราะห์ และแปลผลข้อมูลพฤติกรรมสุภาพอย่างต่อเนื่อง และมีระบบ รวมถึงการนำข้อมูลที่วิเคราะห์ได้ไป เผยแพร่ และใช้ให้เกิดประโยชน์ในด้านการวางแผน การจัดทำมาตรการการป้องกัน และควบคุมปัญหาสุภาพ

การประเมินผลมาตรการอย่างทันท่วงที ซึ่งมีความสำคัญต่อการแก้ไข และป้องกันปัญหาสาธารณสุขที่มีสาเหตุโดยตรงมาจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสมของบุคคลไม่ให้มีวิถีชีวิตที่เสี่ยงต่อการเป็นโรค ทั้งที่เป็นโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ซึ่งสัมพันธ์กับพฤติกรรมสุขภาพโดยตรง ในขณะเดียวกันก็ติดตามแนวโน้มของประชาชนที่เกี่ยวกับการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม เสี่ยงต่อการเกิดโรคนั้นๆ เพื่อหาหนทางควบคุม และป้องกัน หรือแก้ไขพฤติกรรมสุขภาพ กระบวนการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ประกอบด้วย ๔ ขั้นตอน ได้แก่

๑. การจัดทำแผนการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
๒. การเก็บรวบรวมข้อมูล
๓. การวิเคราะห์ข้อมูล
๔. การแปลผลข้อมูล และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์

ประโยชน์ของการเฝ้าระวัง และเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพ คือ ๑) ใช้ในการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เมื่อข้อมูลที่ได้บ่งชี้ว่าพฤติกรรมสุขภาพที่ทำให้เกิดปัญหาเกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทางลบ หรือไม่ลดลงตามเป้าหมาย ๒) ใช้ในการกำหนดนโยบาย และยุทธศาสตร์การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเมื่อข้อมูลที่ได้บ่งชี้ให้เห็นถึงความจำเป็นที่จะต้องมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในเรื่องใดเป็นการเฉพาะ ๓) ใช้วางแผน และดำเนินการป้องกันมิให้เกิดขึ้น มิให้เพิ่มขึ้นหรือให้ลดลงในระยะสั้น ระยะปานกลาง หรือระยะยาว ๔) ได้ทราบข้อมูลพฤติกรรมของประชาชนในช่วงเวลานั้น เพื่อนำไปสู่การร้องทัก ร้องบอกแก่สังคมให้ตระหนักถึงพฤติกรรมที่ถูกต้อง ๕) ประชาชนจะได้รับการดูแลติดตามพฤติกรรมสุขภาพเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง

๓. แนวทางการสื่อสารเพื่อการรณรงค์ประเด็นสุขภาพในชุมชน

การสื่อสารด้านสุขภาพ เป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยขับเคลื่อนและทำให้ประชาชนได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่ถูกต้อง เหมาะสม เป็นประโยชน์ต่อตนเอง ครอบครัว และชุมชน ในสังคมแห่งการเรียนรู้ การสื่อสารด้านสุขภาพ เป็นการเสริมพลังให้ชุมชนมีศักยภาพในการจัดการและแก้ไขปัญหาสุขภาพด้วยตัวของชุมชนเอง โดยการมีส่วนร่วมของสมาชิกในชุมชน ซึ่งปัจจุบันการสื่อสารเพื่อการรณรงค์ประเด็นสุขภาพในชุมชน คือการกำหนดวาระหรือประเด็นด้านสุขภาพที่ชุมชนต้องการสื่อสารเพื่อรณรงค์ให้เกิดการเปลี่ยนแปลงร่วมกัน โดยมีแนวทางการดำเนินงานดังนี้

๑. วิเคราะห์สถานการณ์ด้านสุขภาพของชุมชน
๒. วางแผน/เตรียมการสื่อสาร
 - ๒.๑ กำหนดวัตถุประสงค์ของการสื่อสาร
 - ๒.๒ กำหนดกลุ่มเป้าหมายที่จะดำเนินการสื่อสาร
 - ๒.๓ กำหนดเนื้อหา/ประเด็น หรือวาระสำคัญของชุมชน ที่ต้องการให้เกิดการเปลี่ยนแปลง
 - ๒.๔ ออกแบบกิจกรรมและเลือกใช้สื่อและช่องทางที่เหมาะสม
 - ๒.๕ กำหนดช่วงเวลาในการสื่อสาร
๓. ผลิตเนื้อหาและข้อความที่ต้องการสื่อสาร
๔. ดำเนินการสื่อสาร
๕. ประเมินผล

๒.๒ หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กองสุกศึกษา ได้พัฒนาหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ (เพิ่มเติม)

๑)	หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพสำหรับเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ
๒)	หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพสำหรับแกนนำสุขภาพระดับตำบล
๓)	หลักสูตรการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

โดยมีรายละเอียดดังนี้

๑) หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพสำหรับเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ

เป็นหลักสูตรเพื่อพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงระดับจังหวัด/อำเภอ ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตำบลจัดการสุขภาพ โดยสามารถวางแผน วิเคราะห์ สังเคราะห์และบูรณาการองค์ความรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ออกแบบและจัดกระบวนการเรียนรู้ ให้คำแนะนำ คำปรึกษา ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน รวมทั้งถ่ายทอดความรู้ เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำแกนนำสุขภาพระดับตำบล

๒) หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพสำหรับแกนนำสุขภาพระดับตำบล

เป็นหลักสูตรเพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชน หรือแกนนำกลุ่มต่างๆ หรืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้มีการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพในพื้นที่ โดยสามารถค้นหาปัญหา และจัดทำแผนงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน มีทักษะในการจัดกระบวนการเรียนรู้ มีทักษะการจูงใจ การโน้มน้าวใจ และเจรจาต่อรองเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

๓) หลักสูตรการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

เป็นหลักสูตรเพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพระดับเขต จังหวัด อำเภอ และตำบลเป้าหมาย ให้สามารถการจัดทำแผนการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ การเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล การแปลผลข้อมูล และนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ ในการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพในพื้นที่

๒.๓ เครื่องมือ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ กองสุกศึกษา มีการปรับปรุงเครื่องมือ (เพิ่มเติม)

๑)	โปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
๒)	ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

๑) โปรแกรมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ

เป็นเครื่องมือประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ (HL&HB) ของประชาชนในกลุ่มวัยเรียนตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ กลุ่มวัยทำงาน ประเด็นพฤติกรรม ๓๐๒๘ และการป้องกันโรคอุบัติใหม่ กลุ่มผู้สูงอายุ ประเด็นพฤติกรรม ๓๐.๒๘. สุขภาพช่องปาก สมอเสื่อม การพลัดตกหกล้ม และการป้องกันโรคอุบัติใหม่ กลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และกลุ่มเสี่ยงโรคพยาธิใบไม้ตับ ซึ่งมีการประเมิน ๒ ครั้ง โดยครั้งที่ ๑ ประเมินเพื่อนำผลด้านที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพไปวางแผน ออกแบบการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ ครั้งที่ ๒ ประเมินผลหลังจากมีการจัดกิจกรรม เพื่อเปรียบเทียบความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพว่ามีแนวโน้มเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางที่ดีขึ้นหรือไม่ โดยการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ เป็นการประเมินว่ากลุ่มเป้าหมาย มีความสามารถและทักษะในการเข้าถึงข้อมูลและบริการสุขภาพ มีความรู้ความเข้าใจ ตัดสินใจเลือกปฏิบัติเพื่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง และมีการปฏิบัติตัวเพื่อการดูแลสุขภาพได้

วัตถุประสงค์ของโปรแกรมฯ : เพื่อใช้ประเมินระดับความรู้และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน
วัยเรียน วัยทำงาน ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคต่างๆ

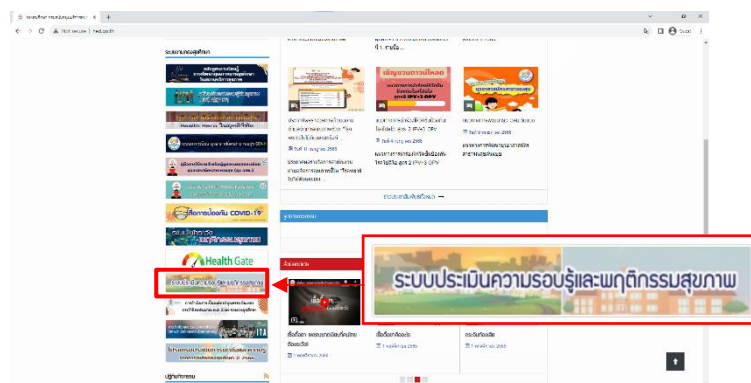
การใช้ประโยชน์ :

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) วัดระดับความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
ของประชาชนวัยเรียน วัยทำงาน ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคต่างๆ เพื่อนำไปวางแผนพัฒนาความรู้ด้าน
สุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพต่อไป ควรดำเนินการเก็บข้อมูล ๒ ครั้ง คือ ภายในช่วงไตรมาสที่ ๑ ของ
ปีงบประมาณและ ในช่วงไตรมาสที่ ๓-๔ ของปีงบประมาณ หรือหลังการดำเนินการจัดการเรียนรู้ เพื่อ
ประเมินผลก่อน-หลังการพัฒนาความรู้และพฤติกรรมด้านสุขภาพของพื้นที่

ขั้นตอนการใช้โปรแกรมประเมินฯ

ขั้นตอนที่ ๑ เข้าเว็บไซต์กองสุศึกษา

เจ้าหน้าที่ในหน่วยบริการสุขภาพ เข้าเว็บไซต์กองสุศึกษา (www.hed.go.th) เลือกไอคอนที่มีชื่อว่า
“ระบบประเมินความรู้และพฤติกรรมสุขภาพ” ซึ่งอยู่ด้านซ้ายของหน้าจอเว็บไซต์กองสุศึกษา



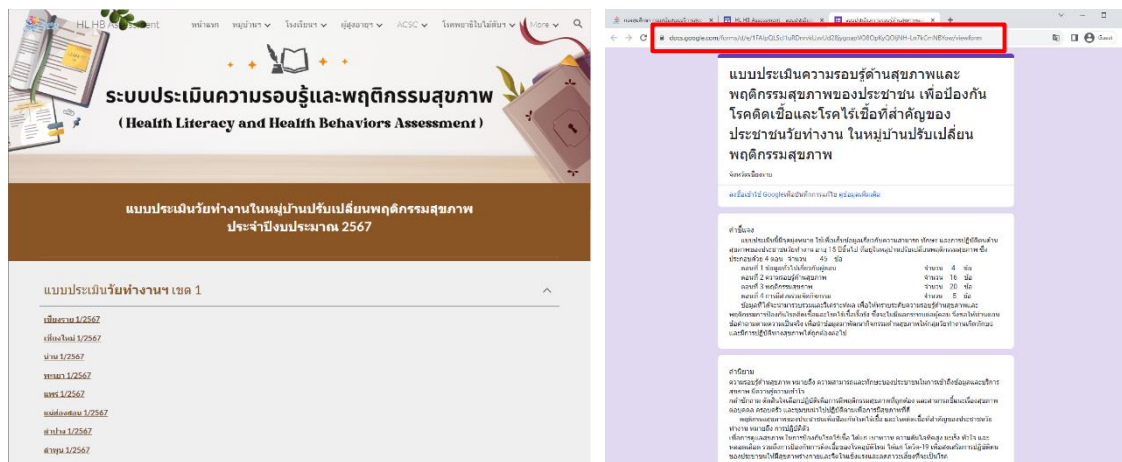
ขั้นตอนที่ ๒ เลือกแบบประเมิน

๑. เลือก “แบบประเมินวัยทำงาน” เพื่อประเมินความรู้และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน
วัยทำงานในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๒. เลือก “แบบประเมินวัยเรียน” เพื่อประเมินความรู้และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนวัย
เรียนในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ
๓. เลือก “แบบประเมินผู้สูงอายุ” เพื่อประเมินความรู้และพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน
ผู้สูงอายุในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๔. เลือกแบบประเมินกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงตามความเสี่ยงของโรคต่างๆ เพื่อประเมินความรู้และ
พฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงของโรคนั้นๆ



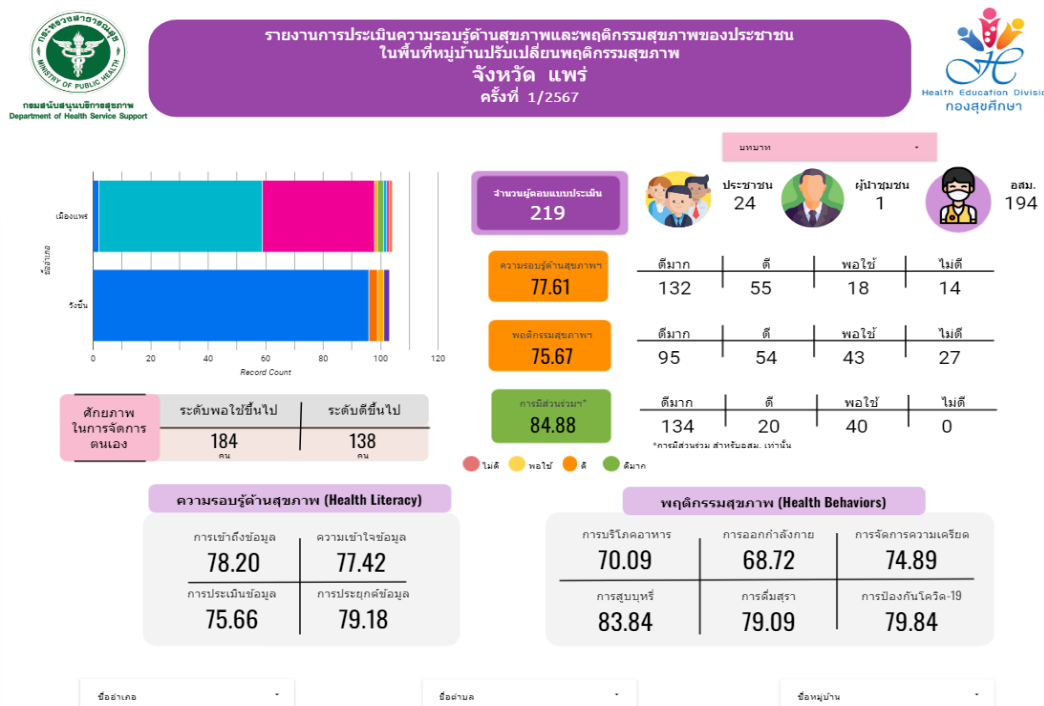
ขั้นตอนที่ ๓ ดำเนินการเก็บข้อมูล

การเก็บข้อมูล สามารถเก็บข้อมูลผ่านช่องทางการประเมินออนไลน์ โดยการส่ง ลิงค์ หรือ QR Code แบบประเมินฯ และกรอกแบบประเมินให้ครบถ้วน



ขั้นตอนที่ ๔ การดูรายงานผลการประเมิน

เจ้าหน้าที่ฯ หรือพื้นที่ สามารถดูผลการประเมินได้จากหัวข้อย่อยรายงานการประเมินฯ หน้าเว็บไซต์ระบบประเมินความรอบรู้และพฤติกรรมสุขภาพ โดยเลือกจังหวัดของพื้นที่เป้าหมาย และสามารถระบุพื้นที่ในระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน/โรงเรียน เพื่อดูผลการประเมินฯ รายงานพื้นที่ได้



สามารถคัดกรองข้อมูลพื้นที่เป้าหมาย

๒) ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ แบ่งเป็น ๒ ส่วน ได้แก่

๑)	การเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพระดับประเทศ
๒)	ระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

ส่วนที่ ๑ การเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพระดับประเทศ เป็นการเก็บข้อมูลจากเครื่องมือที่กองสุศึกษาพัฒนาขึ้น และขอความร่วมมือตัวแทนเขตฯ ละ ๒ จังหวัด เก็บข้อมูลในกลุ่มเป้าหมายเพื่อกองสุศึกษาจะนำมาเสนอเป็นข้อมูลเตือนภัยเชิงนโยบาย สามารถดูผลเฝ้าระวังล่าสุดทั้งในระดับประเทศและรายจังหวัดที่เป็นตัวแทน



และสามารถดูผลเฝ้าระวังย้อนหลังได้จากผลการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพระดับประเทศ



ส่วนที่ ๒ การเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพระดับชุมชน โดยเครือข่ายชุมชนจะดำเนินการเก็บข้อมูลปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงในพื้นที่ แล้วนำมาวางแผนแก้ไขปัญหาดูโดยชุมชนมีส่วนร่วม โดยในปีนี้จะเป็นการนำร่อง ๑๒ เขตฯ ละ ๑ จังหวัด ดังนั้นผลการเฝ้าระวังพฤติกรรม และวิธีการแก้ไขปัญหาดูพฤติกรรมสุขภาพของชุมชน เครือข่ายสามารถรายงานเข้ามาในระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพโดยผู้รายงานจะเป็นศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพทั้ง ๑๒ เขต



ส่วนที่ ๓

แนวทางการกำกับ ติดตาม และการรายงานผลการดำเนินงานสุขศึกษา

๓.๑ การรายงานและแบบรายงานผลการดำเนินงานสุขศึกษาสำหรับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ (ศบส.) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

การรายงานผลการดำเนินงานสุขศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ สำหรับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ (ศบส.) มีรูปแบบการรายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงานผลการส่งเสริมพัฒนาการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ซึ่งแบ่งการรายงานออกเป็น ๒ รอบดังนี้

รอบที่	แบบฟอร์มที่ใช้	กำหนดส่งให้กองสุขศึกษา	ช่องทางการส่ง
รอบ ๕ เดือน (ตุลาคม ๖๖ – กุมภาพันธ์ ๖๗)	จากแบบรายงาน ๑. ส.๑ แบบรายงานแผนการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๒. ส.๒ แบบรายงานภาคีเครือข่ายการดำเนินงานจัดการสุขภาพชุมชนของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๓. ส.๓ แบบรายงานภาคีเครือข่ายการดำเนินงานจัดการสุขภาพชุมชนของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ 	ภายในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ พร้อมประทับตราลายเซ็นต์ ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ	ส่งมาที่ hss.health76@gmail.com
รอบ ๑๑ เดือน (มีนาคม ๖๗ – กรกฎาคม ๖๗)	จากแบบรายงาน ๑. ส.๓ แบบรายงานภาคีเครือข่ายการดำเนินงานจัดการสุขภาพชุมชนของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ๒. ส.๔ แบบรายงานกิจกรรมการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ 	ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ พร้อมประทับตราลายเซ็นต์ ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ	ส่งมาที่ hss.health76@gmail.com

แบบรายงานแผนการดำเนินงานสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่..... ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
รอบ ๕ เดือน (ตุลาคม ๖๖ – กุมภาพันธ์ ๖๗)

๑. มีแผนปฏิบัติการ/แผนการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการดำเนินงานสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพของ ศบส.

ระดับเขต

☐ ไม่มี

☐ มี (ระบุรายละเอียด timeline การขับเคลื่อนการดำเนินงาน, การพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงระดับจังหวัด/อำเภอ, การพัฒนาชุมชน, การเฝ้าระวัง, แผนการประเมินผล/แบบเอกสารประกอบ)

ลำดับ	กิจกรรม	ผลผลิต/เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

ระดับจังหวัด (เขตเป็นผู้รวบรวมข้อมูลของจังหวัดที่อยู่ในเขตรับผิดชอบตามแบบฟอร์มด้านล่างนี้ส่งมาที่กองสุศึกษา)

๑. จังหวัด.....

☐ ไม่มี

☐ มี (ระบุรายละเอียด timeline การขับเคลื่อนการดำเนินงาน, การพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงระดับอำเภอ/ตำบล, การพัฒนาชุมชน, การเฝ้าระวัง, แผนการประเมินผล/แผนเอกสารประกอบ)

ลำดับ	กิจกรรม	ผลผลิต/เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

๒. จังหวัด.....

☐ ไม่มี

☐ มี (ระบุรายละเอียด timeline การขับเคลื่อนการดำเนินงาน, การพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงระดับอำเภอ/ตำบล, การพัฒนาชุมชน, การเฝ้าระวัง, แผนการประเมินผล/แผนเอกสารประกอบ)

ลำดับ	กิจกรรม	ผลผลิต/เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					

แบบรายงานภาคีเครือข่ายการดำเนินงานจัดการสุขภาพชุมชนของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่.....
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือน (ตุลาคม ๖๖ – กุมภาพันธ์ ๖๗)

ระดับเขต

๑. ทีมพี่เลี้ยงแกนนำเครือข่ายสุขภาพระดับจังหวัด/อำเภอ

สรุปผลการพัฒนาศักยภาพ (กรุณานแนบเอกสารประกอบ)

ชื่อการประชุม	วันเดือนปี	สถานที่	กลุ่มเป้าหมาย	เอกสารประกอบ
.....			จังหวัด จำนวน.....คน อำเภอ จำนวน.....คน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ
.....			จังหวัด จำนวน.....คน อำเภอ จำนวน.....คน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ

ระดับจังหวัด (เขตเป็นผู้รวบรวมข้อมูลของจังหวัดที่อยู่ในเขตรับผิดชอบตามแบบฟอร์มด้านล่างนี้ส่งมาที่กองสุขภาพศึกษา)

๑. ทีมเครือข่ายแกนนำสุขภาพระดับอำเภอ/ตำบล (ครอบคลุมทุกตำบลในแต่ละเขตรับผิดชอบ)

สรุปผลการพัฒนาศักยภาพ (กรุณานแนบเอกสารประกอบ)

๑.๑ จังหวัด.....

ชื่อการประชุม	วันเดือนปี	สถานที่	กลุ่มเป้าหมาย	เอกสารประกอบ
.....			อำเภอ/ตำบล จำนวนคน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ
.....			อำเภอ/ตำบล จำนวนคน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ

****กลุ่มเป้าหมายครอบคลุมทุกตำบลในจังหวัดนั้นๆ**

๑.๒ จังหวัด.....

ชื่อการประชุม	วันเดือนปี	สถานที่	กลุ่มเป้าหมาย	เอกสารประกอบ
.....			อำเภอ/ตำบล จำนวนคน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ
.....			อำเภอ/ตำบล จำนวนคน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ

****กลุ่มเป้าหมายครอบคลุมทุกตำบลในจังหวัดนั้นๆ**

แบบรายงานกิจกรรมการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพของ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่..... ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือน (ตุลาคม ๖๖ – กุมภาพันธ์ ๖๗)

ระดับเขต

๑. สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

กิจกรรม	ผลงาน/แนบหลักฐาน
☐ ชี้แจง/ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน ☐ ตำบลจัดการสุขภาพ (หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ๘ แห่งชาติ) ☐ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านที่ ๘ สุขศึกษา (รพ./รพ.สต.) ☐ เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ☐ อื่นๆ.....	ตัวอย่าง จัดประชุมชี้แจงเรื่อง..... เมื่อวันที่..... สถานที่..... กลุ่มเป้าหมาย ▪ ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด จำนวน.....(คน) ▪ ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ จำนวน.....(คน) ▪ ผู้รับผิดชอบระดับตำบล จำนวน.....(คน) ภาพประกอบ.....
☐ มีการพัฒนาศักยภาพให้กับเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล	
☐ ส่งเสริม สนับสนุนเพื่อพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพ ☐ คู่มือ แนวทาง องค์ความรู้ให้กับเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล ☐ สนับสนุนให้เครือข่ายมีการดำเนินงาน	
☐ มีการนิเทศ ติดตาม กำกับ การดำเนินงานเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล	
☐ มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับเขต/จังหวัด	
☐ การจัดประกวดต้นแบบงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพระดับเขต/จังหวัด (หมู่บ้าน/โรงเรียน/ตำบลจัดการสุขภาพ)	**ระดับเขต ประกวดให้แล้วเสร็จรวมถึงส่งรายชื่อพร้อมประทับตราลายเซ็นต์ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพส่งให้กองสุขศึกษาภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ **ระดับจังหวัด ประกวดให้แล้วเสร็จพร้อมส่งรายชื่อให้เขตตามดุลยพินิจของเขต
☐ อื่นๆ.....	

แบบรายงานกิจกรรมการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพของ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่..... ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ ๑๑ เดือน (มีนาคม ๖๖ – กันยายน ๖๗)

ระดับเขต

๑. สรุปผลการดำเนินกิจกรรมการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

กิจกรรม	ผลงาน/แนบหลักฐาน
☐ ชี้แจง/ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน ☐ ตำบลจัดการสุขภาพ (หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ) ☐ มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ ด้านที่ ๘ สุขศึกษา (รพ./รพ.สต.) ☐ เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ☐ อื่นๆ.....	<u>ตัวอย่าง</u> จัดประชุมชี้แจงเรื่อง..... เมื่อวันที่..... สถานที่..... กลุ่มเป้าหมาย ■ ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด จำนวน.....(คน) ■ ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ จำนวน.....(คน) ■ ผู้รับผิดชอบระดับตำบล จำนวน.....(คน) ภาพประกอบ.....
☐ มีการพัฒนาศักยภาพให้กับเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล	
☐ ส่งเสริม สนับสนุนเพื่อพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพ ☐ คู่มือ แนวทาง องค์ความรู้ให้กับเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล ☐ สนับสนุนให้เครือข่ายมีการดำเนินงาน	
☐ มีการนิเทศ ติดตามกำกับการทำงานเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล	
☐ มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับเขต/จังหวัด	
☐ การจัดประกวดต้นแบบงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพระดับเขต/จังหวัด (หมู่บ้าน/โรงเรียน/ตำบลจัดการสุขภาพ)	**ระดับเขต ประกวดให้แล้วเสร็จรวมถึงส่งรายชื่อพร้อมประทับตราลายเซ็นผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพส่งให้กองสุขศึกษาภายในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๖ **ระดับจังหวัด ประกวดให้แล้วเสร็จพร้อมส่งรายชื่อให้เขตตามดุลยพินิจของเขต
☐ มีการประเมินผลการดำเนินงานระดับเขต	

กิจกรรม	ผลงาน/แนบหลักฐาน
แบบรายงานรายงานผลการดำเนินงานของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่..... ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ ๑๑ เดือน (มีนาคม ๖๖ - กันยายน ๖๗)	

๑. ผลการพัฒนาตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาสำหรับ รพ.สต.

ชื่อจังหวัด	จำนวน รพ.สต. เป้าหมาย (แห่ง)	ผลการประเมินการพัฒนาตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาสำหรับ รพ.สต.							
		ระดับพื้นฐาน		ระดับพัฒนา		ระดับคุณภาพ		รวม	
		จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ
๑.									
๒.									
๓.									
๔.									
๕.									
รวมทั้งเขต									

๒. ผลการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ชื่อจังหวัด	จำนวน หมู่บ้าน เป้าหมาย (แห่ง)	ผลการประเมินการพัฒนาตามแนวทางหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ									
		ระดับพัฒนา		ระดับดี		ระดับดีมาก		ระดับดีเยี่ยม		รวม	
		จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ
๑.											
๒.											
๓.											
๔.											
๕.											
รวมทั้งเขต											

๓. ผลการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ

ชื่อจังหวัด	จำนวน โรงเรียนฯ เป้าหมาย (แห่ง)	ผลการประเมินการพัฒนาตามแนวทางหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ									
		ระดับพัฒนา		ระดับดี		ระดับดีมาก		ระดับดีเยี่ยม		รวม	
		จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ
๑.											
๒.											
๓.											
๔.											
๕.											
รวมทั้งเขต											

๔. ผลการพัฒนาภาคีเครือข่าย (ร้อยละภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพชุมชนร้อยละ ๕๕ (๔,๐๐๐ ตำบล N=๗,๒๕๕)

ชื่อจังหวัด	จำนวนภาคีเครือข่าย เป้าหมาย (ตำบล)	ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพชุมชน	
		จำนวน	ร้อยละ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
รวมทั้งเขต			

หมายเหตุ ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินการจัดการสุขภาพชุมชน หมายถึง หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับพัฒนาขึ้นไปอย่างน้อย ๑ แห่ง/ตำบลและมีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับพัฒนาขึ้นไปอย่างน้อย ๑ แห่ง/ตำบล

๕. ผลการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ (ร้อยละชุมชนมีการดำเนินงานตามเกณฑ์ร้อยละ ๘๐ (๓,๒๐๐ ตำบล N=๔,๐๐๐)

ชื่อจังหวัด	จำนวนตำบล เป้าหมาย (แห่ง)	ตำบลที่มีการดำเนินการตามเกณฑ์	
		จำนวน	ร้อยละ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
รวมทั้งเขต			

หมายเหตุ ตำบลที่มีการดำเนินการตามเกณฑ์ หมายถึง หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในระดับพัฒนาขึ้นไปไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐ ของหมู่บ้านทั้งหมดในตำบลและมีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับพัฒนาขึ้นไปอย่างน้อย ๑ แห่ง/ตำบล

๖. ต้นแบบตำบลจัดการสุขภาพระดับจังหวัด (จังหวัดละ ๑ แห่ง)

ชื่อจังหวัด	ผลการคัดเลือก		
	ชื่อตำบลจัดการสุขภาพ ต้นแบบ	โรงเรียน	หมู่บ้าน
๑.	ชื่อตำบล..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อโรงเรียน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อหมู่บ้าน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....
๒.	ชื่อตำบล..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อโรงเรียน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อหมู่บ้าน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....

๗. ต้นแบบตำบลจัดการสุขภาพระดับเขต (เขตละ ๑ แห่ง)

ชื่อจังหวัด	ผลการคัดเลือก		
	ชื่อตำบลจัดการสุขภาพ ต้นแบบ	โรงเรียน	หมู่บ้าน
๑. ชื่อจังหวัด ผู้ประสานงาน เบอร์โทร	ชื่อตำบล..... ผู้ประสานงาน เบอร์โทร	ชื่อโรงเรียน ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน เบอร์โทร	ชื่อหมู่บ้าน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน เบอร์โทร

๘. ต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ และ/หรือต้นแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
ระดับเขต ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

รายชื่อ ประเภท	จำนวนพื้นที่เข้า ร่วมคัดเลือก (แห่ง/จังหวัด)	ผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบระดับเขต			
		อันดับที่ ๑	อันดับที่ ๒	อันดับที่ ๓	ชมเชย
๑.ต้นแบบโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพัญญัติ แห่งชาติ	 แห่ง จังหวัด	ระบุชื่อโรงเรียน ที่อยู่ และผู้ ประสานงาน	ระบุชื่อโรงเรียน	ระบุชื่อโรงเรียน	ระบุชื่อโรงเรียน
๒.ต้นแบบหมู่บ้าน ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ	 แห่ง จังหวัด	ระบุชื่อหมู่บ้าน ที่อยู่ และผู้ ประสานงาน	ระบุชื่อหมู่บ้าน	ระบุชื่อหมู่บ้าน	ระบุชื่อหมู่บ้าน

หมายเหตุ : พื้นที่ที่เป็นต้นแบบระดับเขต โปรดแนบเอกสารผลการดำเนินงานพัฒนาฯ

จำนวนเอกสารของต้นแบบที่แนบทั้งหมด.....เล่ม

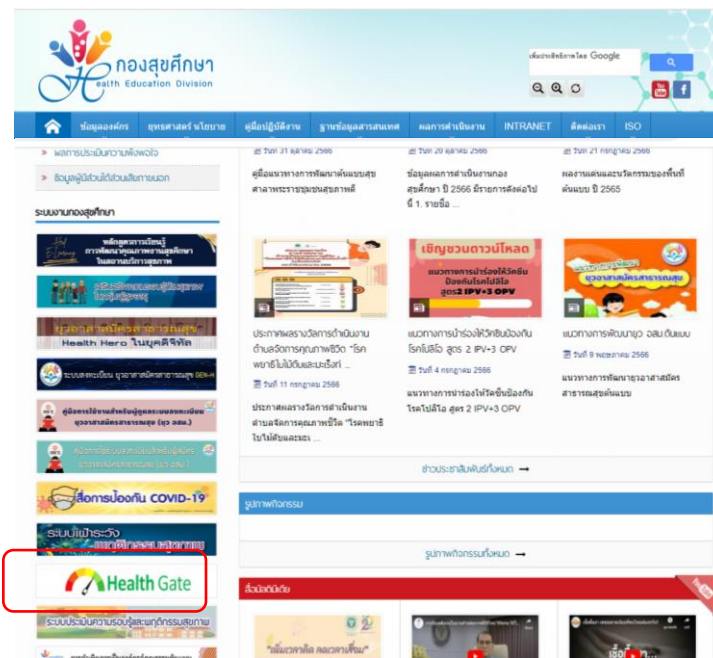
๓.๒ โปรแกรม Health Gate

โปรแกรม Health Gate เป็นโปรแกรมการประเมินระดับการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ และตำบลจัดการสุขภาพ ใช้ประเมินตนเองเพื่อให้ทราบสถานการณ์ดำเนินงาน อันจะนำไปสู่การพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพเพื่อส่งต่อการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

โปรแกรม Health Gate สามารถประเมินตนเองได้ทุกช่วงเวลาถึงแม้จะยังไม่สิ้นสุดการดำเนินงาน โปรแกรมจะเก็บข้อมูลให้เป็นปัจจุบันหลังจากที่บันทึกแต่ละครั้ง เมื่อเข้ามาใช้งานครั้งต่อไปก็สามารถป้อนข้อมูลเพิ่มเติมได้ ทั้งนี้เวลาที่ควรประเมินเพื่อสรุปสถานะ คือ ภายในเดือนกรกฎาคม-สิงหาคมของทุกปี โดยมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ เข้าเว็บไซต์กองสุขภาพศึกษา

ผู้ที่ต้องการเข้าประเมินผลเข้าไปที่เว็บไซต์กองสุขภาพศึกษา www.hed.go.th คลิกเลือก “Health Gate”



ขั้นตอนที่ ๒ Login code ใส่รหัสที่ต้องการเข้าประเมินตนเองจากนั้นคลิก “Enter” เพื่อเข้าสู่ระบบประเมินผล

ขั้นตอนที่ ๓ การประเมินผล

ผู้ที่ต้องการเข้าประเมินตนเองเข้าประเมินหมู่บ้าน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพพร้อมแบบ
หลักฐานการดำเนินงานตามหัวข้อเกณฑ์การประเมิน โปรแกรมจะประเมินโดยอัตโนมัติว่าอยู่ในระดับใด

No.	เกณฑ์ประเมิน	ใช่	ไม่ใช่	ผู้ประเมิน	ผลลัพธ์
1	มีแผนงานพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม	☒	☐	-	ประเมินผล
2	มีการประเมินผลตามตัวชี้วัดที่กำหนดขึ้นตามแผนงานพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพ	☒	☐	-	ประเมินผล
3	มีข้อมูลตามตัวชี้วัดพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม	☒	☐	-	ประเมินผล
4	มีการนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพ	☒	☐	-	ประเมินผล
5	มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม	☒	☐	-	ประเมินผล
6	มีการติดตามประเมินผลตามตัวชี้วัดที่กำหนดขึ้นตามแผนงานพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพ	☒	☐	-	ประเมินผล
7	มีข้อมูลตามตัวชี้วัดพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม	☒	☐	-	ประเมินผล
8	มีการนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพ	☒	☐	-	ประเมินผล
9	มีการประเมินผลตามตัวชี้วัดที่กำหนดขึ้นตามแผนงานพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพ	☒	☐	-	ประเมินผล
10	มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม	☒	☐	-	ประเมินผล
11	มีการติดตามประเมินผลตามตัวชี้วัดที่กำหนดขึ้นตามแผนงานพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพ	☒	☐	-	ประเมินผล
12	มีข้อมูลตามตัวชี้วัดพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม	☒	☐	-	ประเมินผล
13	มีการนำข้อมูลมาใช้ในการพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพ	☒	☐	-	ประเมินผล
14	มีแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมพัฒนาชุมชน/โรงเรียน/รพ.สต./ตำบลจัดการสุขภาพที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม	☐	☒	-	ประเมินผล

ขั้นตอนที่ ๔ การดูรายงานผล

กลับสู่หน้า Login code คลิกรายงานผลระดับการพัฒนา จากนั้นคลิกเลือกผลที่ต้องการทราบ ดังนี้

๑. หมู่บ้าน
๒. โรงเรียน
๓. รพ.สต.
๔. ตำบลจัดการสุขภาพ

แล้วจะพบผลการพัฒนารายเขต รายจังหวัด รายอำเภอ และรายตำบล

The screenshot shows the 'HEALTH GATE' login page. At the top, there are links for 'Home', 'PDF', 'Search', and 'For Staff'. The main section is a light blue box with the title 'Login Code'. It contains a text input field and a blue 'Enter' button. Below the input field is a link that says 'Forgot code'. Below the login section, there is a link 'Report, PDF & Google form'. Under this link, there are three cards. The first card, titled 'แบบรายงานระดับการพัฒนา' (Development Level Report), is highlighted with a red rectangle. The second card is titled 'ข้อมูลและข่าวสาร' (Information and News). The third card is titled 'แบบประเมินความพึงพอใจ' (Satisfaction Evaluation Form).

หมายเหตุ

หากหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพหรือโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเหรียญทองแห่งชาติไม่สามารถเข้าระบบประเมินได้ เนื่องจากเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลยังไม่ได้เลือกจากฐานข้อมูลกลาง ขอให้ติดต่อเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่รับผิดชอบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและโรงเรียนเพื่อให้เลือกเข้าสู่ระบบจึงจะสามารถประเมินได้

๓.๓ โปรแกรม HS4

ระบบประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (HS๔) ด้านที่ ๘ ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ เป็นเครื่องมือประเมินการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานสุขภาพ ตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ สำหรับสถานพยาบาลภาครัฐ ใช้ประเมินตนเองเพื่อให้มีข้อมูลการดำเนินงานและสิ่งที่ต้องปรับปรุง เพื่อนำไปวางแผนพัฒนาคุณภาพงานตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขภาพ ใน ๒ กลุ่มหลัก คือ ๑) กระบวนการสุขภาพในกลุ่มไม่ป่วยเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน และ ๒) กระบวนการสุขภาพในกลุ่มป่วยเพื่อส่งเสริมการจัดการตนเองในผู้ป่วยและครอบครัวเพื่อให้เกิดการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ (Health Behavior: HB) หรือ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy : HL) หรือ พฤติกรรมการจัดการสุขภาพตนเองนำไปสู่การมีภาวะสุขภาพที่ดีของประชาชน โดยมีขั้นตอนการดำเนินงาน ดังนี้

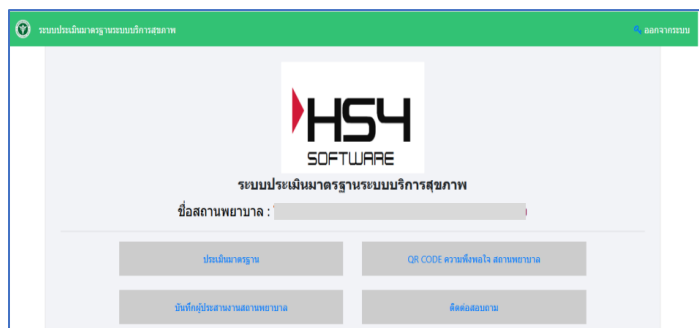
ขั้นตอนที่ ๑ เข้าเว็บไซต์ และเข้าสู่ระบบ Log in

เข้าเว็บไซต์ โดยพิมพ์ URL : hs๔.hss.moph.go.th จะปรากฏหน้าจอสำหรับ กรอก Username และ Password เข้าสู่ระบบ (Username คือรหัสสถานพยาบาล ๙ หลัก Password คือรหัสผ่านที่สถานพยาบาลกำหนดเอง)
** หากพบปัญหาเกี่ยวกับรหัสผ่าน ให้ติดต่อประสานงานกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่รับผิดชอบ)



ขั้นตอนที่ ๒ คลิกประเมินมาตรฐาน

เมื่อเข้าสู่ระบบจะปรากฏหน้าหลักของสถานพยาบาล ประกอบด้วยเมนู (๑) ประเมินมาตรฐาน (๒) QR CODE ความพึงพอใจ สถานพยาบาล (๓) บันทึกผู้ประสานงานสถานพยาบาล (๔) ติดต่อสอบถาม หลังจากนั้นคลิกเมนู ประเมินมาตรฐาน



ขั้นตอนที่ ๓ คลิกด้านที่ ๘ ด้านสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

เมื่อคลิกที่เมนู ประเมินมาตรฐาน จะปรากฏหน้าภาพรวมการประเมินของสถานพยาบาล ประกอบด้วย

(๑) มาตรฐาน (ด้านที่ ๑-๙) (๒) ผลจากการประเมินตนเอง (ภาพรวม %) (๓) ผลประเมินโดยคณะกรรมการ (ภาพรวม %) (๔) คำแนะนำโดยคณะกรรมการ (๕) ระดับของสถานพยาบาลที่ประเมินโดยคณะกรรมการ มี ๓ ระดับ คือ คุณภาพ พัฒนา มาตรฐาน หลังจากนั้นคลิกด้านที่ ๘ ด้านสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

มาตรฐาน	ผลการประเมินตนเอง	ผลประเมินโดยคณะกรรมการ	คำแนะนำโดยคณะกรรมการ
ด้านที่ 1 ด้านการบริหารจัดการ	100.00	0.00	
ด้านที่ 2 ด้านการบริการสุขภาพ	100.00	0.00	
ด้านที่ 3 เกณฑ์การประเมินด้านอาคาร สถานที่และสิ่งแวดล้อม	100.00	0.00	
ด้านที่ 4 ด้านสิ่งแวดล้อม	100.00	0.00	
ด้านที่ 5 ด้านความปลอดภัย	100.00	0.00	
ด้านที่ 6 ด้านเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์และสารสนเทศ	97.50	0.00	
ด้านที่ 7 ด้านระบบข้อมูลสุขภาพ	100.00	0.00	
ด้านที่ 8 ด้านสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	100.00	0.00	
ด้านที่ 9 ด้านการรักษามาตรฐานและส่งเสริมคุณภาพ	100.00	0.00	
ค่าเฉลี่ย		0.00	

ขั้นตอนที่ ๔ คลิกข้อเกณฑ์ที่ต้องการประเมิน

เมื่อคลิกด้านที่ ๘ ด้านสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ จะปรากฏภาพรวมการประเมิน ซึ่งประกอบไปด้วย (๑) ผลรวมคะแนน (๒) ภาพรวมข้อย่อยในการประเมินมาตรฐาน (๓) ผลจากการประเมินตนเอง (๔) ผลประเมินโดยคณะกรรมการ (๕) คำแนะนำโดยคณะกรรมการ หลังจากนั้น คลิก ข้อที่ต้องการประเมิน

ด้านที่ 8 ด้านสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	ค่าเฉลี่ย	ค่าเฉลี่ย %
1. การศึกษาสุขภาพ	20.00	100%
2. การส่งเสริมสุขภาพ	20.00	100%
3. การตรวจสุขภาพ	20.00	100%
4. การส่งเสริมสุขภาพ	20.00	100%
ค่าเฉลี่ย		0.00

ข้อ	เกณฑ์การประเมิน	ผลประเมินตนเอง	ผลประเมินโดยคณะกรรมการ	คำแนะนำ
2	การตรวจสุขภาพ			
2.1	การตรวจสุขภาพประจำปี			
2.2	การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง			
2.3	การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง			
2.4	การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง			
2.5	การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง			
2.6	การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง			
2.7	การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง			
2.8	การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง			
2.9	การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง			
3	การตรวจสุขภาพ			
3.1	การตรวจสุขภาพ			
3.2	การตรวจสุขภาพ			
3.3	การตรวจสุขภาพ			
3.4	การตรวจสุขภาพ			
3.5	การตรวจสุขภาพ			
3.6	การตรวจสุขภาพ			
3.7	การตรวจสุขภาพ			
3.8	การตรวจสุขภาพ			
4	การตรวจสุขภาพ			
4.1	การตรวจสุขภาพ			
4.2	การตรวจสุขภาพ			
4.3	การตรวจสุขภาพ			
4.4	การตรวจสุขภาพ			

ขั้นตอนที่ ๕ ประเมินผลการดำเนินงาน

เมื่อคลิก ข้อที่ต้องการประเมินจะปรากฏหน้าประเมิน ประกอบไปด้วย

(๑) ส่วนประเมินการให้คะแนนซึ่งมี ๓ ระดับ คือ ๑. ไม่มี (๐) ๒. มีบางส่วน (๐.๕) ๓. มีครบถ้วน (๑)

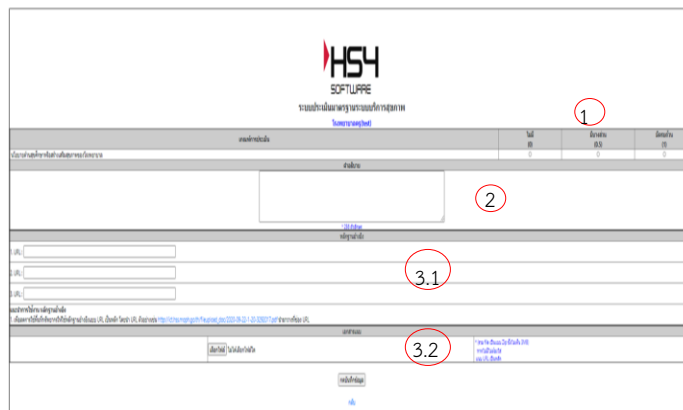
(๒) คำอธิบาย สามารถกรอกคำอธิบายโดยไม่เกิน ๒๕๖ ตัวอักษร

(๓) หลักฐานอ้างอิง ประกอบด้วย

(๓.๑) URL อ้างอิง

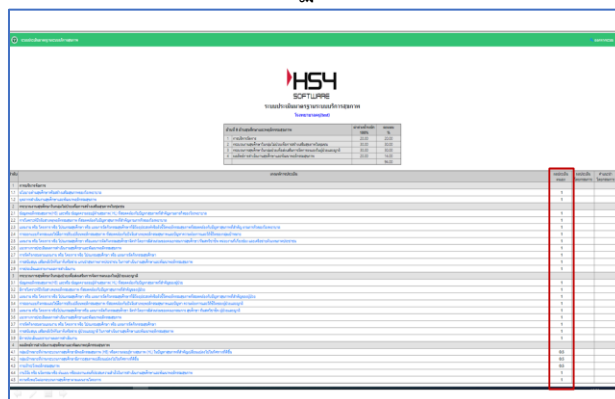
(๓.๒) เอกสารแนบ โดยรวมไฟล์เป็น Zip ซึ่งไม่เกิน ๓MB

ประเมินผลการดำเนินงานตามความเป็นจริงและแนบหลักฐานอ้างอิง หลังจากนั้นกดบันทึกข้อมูล



ขั้นตอนที่ ๖ ดูผลคะแนนการประเมินตนเองด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

เมื่อกดบันทึกข้อมูล คะแนนการประเมินตนเองจะปรากฏที่ภาพรวมของด้านที่ ๘



ภาคผนวก
ข้อมูลเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษา
ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1 – 12 ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	ชื่อ-สกุล / ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์ / e-mail address
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1		
1	นายณฤต อ่วมสุข ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1	0878433656 naruedon72@gmail.com
2	นางสาวเสาวลักษณ์ พิลึกเรือง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0857525471 saowalak.ph@gmail.com
3	นางสาวอรอุมา โพธิ์แลกู นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0899435973 onuma082535@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2		
1	นายประวิทย์ เกตุทอง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2	0917025500 hss.warroom@gmail.com
2	นางสาวนัตยา สุดจ้อย นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0873144184 / 0623104487 Phchss2@gmail.com
3	นางสาวบุญลิตา จันทรัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0868597468 J_boonlita@hotmail.com
4	นางสาวณัฐพร แต่งอ่อน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0864975144 menattha16@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3		
1	นายอุทิศ จิตเงิน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3	0931301757
2	นายธีรปณกรณ์ ศุภกิจโยธิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0623094445
3	นางสาวกฤษณา กันกลิ่น นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0828861787 Pattharapa7@gmail.com

ลำดับ	ชื่อ-สกุล / ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์ / e-mail address
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4		
1	นายประวิทย์ สัพพะเลข ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4	081-8262436 hss.PS@outlook.com
2	น.ส.ทัชชญา สุวรรณลพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0863612188 hss4.TS@outlook.com
3	น.ส.กิตติยา สุวรรณศรี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0824820573 hss4.KS@outlook.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5		
1	นางปิยะฉัตร ปาลานุสรณ์ ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5	0868910213 hss5.phc@gmail.com
2	นายภาณุวัฒน์ พิทักษ์ธรรมากุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0952465728 hss5.phc@gmail.com
3	นางสาวสุภาพร บวรจักรวาล นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0634214519 hss5.phc@gmail.com
4	นางสาวธนพร อธิมั่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0836627607 hss5.phc@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6		
1	นายเชาวลิต นาคสวัสดิ์ ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6	0631498699 center6.healthchon@gmail.com
2	นางเพ็ญวิภา นิลเนตร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0833263562 center6.healthchon@gmail.com
3	นางสาววริศา บุญประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0875387371 center6.healthchon@gmail.com
4	นายอภิชาติ สบายใจ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0853953309 center6.healthchon@gmail.com

ลำดับ	ชื่อ-สกุล / ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์ / e-mail address
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 7		
1	นายถวิล เลิกชัยภูมิ ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 7	081-3693000 thawinha@gmail.com
2	นายพิพัฒน์พล พินิจดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0971954594 pinitdee.p@gmail.com
3	นางสาวณัฐธิดา สุวรรณ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0648295174 puinatthida2535@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8		
1	นายวิมล ยาทองไชย ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8	089-9424734 wim.yath@gmail.com
2	นางสาวกัญญา แข่งดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	095-9593502 kanja092@gmail.com
3	นายทรงเดช ยศจำรัส นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	06-4142-9198 songdetyoschamras@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9		
1	นายสมนึก โลหณุต ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9	044-212179 ต่อ 301
2	นายสิทธิศักดิ์ ปาละนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0898493034 phc.hed.subdivision9@gmail.com
3	นางสาวมนัสสิริ ขอเหล็กกลาง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0948328749 phc.hed.subdivision9@gmail.com
4	นางสาวศิริรักษ์ โกกิ นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	044-212179 ต่อ 201 phc.hed.subdivision9@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10		
1	นายมงคล ปิยปัญญา ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10	0835082439 mpiyapunya@gmail.com

ลำดับ	ชื่อ-สกุล / ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์ / e-mail address
2	นางวันวิสาข์ อรพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0849714861 wanwisa.wong6965@gmail.com
3	นางสาวนถยา ขุนแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0956198461 nattaya_09092529@hotmail.com
4	นางพนิดา การประดิษฐ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0990252212 spaname@gmail.com
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11		
1	นายสุเทพ พ่วงแม่กลอง ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11	0810784840
2	นางสาวทิพย์ ชูประเสริฐ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	089-5983164 Tippychu1@gmail.com
3	นางสาวพลอยไพลิน จันทรมณี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	087-2009006 Rainbow.p_z@hotmail.com
4	นายจตุพร จันทร์สว่าง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	086-2877390
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12		
1	นายการุณ สุขสุทธิ ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12	086-969-2339 garoon08@hotmail.com
2	นางปิยมาภรณ์ แจ่มศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	092-905-7921 67hss12.public@gmail.com
3	นางสาวชลธิชา หมวดเมือง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	082-281-2107 chonticha401@hotmail.com
4	นางสาวชนิดา จำโนนสูง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	0879305668 janonsoong2566@gmail.com

