

แนวทาง

การดำเนินงานสุขศึกษา

และพฤติกรรมสุขภาพ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT



แนวทาง

การดำเนินงานสุขศึกษา

และพฤติกรรมสุขภาพ

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



จัดทำโดย กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ชั้น 4 อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ซอย 8
ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2193 7000 ต่อ 18707

เว็บไซต์ <https://hed.hss.moph.go.th/>



คำนำ

กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำเอกสาร “แนวทางการดำเนินงานสุศึกษา และพฤติกรรมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2569” เพื่อสนับสนุนให้เครือข่ายการดำเนินงานสุศึกษาใช้เป็นแนวทางในการจัดการสุขภาพของประชาชนอย่างเป็นระบบ เชื่อมโยงการทำงานตั้งแต่หน่วยงานส่วนกลาง หน่วยงานในพื้นที่ทั้งในระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน โดยเน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัวได้ ส่งผลให้มีสุขภาพ แข็งแรงทั้งกายและใจ และมีความมั่นคงทางสุขภาพ สอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ที่มุ่งให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี

กองสุศึกษาหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารฉบับนี้จะเป็นประโยชน์แก่ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง ในการพัฒนางานสุศึกษาให้มีคุณภาพ ส่งเสริมให้ประชาชนและผู้รับบริการมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวได้อย่างเหมาะสมกับวิถีชีวิต นำไปสู่ การมีสุขภาพที่ดีอย่างต่อเนื่อง ตามเป้าประสงค์ของกระทรวงสาธารณสุขและยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561–2580)

กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
พฤศจิกายน 2568

สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ 1 กรอบแนวคิดและทิศทางการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	
1.1 การเชื่อมโยงการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพกับยุทธศาสตร์และนโยบาย	1
1.2 เป้าหมายการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	2
1.3 กิจกรรมหลักและบทบาทหน่วยงานในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ	4
ส่วนที่ 2 แนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ	
2.1 การดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ	7
2.2 การดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	7
2.3 การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ	8
2.4 แนวทางการดำเนินงาน อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	8
2.5 แนวทางการดำเนินงาน อาสาสร้างสุขภาพ	9
ส่วนที่ 3 คู่มือ แนวทาง หลักสูตรและเครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษา	
3.1 คู่มือ แนวทาง	10
3.2 หลักสูตร	11
3.3 เครื่องมือ	11
ส่วนที่ 4 การประเมินผลการดำเนินงาน และการรายงานผลการดำเนินงานสุขศึกษา	
4.1 การประเมินผลการดำเนินงาน	12
4.2 การรายงานผลการดำเนินงาน	13
ภาคผนวก	
ทำเนียบเครือข่ายการดำเนินงานสุขศึกษา ระดับเขต ปีงบประมาณ 2569	29

ส่วนที่ 1

กรอบแนวคิดและทิศทางการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

1.1 การเชื่อมโยงการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพกับยุทธศาสตร์และนโยบาย

การดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2569 มีความเชื่อมโยงและสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับยุทธศาสตร์ชาติ กระทรวงสาธารณสุข ตลอดจนระดับกรม ดังนี้

1) การเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติและแผนแม่บท

การดำเนินงานสุขศึกษาตั้งอยู่บนรากฐานที่สำคัญของ ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580) ด้าน การพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ซึ่งมีความสอดคล้องกับ

• แผนแม่บทประเด็นที่ 13: การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

- เป้าหมายหลัก: "คนไทยมีสุขภาวะที่ดีขึ้นและความเป็นอยู่ดีขึ้น"

- แนวทางการขับเคลื่อน: ดำเนินงานตามแผนย่อยที่ 2 "การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี" ซึ่งมีเป้าหมายคือ "จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น"

2) การเชื่อมโยงกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

การดำเนินงานสุขศึกษาเป็นกลไกสำคัญในการสนับสนุนนโยบายของผู้บริหารระดับสูง ดังนี้:

• รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข:

- สอดคล้องกับ ประเด็นที่ 2 “รอบรู้เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต” มุ่งส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ตระหนักถึงสถานะสุขภาพ และดูแลแก้ปัญหาได้อย่างเหมาะสม

- สอดคล้องกับประเด็นการ "เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร" ผ่านการมีส่วนร่วมและพัฒนาศักยภาพของภาคประชาชน

• รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข:

- สอดคล้องกับนโยบาย "บุท อสม. สู่มือช่วยสาธารณสุข และยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน" โดยกองสุขศึกษารับผิดชอบโดยตรงในการ "ยกระดับ อสม. เป็นผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ"

• ปลัดกระทรวงสาธารณสุข:

- ข้อ 1 เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการปฐมภูมิ: สนับสนุนการมี หมอประจำตัวประชาชน โดยเฉพาะหมอค้นที่ 1 คือ อสม. และหมอค้นที่ 2 คือ รพ.สต. ผ่านการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการสื่อสารและจัดการสุขภาพเบื้องต้น

- ข้อ 2 สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง: การสุขศึกษาเป็นกลไกสำคัญในการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และการยกระดับการควบคุมป้องกันโรค NCDs เชิงบูรณาการ โดยใช้กลยุทธ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

- ข้อ 5 บุคลากรมีขวัญกำลังใจ: สนับสนุนการ สร้างผู้ช่วยงานสาธารณสุข ผ่านการยกระดับศักยภาพภาคประชาชน

3) การเชื่อมโยงกับนโยบายกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (กรม สบส.)

การดำเนินงานสุขศึกษามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนนโยบายของกรม สบส. ในการพัฒนาศักยภาพภาคประชาชน ดังนี้:

- สร้างความเข้มแข็งในระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Health Station): ขับเคลื่อนงานให้เป็นไปตามมาตรฐาน
- ยกระดับศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน (ศสมช.): ให้เป็น ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน โดย อสม. ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมฯ จะมีบทบาทสำคัญในการดำเนินงานในศูนย์นี้
- ยกระดับศักยภาพของ อสม. ใน 4 ด้าน: โดยด้านที่เกี่ยวข้องโดยตรงที่สุดคือ **ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ**

การดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ปี 2569 จึงเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนนโยบายตั้งแต่ระดับยุทธศาสตร์ชาติลงมาจนถึงระดับกระทรวงและกรมฯ โดยใช้ “ชุมชนเป็นฐาน” และ “อสม. เป็นผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ” ในการขับเคลื่อนงาน ช่วยให้ประชาชนได้รับข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสม นำไปสู่การมีสุขภาพที่ดีและคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน

1.2 เป้าหมายการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

เพื่อให้การขับเคลื่อนงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ปี 2569 เป็นไปอย่างครอบคลุม เห็นผลชัดเจน และสามารถถ่ายทอดสู่การปฏิบัติในพื้นที่ จึงกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนทั้งด้านพื้นที่ บุคลากร และผลลัพธ์ โดยมุ่งเน้นให้ “ชุมชนจัดการสุขภาพได้ด้วยตนเอง” และ “ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม” ดังนี้

▶ ด้านพื้นที่

- ขยายผลการดำเนินงานครอบคลุม 76 จังหวัด
- ขับเคลื่อนผ่าน ตำบลจัดการสุขภาพ 6,200 แห่ง (เชื่อมโยงเครือข่าย รพ.สต. และโรงเรียน)
- สถานบริการสุขภาพภาครัฐ (1,080 แห่ง)

▶ ด้านการพัฒนาศักยภาพ

- พัฒนาศักยภาพทีมเครือข่าย รพ.สต. และโรงเรียน
- พัฒนาผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 75,086 คน
- พัฒนาอาสาสร้างสุขภาพ (Gen-H) 62,000 คน

▶ ด้านผลลัพธ์

- ชุมชนเป้าหมาย มีการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับประชาชน (6,200 ตำบลในปี 2569)
- ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมี พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

เป้าหมายข้างต้นสะท้อนความมุ่งมั่นในการขับเคลื่อนงานสุขศึกษาให้ตอบสนองต่อนโยบายในระดับประเทศ และกระทรวงสาธารณสุข ตามที่ระบุในหัวข้อ 1.1 โดยมีตัวชี้วัดสำคัญร่วมกันระหว่างศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด คือ **“ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน”** ซึ่งถือเป็นตัวชี้วัดหลักและหัวใจของการสร้าง “ชุมชนสุขภาพดี” ในปีงบประมาณ 2569 ดังรายละเอียดในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ตัวชี้วัด เป้าหมาย กลวิธี และผลผลิต/ผลลัพธ์ การดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ปี 2569

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ค่าเป้าหมาย	กลวิธี	ผลผลิต/ผลลัพธ์
<p>1. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน</p> <p>ชุมชน : หมายถึงพื้นที่ระดับตำบล ตามมาตรา 29 แห่งพระราชบัญญัติลักษณะปกครองท้องที่ พุทธศักราช 2547</p> <p>การจัดการสุขภาพที่เหมาะสม: หมายถึงตำบลมีการดำเนินการกิจกรรมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ตามบริบทของชุมชนนั้น ๆ อย่างมีส่วนร่วมของชุมชน</p>	<p>เป้าหมาย: ตำบลเป้าหมาย 6,200 ตำบล</p> <p>ค่าเป้าหมาย: ร้อยละ 90 ของตำบลเป้าหมาย ที่มีการดำเนินงานสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้รูปแบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> • หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ • โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ 	<p>1. พัฒนาศักยภาพทีมแกนนำในชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 75,086 คน - อาสาสร้างสุขภาพ (Gen-H) 62,000 คน <p>ให้มีความรู้ ทักษะ ในการดำเนินกิจกรรมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี</p> <p>2. ขับเคลื่อนผ่านกระบวนการ TPAR</p> <ul style="list-style-type: none"> • T – Team: สร้างทีมแกนนำสุขภาพ เครือข่ายสุขภาพและประชาชน • P – Plan: จัดทำแผนการดำเนินการสร้างเสริมความรู้และพฤติกรรมสุขภาพ และการจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี • A – Action : ดำเนินงานแบบมีส่วนร่วม • R – Result : มีการประเมินผล <p>3. ใช้รูปแบบ</p> <ul style="list-style-type: none"> • หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ • โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ 	<p>1. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน ร้อยละ 90 ของตำบล (เป้าหมาย 6,200 ตำบล) ที่มีการดำเนินงานพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพพระดัดดีขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของหมู่บ้านในตำบล และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติระดับดีขึ้นไป อย่างน้อย 1 แห่ง</p> <p>2. ตำบลจัดการสุขภาพต้นแบบ ประกอบด้วย 3 ส่วน คือ รพ.สต.คุณภาพ โรงเรียนและหมู่บ้านระดับดีเยี่ยม)</p> <p>2.1 ระดับจังหวัดๆ ละ 1 แห่ง</p> <p>2.2 ระดับเขต 12 แห่ง</p>

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ค่าเป้าหมาย	กลวิธี	ผลผลิต/ผลลัพธ์
<p>2. ร้อยละของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ 60)</p> <p>พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง พฤติกรรมการกินผักสดหวานมันเค็ม และกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม ซึ่งเป็นปัจจัยความเสี่ยงที่สำคัญของการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p>	<p>เป้าหมาย : ประชาชนกลุ่มวัยเด็กและเยาวชน กลุ่มวัยทำงาน และผู้สูงอายุ ที่อยู่ในพื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน ส่งเสริมชุมชนจัดการสุขภาพ</p> <p>ค่าเป้าหมาย : ร้อยละ 60 ของประชาชนเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์</p>	<p>ภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้กระบวนการขับเคลื่อน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - วัยเรียน มีการขับเคลื่อนตามรูปแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติ - วัยทำงาน มีการขับเคลื่อนตามรูปแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ - วัยสูงอายุ มีการขับเคลื่อนตามรูปแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 	<p>ร้อยละ 60 ของประชาชนเป้าหมาย ได้แก่ กลุ่มวัยเรียน วัยทำงาน และวัยสูงอายุ มีพฤติกรรมการกินและกิจกรรมทางกายในระดับดีขึ้น</p>

1.3 กิจกรรมหลักและบทบาทหน่วยงานในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

แนวทางการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ในปีงบประมาณ 2569 มุ่งเน้นการยกระดับคุณภาพงานสุขศึกษาอย่างต่อเนื่อง โดยอาศัยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกระดับในการขับเคลื่อนงานอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง สามารถดูแลตนเองและมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน ทั้งนี้ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างเป็นรูปธรรมและสอดคล้องกับช่วงเวลาการขับเคลื่อนงาน จึงได้กำหนด แผนการดำเนินงานตามไตรมาส รวมถึงบทบาทและกิจกรรมหลักของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งสามารถจำแนกได้ดังนี้

1.3.1 แผนการดำเนินงานตามไตรมาส

	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
มาตรการ/กิจกรรม	1. ถ่ายทอดแนวทางการขับเคลื่อนและจัดทำแผนการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพ	3. พัฒนาศักยภาพทีมแกนนำในพื้นที่ 4. สื่อสารสร้างแรงจูงใจและสร้างการมีส่วนร่วมด้านสุขภาพ	6. นิเทศ ติดตามการดำเนินงานพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพในพื้นที่	8. แลกเปลี่ยนเรียนรู้คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบระดับประเทศและเขตสุขภาพ

	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
	2. พัฒนาศักยภาพทีมที่เลี้ยงสนับสนุนการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพในพื้นที่ 76 จังหวัด 878 อำเภอ	5. ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการขับเคลื่อนและประเมินการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพผ่านระบบHealth Gate	7. แลกเปลี่ยนเรียนรู้และคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบระดับจังหวัด/ระดับเขต	9. ประเมินผลการพัฒนาชุมชน/ประชาชน
Small Success	<p>1. คู่มือ/แนวทางการดำเนินงาน/เครื่องมือ/โปรแกรม ระบบ e-learning/สื่อการเรียนรู้/แนวทางและหลักสูตรการพัฒนาเครือข่ายและแกนนำ</p> <p>2. แผนการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพระดับพื้นที่</p> <p>3. ทีมพี่เลี้ยงสนับสนุนการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพในพื้นที่ 76 จังหวัด 878 อำเภอ</p> <p>4. ส่งเสริมสถานบริการสุขภาพภาครัฐให้มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ</p>	<p>3. ทีมแกนนำในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 7,255 ● อาสาสร้างสุขภาพ Gen-H (10 คน ต่อโรงเรียน เป้าหมาย) <p>4. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 50)</p>	<p>5. ทีมแกนนำในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 62,000 คน (1 คน/1 หมู่บ้าน) ● อาสาสร้างสุขภาพ Gen-H (10 คน ต่อโรงเรียน เป้าหมาย) <p>6. ต้นแบบระดับจังหวัด/เขต</p> <p>7. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 70)</p>	<p>8. ทีมแกนนำในพื้นที่</p> <ul style="list-style-type: none"> ● อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 75,086 คน (1 คน/1 หมู่บ้าน) ● อาสาสร้างสุขภาพ Gen-H (10 คน ต่อโรงเรียน เป้าหมาย) <p>9. มีต้นแบบระดับประเทศ</p> <p>10. ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 90)</p> <p>11. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมที่พึงประสงค์</p>

1.3.2 บทบาทและกิจกรรมหลักของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงาน	กิจกรรมการดำเนินงาน
สสส.เขต	<ol style="list-style-type: none"> 1) ขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ ระดับจังหวัด : ถ่ายทอดและจัดทำแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพ 2) สร้างทีมพี่เลี้ยงขับเคลื่อนงานสุขศึกษาระดับจังหวัด/อำเภอ 3) สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพทีมเครือข่ายการดำเนินงานพัฒนาชุมชน (รพสต./โรงเรียน) 4) สร้างและพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพ (อสม./อาสาสร้างสุขภาพ) 5) ขับเคลื่อนและส่งเสริมให้ชุมชนเป้าหมายการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชนและประเมินตนเองผ่านระบบการประเมิน Health Gate 6) สื่อสาร รณรงค์สร้างความตระหนักในการจัดการสุขภาพชุมชน 7) กำกับ ติดตาม เสริมพลัง การดำเนินงานสุขศึกษา 8) จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และคัดเลือกชุมชนต้นแบบระดับจังหวัด/เขต
สสจ./สสอ.	<ol style="list-style-type: none"> 1) จัดทำแผนขับเคลื่อนการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพ ร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ 1 – 12 2) สร้างทีมพี่เลี้ยงขับเคลื่อนงานสุขศึกษาระดับจังหวัด/อำเภอ 3) พัฒนาศักยภาพเครือข่าย/แกนนำเครือข่ายสุขภาพ 4) ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาสถานบริการสุขภาพภาครัฐทุกสังกัด ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 5) สื่อสาร รณรงค์สร้างความตระหนักในการจัดการสุขภาพชุมชน 6) จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/คัดเลือกชุมชนต้นแบบระดับจังหวัด 7) ประเมินผลการดำเนินงาน และประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในระดับพื้นที่
รพสต.	<ol style="list-style-type: none"> 1) พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพ (อสม./อาสาสร้างสุขภาพ Gen-H) 2) พัฒนาสถานบริการสุขภาพให้มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษา เพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงกับการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพ 3) ขับเคลื่อนและส่งเสริมให้ชุมชนเป้าหมายการดำเนินงานสุขศึกษาเพื่อพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชนและประเมินตนเองผ่านระบบการประเมิน Health Gate
วิธีการรายงานผล <ul style="list-style-type: none"> - รายงานผลการพัฒนาชุมชนผ่านระบบการประเมิน Health Gate (ไตรมาส 2,3 และ 4) - รายงานผ่านแบบฟอร์มของกองสุศึกษา (ส.1-ส.4) (ไตรมาส 2 และไตรมาส 4) 	

ส่วนที่ 2

แนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ

2.1 การดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ

ตำบลจัดการสุขภาพ คือ ตำบลที่มีการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมตามปัญหาและบริบทของพื้นที่ รวมถึงการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี ด้วยการมีส่วนร่วมของแกนนำสุขภาพ ภาครัฐ เครือข่ายและประชาชนในพื้นที่

กระบวนการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ ใช้รูปแบบกระบวนการ TPAR ดังนี้

T (Team) มีการสร้างทีมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานระดับตำบล โดยความร่วมมือของทีม นำแลเครือข่ายภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ ภาคประชาชน และภาคท้องถิ่น ในการทำงานร่วมกัน

P (Plan) มีการจัดทำแผนการดำเนินงานเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและมีการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของหมู่บ้านหรือชุมชนตามบริบทของตำบล

A (Activity) มีกิจกรรมที่ดำเนินการสอดคล้องกับสภาพปัญหาของหมู่บ้านหรือชุมชน ประกอบด้วย มีกิจกรรมการเรียนรู้ ฝึกทักษะสุขภาพที่จำเป็นและจัดปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่สอดคล้องกับปัญหาหรือตามบริบทของตำบล รวมถึงการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ และการออกมาตรการทางสังคมเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

R (Result) ดำเนินการติดตาม ประเมินผล

การขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพในแต่ละตำบลจะส่งเสริมให้ประชาชนในตำบลมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงที่จะเกิดโรคที่ป้องกันได้ เน้นในกลุ่มวัยเด็ก/เยาวชน วัยทำงาน ผู้สูงอายุ โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยง แกนนำสุขภาพในชุมชน ผู้นำชุมชน อสม. และครู มีส่วนร่วมในการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ

2.2 การดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

เป็นการดำเนินงานตามกระบวนการ 7 ขั้นตอน ได้แก่

- (1) สร้างและพัฒนาทีมแกนนำพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- (2) การใช้ข้อมูลพื้นฐานของหมู่บ้าน และข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ
- (3) ทีมวางแผนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- (4) จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- (5) การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
- (6) การติดตามประเมินผลการพัฒนา
- (7) ถอดบทเรียน ขยายผล ต่อยอดสู่ความยั่งยืน

โดยการประเมินระดับการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ มี 4 ระดับ ได้แก่

(1) **ระดับพัฒนา** มีเกณฑ์การประเมิน คือ 1) มีทีมพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนฯ 2) มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของทีม 3) มีข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่เสี่ยง 4) มีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

(2) **ระดับดี** มีเกณฑ์การประเมิน คือ 5) มีแผนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 6) มีการจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 7) มีการจัดปัจจัยเอื้อในหมู่บ้าน 8) มีมาตรการหรือข้อตกลงร่วม

(3) **ระดับดีมาก** มีเกณฑ์การประเมิน คือ 9) มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ 10) มีและใช้นวัตกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 11) มีบุคคลหรือครัวเรือนต้นแบบ 12) กลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 75 13) กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพ ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 75

(4) *ระดับดีเยี่ยม* มีเกณฑ์การประเมิน คือ 14) เป็นแหล่งศึกษาดูงาน 15) ประชาชนมีค่า BMI / รอบเอว/ระดับน้ำตาลในเลือด/ค่าความดันโลหิตลดลง 16) กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วยในหมู่บ้านลดลง

2.3 การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ

เป็นการดำเนินงานตามกระบวนการ 7 ขั้นตอน ได้แก่

- (1) สร้างทีมงาน (ครูและยุวอสม.) เพื่อดำเนินงานด้านสุขภาพ
- (2) ศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล
- (3) ดำเนินการวางแผนและออกแบบการจัดกิจกรรมการเรียนรู้
- (4) จัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพตามสุขภาพัญญัติแห่งชาติ
- (5) จัดสภาพแวดล้อมของโรงเรียน
- (6) ประเมินและปรับปรุงการดำเนินงาน
- (7) ขยายสู่ครอบครัวและชุมชน (เชื่อมโยงหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ)

โดยการประเมินระดับการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ มี 4 ระดับ ได้แก่

(1) *ระดับพัฒนา* มีเกณฑ์การประเมิน คือ 1) มีนโยบายเรื่องสุขภาพัญญัติแห่งชาติ 2) มีคณะกรรมการ/คณะทำงาน 3) มีข้อมูลสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน

(2) *ระดับดี* มีเกณฑ์การประเมิน คือ 4) มีแผนงานสร้างเสริมและปลูกฝังพฤติกรรมตามสุขภาพัญญัติแห่งชาติ 5) มีการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ 6) มีการจัดปัจจัยเอื้อในโรงเรียน 7) มีกลุ่มชมรมหรือแกนนำนักเรียนด้านสุขภาพ

(3) *ระดับดีมาก* มีเกณฑ์การประเมิน คือ 8) มีนักเรียนต้นแบบด้านพฤติกรรมสุขภาพ 9) มีและใช้นวัตกรรมสร้างเสริมพฤติกรรม 10) กลุ่มเป้าหมายมี HL ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 75 11) กลุ่มเป้าหมายมี HB ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 75

(4) *ระดับดีเยี่ยม* มีเกณฑ์การประเมิน คือ 12) นักเรียนมีสภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น 13) มีการสร้างการมีส่วนร่วมกับชุมชน

2.4 แนวทางการดำเนินงาน อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือ อสม. ถือเป็นกำลังสำคัญในระบบสาธารณสุขไทยมาอย่างยาวนาน ทำหน้าที่เป็นสะพานเชื่อมระหว่างประชาชนในชุมชนกับระบบสาธารณสุขของประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพของ อสม. โดยกำหนดให้มีการอบรมและพัฒนาทักษะอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ อสม. มีความรู้และความสามารถในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อนและเปลี่ยนแปลงตลอดเวลาได้

การยกระดับยกระดับ อสม. ด้วยหลักสูตร อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change agents) พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในชุมชน และร่วมดำเนินการในศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้านและร่วมขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มีเป้าหมายการพัฒนา อสม. ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ให้ครอบคลุมทุกตำบล (อย่างน้อย ตำบลละ 1 คน) ภายในเดือนมกราคม 2569 และพัฒนา อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ให้ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน (อย่างน้อย หมู่บ้านละ 1 คน) และอสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยน ฯ นี้จะดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs ในล้าคารีเอนที่รับผิดชอบ 10 คน (อสม.1คน : ประชาชนกลุ่มเสี่ยง 10 คน)

ผลลัพธ์:

- 1) อสม.ผู้ผ่านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 75,086 คน (หมู่บ้านละ 1 คน)
- 2) ประชาชนที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพมีค่าน้ำหนักตัวลดลง

แนวทางการดำเนินงาน อสม.ผู้ผ่านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดังนี้

- 1) อสม.ที่ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม.ผู้ผ่านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เลือกรับประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs ในชุมชนที่ดูแล 10 คน (คัดเลือกจากกลุ่มที่มีน้ำหนักเกิน หรือจากการคัดกรองสุขภาพแล้วพบว่า เป็นกลุ่มเสี่ยง) เพื่อดำเนินกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยหารือ วางแผนและออกแบบกิจกรรมและการประเมินผล ร่วมกัน มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นที่เลี้ยง
- 2) อสม.ผู้ผ่านการปรับเปลี่ยน ฯ ลงทะเบียนกลุ่มเสี่ยงใน “ระบบติดตามการดำเนินงาน อสม.ผู้ผ่านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม”
- 3) ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามแผน กระตุ้น แนะนำ และติดตามในกลุ่มที่ดูแล
- 4) ประเมินผล จากค่าน้ำหนักตัว หรือ BMI ที่เปลี่ยนแปลงไป หลังการดำเนินงาน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 เดือนมีนาคม และ ครั้งที่ 2 เดือนมิถุนายน

ขั้นตอน	ระยะเวลาในจ.เพชรบูรณ์ (นาร์่อง)	ระยะเวลาดำเนินงาน 76 จังหวัด
1. อสม.รับการอบรม “ผู้ผ่านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ”	พ.ย. 68	ธ.ค.68-ม.ค.69
2. อสม.ผู้นำ ฯ คัดเลือกกลุ่มเสี่ยง 10 คน ร่วมวางแผนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ธ.ค.68	ธ.ค.68-ม.ค.69
3. อสม.ผู้นำ ฯ ลงทะเบียนกลุ่มเสี่ยงในระบบติดตามการดำเนินงานอสม.ผู้ผ่านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ธ.ค.68	ธ.ค.68-ม.ค.69
4. ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามแผน	ธ.ค.68- ม.ค.69	ม.ค.-มิ.ย. 69
5. ประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ		
ครั้งที่ 1	30 ธ.ค.68	มี.ค. 69
ครั้งที่ 2	30 ม.ค. 69	มิ.ย. 69

2.5 แนวทางการดำเนินงาน อาสาสร้างสุขภาพ

อาสาสร้างสุขภาพ หรือ GEN-H คือ ประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีความสนใจกิจกรรมด้านสุขภาพ มีจิตอาสาในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน ตลอดจนเป็นกลไกและพลังในการขับเคลื่อนประเด็นสำคัญด้านสุขภาพเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่เหมาะสม

ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มีเป้าหมายในการ พัฒนาเครือข่าย GEN-H ในตำบลเป้าหมาย เพื่อร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อน ชุมชนจัดการสุขภาพ โดยกำหนดเป้าหมายไว้ที่ อย่างน้อย 10 คนต่อ 1 โรงเรียน ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนที่ <https://sites.google.com/view/gen-h-health-hero> เพื่อรับรหัสการเป็นสมาชิก GEN-H และเข้าเรียนหลักสูตรพื้นฐานเพื่อนำความรู้และทักษะด้านสุขภาพไปประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานของชุมชนจัดการสุขภาพในพื้นที่ของตนเอง

ส่วนที่ 3

คู่มือ แนวทาง หลักสูตรและเครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษา

การดำเนินงานสุขศึกษาเป็นกระบวนการสำคัญในการส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) มีทักษะในการดูแลตนเอง และสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างเหมาะสม โดยมุ่งสู่ผลลัพธ์สุขภาพที่ดีในประชาชนทุกช่วงวัย ได้แก่ วัยเด็ก/เยาวชน วัยทำงาน และผู้สูงอายุ ในรูปแบบการพัฒนาคือโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพขั้วญาติแห่งชาติสำหรับกลุ่มวัยเด็ก/เยาวชน และหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพสำหรับกลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ โดยมีสถานบริการสุขภาพทุกระดับ ทั้งโรงพยาบาลและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทำหน้าที่เป็นกลไกสำคัญในการสนับสนุน ให้คำปรึกษา เชื่อมโยงการดำเนินงาน และพัฒนาคุณภาพงานตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษา เพื่อให้ชุมชนสามารถจัดการสุขภาพได้อย่างเหมาะสมและยั่งยืน

ในปีงบประมาณ 2569 กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้พัฒนาและปรับปรุง **องค์ความรู้ คู่มือ แนวทาง หลักสูตร และเครื่องมือสนับสนุนการดำเนินงานสุขศึกษา** เพื่อให้เครือข่ายสุขศึกษาระดับเขต จังหวัด และพื้นที่ชุมชนได้นำไปใช้ในการพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพและเกิดผลลัพธ์ชัดเจน โดยประกอบด้วย เอกสารสำคัญ ดังนี้

3.1 คู่มือ แนวทาง

1)	คู่มือการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ
2)	คู่มือการดำเนินงานสุขศึกษา หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
3)	คู่มือการดำเนินงานสุขศึกษา โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพขั้วญาติแห่งชาติ
4)	คู่มือการดำเนินงานสุขศึกษา ในรพ.สต.
5)	คู่มือการดำเนินงานตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพ
6)	คู่มือเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน
7)	แนวทางการสื่อสารเพื่อการรณรงค์ประเด็นสุขภาพในชุมชน
8)	เทคนิคการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
9)	คู่มือ นวัตกรรมเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
10)	หลักสูตร อสม. ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ



3.2 หลักสูตร

1)	หลักสูตรออนไลน์การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพสำหรับเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ
2)	หลักสูตรออนไลน์การเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษาในสถานบริการสุขภาพ
3)	หลักสูตรการเฝ้าระวังและเตือนภัยพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน
4)	หลักสูตรออนไลน์อสม. นักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
5)	หลักสูตรออนไลน์ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
6)	หลักสูตรออนไลน์วิชาพื้นฐาน อาสาสร้างสุขภาพ

3.3 เครื่องมือ

1)	เครื่องมือความรู้ด้านสุขภาพ ความตระหนักด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีของประชาชนในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
2)	เครื่องมือความรู้ด้านสุขภาพ ความตระหนักด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคอ้วนของนักเรียนในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ
3)	เครื่องมือความรู้ด้านสุขภาพ ความตระหนักด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคเรื้อรัง (เบาหวานและความดันโลหิตสูง) ของประชาชนวัยทำงานในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
4)	เครื่องมือความรู้ด้านสุขภาพ ความตระหนักด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคเรื้อรัง (เบาหวานและความดันโลหิตสูง) ของผู้สูงอายุในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
5)	เครื่องมือเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง พฤติกรรมการกินติดหวาน
6)	เครื่องมือเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง พฤติกรรมการกินติดเค็ม
7)	เครื่องมือเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของตนเองตามแนวทางสุขภาพัญญัติแห่งชาติ

โดยองค์ความรู้ คู่มือ แนวทางข้างต้นสามารถดาวน์โหลดได้ที่ เว็บไซต์กองสุขศึกษา

<https://hed.hss.moph.go.th/> หรือ QR Code



ส่วนที่ 4

การประเมินผลการดำเนินงาน และการรายงานผลการดำเนินงานสุขภาพ

4.1 การประเมินผลการดำเนินงาน

4.1.1) โปรแกรม Health Gate

โปรแกรมประเมิน การพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ๖ แห่งชาติ และการพัฒนาคุณภาพการดำเนินงานสุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อยกระดับสู่การเป็นตำบลจัดการสุขภาพ ใช้ประเมินผลการดำเนินงาน “ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน”

โดยสามารถเข้าสู่โปรแกรม Health Gate ได้ที่ <https://healthgate.hss.moph.go.th/> และศึกษาการใช้งานโปรแกรม ได้จาก QR Code



คู่มือการใช้งานโปรแกรม Health Gate



โปรแกรม Health Gate



ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน
(ตำบลเป้าหมายปีงบประมาณ 2569 จำนวน 6,200 ตำบล)



เกณฑ์ชุมชนมีการดำเนินงานจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

ตำบลมีการดำเนินงานตามกระบวนการ TPAR

หมู่บ้าน : ระดับดีขึ้นไป ร้อยละ 50
โรงเรียน : ระดับดีขึ้นไป อย่างน้อย 1 แห่ง

สูตรการคำนวณ

$$\frac{\text{จำนวนตำบลที่มีการดำเนินงานจัดการสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด}}{\text{จำนวนตำบลเป้าหมาย}} \times 100$$



รายงานชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน (ระดับเขต)
ประจำปีงบประมาณ 2569

เขต	จำนวนจังหวัด	จำนวนอำเภอ	ตำบล		ชุมชนมีการดำเนินการ	
			ทั้งหมด	เป้าหมาย	จำนวน (แห่ง)	ร้อยละ
เขต 1	8	103	769	661	560	84.72 %
เขต 2	5	47	426	366	327	89.34 %
เขต 3	5	54	420	361	331	91.69 %
เขต 4	8	70	713	613	519	84.67 %
เขต 5	8	62	635	546	482	88.28 %
เขต 6	8	69	531	457	366	80.09 %
เขต 7	4	77	660	568	514	90.49 %
เขต 8	7	87	644	554	581	100.00 %
เขต 9	4	88	761	654	492	75.23 %
เขต 10	5	70	613	527	467	88.61 %
เขต 11	7	74	519	446	372	83.41 %
เขต 12	7	77	565	486	435	89.51 %
รวม	76	878	7,256	6,239	5,446	87.29 %

ภาพ ตัวอย่างหน้ารายงาน ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน

4.1.2) ระบบรายงานผล อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ระบบรายงานผล อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ใช้ประเมินผลการพัฒนา
ศักยภาพ อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

โดยสามารถเข้าสู่ระบบ ได้ที่ <https://sites.google.com/genhed.com/vhv> หรือ

QR Code



ภาพ ระบบรายงานผล อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

4.2 การรายงานผลการดำเนินงาน

การรายงานผลการดำเนินงานสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ สำหรับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ (ศบส.) ปีงบประมาณ 2569 มีรูปแบบการรายงานผลการดำเนินงานตามแบบรายงานผลการส่งเสริมพัฒนาการดำเนินงานสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ซึ่งแบ่งการรายงานออกเป็น 2 รอบดังนี้

รอบ	แบบฟอร์มที่ใช้	กำหนดส่งให้กองสุขภาพศึกษา	ช่องทางการส่ง
รอบ 5 เดือน (ตุลาคม 2568 – กุมภาพันธ์ 2569)	1. ส.1 แบบรายงาน แผนการดำเนินงานสุข ศึกษาและพฤติกรรม สุขภาพ	ภายใน วันที่ 10 มกราคม 2569	1. หนังสือนำส่ง (ประทับตรา ลายเซ็นต์ผู้อำนวยการศูนย์ สนับสนุนบริการสุขภาพ) - ระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ - hss.health76@gmail.com 2. รายงานผลการดำเนินงาน - ผ่านระบบ on line (Google Doc)
	2. ส.2 แบบรายงานการ พัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่ายการดำเนินงาน สุขภาพศึกษาและพฤติกรรม สุขภาพ 1. ส.3 แบบรายงานการจัด กิจกรรมการส่งเสริม/ พัฒนาการดำเนินงาน สุขภาพศึกษาและพฤติกรรม สุขภาพ	ภายใน วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2569	
รอบ 11 เดือน (มีนาคม 2569 - กรกฎาคม 2569)	1. ส.2 แบบรายงานการ พัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่ายการดำเนินงาน สุขภาพศึกษาและพฤติกรรม สุขภาพ 2. ส.3 แบบรายงานการจัด กิจกรรมการส่งเสริม/ พัฒนาการดำเนินงาน สุขภาพศึกษาและพฤติกรรม สุขภาพ 3. ส.4 แบบรายงานผลการ ดำเนินงานสุขภาพศึกษาและ พฤติกรรมสุขภาพ	ภายใน วันที่ 25 กรกฎาคม 2569	

แบบรายงานผลการดำเนินงานสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
รอบ ๕ เดือน
(ตุลาคม ๒๕๖๘ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙)

แบบรายงานแผนการดำเนินงานสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
 ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่..... ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
 รอบ ๕ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๘- กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙)

มีแผนปฏิบัติการ/แผนการดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการดำเนินงานสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพของ ศบส.

ระดับเขต

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

ลำดับ	กิจกรรม	ผลผลิต/เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1					
2					
3					
4					
5					

ระดับจังหวัด (เขตเป็นผู้รวบรวมข้อมูลของจังหวัดที่อยู่ในเขตรับผิดชอบตามแบบฟอร์มด้านล่างนี้ส่งมาที่กองสุศึกษา)

1. จังหวัด.....

ไม่มี

มี (ระบุรายละเอียด timeline การขับเคลื่อนการดำเนินงาน, การพัฒนาศักยภาพที่เล็กระดับอำเภอ/ตำบล, การพัฒนาชุมชน, การเฝ้าระวัง, แผนการประเมินผล/แบบเอกสารประกอบ)

ลำดับ	กิจกรรม	ผลผลิต/เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1					
2					
3					
4					

2. จังหวัด.....

ไม่มี

มี (ระบุรายละเอียด timeline การขับเคลื่อนการดำเนินงาน, การพัฒนาศักยภาพที่เล็กระดับอำเภอ/ตำบล, การพัฒนาชุมชน, การเฝ้าระวัง, แผนการประเมินผล/แบบเอกสารประกอบ)

ลำดับ	กิจกรรม	ผลผลิต/เป้าหมาย	ระยะเวลา	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
1					
2					
3					
4					

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่.....

วันที่.....

แบบรายงานการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
 ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่..... ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
 รอบ ๕ เดือน (ตุลาคม ๖๘ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙)

ระดับเขต

1. ทีมพี่เลี้ยงแกนนำเครือข่ายสุขภาพระดับจังหวัด/อำเภอ (ครอบคลุมทุกจังหวัด+อำเภอในแต่ละเขตรับผิดชอบ)

สรุปผลการพัฒนาศักยภาพ (กรุณาแนบเอกสารประกอบ)

ชื่อการประชุม พัฒนาศักยภาพ	วันเดือนปีที่จัด ประชุมพัฒนา ศักยภาพ	สถานที่จัด ประชุมพัฒนา ศักยภาพ	ผู้เข้าร่วม ประชุม	จำนวน	เอกสารประกอบ
.....	1. เครือข่าย จังหวัด อะไรบ้าง 2. เครือข่าย อำเภอ อะไรบ้าง	จำนวน .....คน ประกอบด้วย 1. เครือข่ายระดับ จังหวัด จำนวน..... คน 2. เครือข่ายระดับ อำเภอจำนวน..... คน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ

ระดับจังหวัด (เขตเป็นผู้รวบรวมข้อมูลของจังหวัดที่อยู่ในเขตรับผิดชอบตามแบบฟอร์มด้านล่างนี้ส่งมาที่กองสุศึกษา)

1. ทีมเครือข่ายสุขภาพระดับตำบล (รพ.สต.+รร.) (ครอบคลุมทุกตำบลในแต่ละเขตรับผิดชอบ)

สรุปผลการพัฒนาศักยภาพ (กรุณาแนบเอกสารประกอบ)

จังหวัด	ชื่อการประชุม พัฒนา ศักยภาพ	วันเดือนปีที่ จัดประชุม พัฒนา ศักยภาพ	สถานที่จัด ประชุม พัฒนา ศักยภาพ	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)	เอกสารประกอบ
1. จังหวัด..... จำนวนอำเภอ..... จำนวนตำบล.....				1. เครือข่าย รพ.สต. อะไรบ้าง 2. เครือข่าย โรงเรียน อะไรบ้าง	จำนวน ...คน ประกอบด้วย 1. เครือข่ายรพ.สต. จำนวน.....คน 2.เครือข่ายโรงเรียน จำนวน.....คน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ
2. จังหวัด..... จำนวนอำเภอ..... จำนวนตำบล.....				1. เครือข่าย รพ.สต. อะไรบ้าง 2. เครือข่าย โรงเรียน อะไรบ้าง	จำนวน ...คน ประกอบด้วย 1. เครือข่ายรพ.สต. จำนวน.....คน 2.เครือข่ายโรงเรียน จำนวน.....คน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ
3. จังหวัด..... จำนวนอำเภอ..... จำนวนตำบล.....				1. เครือข่าย รพ.สต. อะไรบ้าง 2. เครือข่าย โรงเรียน อะไรบ้าง	จำนวน ...คน ประกอบด้วย 1. เครือข่ายรพ.สต. จำนวน.....คน 2.เครือข่ายโรงเรียน จำนวน.....คน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ
4. จังหวัด..... จำนวนอำเภอ..... จำนวนตำบล.....				1. เครือข่าย รพ.สต. อะไรบ้าง 2. เครือข่าย โรงเรียน อะไรบ้าง	จำนวน ...คน ประกอบด้วย 1. เครือข่ายรพ.สต. จำนวน.....คน 2.เครือข่ายโรงเรียน จำนวน.....คน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ
5. จังหวัด..... จำนวนอำเภอ..... จำนวนตำบล.....				1. เครือข่าย รพ.สต. อะไรบ้าง 2. เครือข่าย โรงเรียน อะไรบ้าง	จำนวน ...คน ประกอบด้วย 1. เครือข่ายรพ.สต. จำนวน.....คน 2.เครือข่ายโรงเรียน จำนวน.....คน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ

2. ทีมแกนนำสุขภาพในพื้นที่

สรุปผลการพัฒนาศักยภาพ (กรุณาแนบเอกสารประกอบ)

2.1 อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (ทุกตำบลละอย่างน้อย 1 คน)

จังหวัด	ชื่อการประชุม	วันเดือนปีที่จัดประชุม	สถานที่จัดประชุม	จำนวนอสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	เอกสารประกอบ
1. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....					สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ภาพประกอบ
2. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....					สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ภาพประกอบ
3. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....					สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ภาพประกอบ
4. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....					สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ภาพประกอบ
5. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....					สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ภาพประกอบ

2.2 อาสาสร้างสุขภาพ (ทุกตำบลละอย่างน้อย 10 คน)

จังหวัด	จำนวนอาสาสร้างสุขภาพ	เอกสารประกอบ
1. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....		
2. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....		
3. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....		
4. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....		
5. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....		

แบบรายงานการจัดกิจกรรมการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินงานสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
 ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่..... ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
 รอบ ๕ เดือน (ตุลาคม ๖๘ - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙)

ระดับเขต

1. สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินงานสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

กิจกรรม	ผลงาน/แนวหลักฐาน
<input type="checkbox"/> ชี้แจง/ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน <input type="checkbox"/> ตำบลจัดการสุขภาพ (หมู่บ้าน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและโรงเรียน ส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ) <input type="checkbox"/> มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านที่ 8 สุศึกษา (รพ./รพ.สต.) <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	ตัวอย่าง จัดประชุมชี้แจงเรื่อง..... เมื่อวันที่..... สถานที่..... กลุ่มเป้าหมาย <ul style="list-style-type: none"> ▪ ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด จำนวน.....(คน) ▪ ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ จำนวน.....(คน) ▪ ผู้รับผิดชอบระดับตำบล จำนวน.....(คน) ภาพประกอบ.....
<input type="checkbox"/> ส่งเสริม สนับสนุนเพื่อพัฒนาชุมชนจัดการ สุขภาพ <input type="checkbox"/> คู่มือ แนวทาง องค์ความรู้ให้กับ เครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล <input type="checkbox"/> ส่งเสริมสนับสนุนให้เครือข่ายมีการ ดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ <input type="checkbox"/> ส่งเสริมสนับสนุนให้เครือข่ายมีการ ดำเนินงานสื่อสารสุขภาพชุมชน	
<input type="checkbox"/> มีการนิเทศ ติดตามกำกับการทำงาน เครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล	
<input type="checkbox"/> มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับเขต/ จังหวัด	
<input type="checkbox"/> การจัดประกวดต้นแบบงานสุศึกษาและ พฤติกรรมสุขภาพระดับเขต/จังหวัด (หมู่บ้าน ฯ/โรงเรียนฯ/ตำบลจัดการสุขภาพ)	**ระดับเขต ประกวดให้แล้วเสร็จรวมถึงส่งรายชื่อพร้อมประทับตรา ลายเซ็นผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพส่งให้กองสุศึกษาภายใน วันที่ 25 กรกฎาคม 2569 **ระดับจังหวัด ประกวดให้แล้วเสร็จพร้อมส่งรายชื่อให้เขตตามดุลยพินิจ ของเขต
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่.....
 วันที่.....

แบบรายงานผลการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
รอบ ๑๑ เดือน
(มีนาคม ๒๕๖๙ - กรกฎาคม ๒๕๖๙)

แบบรายงานการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่..... ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
รอบ ๑๑ เดือน (มีนาคม ๒๕๖๙ - สิงหาคม ๒๕๖๙)

ระดับจังหวัด (เขตเป็นผู้รวบรวมข้อมูลของจังหวัดที่อยู่ในเขตรับผิดชอบตามแบบฟอร์มด้านล่างนี้ส่งมาที่กองสุขศึกษา)

1. ทีมเครือข่ายสุขภาพระดับตำบล (รพ.สต.+รร.) (ครอบคลุมทุกตำบลในแต่ละเขตรับผิดชอบ)
สรุปผลการพัฒนาศักยภาพ (กรุณาแนบเอกสารประกอบ)

จังหวัด	ชื่อการประชุมพัฒนาศักยภาพ	วันเดือนปีที่จัดประชุมพัฒนาศักยภาพ	สถานที่จัดประชุมพัฒนาศักยภาพ	ผู้เข้าร่วมประชุม	จำนวน (คน)	เอกสารประกอบ
1. จังหวัด..... จำนวนอำเภอ..... จำนวนตำบล.....				1. เครือข่าย รพ.สต. อะไรบ้าง 2. เครือข่าย โรงเรียน อะไรบ้าง	จำนวน ...คน ประกอบด้วย 1. เครือข่ายรพ.สต. จำนวน.....คน 2.เครือข่ายโรงเรียน จำนวน.....คน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ
2. จังหวัด..... จำนวนอำเภอ..... จำนวนตำบล.....				1. เครือข่าย รพ.สต. อะไรบ้าง 2. เครือข่าย โรงเรียน อะไรบ้าง	จำนวน ...คน ประกอบด้วย 1. เครือข่ายรพ.สต. จำนวน.....คน 2.เครือข่ายโรงเรียน จำนวน.....คน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ
3. จังหวัด..... จำนวนอำเภอ..... จำนวนตำบล.....				1. เครือข่าย รพ.สต. อะไรบ้าง 2. เครือข่าย โรงเรียน อะไรบ้าง	จำนวน ...คน ประกอบด้วย 1. เครือข่ายรพ.สต. จำนวน.....คน 2.เครือข่ายโรงเรียน จำนวน.....คน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ
4. จังหวัด..... จำนวนอำเภอ..... จำนวนตำบล.....				1. เครือข่าย รพ.สต. อะไรบ้าง 2. เครือข่าย โรงเรียน อะไรบ้าง	จำนวน ...คน ประกอบด้วย 1. เครือข่ายรพ.สต. จำนวน.....คน 2.เครือข่ายโรงเรียน จำนวน.....คน	สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ ภาพประกอบ

2. ทีมแกนนำสุขภาพในพื้นที่

สรุปผลการพัฒนาศักยภาพ (กรุณาแนบเอกสารประกอบ)

2.1 อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (ทุกหมู่บ้านๆละอย่างน้อย 1 คน)

จังหวัด	ชื่อการประชุม	วันเดือนปีที่จัดประชุม	สถานที่จัดประชุม	จำนวนอสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	เอกสารประกอบ
1. จังหวัด..... จำนวนหมู่บ้าน.....					สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ภาพประกอบ
2. จังหวัด..... จำนวนหมู่บ้าน.....					สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ภาพประกอบ
3. จังหวัด..... จำนวนหมู่บ้าน.....					สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ภาพประกอบ
4. จังหวัด..... จำนวนหมู่บ้าน.....					สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ภาพประกอบ
5. จังหวัด..... จำนวนหมู่บ้าน.....					สรุปการประชุม/ รายชื่อผู้เข้าร่วม ประชุม/ภาพประกอบ

2.2 อาสาสร้างสุขภาพ (ทุกตำบลๆละ 10 คน)

จังหวัด	จำนวนอาสาสร้างสุขภาพ	เอกสารประกอบ
1. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....		
2. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....		
3. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....		
4. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....		
5. จังหวัด..... จำนวนตำบล.....		

แบบรายงานการจัดกิจกรรมการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
 ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่..... ปีงบประมาณ ๒๕๖๙
 รอบ ๑๑ เดือน (มีนาคม ๒๕๖๙ - สิงหาคม ๒๕๖๙)

ระดับเขต

1. สรุปผลการดำเนินกิจกรรมการส่งเสริม/พัฒนาการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ

กิจกรรม	ผลงาน/แบบหลักฐาน
<input type="checkbox"/> ชี้แจง/ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน <input type="checkbox"/> ตำบลจัดการสุขภาพ (หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ) <input type="checkbox"/> มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านที่ 8 สุขศึกษา (รพ./รพ.สต.) <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	ตัวอย่าง จัดประชุมชี้แจงเรื่อง..... เมื่อวันที่..... สถานที่..... กลุ่มเป้าหมาย <ul style="list-style-type: none"> ▪ ผู้รับผิดชอบระดับจังหวัด จำนวน.....(คน) ▪ ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ จำนวน.....(คน) ▪ ผู้รับผิดชอบระดับตำบล จำนวน.....(คน) ภาพประกอบ.....
<input type="checkbox"/> ส่งเสริม สนับสนุนเพื่อพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพ <input type="checkbox"/> คู่มือ แนวทาง องค์ความรู้ให้กับเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล <input type="checkbox"/> ส่งเสริมสนับสนุนให้เครือข่ายมีการดำเนินงานเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ <input type="checkbox"/> ส่งเสริมสนับสนุนให้เครือข่ายมีการดำเนินงานสื่อสารสุขภาพชุมชน	
<input type="checkbox"/> มีการนิเทศ ติดตามกำกับการทำงานเครือข่ายระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล	
<input type="checkbox"/> มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับเขต/จังหวัด	
<input type="checkbox"/> การจัดประกวดต้นแบบงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพพระระดับเขต/จังหวัด (หมู่บ้านฯ/โรงเรียนฯ/ตำบลจัดการสุขภาพ)	**ระดับเขต ประกวดให้แล้วเสร็จรวมถึงส่งรายชื่อพร้อมประทับตราลายเซ็นต่อผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพส่งให้กองสุขศึกษาภายในวันที่ 25 กรกฎาคม 2569 **ระดับจังหวัด ประกวดให้แล้วเสร็จพร้อมส่งรายชื่อให้เขตตามดุลยพินิจของเขต
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
 ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่.....
 วันที่.....

แบบรายงานผลการดำเนินงานสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
 ของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่..... ปีงบประมาณ 2569
 รอบ 11 เดือน (มีนาคม 2569 - สิงหาคม 2569)

1. ผลการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ (ร้อยละ 90 ของชุมชนมีการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน N=6,200 ตำบล)

ชื่อจังหวัด	จำนวนตำบล เป้าหมาย (แห่ง)	ตำบลที่มีการดำเนินการตามเกณฑ์	
		จำนวน	ร้อยละ
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
รวมทั้งเขต			

หมายเหตุ: ชุมชนมีการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน หมายถึง หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในระดับดีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของหมู่บ้านทั้งหมดในตำบล และมีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติระดับดีไปอย่างน้อย 1 แห่ง/ตำบล

2. ต้นแบบตำบลจัดการสุขภาพระดับจังหวัด (จังหวัดละ 1 แห่ง)

ชื่อจังหวัด	ผลการคัดเลือก		
	ชื่อตำบลจัดการสุขภาพต้นแบบ	ชื่อโรงเรียน	ชื่อหมู่บ้าน
1.	ชื่อตำบล..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อโรงเรียน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อหมู่บ้าน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....
2.	ชื่อตำบล..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อโรงเรียน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อหมู่บ้าน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....
3.	ชื่อตำบล..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อโรงเรียน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อหมู่บ้าน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....

3. ต้นแบบตำบลจัดการสุขภาพระดับเขต *

ผลการคัดเลือก	ชื่อจังหวัด	ผลการคัดเลือก		
		ชื่อตำบลจัดการสุขภาพต้นแบบ	โรงเรียน	หมู่บ้าน
อันดับที่ 1	ชื่อจังหวัด..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อตำบล..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อโรงเรียน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อหมู่บ้าน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....
อันดับที่ 2	ชื่อจังหวัด..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อตำบล..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อโรงเรียน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อหมู่บ้าน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....
อันดับที่ 3	ชื่อจังหวัด..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อตำบล..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อโรงเรียน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อหมู่บ้าน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....
ชมเชย	ชื่อจังหวัด..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อตำบล..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อโรงเรียน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....	ชื่อหมู่บ้าน..... ที่ตั้ง..... ผู้ประสานงาน..... เบอร์โทร.....

4. ต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ และ/หรือต้นแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับเขต *

รายชื่อ ประเภท	จำนวนพื้นที่เข้าร่วมคัดเลือก (แห่ง/จังหวัด)	ผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบระดับเขต			
		อันดับที่ 1	อันดับที่ 2	อันดับที่ 3	ชมเชย
1.ต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ	..... แห่ง จังหวัด	ระบุชื่อโรงเรียนที่อยู่ และผู้ประสานงาน	ระบุชื่อโรงเรียนที่อยู่ และผู้ประสานงาน	ระบุชื่อโรงเรียนที่อยู่ และผู้ประสานงาน	ระบุชื่อโรงเรียนที่อยู่ และผู้ประสานงาน
2.ต้นแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	..... แห่ง จังหวัด	ระบุชื่อหมู่บ้านที่อยู่ และผู้ประสานงาน	ระบุชื่อหมู่บ้านที่อยู่ และผู้ประสานงาน	ระบุชื่อหมู่บ้านที่อยู่ และผู้ประสานงาน	ระบุชื่อหมู่บ้านที่อยู่ และผู้ประสานงาน

*หมายเหตุ : พื้นที่ที่เป็นต้นแบบชนะเลิศระดับเขตทุกประเภทโปรดแนบไฟล์เอกสารผลการดำเนินงานฯ

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
ตำแหน่ง.....
วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่.....
วันที่.....

ภาคผนวก



ทำเนียบเครือข่าย การดำเนินงาน **สุขศึกษา**

ระดับเขต



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1



ที่อยู่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1
191/1 หมู่ 4 ตำบลคอนแก้ว อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่ 50180



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2



นายประวิทย์ เกตุทอง
ผู้อำนวยการ
เบอร์โทร: 091 702 5500
E-mail: hss.warroom@gmail.com

ที่อยู่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2
อาคารศูนย์อนามัยที่ 2 เลขที่ 21 หมู่ 4 ตำบลมะขามสูง อำเภอเมือง
จังหวัดพิษณุโลก 65000



นางสาวนัตยา สุตจ้อย (เก๊ก)
หัวหน้ากลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
เบอร์โทร: 087 314 4184
E-mail: phchss2@gmail.com



นางสาวบุญลิตา จันทรรัตน์ (ปอ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 086 859 7468
E-mail: J_boonlita@hotmail.com



นางสาวนัฐพร แต่งอ่อน (เมย์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 086 497 5144
E-mail: Menattha16@gmail.com

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3



นายอุทิศ จิตเงิน
ผู้อำนวยการ
เบอร์โทร: 093 130 1757
E-mail: chitutin@gmail.com



นางเพ็ญศรี โตเทศ (ต้อย)
หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
เบอร์โทร: 093 130 1754
E-mail: pensritotet@yahoo.com

ที่อยู่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 3
516/17 หมู่ที่ 10 ตำบลนครสวรรค์ตก อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000



นางสาวสุกัษรา ฝอฝน (เบล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทร: 098 749 7806
E-mail: nrtc516@gmail.com



นายมฤคราช ไชยภาพ (เบิ้ม)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทร: 095 709 5942
E-mail: maruekarat.for.work@gmail.com



นางสาวรัศมีสุดา ช่อรักษ์ (น้ำฟ้า)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 095 246 4124
E-mail: Namfar_ok@hotmail.com



นางสาวกฤษณา กันกลิ่น (ยู๋ย)
นักวิชาการสาธารณสุข
เบอร์โทร: 082 886 1787
E-mail: Pattharapa7@gmail.com

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4



ที่อยู่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4
88/33 หมู่ 4 ซอยสาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5



นางนัยนา หาญธนะสุกิจ
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5
เบอร์โทร: 092 256 5005
E-mail: naiyana2906@gmail.com

ที่อยู่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5
407 ถนนยุติธรรม ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี 70000



นายภาณุวัฒน์ พัทักษ์ธรรมากุล (บุ)
หัวหน้ากลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
เบอร์โทร: 095 246 5728
E-mail: phanuwat5728@gmail.com



ธนพร อธิมั่ง (ปาล์ม)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 083 662 7607
E-mail: hss5.phc@gmail.com



นางสาวสโรชา ใจจันทร์ (เมย์)
ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข
เบอร์โทร : 063-363-6651
E-mail : Mayy6457@gmail.com

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6



นายเชาวลิต นาคสวัสดิ์
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6
เบอร์โทร: 086 149 1234
E-mail: nark_sawat@hotmail.com



นางวาริศา สนจิตร (มิน)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 087 538 7371



นางสาวพรรณ สกุนา (ปูเป้)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 095 141 4285



นายอภิชาติ สบายใจ (ไน้ต)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 085 395 3309



นางสาวกมลชนก สหุณาฟู (แต้ม)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทร: 082 127 2279



นางสาวฉัตรชกริกา มินจัตรัส (ตรี้ม)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 094 665 6462



นางเพ็ญวิภา นิลเนตร (ฟ้า)
หัวหน้ากลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
เบอร์โทร: 083 326 3562
E-mail: center6.healthchon@gmail.com

ที่อยู่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6

76หมู่5 ถนนอ่างศิลา-บางแสน ตำบลอ่างศิลา อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี 20000

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 7



ที่อยู่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 7
303/2 หมู่ 14 ถนนมิตรภาพ ตำบลศิลา อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น



นางสาวจตุรรัตน์ ปาปะสา (อิง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 087 108 2166
E-mail: ing_15ph@hotmail.com



นางสาวณัฐริดา สุวรรณ (ป๊วย)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 064 829 5174
E-mail: puinatthida2535@gmail.com

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8



ที่อยู่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 8
เลขที่ 577 หมู่ 12 ตำบลสามพร้าว อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี 41000



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9



นายสิทธิศักดิ์ ปาละนันท์
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9
เบอร์โทร 0898493034
E-mail phc.hed.r9@gmail.com

ที่อยู่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9
เลขที่ 526 ถนนราชสีมา-โชคชัย กม.7 ต.หนองบัวศาลา อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา



นางสาวมนัสสิริ ขอเหล็กกลาง (วินัส)
หัวหน้ากลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
เบอร์โทร 0922656886
E-mail sirikhorlek@gmail.com



นางสาวพรทิพย์ วงษ์ศรี (เมย์)
นักวิชาการสาธารณสุข
เบอร์โทร 095 823 4026

E-mail : Phornthip.wongsri23@gmail.com



นางสาวนภาพร ขอนทรัพย์ (หม่อม)
ปฏิบัติงานวิชาการสาธารณสุข
เบอร์โทร 092-8324236

E-mail Naphaporn132536@gmail.com

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10



ที่อยู่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 10
414 ถนนโรงเรียนอุบลปัญญานุกูล ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมือง จังหวัดอุบลราชธานี 34000



นางวันวิสาข์ อรพันธ์ (เบนซ์)
หัวหน้ากลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
เบอร์โทร: 0988761440
E-mail: wanwisa.wong6965@gmail.com



นางสาวนิตยา ไชยสุระ (แจ๋วแหว๋ว)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 0634537575
E-mail: nittaya8976@gmail.com



นางสาวพิชชาภา ศิริสวัสดิ์ (ปริม)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 0880274075
E-mail: pitchapa.srsow@gmail.com



นางสาวรัชฎาพร ดีทะเล (อ้อมแอม)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร : 094 832 6804
E-mail : ratchada.dtl@gmail.com

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11



ที่อยู่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 11

13 ถ.พัฒนาการคูขวาง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครศรีธรรมราช 80000



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12



ที่อยู่ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12
171 หมู่ 4 ถ.สงขลา-จะนะ ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ.สงขลา



กองสุขศึกษา



นางสาวมะลิ ไพฑูรย์เนรมิต
ผู้อำนวยการ
เบอร์โทร: 081 987 1669
E-mail: malipai@live.com

ที่อยู่ กองสุขศึกษา

88/44 ซอยสาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

ทีมสนับสนุนการขับเคลื่อนงานสุขศึกษา กับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1-12



ดร.ธัญชนก ชุมทอง (หนึ่ง)
หัวหน้ากลุ่มวิชาการและพัฒนาคุณภาพงานสุขศึกษา
เบอร์โทร: 084 659 1624
E-mail: thanchanok139@gmail.com



นางกรวิกา คตอินทร์ (เติ้ล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทร: 063 646 4795
E-mail: kornwikatitle@gmail.com



นางสาวจิรัชญา จำเต็มสุข (จูน)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
เบอร์โทร: 081 789 0584
E-mail: jiratchayaenvih@gmail.com



☎ 021937000 ต่อ 18707

🌐 <https://hed.hss.moph.go.th/>

