ฉบับทำข้อตกลง

แบบข้อเสนอเข้าร่วมดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

1.1 ที่ตั้งสำนักงาน เลขที่ 107 หมู่ที่ - ถนน นารายณ์มหาราช

ตำบล ทะเลชุบศร อำเภอ เมืองลพบุรี จังหวัด ลพบุรี

รหัสไปรษณีย์ 15000 โทรศัพท์ 036-411404

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-loppao@lgo.mail.go.th

1.2 ชื่อผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชื่อ-สกุล นางอรพิน จิระพันธุ์วาณิช

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

โทรศัพท์เคลื่อนที่ -

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

1.3 ชื่อผู้รับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบในการดำเนินงานตามแบบข้อเสนอเข้าร่วมดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่)

ชื่อ-สกุล นายสรวุฒิ ฉายสุวรรณ

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองสาธารณสุข ฝ่ายบริหารงานทั่วไป

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 086 – 0317085

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ sorrawutchaysuwon21@gmail.com

2. ข้อมูลและสภาพโดยทั่วไปขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

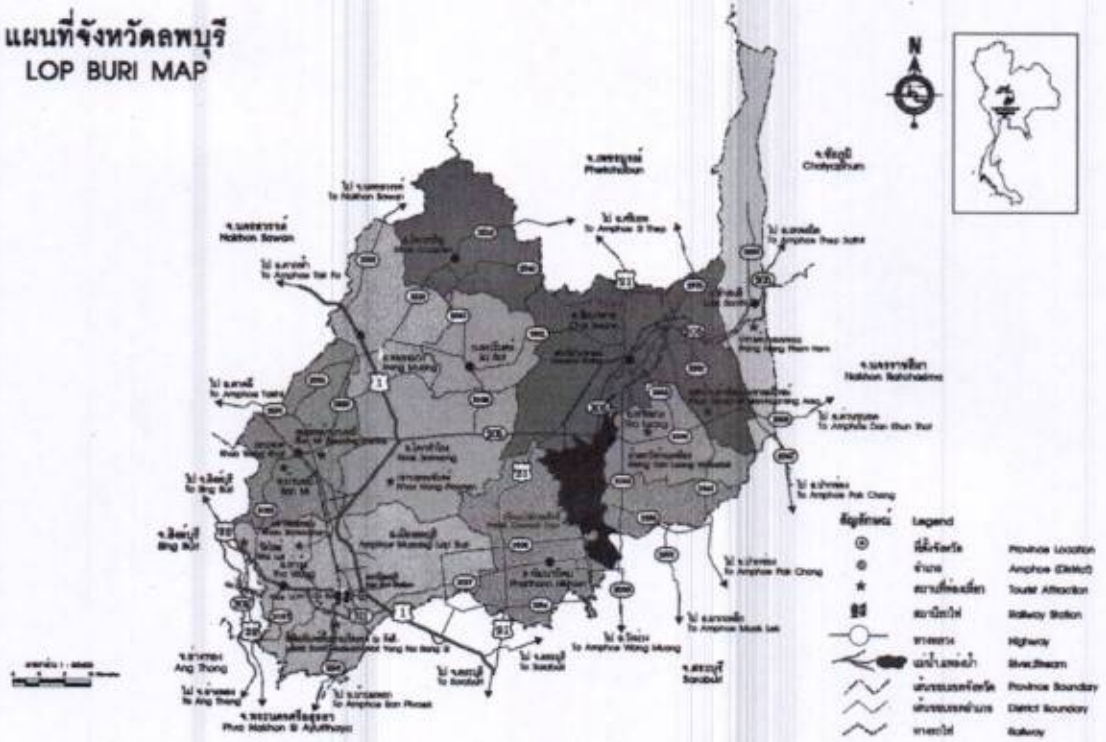
2.1 ด้านภูมิประเทศ

จังหวัดลพบุรี ตั้งอยู่ในภาคกลางของประเทศไทย บริเวณฝั่งซ้ายของแม่น้ำลพบุรี มีค่าพิกัดโดยประมาณที่ละติจูด 14.80 องศาเหนือ และลองจิจูด 100.65 องศาตะวันออก อยู่ห่างจากกรุงเทพมหานครไปทางทิศเหนือประมาณ 153 กิโลเมตร ตามทางหลวงแผ่นดินหมายเลข 1 (ถนนพหลโยธิน) และประมาณ 133 กิโลเมตร ตามเส้นทางรถไฟ มีพื้นที่ประมาณ 6,199.77 ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ 3,874,856.25 ไร่

มีลักษณะภูมิประเทศโดยภาพรวมแบ่งออกเป็น 2 บริเวณหลัก ได้แก่ **บริเวณพื้นที่ราบสลับเนินเขาและภูเขา** ครอบคลุมพื้นที่ด้านตะวันออกบางส่วนของอำเภอเมืองลพบุรี ด้านตะวันออกเฉียงเหนือของ

อำเภอบ้านหมี่ ด้านเหนือและด้านใต้ของอำเภอโคกสำโรง รวมถึงพื้นที่เกือบทั้งหมดของอำเภอสระโบสถ์ อำเภอโคกเจริญ อำเภอท่าหลวง อำเภอชัยบาดาล และอำเภอพัฒนานิคม คิดเป็นประมาณร้อยละ 70 ของพื้นที่ทั้งหมด และ**บริเวณพื้นที่ราบลุ่ม** ครอบคลุมพื้นที่อำเภอท่าวุ้ง ด้านตะวันตกของอำเภอเมืองลพบุรี บางส่วนของอำเภอบ้านหมี่ และอำเภอโคกสำโรง คิดเป็นประมาณ ร้อยละ 30 ของพื้นที่ทั้งหมด

แผนที่จังหวัดลพบุรี
LOP BURI MAP



อาณาเขต

จังหวัดลพบุรี มีอาณาเขตติดต่อกับจังหวัดใกล้เคียง ดังนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับ อำเภอตากฟ้า อำเภอตาคลี จังหวัดลพบุรี และ
อำเภอศรีเทพ จังหวัดเพชรบูรณ์

ทิศใต้ ติดต่อกับ อำเภอบ้านแพรก จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และ
อำเภอพระพุทธบาท อำเภอหนองโดน จังหวัดสระบุรี

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ อำเภอเทพสถิต จังหวัดชัยภูมิ
อำเภอด่านขุนทด จังหวัดนครราชสีมา และ
อำเภอวังม่วง จังหวัดสระบุรี

ทิศตะวันตก ติดต่อกับ อำเภอเมืองลพบุรี อำเภอพรหมบุรี จังหวัดลพบุรี
อำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง และ
อำเภอตากฟ้า จังหวัดลพบุรี

2.2 ด้านการปกครองและจำนวนประชากร

จังหวัดลพบุรี แบ่งเขตการปกครองออกเป็น 11 อำเภอ มีพื้นที่รวมทั้งสิ้น 6,199.77 ตารางกิโลเมตร ประกอบด้วย 124 ตำบล 1,122 หมู่บ้าน โดยมีองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับจังหวัด จำนวน 1 แห่ง และมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับพื้นที่ ประกอบด้วย เทศบาล 25 แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล 100 แห่ง รวมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดลพบุรีทั้งสิ้น 126 แห่ง

อำเภอที่มีพื้นที่มากที่สุด คือ อำเภอชัยบาดาล มีพื้นที่ 1,253.01 ตารางกิโลเมตร รองลงมา คือ อำเภอโคกสำโรง มีพื้นที่ 982.50 ตารางกิโลเมตร ส่วนอำเภอที่มีพื้นที่น้อยที่สุด คือ อำเภอท่าวุ้ง มีพื้นที่ 242.80 ตารางกิโลเมตร ทั้งนี้ อำเภอที่อยู่ห่างจากจังหวัดมากที่สุด คือ อำเภอลำสนธิ ระยะทางประมาณ 129.00 กิโลเมตร โดยอำเภอเมืองลพบุรีเป็นศูนย์กลางของจังหวัด มีระยะห่างจากจังหวัดประมาณ 0.30 กิโลเมตร

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดลพบุรี

ที่	อำเภอ	พื้นที่ (ตารางกิโลเมตร)	ตำบล	หมู่บ้าน	อบจ.	เทศบาล	อบต.	ระยะห่างจากจังหวัด (กิโลเมตร)
1	เมืองลพบุรี	565.61	24	216	1	10	12	0.30
2	โคกสำโรง	982.50	13	137	-	1	13	40.00
3	ชัยบาดาล	1,253.01	17	136	-	1	16	89.00
4	บ้านหมี่	585.70	22	157	-	1	20	32.00
5	พัฒนานิคม	517.00	9	89	-	4	7	51.00
6	ท่าวุ้ง	242.80	11	128	-	5	7	17.00
7	สระโบสถ์	304.65	5	46	-	1	3	70.00
8	ท่าหลวง	538.90	6	45	-	1	5	83.00
9	โคกเจริญ	317.10	5	53	-	-	5	94.00
10	ลำสนธิ	447.00	6	49	-	-	6	129.00
11	หนองม่วง	445.50	6	66	-	1	6	67.00
รวม		6,199.77	124	1,122	1	25	100	-

ที่มา : (ร่าง) แผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. 2571 – 2575) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

จำนวนประชากร จังหวัดลพบุรี จำแนกตามช่วงอายุ ปี พ.ศ. 2567-2569 พบว่า จังหวัดลพบุรี มีประชากรรวมลดลงอย่างต่อเนื่อง โดยปี พ.ศ. 2567 มีประชากรรวม 725,266 คน ปี พ.ศ. 2568 มีประชากรรวม 721,560 คน และปี พ.ศ. 2569 มีประชากรรวม 719,742 คน

ด้านโครงสร้างประชากรสูงอายุ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะช่วงอายุ 61 - 70 ปี เพิ่มจาก 89,212 คน ในปี พ.ศ. 2567 เป็น 94,585 คน ในปี พ.ศ. 2569 และช่วงอายุ 71 - 80 ปี เพิ่มจาก 46,831 คน เป็น 49,770 คน สะท้อนให้เห็นว่า จังหวัดลพบุรีมีแนวโน้มเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น

ในขณะเดียวกัน ประชากรวัยเด็กมีแนวโน้มลดลง เช่น ช่วงอายุ น้อยกว่า 1 ปี ลดจาก 4,314 คน ในปี พ.ศ. 2567 เหลือ 3,755 คน ในปี พ.ศ. 2569 และช่วงอายุ 1 - 6 ปี ลดจาก 32,808 คน เหลือ 29,951 คน ซึ่งเป็นข้อมูลสำคัญต่อการวางแผนด้านการศึกษา สาธารณสุข สวัสดิการสังคม และการจัดบริการสาธารณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในอนาคต

ตารางที่ 2 แสดงจำนวนประชากรของจังหวัดลพบุรี จำแนกตามช่วงอายุ ปี พ.ศ. 2567-2569

ช่วงอายุ	ปี พ.ศ. 2567 (คน) ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567			ปี พ.ศ. 2568 (คน) ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568			ปี พ.ศ. 2569 (คน) ข้อมูล ณ วันที่ 30 เมษายน 2569		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
น้อยกว่า 1 ปี	2,229	2,085	4,314	2,015	1,854	3,869	1,916	1,839	3,755
1 - 6 ปี	16,917	15,891	32,808	15,932	14,802	30,734	15,535	14,416	29,951
7 - 12 ปี	22,233	21,088	43,321	21,329	20,249	41,578	21,041	19,996	41,037
13 - 17 ปี	21,094	19,396	40,490	20,739	19,323	40,062	20,757	19,244	40,001
18 - 60 ปี	227,787	218,282	446,069	225,434	215,120	440,554	224,084	213,826	437,910
61 - 70 ปี	40,683	48,529	89,212	42,105	50,505	92,610	42,929	51,656	94,585
71 - 80 ปี	20,192	26,639	46,831	21,107	28,195	49,302	21,233	28,537	49,770
81 - 90 ปี	7,297	11,031	18,328	7,495	11,142	18,637	7,439	11,071	18,510
91 - 100 ปี	1,413	2,044	3,457	1,553	2,169	3,722	1,578	2,155	3,733
มากกว่า 100 ปี	195	241	436	218	274	492	224	266	490
รวม	**360,040**	**365,226**	**725,266**	**357,927**	**363,633**	**721,560**	**356,736**	**363,006**	**719,742**

ที่มา: ระบบสถิติการบริการด้านการทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

ตารางที่ 3 แสดงสถิติการเสียชีวิตของประชากรในจังหวัดลพบุรี

ลำดับ	สาเหตุการตาย	ปี 2567		ปี 2568		ปี 2569	
		จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
1	มะเร็งทุกชนิด	929	127.73	942	130.55	222	30.84
2	ปอดบวม	784	107.80	675	93.55	167	23.14
3	โรคหลอดเลือดสมอง	484	66.55	435	60.29	110	15.28
4	โรคหัวใจขาดเลือด	276	37.95	272	37.70	87	12.08
5	โลหิตเป็นพิษ	450	61.87	395	54.74	81	11.25
6	อุบัติเหตุการขนส่ง	172	23.65	162	22.45	40	5.56
7	โรคของตับ	113	15.54	106	14.69	20	2.78
8	เบาหวาน	104	14.30	91	12.61	15	2.08
9	วัณโรคทางเดินหายใจ	58	7.97	73	10.14	15	2.08
10	โรคความดันโลหิตสูง	84	11.55	79	10.95	12	1.67
รวม		**3,676**	**505.43**	**3,477**	**481.87**	**769**	**106.84**

ที่มา: ระบบสถิติการบริการด้านการทะเบียนราษฎร กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

2.3 ด้านเศรษฐกิจ

ผลิตภัณฑ์มวลรวมจังหวัด ปี 2566 จังหวัดลพบุรี มีมูลค่าผลิตภัณฑ์มวลรวมจังหวัด 117,741 ล้านบาท ลดลงจากปี 2565 ที่มีมูลค่าผลิตภัณฑ์มวลรวมจังหวัด 120,707 ล้านบาท และในปี 2566 ประชากรมีรายได้เฉลี่ย 152,831 บาท/คน/ปี

สัดส่วนของผลิตภัณฑ์มวลรวม (GPP) สาขาอุตสาหกรรมของจังหวัดลพบุรี ต่อผลิตภัณฑ์มวลรวม (GPP) ของจังหวัด ในปี 2566 คิดเป็นร้อยละ 25.54

ตารางที่ 4 แสดงสัดส่วนผลิตภัณฑ์มวลรวม GPP

สาขาการผลิต	2562	2563	2564	2565	2566	โครงสร้าง ณ ราคาประจำปี		
						2564	2565	2566
ภาคเกษตร	**20,652**	**16,731**	**18,173**	**22,419**	**23,327**	**16.38**	**18.57**	**19.81**
สาขาเกษตรป่าไม้และการประมง	20,652	16,731	18,173	22,419	23,327	16.38	18.57	19.81
นอกภาคเกษตร	**91,827**	**89,608**	**92,761**	**98,289**	**94,413**	**83.62**	**81.43**	**80.19**
ภาคอุตสาหกรรม	**36,598**	**35,373**	**38,054**	**41,685**	**36,342**	**34.30**	**34.53**	**30.87**
สาขาเหมืองแร่และเหมืองหิน	949	1,018	1,247	1,209	1,273	1.12	1.00	1.08
สาขาอุตสาหกรรม	32,075	30,715	32,693	36,326	30,073	29.47	30.09	25.54
สาขาไฟฟ้าก๊าซและเครื่องปรับอากาศ	3,099	3,062	3,551	3,554	4,394	3.20	2.94	3.75
สาขาการจัดหาน้ำ การจัดการและการบำบัดน้ำเสีย	525	579	563	596	601	0.51	0.49	0.51
ภาคการบริการ	**55,229**	**54,235**	**54,707**	**56,604**	**58,072**	**49.31**	**46.89**	**49.32**
สาขาการก่อสร้าง	2,833	3,132	2,360	2,387	2,312	2.13	1.98	1.96
สาขาการขายส่งและการขายปลีก การซ่อมยานยนต์	12,611	11,569	11,365	12,244	12,271	10.24	10.14	10.42
สาขาการขนส่งและสถานที่เก็บสินค้า	3,058	2,768	2,896	3,329	3,513	2.61	2.76	2.98
สาขาที่พักและบริการด้านอาหาร	621	438	414	531	661	0.37	0.44	0.56
สาขาข้อมูลและการสื่อสาร	715	733	719	595	564	0.65	0.49	0.48
สาขาด้านการเงินและการประกันภัย	4,972	5,586	5,728	5,951	6,192	5.16	4.93	5.26
สาขาด้านอสังหาริมทรัพย์	3,782	3,890	4,108	3,990	4,114	3.70	3.31	3.49
สาขาด้านวิชาชีพด้านวิทยาศาสตร์และด้านเทคนิค	76	75	57	50	53	0.05	0.04	0.05
สาขาด้านการบริหารและการสนับสนุน	438	430	397	314	424	0.36	0.26	0.36
สาขาบริหารราชการแผ่นดิน	17,573	17,112	17,942	18,203	18,630	16.17	15.08	15.82
สาขาการศึกษา	4,836	4,904	5,005	5,168	5,196	4.51	4.28	4.41

สาขาการผลิต	2562	2563	2564	2565	2566	โครงสร้าง ณ ราคาประจำปี		
						2564	2565	2566
สาขาการบริการสุขภาพและงานสังคมสงเคราะห์	2,725	2,635	2,713	2,842	2,953	2.45	2.35	2.51
สาขาศิลปะบันเทิงและนันทนาการ	319	344	397	439	450	0.36	0.36	0.38
สาขากิจกรรมบริการอื่น ๆ	669	619	606	562	739	0.55	0.47	0.63
ผลิตภัณฑ์มวลรวมจังหวัด (GPP) ล้านบาท	112,480	106,339	110,934	120,707	117,741	100.00	100.00	100.00
ผลิตภัณฑ์จังหวัดต่อหัว (บาท)	144,910	137,222	143,406	156,346	152,831			
จำนวนประชากร (1,000 คน)	776	775	774	772	770			

ที่มา : สำนักงานสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

2.4 ด้านอาชีพ

ปี พ.ศ. 2568 จังหวัดลพบุรี มีการจดทะเบียนนิติบุคคลตั้งใหม่ทั้งสิ้น 268 ราย ทุนจดทะเบียนรวม 575.19 ล้านบาท แบ่งเป็นห้างหุ้นส่วนจำกัด จำนวน 74 ราย ทุนจดทะเบียน 89.98 ล้านบาท และบริษัทจำกัด จำนวน 197 ราย ทุนจดทะเบียน 485.21 ล้านบาท โดยมีการจดเลิกทะเบียนนิติบุคคลจำนวนทั้งสิ้น 75 ราย ทุนจดทะเบียนรวม 105.03 ล้านบาท ห้างหุ้นส่วนจำกัด 28 ราย ทุนจดทะเบียน 37.43 ล้านบาท และบริษัทจำกัด จำนวน 47 ราย ทุนจดทะเบียน 67.60 ล้านบาท และคงอยู่ จำนวนทั้งสิ้น 3,789 ราย ทุนจดทะเบียนรวม 21,702.26 ล้านบาท แบ่งเป็นห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล จำนวน 2 ราย ทุนจดทะเบียน 6.7 ล้านบาท ห้างหุ้นส่วนจำกัด 1,575 ราย ทุนจดทะเบียน 4,414.04 ล้านบาท และบริษัทจำกัด จำนวน 2,212 ราย ทุนจดทะเบียน 17,281.52 ล้านบาท

ตารางที่ 5 แสดงการจดทะเบียนนิติบุคคลของจังหวัดลพบุรี

รายการ	ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคล		ห้างหุ้นส่วนจำกัด		บริษัทจำกัด		รวม	
	ราย	ทุน (ล้านบาท)	ราย	ทุน (ล้านบาท)	ราย	ทุน (ล้านบาท)	ราย	ทุน (ล้านบาท)
จัดตั้ง	-	-	74	89.98	197	485.21	268	575.19
จดเลิก	-	-	28	37.43	47	67.60	75	105.03
โอนเข้า	-	-	-	-	-	-	-	-
โอนออก	-	-	-	-	-	-	-	-
แปรสภาพ	-	-	-	-	-	-	-	-
กลับคืนสู่ทะเบียน	-	-	-	-	-	-	-	-
คงอยู่	2	6.7	1,575	4,414.04	2,212	17,281.52	3,789	21,702.26

ที่มา : สำนักงานพาณิชย์จังหวัดลพบุรี ข้อมูล ณ รายปี 2568

2.5 ด้านการศึกษา

ในปีการศึกษา 2568 จังหวัดลพบุรี มีสถานศึกษาและสถาบันการศึกษา จำนวน 575 แห่ง สถานศึกษาในสังกัดกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น มีสถานศึกษามากที่สุด จำนวน 208 แห่ง รองลงมา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 1 จำนวน 144 แห่ง สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 จำนวน 127 แห่ง สังกัดสำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน จำนวน 38 แห่ง สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี จำนวน 25 แห่ง ตามลำดับ

ตารางที่ 6 แสดงจำนวนสถานศึกษาและสถาบันศึกษาของจังหวัดลพบุรี ปีการศึกษา 2568

ที่	สังกัด	จำนวน (แห่ง)	ผู้สอน (คน)	นักเรียน (คน)
1	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	208	-	12,812
2	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 1 (สพป.ลบ.1)	144	1,854	19,669
3	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2 (สพป.ลบ.2)	127	1,661	18,016
4	สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.)	38	1,471	23,757
5	สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลพบุรี (สพม.ลบ.)	25	1,165	21,590
6	สำนักงานคณะกรรมการการอาชีวศึกษา (สอศ.)	14	552	15,174
7	กรมส่งเสริมการเรียนรู้	12	30	12,114
8	สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ (สศศ.)	4	201	1,360
9	สถาบันบัณฑิตพัฒนศิลป์	1	-	188
10	สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (อว.)	1	57	1,220
11	สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ	1	5	41
รวม		**575**	**6,996**	**125,941**

ที่มา : สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดลพบุรี ข้อมูล ณ กรกฎาคม 2568

2.6 ด้านสาธารณสุข

จังหวัดลพบุรี มีสถานบริการสาธารณสุขครอบคลุมพื้นที่ 11 อำเภอ มีโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 11 แห่ง จำนวนเตียง รวม 1,349 เตียง โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงกลาโหม จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลอานันทมหิดล จำนวนเตียง รวม 298 เตียง และโรงพยาบาลกองบิน 2 จำนวนเตียง รวม 10 เตียง โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเบญจรมย์ จำนวนเตียง รวม 36 เตียง โรงพยาบาลเมืองนารายณ์ จำนวนเตียงรวม 57 เตียง โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี จำนวนเตียงรวม 174 เตียง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 128 แห่ง

ตารางที่ 7 แสดงจำนวนสถานบริการสาธารณสุขและเตียงของจังหวัดลพบุรี ปี 2568

ที่	อำเภอ	จำนวนตำบลและประชากร		ลักษณะทั่วไปของสถานบริการสาธารณสุข	
		ตำบล	ประชากร (คน)	โรงพยาบาล (แห่ง)	โรงพยาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (แห่ง)
1	เมืองลพบุรี	24	238,930	3	25
2	โคกสำโรง	13	87,700	1	12

3	ชัยบาดาล	17	81,414	1	19
4	บ้านหมี่	22	68,079	1	23
5	พัฒนานิคม	9	72,200	1	11
6	ท่าวุ้ง	11	48,000	1	10
7	สระโบสถ์	5	16,500	1	5
8	ท่าหลวง	6	23,800	1	5
9	โคกเจริญ	5	15,300	1	5
10	ลำสนธิ	6	28,000	1	7
11	หนองม่วง	6	23,000	1	6
รวม		**124**	**729,697**	**13**	**128**

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ข้อมูล ณ 24 กรกฎาคม 2568

บุคลากรทางการแพทย์ตามสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ

ในปี 2568 จังหวัดลพบุรี มีบุคลากรตามสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ จำนวน 13 แห่ง มีแพทย์ รวมจำนวน 274 คน ทันตแพทย์ รวมจำนวน 77 คน เภสัชกร รวมจำนวน 135 คน และพยาบาล รวมจำนวน 1,492 คน รวมทั้งสิ้นจำนวน 1,978 คน

ตารางที่ 8 แสดงจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ จำแนกตามสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐของจังหวัดลพบุรี

ที่	สถานบริการ	แพทย์ (คน)	ทันตแพทย์ (คน)	เภสัชกร (คน)	พยาบาล (คน)	รวม (คน)
1	โรงพยาบาลพระนารายณ์มหาราช	87	18	35	471	611
2	โรงพยาบาลอานันทมหิดล	73	7	20	170	270
3	โรงพยาบาลโคกสำโรง	11	5	10	102	128
4	โรงพยาบาลชัยบาดาล	15	10	13	120	158
5	โรงพยาบาลบ้านหมี่	23	8	15	199	245
6	โรงพยาบาลพัฒนานิคม	4	4	6	60	74
7	โรงพยาบาลท่าวุ้ง	9	5	5	42	61
8	โรงพยาบาลสระโบสถ์	3	4	2	27	36
9	โรงพยาบาลท่าหลวง	4	3	4	40	51
10	โรงพยาบาลโคกเจริญ	2	3	3	29	37
11	โรงพยาบาลลำสนธิ	3	4	3	38	48
12	โรงพยาบาลหนองม่วง	4	4	5	37	50
13	โรงพยาบาลมะเร็งลพบุรี	36	2	14	157	209
รวม		**274**	**77**	**135**	**1,492**	**1,978**

ที่มา : ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุข HROPS ข้อมูล ณ 14 พฤษภาคม 2568

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี รับถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ประจำปีงบประมาณ 2566 จำนวน 4 แห่ง และจะรับถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 จำนวน 10 แห่ง รวมทั้งสิ้นจำนวน 14 แห่ง

ตารางที่ 9 แสดงรายชื่อสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติฯ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ลำดับที่	รายชื่อสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี (สอน.) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	ขนาด
1	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยโป่ง ตำบลห้วยโป่ง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี	ขนาดใหญ่
2	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพธิ์เก้าต้น ตำบลโพธิ์เก้าต้น อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี	ขนาดกลาง
3	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเบิก ตำบลบ้านเบิก อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี	ขนาดกลาง
4	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ่อทอง ตำบลบ่อทอง อำเภอหนองม่วง จังหวัดลพบุรี	ขนาดกลาง
5	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะลุง ตำบลตะลุง อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี	ขนาดกลาง
6	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดสาลี ตำบลลาดสาลี อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี	ขนาดเล็ก
7	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี โคกสลุง ตำบลโคกสลุง อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี	ขนาดใหญ่
8	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่องสาริกา ตำบลช่องสาริกา อำเภอพัฒนานิคม จังหวัดลพบุรี	ขนาดใหญ่
9	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางลี่ ตำบลบางลี่ อำเภอท่าวุ้ง จังหวัดลพบุรี	ขนาดเล็ก
10	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงมะรุม ตำบลดงมะรุม อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี	ขนาดกลาง
11	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลถลุงเหล็ก ตำบลถลุงเหล็ก อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี	ขนาดเล็ก
12	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลุมข้าว ตำบลหลุมข้าว อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี	ขนาดเล็ก
13	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังจั่น ตำบลวังจั่น อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี	ขนาดเล็ก
14	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวังเพลิง ตำบลวังเพลิง อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี	ขนาดใหญ่

2.7 ด้านรายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

2.7.1 รายได้ย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ (ไม่นับรวมปีที่ยื่นแบบข้อเสนอเข้าร่วมดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่)

ปีงบประมาณ	รายได้ (อปท.จัดเก็บเอง)	รายได้ (รัฐบาลจัดสรร)	เงินอุดหนุน	เงินกู้	รวม
พ.ศ. 2566	43,791,601.10	516,835,108.76	78,012,000.00	-	638,638,709.86
พ.ศ. 2567	40,015,964.10	504,338,153.68	86,121,059.96	-	631,075,177.84
พ.ศ. 2568	44,197,596.70	504,897,854.38	117,066,400.00	-	666,161,851.08

2.7.2 การใช้รายได้ (รายรับ รายจ่าย และการจ่ายเงินสะสม ย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ ไม่นับรวมปีที่ยื่นแบบข้อเสนอเข้าร่วมดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่)

ปีงบประมาณ	รายรับ	รายจ่าย	การจ่ายเงินสะสม
พ.ศ. 2566	638,638,709.86	465,557,103.40	-
พ.ศ. 2567	631,075,177.84	369,703,582.18	94,000,000
พ.ศ. 2568	666,161,851.08	536,204,475.27	67,351,780

2.7.3 รายได้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ไม่รวมเงินอุดหนุนและเงินกู้) และรายจ่ายเพื่อการสาธารณสุข การสร้างเสริมสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพชีวิต ย้อนหลัง 3 ปีงบประมาณ ไม่นับรวมปีที่ยื่นแบบข้อเสนอเข้าร่วมดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในระดับพื้นที่)

ปีงบประมาณ	รายได้ (ไม่รวมเงินอุดหนุนและเงินกู้)	รายจ่ายเพื่อการสาธารณสุข การสร้างเสริมสุขภาพและการพัฒนาคุณภาพชีวิต
พ.ศ. 2566	560,626,709.86	1,523,005.00
พ.ศ. 2567	544,354,117.88	5,450,000
พ.ศ. 2568	549,095,451.08	6,060,000

3 สภาพปัญหาทางสุขภาพหรือสถานการณ์ที่อาจมีผลต่อการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ได้แถลงนโยบายต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี เมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2568 ได้กำหนดนโยบายที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ นโยบายรัฐบาล และแผนพัฒนาจังหวัดเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การให้บริการและการบริหารจัดการเมืองให้น่าอยู่ พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนจังหวัดลพบุรี โดยเน้นนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตเป็นสำคัญ ซึ่งกำหนดไว้ในนโยบายด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต

จังหวัดลพบุรีเป็นพื้นที่ที่กำลังเผชิญการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรเข้าสู่สังคมสูงวัย ส่งผลให้การดูแลและส่งเสริมสุขภาวะผู้สูงอายุเป็นประเด็นสำคัญที่ต้องดำเนินการอย่างเป็นระบบ โดยเฉพาะการป้องกัน

ภาวะพึ่งพิง การส่งเสริมสุขภาพกายและสุขภาพจิต การลดความโดดเดี่ยวทางสังคม และการสร้างบทบาทของผู้สูงอายุให้สามารถดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่าและมีส่วนร่วมกับชุมชน

อย่างไรก็ตาม การดำเนินงานด้านผู้สูงอายุในพื้นที่ไม่ควรจำกัดอยู่เพียงการดูแลเมื่อเกิดปัญหาสุขภาพ แต่ควรให้ความสำคัญกับการสร้างเสริมสุขภาพและการสร้างสภาพแวดล้อมทางสังคมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี โดยใช้ทุนทางสังคม ภูมิปัญญาท้องถิ่น และการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ดังนั้น การพัฒนาโครงการด้านผู้สูงอายุในจังหวัดลพบุรีจึงมีความจำเป็นและมีศักยภาพในการเป็นพื้นที่ต้นแบบของการสร้าง "ผู้สูงอายุสุขภาวะดี มีคุณค่า และมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชน" มุ่งให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทั้งในระดับบุคคล ชุมชน และระบบ มากกว่าการแก้ไขปัญหาสุขภาพเฉพาะหน้า

ในปัจจุบันพื้นที่จังหวัดลพบุรี มีภาคีเครือข่ายที่สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ เช่น สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี ชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่ต่าง ๆ เช่น ชมรมผู้สูงอายุตำบลท่ามะนาว อ.ชัยบาดาล ชมรมผู้สูงอายุตำบลโพตลาดแก้ว อ.ท่าวุ้ง ชมรมผู้สูงอายุชุมชนบ้านห้วยส้ม อ.พัฒนานิคม เป็นต้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ของแต่ละอำเภอ รพ.สต. อสม.ในพื้นที่ โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จะสนับสนุนในเรื่องการนำงบประมาณลงไปในพื้นที่ รวมถึงการนำบุคลากรไปให้ความรู้กับผู้สูงอายุ

ประเด็นผู้สูงอายุ

จากข้อมูลของสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี พบว่า โครงสร้างประชากรในปี พ.ศ. 2568 ประเทศไทยเข้าสู่ "สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์" อย่างเป็นทางการ ด้วยประชากรอายุ 60 ปี ขึ้นไป กว่า 14.14 ล้านคน คิดเป็น 21.82% ของประชากรทั้งประเทศ และเมื่อพิจารณาในระดับจังหวัด พบว่า ในปี พ.ศ. 2568 จังหวัดลพบุรี ได้เริ่มเข้าสู่ "สังคมสูงวัย" ประชากรที่มีอายุ 60 ปี ขึ้นไป จำนวน 174,596 คน คิดเป็นร้อยละ 24.17% ของจำนวนประชากรจังหวัดลพบุรี และมีแนวโน้มจะเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ

ตารางที่ 10 แสดงจำนวนประชากรและร้อยละผู้สูงอายุ จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2566 – 2568

จำนวนประชากรและร้อยละผู้สูงอายุ จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2566 – 2568					
พ.ศ. 2566		พ.ศ. 2567		พ.ศ. 2568	
จำนวน	ร้อยละของประชากรทั้งหมด	จำนวน	ร้อยละของประชากรทั้งหมด	จำนวน	ร้อยละของประชากรทั้งหมด
159,477	21.72	167,818	23.09	174,596	24.47

ที่มา : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี

กลุ่มผู้สูงอายุที่ได้รับผลกระทบ

สังคมผู้สูงอายุ เป็นสังคมที่มีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป การแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุตามกลุ่มช่วงวัย โดยทั่วไปแล้วสามารถแบ่งกลุ่มอายุของผู้สูงอายุออกเป็น 3 ช่วง ดังนี้

1. ผู้สูงอายุช่วงต้น (Young Old)

- อายุ 60 – 69 ปี

- ลักษณะ : ช่วงนี้จะยังคงมีสุขภาพดี ทำงานได้ การปรับตัวเข้าสู่การเกษียณอาจยังไม่มาก

- ลักษณะทางสังคม : ยังมีความกระตือรือร้นในการทำกิจกรรมต่าง ๆ และบางคนยังทำงานต่อไปในตำแหน่งที่ไม่ต้องใช้แรงงานหนัก

2. ผู้สูงอายุช่วงกลาง (Middle Old)

- อายุ 70 – 79 ปี

- ลักษณะ : เริ่มมีการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพมากขึ้น แต่ยังคงทำกิจกรรมบางอย่างได้ตามปกติ

- ลักษณะทางสังคม : บางคนอาจจะต้องปรับตัวกับการมีเวลาว่างมากขึ้น หรือมีการหันมาดูแลสุขภาพมากขึ้น เริ่มมีการเข้ารับการรักษาหรือทำกิจกรรมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ

3. ผู้สูงอายุช่วงปลาย (Old Old)

- อายุ : 80 ปี ขึ้นไป

- ลักษณะ : กลุ่มนี้มักจะมีปัญหาสุขภาพมากขึ้น มีโอกาสเกิดโรคเรื้อรัง และทุพพลภาพสูงขึ้น

- ลักษณะทางสังคม : มักจะต้องการการดูแลเป็นพิเศษ หรืออาศัยการช่วยเหลือจากผู้ดูแลหรือครอบครัวในการทำกิจวัตรประจำวัน

ตารางที่ 11 แสดงข้อมูลผู้สูงอายุตามกลุ่มช่วงวัย จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2566 – 2568

ข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุตามกลุ่มช่วงวัย จังหวัดลพบุรี พ.ศ. 2566 - 2568							
ปี พ.ศ.	ผู้สูงอายุช่วงต้น (อายุ 60 – 69 ปี)		ผู้สูงอายุช่วงกลาง (อายุ 70 – 79 ปี)		ผู้สูงอายุช่วงปลาย (อายุ 80 ปี ขึ้นไป)		ผู้สูงอายุทั้งหมด
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	
พ.ศ. 2566	90,616	56.82	48,493	30.40	24,513	15.37	163,622
พ.ศ. 2567	93,873	55.93	50,885	30.32	25,021	15.37	169,779
พ.ศ. 2568	97,663	55.93	52,772	30.22	25,849	14.80	176,284

ที่มา : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดลพบุรี

สาเหตุที่เกิดปัญหากับกลุ่มผู้สูงอายุ

1. ปัญหาด้านสุขภาพร่างกายของผู้สูงอายุ

พบปัญหาสุขภาพเกิดจากการทำงานของระบบต่าง ๆ ในร่างกายเกิดความเสื่อมถอย เช่น การมองเห็นการได้ยิน การเคลื่อนไหวของระบบต่างๆ และความสามารถของร่างกายในการทำกิจกรรมต่างๆลดลง ทำให้เกิดปัญหาในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) ร่วมถึงการเกิดโรคต่างๆ เช่น โรคข้อเสื่อม โรคหลอดเลือดสมอง

1.1 ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) ที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ปัญหาเหล่านี้อาจเกิดจากความเสื่อมถอยของร่างกาย สุขภาพจิต หรือการเจ็บป่วยต่างๆ

การประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 8 ด้าน (ADL) ประกอบด้วย

1) มีกิจกรรมทางกายที่ระดับปานกลาง (เดิน/ปั่นจักรยาน/ทำงานบ้าน/ทำไร่/ทำสวน/ทำนา/ออกกำลังกาย) สัปดาห์ละ 3 ครั้ง ครั้งละ 30 นาที

2) กินผักและผลไม้ได้วันละ 5 กำมือ เป็นประจำ (6-7 วันต่อสัปดาห์)

3) ดื่มน้ำเปล่าอย่างน้อยวันละ 8 แก้ว

4) ไม่สูบบุหรี่ /ไม่สูบยาเส้น

5) ไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ (เช่น สุรา เบียร์ ยาดองเหล้า)

6) การตรวจสุขภาพประจำปีหรือพบแพทย์/บุคลากรทางการแพทย์

7) มีการนอนหลับอย่างเพียงพอ อย่างน้อยวันละ 7 – 8 ชั่วโมง

8) การดูแลสุขภาพช่องปาก/มีการแปรงฟันก่อนนอนทุกวัน

การจำแนกกลุ่มผู้สูงอายุตามระดับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุเป็นกลุ่มต่างๆ เช่น กลุ่มติดสังคม กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง เพื่อวางแผนการดูแลที่เหมาะสม

- ผู้สูงอายุกลุ่มที่ 1 (กลุ่มติดสังคม) ผู้สูงอายุที่สามารถช่วยเหลือตนเอง ช่วยเหลือผู้อื่น ชุมชนและสังคมได้ มีผลรวมคะแนน ADL อยู่ในช่วง 12 - 20

- ผู้สูงอายุกลุ่มที่ 2 (กลุ่มติดบ้าน) ผู้สูงอายุที่ดูแลตนเองได้ ช่วยเหลือตนเองได้บ้าง ต้องการรับความช่วยเหลือบางส่วน มีผลรวมคะแนน ADL อยู่ในช่วง 5 - 11

- ผู้สูงอายุกลุ่มที่ 3 (กลุ่มติดเตียง) ผู้สูงอายุกลุ่มที่พึ่งตนเองไม่ได้ ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ พิการ หรือทุพพลภาพ ต้องพึ่งพาผู้อื่นอย่างมาก มีผลรวมคะแนน ADL อยู่ในช่วง 0 – 4

ตารางที่ 12 แสดงข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุตามความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน (ADL) ปี พ.ศ. 2565-2567
ที่มา : ระบบคลังข้อมูล ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ข้อมูล ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2569

ข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุตามความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน (ADL) จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565-2567							
ปี พ.ศ.	ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองทั้งหมด	กลุ่มติดสังคม		กลุ่มติดบ้าน		กลุ่มติดเตียง	
		จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
2565	99,315	96,282	96.94	2,131	2.14	902	0.90
2566	107,450	104,357	97.12	2,202	2.04	891	0.82
2567	65,413	63,602	97.23	1,322	2.02	759	1.16

ตารางที่ 13 แสดงข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุโรคข้อเข่าเสื่อม จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565 – 2567

ข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุโรคข้อเข่าเสื่อม จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565-2567					
ปี พ.ศ.	ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองทั้งหมด	ข้อเข่าเสื่อม			
		ปกติ	ร้อยละ	ผิดปกติ	ร้อยละ
2565	90,236	78,027	86.46	12,093	13.41
2566	96,723	88,645	91.64	8,031	8.30
2567	70,144	64,028	91.28	6,116	8.71

ที่มา : ระบบคลังข้อมูล ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ข้อมูล ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2569

ตารางที่ 14 แสดงข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุด้านภาวะหกล้ม จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565 – 2567

ข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุด้านภาวะหกล้ม จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565-2567					
ปี พ.ศ.	ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองทั้งหมด	ภาวะหกล้ม			
		ปกติ	ร้อยละ	ผิดปกติ	ร้อยละ
2565	95,611	89,172	93.26	5,856	6.12
2566	108,998	102,834	94.35	6,097	5.59
2567	108,815	104,911	96.41	3,897	3.58

ที่มา : ระบบคลังข้อมูล ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ข้อมูล ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2569

1.2 กลุ่มโรคNCDs หรือโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง คือ กลุ่มโรคที่ไม่ได้เกิดจากการติดเชื้อ ไม่สามารถแพร่กระจายจากคนสู่คนได้ โรคเหล่านี้มักเกิดจากปัจจัยหลายอย่างร่วมกัน เช่น พฤติกรรมการใช้ชีวิต ปัจจัยทางพันธุกรรม และสิ่งแวดล้อม กลุ่มโรค NCDs ที่พบบ่อย เช่น ความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น ที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ

ตารางที่ 15 แสดงข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุโรค NCDs (ความเบาหวาน) จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565-2567

ข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุโรค NCDs (เบาหวาน) จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565-2567							
ปี พ.ศ.	ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองทั้งหมด	เบาหวาน					
		ปกติ	ร้อยละ	เสี่ยง	ร้อยละ	เสี่ยงสูง	ร้อยละ
2565	79,055	58,336	73.79	19,890	25.15	829	1.04
2566	82,825	66,614	80.42	15,631	18.87	580	0.70

ข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุโรค NCDs (ความดันโลหิตสูง) จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565-2567							
ปี พ.ศ.	ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองทั้งหมด	ความดันโลหิตสูง					
		ปกติ	ร้อยละ	เสี่ยง	ร้อยละ	เสี่ยงสูง	ร้อยละ
2565	53,193	37,825	71.10	9,467	18.13	5,721	10.75
2566	54,820	41,654	75.98	9,036	16.46	4,130	7.53
2567	47,344	34,671	73.23	8,455	17.85	4,218	8.90
2567	72,384	56,821	78.49	14,808	20.45	755	1.04

ที่มา : ระบบคลังข้อมูล ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ข้อมูล ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2569

ตารางที่ 16 แสดงข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุโรค NCDs (ดัชนีมวลกาย) จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565 – 2567

ข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุโรค NCDs (ดัชนีมวลกาย) จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565-2567											
ปี พ.ศ.	ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง	ดัชนีมวลกาย									
		ผอม	ร้อยละ	สมส่วน	ร้อยละ	เริ่มอ้วน	ร้อยละ	อ้วน	ร้อยละ	อ้วนมาก	ร้อยละ
2565	79,634	7,611	9.55	42,248	53.05	21,835	27.41	7,117	8.93	474	0.59
2566	78,887	7,702	9.76	41,660	52.80	21,480	87.22	7,106	9.00	613	0.77
2567	72,504	6,885	9.49	38,158	52.62	19,990	27.57	6,725	9.27	549	0.75

ที่มา : ระบบคลังข้อมูล ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ข้อมูล ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2569

ตารางที่ 17 แสดงข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุโรค NCDs (ความดันโลหิตสูง) จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565-2567

ที่มา : ระบบคลังข้อมูล ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ข้อมูล ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2569

3. **ปัญหาด้านอารมณ์และจิตใจของผู้สูงอายุ** จะมีอาการซึมเศร้า หงุดหงิด ขี้ระแวง วิตกกังวล โกรธง่าย เอาแต่ใจ รู้สึกไม่มั่นคงปลอดภัย เกิดขึ้นจากความเสื่อมของสมองและระดับฮอร์โมนในร่างกายไม่สมดุลเหมือนเดิม และการเผชิญกับความสูญเสียและการพลัดพรากของคู่ชีวิต ญาติสนิทหรือเพื่อนฝูง เกิดความเหงา ขาดที่พึ่งทางใจสำหรับปัญหาทางด้านอารมณ์และจิตใจของผู้สูงอายุที่สามารถพบได้ คือ **ปัญหาระบบประสาทและสมอง** สมองจะฝ่อลงตามอายุที่มากขึ้น ซึ่งแสดงอาการได้หลายอย่าง เช่น ความจำไม่ดี อารมณ์แปรปรวน ภาวะซึมเศร้า นิสัยเปลี่ยนไป เป็นต้น

ตารางที่ 18 แสดงข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุโรคสมองเสื่อม จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565 – 2567

ข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุภาวะซึมเศร้า จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565-2567					
ปี พ.ศ.	ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองทั้งหมด	ภาวะซึมเศร้า			
		ปกติ	ร้อยละ	ผิดปกติ	ร้อยละ
2565	96,368	95,626	99.23	742	0.76
2566	110,533	109,832	99.36	701	0.63
2567	110,326	109,794	99.51	532	0.48

ที่มา : ระบบคลังข้อมูล ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ข้อมูล ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2569

ตารางที่ 19 แสดงข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุภาวะซึมเศร้า จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565 – 2567

ข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุโรคสมองเสื่อม จังหวัดลพบุรี ปี พ.ศ. 2565-2567					
ปี พ.ศ.	ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองทั้งหมด	โรคสมองเสื่อม			
		ปกติ	ร้อยละ	ผิดปกติ	ร้อยละ
2565	88,344	84,361	95.49	3,983	4.50
2566	108,459	104.910	96.72	3,549	3.27
2567	108,579	106,090	97.70	2,489	2.29

ที่มา : ระบบคลังข้อมูล ศูนย์อนามัยที่ 4 สระบุรี ข้อมูล ณ วันที่ 27 กรกฎาคม 2569

จากข้อมูลสภาพทั่วไปรวมทั้งข้อมูลเฉพาะแต่ละด้าน ตลอดจนแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ที่กำลังเผชิญอยู่ ทางแผนงานร่วมทุนฯ ได้มีการวิเคราะห์สภาวะแวดล้อมขององค์ประกอบภายในและองค์ประกอบภายนอกและกำหนดเป็นจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และภัยคุกคาม ดังนี้

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
S1. ผู้สูงอายุมีความรู้ความสามารถ และเกิดการรวมกลุ่มเป็นเครือข่ายที่มีบทบาทในการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ S2. ผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีความสามารถในการปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงและสถานการณ์ต่างๆ ได้ดี	W1. ผู้สูงอายุมีแนวโน้มที่จะเผชิญกับปัญหาสุขภาพที่หลากหลาย เช่น โรคเรื้อรัง ภาวะทุพโภชนาการ การเสื่อมของระบบต่างๆ ในร่างกาย W2. การเสื่อมถอยของสุขภาพตามวัย เช่น โรคภัยไข้เจ็บต่างๆ หรือการเคลื่อนไหวร่างกายที่ลำบาก อาจเป็นข้อจำกัด

โอกาส (Opportunities)	ภัยคุกคาม (Threats)
O1. มีเครือข่ายการจัดกิจกรรมจาก หน่วยงานภายในและภายนอก ชุมชนที่แข็งแรง O2. มีการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ในชุมชนมากขึ้น	T1. การแพร่ระบาดของโรคต่างๆ อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุ T2. สังคมมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อผู้สูงอายุ

จากการประเมิน วิเคราะห์ จุดอ่อน จุดแข็ง โอกาส และอุปสรรค (SWOT-Analysis) พบว่า ผู้สูงอายุมีความรู้ ความสามารถ และการปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงและสถานการณ์ต่าง ๆ ได้ดี แต่ยังคงพบปัญหาด้านการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย ผู้สูงอายุมีแนวโน้มที่จะเผชิญกับปัญหาสุขภาพ การเสื่อมของระบบต่างๆ ในร่างกาย ซึ่งในจังหวัดลพบุรีมีเครือข่ายผู้สูงอายุอยู่มากมาย แต่ยังขาดงบประมาณในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จึงมีแนวคิดดำเนินโครงการในประเด็นผู้สูงอายุภายใต้แผนงานร่วมทุนสนับสนุนการสร้างสุขภาวะในพื้นที่จังหวัดลพบุรี

4 ผลงานที่ผ่านมาเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาทางสุขภาพหรือการพัฒนาปัจจัยที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

4.1 ผลการดำเนินงานสำคัญขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

การดำเนินงานที่ผ่านมาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ได้มีการขับเคลื่อนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตและการสร้างเสริมสุขภาพหลายประการ โดยมีตัวอย่างผลการดำเนินงานสำคัญในด้านผู้สูงอายุ

ผลการดำเนินด้านผู้สูงอายุ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ให้ความสำคัญต่อการดูแลและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ โดยสงเสริมให้มีการพัฒนาด้านร่างกาย จิตใจ และส่งเสริมให้มีการรวมกลุ่มแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์นำไปถ่ายทอดเพื่อพัฒนาท้องถิ่น เป็นบุคคลที่มีคุณค่าในสังคมและศักยภาพที่มีให้เกิดประโยชน์ โดยมีการดำเนินโครงการ ดังนี้

1. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรี โดยเป็นการจัดบริการปัจจัยสี่ขั้นพื้นฐานให้ผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรี จำนวน 120 ราย ต่อปี
2. โครงการศูนย์บริการผู้สูงอายุเคลื่อนที่เชิงรุก โดยเป็นการออกหน่วยบริการผู้สูงอายุเคลื่อนที่จำนวน 12 ครั้งต่อปี เพื่อช่วยเหลือผู้สูงอายุในจังหวัดลพบุรีที่ประสบปัญหาความเดือดร้อน
3. โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) โดยจัดกิจกรรมให้แก่ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรี จำนวน 40 ราย ต่อปี เพื่อให้เกิดภาคีเครือข่ายการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ พัฒนาศักยภาพทีม Care Giver และวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ
4. โครงการอบรมส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรี โดยฝึกอบรมส่งเสริมอาชีพในด้านต่าง ๆ เพื่อเป็นการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ และมีรายได้ไว้เพื่อใช้จ่ายส่วนตัว

5. อบรมเสริมสร้างความสุขจากการประพฤติธรรมสำหรับผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรี เพื่อให้ผู้สูงอายุใช้ธรรมะเป็นหลักในการใช้ชีวิตร่วมกันอย่างมีความสุข

6. โครงการศูนย์การเรียนรู้ผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ตสำหรับผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรี เพื่อให้ผู้สูงอายุได้ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการยกระดับคุณภาพชีวิต

7. โครงการศิลปะและดนตรีบำบัดสำหรับผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรี เพื่อปรับสภาพจิตใจและอารมณ์ของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรีในการอยู่ร่วมกัน

4.2 ผลการดำเนินงานสำคัญขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เกิดขึ้นภายใต้ข้อตกลงร่วมสมทบทุนกับกองทุนในปีที่ผ่านมา

(1) <u>ผลสำเร็จที่เกิดขึ้น</u>

(1.1) กลไกการดำเนินงานแผนงานร่วมทุน จำนวน 5 กลไก ประกอบด้วย

1. คณะกรรมการบริหารแผนงานร่วมทุนสนับสนุนการสร้างสุขภาวะในพื้นที่จังหวัดลพบุรี จำนวน 11 คน มีบทบาทหน้าที่พิจารณาแผนการดำเนินงาน แผนการใช้จ่ายเงินของแผนงานร่วมทุน อนุมัติโครงการ กำหนดหลักเกณฑ์ และแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานที่จำเป็น

2. คณะทำงานฝ่ายเลขานุการและทีมบริหารแผนงาน จำนวน 11 คน มีบทบาทหน้าที่กำหนดหลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติต่างๆ ภายใต้แผนงานร่วมทุนฯ ประชาสัมพันธ์แผนงานและประสานภาคีเครือข่าย รวบรวมแผนงานร่วมทุนก่อนเข้าสู่การเสนอเพื่ออนุมัติโครงการจากคณะกรรมการ รายงานการจัดประชุมรายงานให้กับคณะกรรมการแผนงานร่วมทุนฯรับทราบ พร้อมนำไปสู่การปฏิบัติ จัดทำสรุปรายงานด้านการดำเนินงาน การเงิน/การคลัง จัดให้มีการตรวจสอบรายงานการใช้จ่ายเงินในระหว่างงวดและหลังสิ้นสุดการดำเนินงานรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงาน

3. คณะอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ จำนวน 14 คน มีบทบาทหน้าที่ พิจารณากลั่นกรองโครงการที่มีความเหมาะสม ตามขอบเขตการดำเนินงานของแผนงานร่วมทุน และกลั่นกรองข้อเสนอโครงการ ให้ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะทางวิชาการ เพื่อประกอบการพิจารณาโครงการ

4. คณะอนุกรรมการติดตามและประเมินผล จำนวน 7 คน มีบทบาทหน้าที่ ให้คำปรึกษาด้านการทำงานและให้ข้อเสนอแนะกับทีมพี่เลี้ยง ทีมบริหารแผนงาน และโครงการย่อย กำกับดูแลเนื้อหาและกระบวนการทำงานให้สอดคล้องกับผลลัพธ์โครงการ สนับสนุนการดำเนินงานของกลไกบูรณาการการทำงานเชิงเนื้อหากับหน่วยงานภาครัฐและท้องถิ่น ลงพื้นที่ติดตามประเมินผลการทำงานของโครงการ ในความดูแลรับผิดชอบของตนเอง อย่างน้อย 2 ครั้งต่อโครงการ

5. คณะอนุกรรมการด้านการเงินและบัญชี จำนวน 5 คน มีบทบาทหน้าที่ จัดทำงบการเงินและบัญชี และการดำเนินงานตามข้อตกลงและการประเมินผลของกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพจัดสรุปผลการดำเนินงานรายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือ

(1.2) การกระจายโอกาสการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ มีการกระจายงบประมาณสนับสนุนโครงการย่อย จำนวน 20 โครงการ ในประเด็นผู้สูงอายุ ครอบคลุมอำเภอเมืองลพบุรี อำเภอโคกสำโรง อำเภอชัยบาดาล อำเภอบ้านหมี่ อำเภอท่าวุ้ง อำเภอพัฒนานิคม อำเภอท่าหลวง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

(1.3) เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของบุคคล มีพฤติกรรมเปลี่ยนแปลง โดยมีผู้สูงอายุมีการออกกำลังกายที่หลากหลาย เช่น รำวง แอโรบิค กายบริหาร กิจกรรมยืดเหยียด อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง

(1.4) เกิดการเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมทางกายภาพหรือทางสังคม ผู้สูงอายุต้นแบบในการสร้างเสริมสุขภาพมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยใช้เกณฑ์ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพแข็งแรง มีส่วนร่วมในสังคมอย่างต่อเนื่อง และสามารถถ่ายทอดความรู้ไปผู้อื่นได้

(1.5) เกิดแกนนำสุขภาพ ที่มีความรู้ ความสามารถ มีศักยภาพในการขับเคลื่อนการดำเนินงานของโครงการย่อยให้บรรลุตามเป้าหมาย ชี้นำโน้มน้าวผลักดันการเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเป้าหมาย และเป็นแบบอย่างการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ

(2) <u>บทเรียนและข้อเรียนรู้สำคัญ</u>

(2.1) <u>การจัดโครงสร้างบริหารจัดการแผนงานร่วมทุน</u>

จุดแข็ง มีคณะกรรมการบริหารแผนงานร่วมทุนที่มีโครงสร้างการบริหารงานตามองค์ประกอบที่กำหนด โดยคัดเลือกจากผู้ที่มีความรู้ความสามารถ มีการกำหนดโครงสร้างการบริหารจัดการแผนงานร่วมทุนที่ชัดเจน และครอบคลุมกระบวนการที่สำคัญ นอกจากนี้ยังมีคณะอนุกรรมการฝ่ายต่างๆที่จะนำไปสู่กระบวนการสนับสนุนทุนและกำกับติดตามโครงการภายใต้แผนงานร่วมทุนให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุตามวัตถุประสงค์ รวมทั้งมีการประชุมคณะกรรมการบริหารแผนงานร่วมทุนอย่างสม่ำเสมอ

ข้อจำกัดและปัญหาอุปสรรค การจัดตั้งคณะอนุกรรมการ/คณะทำงานเป็นบุคลากรขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ซึ่งมีภารกิจหน้าที่งานประจำที่ต้องรับผิดชอบอยู่แล้ว ทำให้มีเวลาในการขับเคลื่อนการปฏิบัติงานของโครงการภายใต้แผนงานร่วมทุนจำกัด

(2.2) <u>สมรรถนะและศักยภาพของฝ่ายเลขานุการและกลไกพี่เลี้ยง</u>

กลไกพี่เลี้ยง มีการแต่งตั้งพี่เลี้ยงก่อนที่โครงการย่อยจะยื่นข้อเสนอขอรับงบประมาณ ซึ่งพี่เลี้ยงบางส่วนมีงานประจำ และไม่ใช่บุคคลในพื้นที่ทำให้ไม่สามารถพัฒนาหนุนเสริมและติดตามโครงการย่อยได้เต็มที่

สมรรถนะและศักยภาพของฝ่ายเลขานุการ การดำเนินงานในปีแรกฝ่ายเลขานุการยังไม่มีความเข้าใจและประสบการณ์เกี่ยวข้องกับแผนงานร่วมทุน และในระยะที่ 2 จะนำบทเรียนและข้อเรียนรู้ในการดำเนินงานที่ผ่านมาใช้ปรับปรุงแนวทางการดำเนินงาน จัดทำแผนการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ภายใต้แผนงานร่วมทุนและปฏิบัติตามแผนในสอดคล้องกันตลอดระยะเวลาที่ร่วมดำเนินการของแผนงานร่วมทุน นอกจากนี้จะเข้ารับการพัฒนาศักยภาพการดำเนินงานกับแผนงานร่วมทุนอย่างสม่ำเสมอ

สมรรถนะและศักยภาพของพี่เลี้ยง มีการคัดเลือกบุคคลที่อยู่ในพื้นที่ที่มีความรู้และทักษะเกี่ยวกับประเด็นสุขภาพ มีการวางกรอบการทำงานและวางแผนการติดตามประเมินผลอย่าง

สม่ำเสมอ มีการกำหนดหน้าที่ความรับผิดชอบอย่างชัดเจน พร้อมทั้งจัดอบรมพัฒนาศักยภาพของพี่เลี้ยงให้มีความเข้าใจในหัวข้อที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน เช่น การบริหารจัดการโครงการและการเขียนโครงการ เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจในหลักการบริหารโครงการตั้งแต่เริ่มต้นจนจบ การใช้เครื่องมือวางแผน เพื่อให้บุคลากรสามารถใช้เครื่องมือต่าง ๆ ในการวางแผนและติดตามความก้าวหน้าของโครงการได้อย่างมีประสิทธิภาพ การจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน เพื่อให้บุคลากรจัดทำรายงานที่สะท้อนถึงผลลัพธ์และตัวชี้วัดของโครงการได้อย่างถูกต้องและสอดคล้องกับเป้าหมายที่ตั้งไว้ ทำให้สามารถประเมินผลและปรับปรุงการทำงานได้อย่างต่อเนื่อง

(2.3) การกำหนดประเด็นสุขภาวะและแนวทางการสนับสนุนทุน

จุดแข็ง แผนงานร่วมทุนดำเนินการในประเด็นผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นนโยบายหลักที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีให้ความสำคัญ ซึ่งประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต ถือเป็นประเด็นสำคัญที่นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีได้แถลงไว้ต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

ข้อจำกัดและปัญหาอุปสรรค การกำหนดประเด็นสุขภาพเป็นขั้นตอนที่มีระยะเวลาจำกัดจึงไม่ได้ข้อมูลประเด็นสุขภาพที่เป็นความต้องการที่ประชาชนจะแก้ไข ทำให้ในประเด็นความปลอดภัยบนท้องถนนไม่สามารถหาผู้รับผิดชอบโครงการหรือกลุ่มประชาชนมาเป็นเจ้าภาพในการขับเคลื่อนกิจกรรมได้

(2.4) การค้นหาและพัฒนาโครงการ

จุดแข็ง แผนงานร่วมทุนมีหนังสือประชาสัมพันธ์และมีการเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับประเด็นสุขภาพมารับฟังข้อมูลการดำเนินงานของแผนงานร่วมทุน ชี้แจงหลักเกณฑ์และแนวทางในการขอรับการสนับสนุนงบประมาณให้กับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับประเด็นผู้สูงอายุ รวมทั้งมีการประชาสัมพันธ์ผ่านทางช่องทางเพจเฟสบุ๊คขององค์การบริหารส่วนจังหวัด

ข้อจำกัดและปัญหาอุปสรรค ขาดบุคลากรที่มีทักษะในการวางแผนและข้อจำกัดด้านเวลาในการดำเนินการวางแผนโครงการ

(2.5) การกำกับติดตามประเมินผล

จุดแข็ง แผนงานร่วมทุนมีการตั้งคณะอนุกรรมการติดตามและประเมินผลและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เพื่อติดตามการดำเนินงานโครงการภายใต้แผนงานร่วมทุนพร้อมทั้งให้คำปรึกษาแนะนำ โดยมีการติดตามผ่านทางโทรศัพท์ และสุ่มลงพื้นที่สำรวจโครงการภายใต้แผนงานร่วมทุน

ข้อจำกัดและปัญหาอุปสรรค การติดตามโดยพี่เลี้ยงมีความสำคัญต่อความสำเร็จของโครงการภายใต้แผนงานร่วมทุน หากพี่เลี้ยงรู้บริบทของแต่ละพื้นที่ และมีความรู้ความเข้าใจในประเด็นสุขภาพนั้น ๆ เป็นอย่างดี จึงจะทำให้โครงการภายใต้แผนงานร่วมทุนสามารถดำเนินการสำเร็จลุล่วงตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ซึ่งการดำเนินงานที่ผ่านมาเจ้าหน้าที่ของแผนงานร่วมทุน มีการติดตามโดยตรงกับผู้รับผิดชอบโครงการโดยไม่ผ่านพี่เลี้ยงจึงทำให้ภาระงานมาอยู่ที่เจ้าหน้าที่ของแผนงานร่วมทุนมากเกินไป

(2.6) การสื่อสารสาธารณะ

จุดแข็ง มีการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานโครงการภายใต้แผนงานร่วมทุนผ่านช่องทางเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี และมีการจ้างประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่างๆ ได้แก่ หนังสือพิมพ์ เพจองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี และมีช่องทางไลน์ทำให้รับรู้การดำเนินงานของโครงการภายใต้แผนงานร่วมทุนอย่างสม่ำเสมอ

ข้อจำกัดและปัญหาอุปสรรค ประชาชนยังขาดความตระหนักรู้เกี่ยวกับบทบาทและคุณค่าของสื่อสาธารณะ ส่งผลต่อการมีส่วนร่วมในการกำหนดทิศทางและเนื้อหา

(2.7) การบริหารจัดการโครงการย่อย

จุดแข็ง แผนงานร่วมทุนมีการจัดเวทีปฐมนิเทศโครงการภายใต้แผนงานร่วมทุนเพื่อทำความเข้าใจกับคณะทำงานโครงการย่อยเกี่ยวกับการดำเนินโครงการฯ เริ่มจากวัตถุประสงค์ ผลลัพธ์ กิจกรรม รวมถึงการบริหารจัดการโครงการและงบประมาณ

ข้อจำกัดและปัญหาอุปสรรค การเขียนแผนงานกิจกรรมไม่สอดคล้องกับแผนงบประมาณ ทำให้โครงการภายใต้แผนงานร่วมทุนไม่สามารถดำเนินกิจกรรมได้ตามแผนงานที่เขียนไว้

(2.8) การจัดการข้อมูลผลลัพธ์และวิเคราะห์ข้อมูลสัมพันธ์

จุดแข็ง แผนงานร่วมทุนมีการจัดทำคู่มือปฏิบัติสำหรับโครงการรับทุนสนับสนุนจากแผนงานร่วมทุน เกี่ยวกับการบริหารจัดการโครงการ การใช้จ่ายงบประมาณและการรายงานกิจกรรม

ข้อจำกัดและปัญหาอุปสรรค โครงการภายใต้แผนงานร่วมทุนมีรายงานผลลัพธ์ที่แตกต่างกันทำให้ทีมคณะทำงานฝ่ายเลขานุการฯ ต้องใช้เวลาในการวิเคราะห์ข้อมูล

5. การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน ข้อท้าทาย และโอกาสในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

(1) ด้านนโยบายและวิสัยทัศน์

วิสัยทัศน์ "ชุมชนเข้มแข็ง สังคมคุณภาพ สู่เมืองอัจฉริยะ"

คำนิยามชุมชนเข้มแข็ง

หมายถึง ชุมชนที่ตระหนักถึงศักยภาพคน สามารถรวบรวมและดึงเอาทุนทางสังคม ทรัพยากรอันหลากหลายที่มีอยู่มาเป็นฐานของการพัฒนา และแก้ไขปัญหาด้วยตนเองได้ โดยการแก้ไขปัญหาต่าง ๆ เริ่มจากชุมชนเอง

คำนิยามสังคมคุณภาพ

หมายถึง คุณภาพชีวิตของประชาชน ความสามัคคีของคนในสังคม การมีส่วนร่วมต่าง ๆ รวมถึงการเสริมสร้างพลังทางสังคมในด้านเศรษฐกิจ สังคม ภายใต้ความเป็นอยู่ที่ดี

คำนิยามเมืองอัจฉริยะ

หมายถึง เมืองที่ใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ทันสมัยและชาญฉลาดเพิ่มประสิทธิภาพของการให้บริการ และการจัดการเมือง ลดค่าใช้จ่าย การใช้ทรัพยากรของเมือง และประชากรเป้าหมาย โดยเน้นการออกแบบ/การจัดการที่ดี การมีส่วนร่วมของภาคธุรกิจและภาคประชาชนในการพัฒนาเมือง ภายใต้แนวคิดการพัฒนาเมืองน่าอยู่ เมืองทันสมัย ให้ประชาชนในเมืองมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความสุขอย่างยั่งยืน ซึ่งเมืองอัจฉริยะ แบ่งออกเป็น 7 ด้าน ได้แก่

1. สิ่งแวดล้อมอัจฉริยะ (Smart Environment)
2. การเดินทางและขนส่งอัจฉริยะ (Smart Mobility)
3. การดำรงชีวิตอัจฉริยะ (Smart Living)
4. พลเมืองอัจฉริยะ (Smart People)
5. พลังงานอัจฉริยะ (Smart Energy)
6. เศรษฐกิจอัจฉริยะ (Smart Economy)
7. การบริหารภาครัฐอัจฉริยะ (Smart Governance)

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ได้กำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาที่สอดคล้องกับนโยบายที่ได้รับจากกระทรวงมหาดไทย ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพชีวิต สังคม ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ การพัฒนาสุขภาพอย่างครบวงจร โดยกองสาธารณสุขได้วิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค ดังนี้

จุดแข็ง ผู้บริหารให้ความสำคัญในด้านสุขภาพของประชาชนและคุณภาพชีวิตที่ดี และมีความเปิดกว้างในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนทุกมิติ รวมทั้งเสริมสร้างสุขภาวะให้คนมีสุขภาพแข็งแรงทั้งกายและใจการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาสุขภาพอย่างครบวงจร เน้นการดูแลเชิงป้องกัน การเฝ้าระวังและการจัดการกับโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำให้ทันต่อสถานการณ์ สนับสนุนการสร้างระบบแพทย์ฉุกเฉิน และส่งเสริมบทบาทและเพิ่มขีดความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นนักจัดการสุขภาพชุมชน ให้สามารถเป็นกำลังสำคัญในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน

จุดอ่อน มีข้อจำกัดด้านงบประมาณไม่เพียงพอสำหรับการดำเนินงาน รวมทั้งมีขั้นตอนการดำเนินงานที่ซับซ้อน ทำให้การดำเนินงานล่าช้า

ข้อท้าทาย การดำเนินงานด้านผู้สูงอายุเป็นงานที่ต้องใช้เวลาความร่วมมือ และความอดทนในการสร้างสังคมที่ปลอดภัยและยั่งยืน ขณะเดียวกันการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุก็สร้างความท้าทายอย่างยิ่ง ซึ่งทำให้การเตรียมความพร้อมและการรับมือกับสังคมสูงอายุจึงเป็นเรื่องที่ต้องให้ความสำคัญ ทั้งในด้านนโยบายรัฐ การปรับตัว และการวางแผนชีวิตของประชาชนเอง เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีและสามารถอยู่ในสังคมได้อย่างมีศักดิ์ศรี

โอกาสการดำเนินงาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี สามารถบูรณาการร่วมกับหน่วยงานหลายภาคส่วนได้ทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาชนและสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างสุขภาพ (สสส.)

(2) ด้านโครงสร้างองค์กรและบุคลากรด้านสาธารณสุข

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มีกองสาธารณสุข เป็นหน่วยงานที่ดูแลด้านสุขภาพ มีบุคลากรทั้งสิ้น 32 คน โดยมีผู้อำนวยการกองสาธารณสุขเป็นผู้บังคับบัญชา ซึ่งแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบเป็น 2 ฝ่าย และ 1 กลุ่มงาน ได้แก่ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป ฝ่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และกลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข

จุดแข็ง กองสาธารณสุขได้มีการกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบอย่างชัดเจน การดำเนินงานของแผนงานร่วมทุนโดยบุคลากรในกลุ่มงานส่งเสริมสาธารณสุข และบุคลากรของแผนงานร่วมทุน

จุดอ่อน บุคลากรยังมีข้อจำกัดด้านความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานตามแผนงานร่วมทุน ส่งผลให้การปฏิบัติงานและการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังไม่เป็นไปตามประสิทธิภาพ

ข้อท้าทาย ด้วยสัญญาจ้าง ทำให้เกิดการเปลี่ยนงาน เปลี่ยนองค์กร หรือไม่สามารถรักษาบุคลากรไว้ได้

โอกาสการดำเนินงาน การพัฒนาบุคลากร เช่น การฝึกอบรม การพัฒนาศักยภาพ และการสร้างแรงจูงใจในการทำงาน

(3) ด้านการเงินและทรัพยากร

1) แผนบริหารงบประมาณด้านการสาธารณสุข การเสริมสร้างสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาคุณภาพชีวิต สังคม ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

2) แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมด้านการสาธารณสุข การสร้างเสริมสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ ที่ปรากฏในแผนพัฒนาระยะ 5 ปี ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ในภารกิจของกองสาธารณสุข ดังนี้

1. โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรี
2. โครงการศูนย์บริการผู้สูงอายุเคลื่อนที่เชิงรุก
3. โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)
4. โครงการอบรมส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรี
5. โครงการอบรมเสริมสร้างความสุขจากการประพฤติธรรมสำหรับผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรี
6. โครงการศูนย์การเรียนรู้ผ่านเครือข่ายอินเตอร์เน็ตสำหรับผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านลพบุรี
7. โครงการจัดหาชุดตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ
8. โครงการป้องกันโรคทางเพศสัมพันธ์ และการป้องกันการท้องก่อนวัยอันควร
9. โครงการเด็กและเยาวชนรุ่นใหม่ต้านภัยยาเสพติด
10. โครงการศูนย์บริการสาธารณสุของค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

11. โครงการอบรมและพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินในการช่วยคืนชีพเบื้องต้น

12. โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่

13. โครงการเพิ่มศักยภาพแกนนำด้านสุขภาพในชุมชน

14. โครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก

3) การวิเคราะห์จุดแข็ง จุดอ่อน ข้อท้าทาย และโอกาสการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จุดแข็ง องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มีนโยบายและโครงการในการดูแลสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่หลากหลายและครอบคลุมทั้งจังหวัด

จุดอ่อน ด้วยระเบียบราชการในการใช้จ่ายงบประมาณฯ จึงทำให้มีข้อจำกัดในการดำเนินกิจกรรม/โครงการ

ข้อท้าทาย ขาดการมีส่วนร่วมจากประชาชน เนื่องจากข้อจำกัดด้านเวลาและอาชีพทำให้ไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมในเวลาที่กำหนด

โอกาสการดำเนินงาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มีความมุ่งมั่นที่จะให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมอย่างแท้จริงในการพัฒนาคุณภาพชีวิตและการแก้ไขปัญหาของพื้นที่ไม่ใช่เพียงในฐานะ ผู้รับบริการแต่เป็นเจ้าของโครงการ เป็นผู้คิดริเริ่มและดำเนินโครงการ ตลอดจนโครงการเกิดความสำเร็จ ซึ่งสอดคล้องกับแนวทางการดำเนินงานของ สสส.

(4) ด้านระบบบริการสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ได้ดำเนินโครงการดำเนินงานการขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินี และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี และได้รับถ่ายโอนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 4 แห่ง และรับการถ่ายโอนฯ เพิ่มเติมในปีงบประมาณ พ.ศ. 2570 จำนวน 10 แห่ง

จุดแข็ง องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มีการดำเนินงานที่ครอบคลุมทั้งงานป้องกัน งานรักษา งานฟื้นฟูสภาพ และงานสร้างเสริมสุขภาพอย่างเป็นระบบ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในจังหวัดอย่างทั่วถึง

จุดอ่อน งบประมาณด้านสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี มีอย่างจำกัด ทำให้การดำเนินโครงการอาจมีข้อจำกัดในความต่อเนื่อง ไม่มีแพทย์ ไม่มีทันตแพทย์ อีกทั้งทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพอื่นๆ เช่น นักกายภาพบำบัด พยาบาล ยังมีจำนวนไม่เพียงพอ

ข้อท้าทาย ในแต่พื้นที่แต่ละอำเภอ/ตำบลอาจมีปัญหาสุขภาพและความต้องการไม่เหมือนกัน ซึ่งองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งจังหวัด อาจทำให้เกิดความไม่สอดคล้องกับความต้องการแท้จริงในบางพื้นที่

โอกาสการดำเนินงาน องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ได้สมทบงบประมาณร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยดำเนินแผนงานร่วมทุนสนับสนุนการสร้างสุขภาวะในพื้นที่จังหวัดลพบุรี ซึ่งเป็นกลไกที่เปิดโอกาสให้ภาคประชาชน ชมรม องค์กรชุมชน หรือกลุ่มเครือข่ายในพื้นที่สามารถเข้าถึงงบประมาณและทรัพยากรได้โดยตรง เพื่อนำไปสู่การดำเนินโครงการที่สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของพื้นที่อย่างแท้จริง

6. สรุปผลวิเคราะห์ความเข้มแข็งของภาคประชาชนและภาคส่วนต่างๆ ในพื้นที่ และความสัมพันธ์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับภาคประชาชนและภาคส่วนต่างๆ ในพื้นที่

องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี รวมถึงภาคประชาชนและภาคส่วนต่าง ๆ ที่สามารถเข้ามามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนงานด้านการสาธารณสุข การสร้างเสริมสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ สามารถแบ่งออกได้เป็น 2 กลุ่มหลัก ดังนี้

(1) ภาคีเครือข่ายภาครัฐ

ประเภท	หน่วยงาน	บทบาท
หน่วยงานสาธารณสุข	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	ให้การสนับสนุน ให้คำปรึกษา และทำหน้าที่เป็นวิทยากรในการถ่ายทอดองค์ความรู้/ประสบการณ์แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
หน่วยงานปกครองส่วนท้องถิ่น	เทศบาลตำบล, องค์การบริหารส่วนตำบล	ช่วยเหลือและให้คำปรึกษา ดำเนินงานโครงการภายใต้แผนงานร่วมทุนให้บรรลุเป้าหมาย
ฝ่ายปกครองระดับพื้นที่/ท้องถิ่น	กำนัน, ผู้ใหญ่บ้าน, ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน	ช่วยเหลือและให้คำปรึกษา ดำเนินงานโครงการภายใต้แผนงานร่วมทุนให้บรรลุเป้าหมาย

(2) ภาคีเครือข่ายภาคประชาชน

ประเภท	หน่วยงาน	บทบาท
องค์กรชุมชน	ชมรมผู้สูงอายุ, กองทุนสวัสดิการชุมชนฯ, ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต, ชมรมอื่นๆ	ช่วยเหลือและให้คำปรึกษา ดำเนินงานโครงการภายใต้แผนงานร่วมทุนให้บรรลุเป้าหมาย

เป้าหมายหลักของ สสส. (ตามยุทธศาสตร์สุขภาวะแห่งชาติ) คือ ประชาชนมีสุขภาวะที่ดี 4 มิติ ได้แก่ มิติร่างกาย จิตใจ สังคม และปัญญา ด้วยระบบสนับสนุนและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ดังนั้น การขับเคลื่อนประเด็นสุขภาพทั้ง 2 ประเด็น ที่มีการบูรณาการทำงานกับภาคีเครือข่ายต่างๆ ในจังหวัดลพบุรี ทำให้เกิดพลังในการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพที่เข้มแข็งและครอบคลุมยิ่งขึ้น เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการอบรมพัฒนาโครงการหลาย ๆ เวทีที่แผนงานร่วมทุนได้จัดขึ้นจะทำให้ภาคีเครือข่ายได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ความรู้และแนวคิดใหม่ๆในการทำงาน และสร้างความเข้าใจ และทัศนคติที่ดีในการสร้างสังคมในวงกว้างรวมไปถึงการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมทางสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่อีกด้วย

ในการวิเคราะห์ช่องว่างการดำเนินงานกับภาคส่วนต่าง ๆ พบว่า หน่วยงานภาครัฐแต่ละแห่ง อาจมีกระบวนการทำงานที่แตกต่างกัน หรืออาจมีเป้าหมายที่ซ้ำซ้อนกัน ซึ่งอาจส่งผลทำให้เกิดความล่าช้าในการ

ทำงานร่วมกัน มีการสื่อสารที่ไม่ชัดเจน และขาดการประสานงานที่เพียงพอระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ซึ่งอาจนำไปสู่ความเข้าใจผิด และการทำงานที่ไม่สอดคล้องกัน โดยมีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

1. การร่วมมือกันระหว่างภาคส่วนต่างๆ โดยมีการขับเคลื่อนงานหรือแก้ไขปัญหาใดปัญหาหนึ่งร่วมกัน โดยใช้ทรัพยากร ความรู้ และบทบาทหน้าที่ของแต่ละฝ่ายอย่างเหมาะสม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่มีประสิทธิภาพและยั่งยืน

2. การสื่อสารและประชาสัมพันธ์ สร้างช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายและครอบคลุมทุกระดับของบุคลากร เพื่อให้ทุกคนรับทราบข้อมูลข่าวสาร และสามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างทั่วถึง

3. การประสานงานอย่างมีระบบ นำเทคโนโลยีเข้ามาใช้ เพื่อลดขั้นตอนที่ซับซ้อน และเพิ่มความสะดวกในการเข้าถึงข้อมูล

7. สรุปแนวคิด ทิศทาง วัตถุประสงค์ และเป้าหมายการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายใต้การจัดสรรเงินเข้าร่วมสมทบทุนกับกองทุนเพื่อการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่

7.1 สรุปประเด็นปัญหาทางสุขภาพและสถานการณ์ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

จากประสบการณ์การขับเคลื่อนงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ผ่านมา ทางองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จึงมีความสนใจที่จะเข้าร่วมดำเนินงานกับ สสส. ตามแนวทางการสนับสนุนทุนร่วมกับภาคี โดยองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จะจัดสรรเงินสมทบเข้ากองทุนดังกล่าวไม่น้อยกว่าร้อยละ 30 ของวงเงินที่ได้รับการจัดสรรจาก สสส. และจะมีการพัฒนากลไกการบริหารจัดการงบประมาณที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส และตรวจสอบได้ เพื่อให้งบประมาณดังกล่าวสามารถกระจายโอกาสให้แก่ประชาชนได้อย่างกว้างขวางและครอบคลุมตามโจทย์หรือปัญหาของแต่ละพื้นที่ โดยจะดำเนินงานภายใต้ "ประเด็นผู้สูงอายุ"

การดำเนินงานในประเด็นดังกล่าวข้างต้น ได้มีการสนับสนุนทุนร่วมกันระหว่าง สสส. และองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ในครั้งนี้ เชื่อว่าจะทำให้เกิดการแก้ปัญหาสุขภาวะแบบมีส่วนร่วม และขยายความร่วมมือและผนึกกำลังร่วมกันเพื่อเพิ่มทรัพยากรทั้งทุนงบประมาณ ทุนทางสังคม ทุนคนและความรู้ ซึ่งจะช่วยเพิ่มการกระจายโอกาสและการเข้าถึงทรัพยากรแก่ประชาชนในพื้นที่ เพื่อนำมาขับเคลื่อนงานเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรีให้กว้างขวางยิ่งขึ้น โดยกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมายและผลลัพธ์ดังนี้

1. วัตถุประสงค์

(1) เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของกลไกการดำเนินงานร่วมทุนสำหรับการหนุนเสริมการดำเนินงานสร้างสุขภาวะของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี

(2) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน หน่วยงาน องค์กรต่างๆ ที่ต้องการสร้างการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาวะหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี ในประเด็นผู้สูงอายุ

(3) เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมของประชาชนในพื้นที่ที่สอดคล้องกับประเด็นสุขภาวะที่ดำเนินงาน

(4) เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมของภาคีต่างๆ ในการเข้ามามีส่วนร่วมสนับสนุนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาในประเด็นผู้สูงอายุ

2. ภารกิจ

(1) สนับสนุนบุคคล องค์กร หรือเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาวะหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี

(2) พัฒนาศักยภาพบุคคล องค์กร หรือเครือข่าย ให้มีส่วนร่วมและมีขีดความสามารถดำเนินงานสร้างสุขภาวะหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี

(3) ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นๆ ในพื้นที่เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานสร้างสุขภาวะหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี

(4) สื่อสารให้เกิดการรับรู้ ตระหนัก และมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนงานสร้างสุขภาวะหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี

(5) ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานร่วมทุนในการสร้างสุขภาวะหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี

3. เป้าหมาย

(1) เกิดกลไกการบริหารที่มีขีดความสามารถสนับสนุนการขับเคลื่อนงาน ประเด็นผู้สูงอายุ ให้บรรลุตามเป้าหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใสและตรวจสอบได้

(2) เกิดการกระจายโอกาสการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ โดยสามารถเพิ่มการเข้าถึงของบุคคล กลุ่มบุคคล องค์กรรายใหม่ในการดำเนินงานขับเคลื่อนงานแก้ปัญหาสุขภาวะในประเด็นผู้สูงอายุ

(3) ชุมชนและประชาชนกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพในประเด็นผู้สูงอายุ

(4) เกิดความร่วมมือของภาคียุทธศาสตร์ระดับจังหวัดและภาคีปฏิบัติการในระดับพื้นที่ในการสนับสนุนการดำเนินงานในประเด็นผู้สูงอายุให้บรรลุตามเป้าหมาย

4. ผลลัพธ์และตัวชี้วัด

ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ข้อที่ 1 เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของกลไกการดำเนินงานร่วมทุนสำหรับการหนุนเสริมการดำเนินงานสร้างสุขภาวะของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี	
1. เกิดกลไกการดำเนินงานร่วมทุนที่มีขีดความสามารถในการดำเนินงานสร้างสุขภาวะของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี ที่มีประสิทธิภาพและดำเนินงานบรรลุผลสำเร็จได้ตามเป้าหมายที่กำหนด	1.1 เกิดกลไกการดำเนินงานร่วมทุน ที่มีโครงสร้างการทำงานและกำหนดบทบาทหน้าที่ชัดเจน จำนวน 5 ชุด ได้แก่ (1) คณะกรรมการบริหารแผนงานร่วมทุน (2) คณะทำงานฝ่ายเลขานุการ (3) คณะอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ (4) คณะทำงานติดตามประเมินผล (5) คณะอนุกรรมการการคลังและพัสดุ 1.2 บุคลากรในแต่ละกลไก มีความเข้าใจเป้าหมายผลลัพธ์การดำเนินงานแผนงานร่วมทุน มีความรู้และขีดความสามารถในการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมาย 1.3 มีคู่มือ เครื่องมือและระบบสนับสนุนการดำเนินงานร่วมทุนให้บรรลุตามเป้าหมาย
วัตถุประสงค์ข้อที่ 2 เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน หน่วยงาน องค์กรต่างๆ ที่ต้องการสร้างการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาวะหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี ในประเด็นประเด็นผู้สูงอายุ	
2. เกิดการกระจายโอกาสการดำเนินงานสร้างสุขภาพในระดับพื้นที่จังหวัดลพบุรี เพื่อดำเนินงานแก้ปัญหาในประเด็นผู้สูงอายุ	- เกิดการสนับสนุนโครงการสร้างเสริมสุขภาพที่มีผลลัพธ์การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเป้าหมายและปัจจัยสภาพแวดล้อม/ปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย ในประเด็นผู้สูงอายุ จำนวน 20 โครงการ ทั้งนี้ จำนวนโครงการแต่ละประเด็น จะมีการปรับ/ลดตามความต้องการในการแก้ไขปัญหาของพื้นที่ในการสมัครเข้าร่วม
3. เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของบุคคลที่สอดคล้องกับประเด็น ปัจจัยเสี่ยงทางภาวะที่เป็นปัญหาของพื้นที่	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของบุคคลที่สอดคล้องกับประเด็นปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาวะที่เป็นปัญหาของพื้นที่ **- ประเด็นผู้สูงอายุ** 1. กลุ่มเป้าหมายมีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอสัปดาห์ละ 3 ครั้งๆละ 30 นาที 2. กลุ่มเป้าหมายได้รับการประเมินและคัดกรองกิจวัตรประจำวัน (ADL ระดับความสามารถในการทำกิจกรรมได้เท่ากับหรือมากกว่า 12 คะแนน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 3. กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์อย่างสม่ำเสมอ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

ผลลัพธ์	ตัวชี้วัด
	4. กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ 8 ด้าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 5. ระดับความดันโลหิต/น้ำตาลในเลือดดีขึ้น ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
4. เกิดการปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อมทั้งทางกายภาพและทางสังคมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพในประเด็นประเด็นผู้สูงอายุ	4.1 การเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมทางกายภาพหรือทางสังคมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของโครงการที่ได้รับการสนับสนุน โดยมีรายละเอียดการปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อม ในประเด็น **ประเด็นผู้สูงอายุ** 1. เกิดพื้นที่ออกกำลังกายสำหรับกลุ่มเป้าหมายอย่างน้อย 10 แห่ง 2. หมู่บ้าน/ชุมชน มีสถานที่จัดกิจกรรมสร้างสรรค์ที่ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
5. เกิดแกนนำสร้างเสริมสุขภาพที่มีขีดความสามารถสร้างการเปลี่ยนแปลงด้านการสร้างเสริมสุขภาพในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน	5.1 แกนนำขับเคลื่อนงาน ซึ่งมีบทบาทในดำเนินกิจกรรมและร่วมดำเนินงานโครงการให้บรรลุตามเป้าหมายในการแก้ปัญหาประเด็นผู้สูงอายุ โครงการละ 10 คน 5.2 บุคคลต้นแบบ ซึ่งเป็นบุคคลที่เป็นแบบอย่างของการมีพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพ หรือเป็นแบบอย่างจากการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของตนเองซึ่งเป็นผลมาจากการดำเนินงานโครงการ จำนวน 1 คน (ประเด็นละ 1 คน)
6. เกิดพื้นที่ต้นแบบที่สามารถนำไปทำซ้ำหรือขยายผลในพื้นที่อื่นได้	6.1 พื้นที่ต้นแบบ ประเด็นละไม่น้อยกว่า 10 พื้นที่ โดยเป็นพื้นที่ที่เกิดผลสำเร็จในการแก้ปัญหาสุขภาวะและมีแนวทางสำหรับการเรียนรู้และขยายผลไปยังพื้นที่
วัตถุประสงค์ข้อที่ 3 เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมของภาคีต่างๆ ในการเข้ามามีส่วนร่วมสนับสนุนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาในในประเด็นยาเสพติด และประเด็นผู้สูงอายุ	
7. เกิดความร่วมมือของภาคีในพื้นที่ ในการสนับสนุนการดำเนินงานในประเด็นผู้สูงอายุ จำนวน 6 ภาคีเครือข่าย	-ประเด็นผู้สูงอายุ มีภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วม ได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด, สำนักงานความมั่นคงของมนุษย์, องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล, อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน, ผู้นำชุมชนและชมรมต่างๆ และเกิดความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

7.2 สรุปแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายและผลลัพธ์

1) ยุทธศาสตร์

(1) กระจายและสร้างโอกาสให้บุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน หน่วยงาน องค์กรต่างๆ สามารถเข้าถึงการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนจังหวัดลพบุรี

(2) พัฒนาศักยภาพบุคคล องค์กร หรือเครือข่าย ให้มีขีดความสามารถในการสร้างเสริมสุขภาพ หรือพัฒนาคุณภาพชีวิตตามประเด็นปัญหาของพื้นที่ที่สามารถสร้างผลลัพธ์ทางสุขภาวะได้

(3) สานความร่วมมือกับองค์กรหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ให้มีส่วนร่วมและสนับสนุนการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพหรือพัฒนาคุณภาพชีวิตที่สร้างการเปลี่ยนแปลงให้ประชาชนในจังหวัดลพบุรี มีสุขภาวะที่ดี

(4) พัฒนากลไกการดำเนินงานและระบบสนับสนุนที่ช่วยสนับสนุนบุคคล กลุ่มบุคคล ชุมชน หน่วยงาน องค์กรต่างๆ ให้สามารถดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาสุขภาวะได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2) แผนดำเนินงาน

(1) แผนงานสนับสนุนพื้นที่ปฏิบัติการ

1.1 จัดทำข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลสำคัญต่างๆ และต้นทุนการดำเนินงานในประเด็นปัญหาสุขภาวะในประเด็นผู้สูงอายุเพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงาน และนำมาจัดทำแนวทางการสนับสนุนทุน โดยเน้นการสนับสนุนที่ไปเติมเต็มส่วนที่ยังขาดหรือหนุนเสริมการดำเนินงานที่มีอยู่แล้วร่วมกับภาคส่วนอื่นๆ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

1.2 จัดทำแนวทางการสนับสนุนทุนและเสนอให้คณะกรรมการบริหารแผนงานร่วมทุนเห็นชอบ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1.2.1 ประเด็นสุขภาวะที่เปิดรับข้อเสนอโครงการ พร้อมทั้งระบุวงเงินสนับสนุนและผลลัพธ์การเปลี่ยนแปลงของประเด็นสุขภาวะที่จะต้องเกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการ

1.2.2 ข้อเสนอโครงการที่เข้าข่ายและไม่เข้าข่ายการสนับสนุนโครงการ มีความเป็นไปได้ในการดำเนินโครงการ การมีส่วนร่วมของชุมชน มีความยั่งยืนของโครงการและความโปร่งใสในการบริหารจัดการงบประมาณของโครงการ

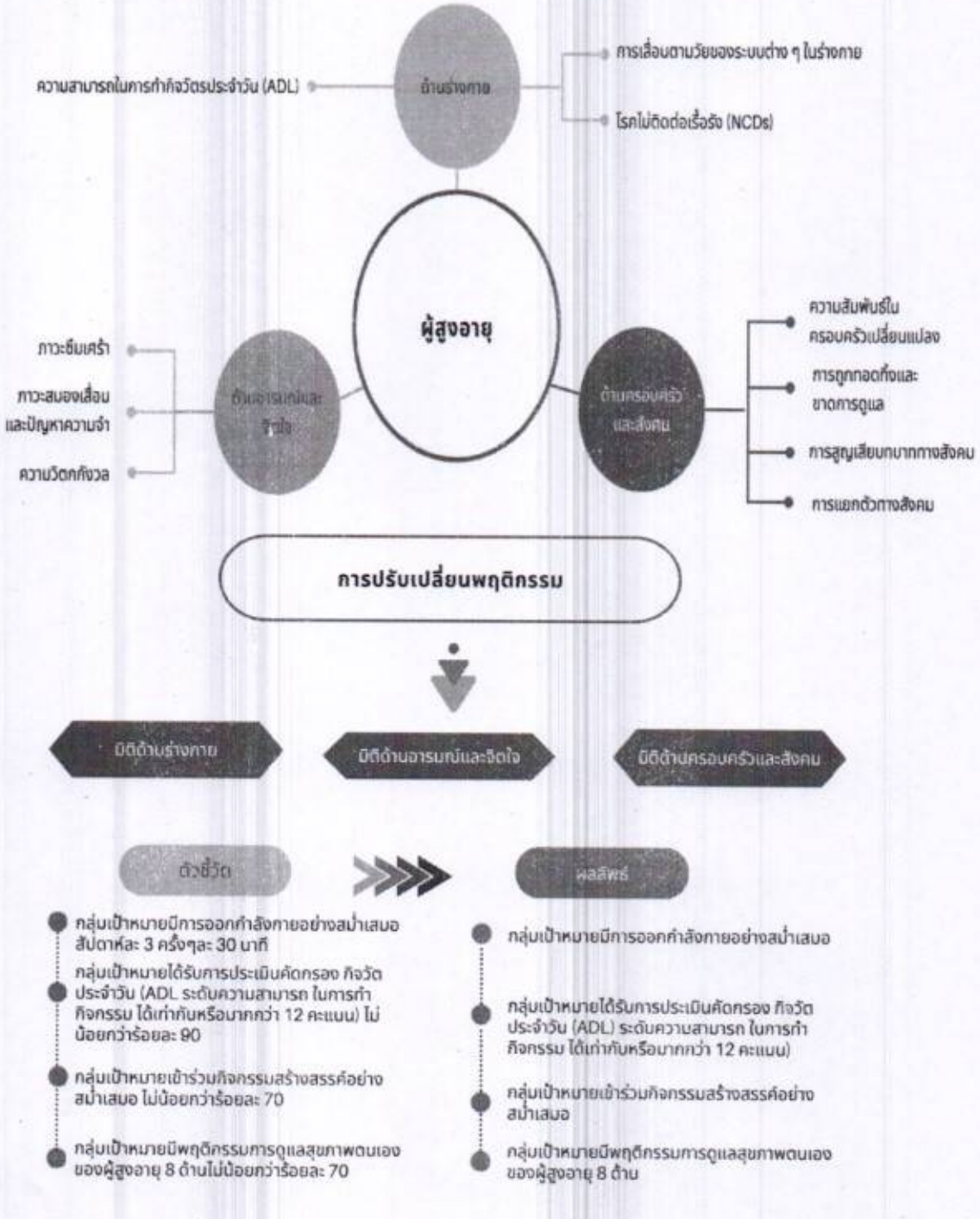
ประเด็นผู้สูงอายุ ผลลัพธ์ที่คาดหวัง

(1) มิติด้านร่างกาย : กลุ่มเป้าหมายมีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ

(2) มิติด้านร่างกาย : กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง กิจวัตประจำวัน (ADL)

(3) มิติด้านร่างกาย : กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของตนเองของผู้สูงอายุ 8 ด้าน

(4) มิติด้านครอบครัวและสังคม : กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมอย่างสร้างสรรค์อย่างสม่ำเสมอ


ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL)
ด้านร่างกาย
การเสื่อมตามวัยของระบบต่าง ๆ ในร่างกาย
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
ผู้สูงอายุ
ภาวะซึมเศร้า
ภาวะสมองเสื่อม และปัญหาความจำ
ความวิตกกังวล
ด้านอารมณ์และจิตใจ
ด้านครอบครัว และสังคม
ความสัมพันธ์ในครอบครัวเปลี่ยนแปลง
การถูกทอดทิ้งและขาดการดูแล
การสูญเสียบทบาททางสังคม
การแยกตัวทางสังคม
การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
มิติด้านร่างกาย
มิติด้านอารมณ์และจิตใจ
มิติด้านครอบครัวและสังคม
ตัวชี้วัด
ผลลัพธ์
กลุ่มเป้าหมายมีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ สัปดาห์ละ 3 ครั้งๆละ 30 นาที
กลุ่มเป้าหมายได้รับการประเมินคัดกรอง กิจวัตประจำวัน (ADL ระดับความสามารถ ในการทำกิจกรรม ได้เท่ากับหรือมากกว่า 12 คะแนน) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์อย่างสม่ำเสมอ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ 8 ด้านไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
กลุ่มเป้าหมายมีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
กลุ่มเป้าหมายได้รับการประเมินคัดกรอง กิจวัตประจำวัน (ADL) ระดับความสามารถ ในการทำกิจกรรม ได้เท่ากับหรือมากกว่า 12 คะแนน)
กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมสร้างสรรค์อย่างสม่ำเสมอ
กลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ 8 ด้าน

หลักเกณฑ์ในการคัดเลือกโครงการ

1. ต้องเป็นโครงการที่ไม่เคยไม่รับทุนจากแหล่งอื่นมาก่อน

2. ต้องเป็นโครงการที่แก้ไขปัญหาของพื้นที่หรือกลุ่มเป้าหมาย และเป็นปัญหาที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตและสุขภาวะของกลุ่มเป้าหมาย

3. ลักษณะของกิจกรรมที่เสนอในโครงการจะต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และตัวชี้วัดของแผนงานร่วมทุนในประเด็นที่กำหนด

4. พื้นที่ดำเนินการจะต้องอยู่ในพื้นที่ความรับผิดชอบของ อปท. ที่ร่วมทุนกับ สสส.

1.2.3 คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของผู้ขอรับทุน

1.2.4 กำหนดระยะเวลาการเปิดรับข้อเสนอโครงการ

1.2.5 แบบข้อเสนอโครงการ และวิธีการจัดส่งข้อเสนอโครงการ

1.2.6 เงื่อนไขการใช้จ่ายเงินทุนสนับสนุนโครงการ

1.3 ประชาสัมพันธ์แนวทางการสนับสนุนทุนและค้นหากลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ที่มีความพร้อมรับทุนสนับสนุนโครงการตามแนวทางและเงื่อนไขที่กำหนด โดยใช้รูปแบบหรือวิธีการสื่อสารที่หลากหลาย เช่น สื่อสารช่องทางออนไลน์ เพจ เฟสบุ๊ค รวมทั้งการสื่อสารผ่านทางส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำท้องที่/ท้องถิ่น ภาคประชาสังคม เป็นต้น

1.4 ออกแบบการเขียนกระบวนการให้ชุมชน/กลุ่มเป้าหมาย ให้มีส่วนร่วมในการพัฒนาและดำเนินโครงการ

1.5 คัดกรองข้อเสนอที่สอดคล้องตามแนวทางการสนับสนุนทุนก่อนเข้าสู่กระบวนการกลั่นกรองโครงการ

1.6 จัดเวทีเพื่อชี้แจงแนวทางการสนับสนุนทุนโครงการและพัฒนาโครงการให้ผู้สนใจเสนอโครงการ เพื่อให้ได้โครงการที่สอดคล้องกับแนวทางการสนับสนุนทุนที่กำหนดไว้

1.7 แต่งตั้งคณะอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ โดยจะต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ความเข้าใจและมีประสบการณ์การทำงานตามประเด็นสุขภาพของพื้นที่ และไม่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับโครงการย่อย เพื่อพิจารณากลั่นกรองโครงการที่มีความเหมาะสมตามขอบเขตการดำเนินงานของงานร่วมทุน

1.8 คณะทำงานฝ่ายเลขานุการและทีมบริหารงานร่วมทุน จัดประชุมเพื่อพิจารณากลั่นกรองโครงการ และนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารฯ พิจารณาอนุมัติโครงการ เมื่อพิจารณาแล้วเสร็จ คณะทำงานฝ่ายเลขานุการและทีมบริหารงานร่วมทุน ทำการสรุปผลการพิจารณาแจ้งกับโครงการย่อยเพื่อปรับปรุงแก้ไข ก่อนทำข้อตกลงสนับสนุนทุนโครงการ

1.9 จัดทำข้อตกลงสนับสนุนงบประมาณดำเนินงานประเด็นผู้สูงอายุ

(2) แผนงานพัฒนาศักยภาพ ติดตามการดำเนินงาน และสานความร่วมมือภาคีเครือข่าย

2.1 สนับสนุนให้มีการพัฒนาศักยภาพแกนนำขับเคลื่อนโครงการ (โครงการละ 2-3 คน) ให้มีขีดความสามารถในการบริหารโครงการและขับเคลื่อนงานให้บรรลุตามเป้าหมายของโครงการ เพื่อนำไปสู่การขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ จนเกิดการเปลี่ยนแปลงที่เป็นรูปธรรมที่สามารถทำให้เกิดการเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย หรือการเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมทางกายภาพหรือทางสังคมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชน

2.2 สนับสนุนให้มีการพัฒนาศักยภาพคณะทำงานฝ่ายเลขานุการฯ และพี่เลี้ยงที่ทำหน้าที่ติดตามโครงการ เพื่อให้สามารถทำหน้าที่ตามบทบาทที่กำหนดไว้ให้มีประสิทธิภาพ ได้แก่ การพัฒนาโครงการ การติดตามประเมินผลลัพธ์ และการถอดบทเรียน โดยมีวิธีการพัฒนาศักยภาพที่หลากหลาย ทั้งการบรรยายให้ความรู้ การอบรมเชิงปฏิบัติการ การโค้ชชิ่ง ทั้งนี้ จะจัดอบรมในหัวข้อที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน เช่น การบริหารจัดการโครงการ การเขียนโครงการ การใช้เครื่องมือวางแผน และการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานที่สอดคล้องกับเป้าหมาย ผลลัพธ์ ตัวชี้วัด เพื่อให้บุคลากรได้ลงมือปฏิบัติจริง

2.3 จัดให้มีกระบวนการติดตาม ให้คำแนะนำสำหรับโครงการที่ได้รับการสนับสนุนทุนเพื่อให้การทำงานของโครงการบรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ อย่างน้อย 3 ครั้งต่อโครงการ โดยเป็นการติดตามโดยกลไกพี่เลี้ยงและกลไกติดตามอื่นๆ ที่ทางแผนงานร่วมทุนได้กำหนดไว้

2.4 สนับสนุนให้มีการจัดการความรู้หรือถอดบทเรียนพื้นที่ต้นแบบ เพื่อใช้สำหรับเป็นตัวอย่างหรือขยายผลการดำเนินงานไปยังพื้นที่ และสื่อสารผลการดำเนินงานเพื่อสร้างการรับรู้ในวงกว้าง

2.5 ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดการเชื่อมโยงภาคีหลักที่เกี่ยวข้อง เพื่อประสานความร่วมมือและทรัพยากรในพื้นที่ เช่น บุคลากร ความรู้ งบประมาณ นโยบาย เป็นต้น ในการนำมาสนับสนุนการดำเนินงานหรือกิจกรรมของชุมชนให้บรรลุตามเป้าหมายในการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับประเด็นปัญหาและความต้องการของพื้นที่

(3) แผนงานบริหารจัดการ

3.1 จัดทำแผนบริหารจัดการแผนงานร่วมทุนที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ภายใต้การกำกับของคณะกรรมการบริหารแผนงานร่วมทุนฯ ทั้งแผนการดำเนินงาน แผนการใช้จ่ายงบประมาณ โครงสร้างการดำเนินงาน แนวปฏิบัติ และคู่มือการดำเนินงาน

3.2 จัดทำระบบการดำเนินงาน/เครื่องมือ/คู่มือการดำเนินงานที่สนับสนุนการดำเนินงานของแผนงานร่วมทุนให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนด

3.3 จัดทำแบบฟอร์มการเก็บข้อมูลผลลัพธ์ของการดำเนินงานทั้งในระดับโครงการย่อยและระดับแผนงาน และทำการอบรมพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง แกนนำโครงการ และทีมบริหารจัดการในการใช้เครื่องมือติดตามประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานโครงการ

3.4 จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริหารเพื่อการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี เป็นประจำสม่ำเสมอ

3.5 จัดให้มีการกำกับติดตามความก้าวหน้ารวมถึงปัญหาอุปสรรคในระหว่างการดำเนินงานของแผนงานร่วมทุน เพื่อปรับปรุงการดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

3.6 จัดทำรายงานผลการดำเนินงานและรายงานใช้จ่ายเงิน รวมถึงจัดให้มีการตรวจสอบรายงานการใช้จ่ายเงินในระหว่างงวดและหลังสิ้นสุดการดำเนินงานของงานร่วมทุน

3.7 การสื่อสารสาธารณะ เพื่อสร้างการรับรู้ผลการดำเนินงานแก่ผู้เกี่ยวข้องผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงเสริมพลังโครงการย่อยผ่านช่องทางต่างๆ

3) พื้นที่เป้าหมาย

(1) พื้นที่เป้าหมายที่จะดำเนินงาน พื้นที่จังหวัดลพบุรี

(2) เกณฑ์การคัดเลือกพื้นที่เป้าหมายเพื่อดำเนินโครงการ

2.1 เป็นพื้นที่ที่มีความพร้อมในการจัดโครงการภายใต้แผนงานร่วมทุน

- ประเด็นผู้สูงอายุ : ในรายละเอียดของโครงการสามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพในผู้สูงอายุได้ สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชนและมีความยั่งยืนรายละเอียดของโครงการจะต้องมีความครบถ้วน เช่น ระบุปัญหาในพื้นที่มีแผนการดำเนินงานให้ชัดเจน และระบุตัวชี้วัดที่คาดว่าจะเกิดขึ้น แผนงานดำเนินงานต้องมีความเป็นไปได้จริงในทางปฏิบัติและมีทรัพยากรที่เพียงพอมีการวางแผนการใช้จ่ายงบประมาณอย่างโปร่งใส นอกจากนี้อาจพิจารณาถึงความเชื่อถือของผู้เสนอโครงการมีความตั้งใจในการแก้ไขปัญหาและความสามารถในการบริหารจัดการโครงการได้

2.2 เป็นพื้นที่ที่มีความสมัครใจเข้าร่วมดำเนินงานโดยมีศักยภาพในการทำหน้าที่พัฒนาศักยภาพคน พัฒนากลไก และพัฒนาระบบข้อมูล

2.3 เป็นพื้นที่ที่มีทีมงาน/ทีมขับเคลื่อน ประกอบด้วย ผู้นำชุมชน ทีมวิชาการและทรัพยากรในพื้นที่ เช่น บุคลากร ความรู้ งบประมาณ นโยบาย เป็นต้น ในการดำเนินงานหรือกิจกรรมให้บรรลุตามเป้าหมายในการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับประเด็นปัญหาและความต้องการของพื้นที่

4) การวิเคราะห์แหล่งทุนและหน่วยงานที่สนับสนุนทรัพยากรในด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับประเด็นปัญหาทางสุขภาพ

ชื่อภาคีร่วมดำเนินงาน	บทบาท
1.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่จังหวัดลพบุรี	ช่วยสนับสนุนโครงการภายใต้งานร่วมทุนในเรื่องของการดำเนินกิจกรรม เช่น วิทยากร
2.ชมรมผู้สูงอายุในพื้นที่จังหวัดลพบุรี	ช่วยเหลือในการจัดตั้งกลุ่ม ดำเนินงานโครงการภายใต้งานร่วมทุนให้บรรลุเป้าหมาย
3.สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี	ให้ความช่วยเหลือในด้านบุคลากรให้ความรู้ในด้านสุขภาพ
4.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่	ให้ความช่วยเหลือในการสนับสนุนการจัดโครงการ เช่น อาคาร สถานที่ และบุคลากร
5.อสม. ในพื้นที่	ช่วยเหลือในในการร่วมเป็นแกนนำให้กับผู้สูงอายุ
6.สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	สนับสนุนในด้านการให้ข้อมูลสำหรับการดำเนินงาน
7.องค์กรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสร้างสุขภาวะ	ช่วยเหลือในการจัดตั้งกลุ่ม ดำเนินงานโครงการภายใต้งานร่วมทุนให้บรรลุเป้าหมาย

5) โครงสร้างและกลไกการบริหารจัดการ

การสนับสนุนทุนร่วมระหว่าง สสส. และ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี จะมีกลไกการบริหารร่วมกันระหว่าง สสส. และ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี โดยใช้ชื่อว่า **"คณะกรรมการบริหารเพื่อการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี"** ซึ่งมีตัวแทนจาก สสส. องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี องค์กรและภาคีเครือข่ายในจังหวัดหลากหลายภาคส่วน จำนวน 13 คน ประกอบด้วย

(1) ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นประธานฯ
(2) ผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้รับการเสนอชื่อจากสำนักงานฯ เป็นรองประธานฯ คนที่ 1
(3) ผู้ทรงคุณวุฒิที่ได้รับการเสนอชื่อจาก อปท. เป็นรองประธานคนที่ 2
(4) ภาคประชาสังคมหรือภาคประชาชนที่ได้รับการเสนอชื่อจากสำนักงานฯ จำนวน 2 คน
(5) ภาคประชาสังคมหรือภาคประชาชนที่ได้รับการเสนอชื่อจาก อปท. จำนวน 2 คน
(6) ผู้แทนสำนักงาน จำนวน 2 คน
(7) ปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี เป็นกรรมการบริหารและเลขานุการ
(8) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข เป็นกรรมการบริหารและผู้ช่วยเลขานุการ
(9) ผู้อำนวยการกองคลัง เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

(10) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป เป็นกรรมการบริหารและผู้ช่วยเลขานุการ

นอกจากกลไกคณะกรรมการบริหารดังกล่าวข้างต้นแล้ว ยังได้มีการจัดให้มีกลไกการบริหารจัดการ ดังนี้

(1) ผู้ทรงคุณวุฒิกลั่นกรองโครงการ

ดำเนินการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารฯ มีบทบาทหน้าที่พิจารณากลั่นกรองโครงการที่มีความเหมาะสมตามวัตถุประสงค์และขอบเขตการดำเนินงานของงานร่วมทุนก่อนเข้าสู่การพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารฯ โดยคัดเลือกจากผู้ที่มีความรู้ความเข้าใจมีประสบการณ์ในการทำงานสร้างเสริมสุขภาพในประเด็นผู้สูงอายุ และไม่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับโครงการย่อย

<u>โดยมีบทบาทหน้าที่</u> ดังนี้

1. พิจารณากลั่นกรองโครงการที่มีความเหมาะสมตามวัตถุประสงค์และขอบเขตการดำเนินงานของงานร่วมทุนฯก่อนเข้าสู่การพิจารณาอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารฯ
2. ตรวจสอบข้อมูลเสนอแนะความถูกต้อง วัตถุประสงค์โครงการ ผลลัพธ์และตัวชี้วัดความสอดคล้อง เรื่องงบประมาณ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง กิจกรรมและแนวทางการดำเนินงานโครงการ เป้าหมายของโครงการ หลักเกณฑ์และเงื่อนไขของแผนงานร่วมทุนฯ
3. ส่งเสริมสนับสนุน พัฒนาศักยภาพของผู้รับทุนโครงการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของแผนงานร่วมทุน

(2) คณะทำงานติดตามและประเมินผล

ดำเนินการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารฯ มีบทบาทในการให้คำปรึกษาด้านการทำงานและให้ข้อเสนอแนะกับพี่เลี้ยง และโครงการย่อย กำกับดูแลเนื้อหาและกระบวนการทำงานให้สอดคล้องกับผลลัพธ์ของโครงการ รวมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานของกลไกการบูรณาการการทำงานเชิงเนื้อหากับหน่วยงานภาครัฐและท้องถิ่น และผลักดันนโยบายสาธารณะ และสนับสนุนกลไกการขยายผลด้วยการสร้างการมีส่วนร่วม

<u>โดยมีบทบาทหน้าที่</u> ดังนี้

1. กำหนดกลไกการกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของการร่วมสมทบทุนและบริหารจัดการติดตามและประเมินผล พร้อมรายงานผลการติดตามโครงการ
2. ออกแบบระบบการจัดทำรายงานความก้าวหน้าสำหรับโครงการภายใต้การร่วมสมทบทุนเป็นรายเดือนรายงวด และรายงานปิดโครงการ
3. ติดตามการประเมินโครงการรับทุนของพี่เลี้ยง
4. รวบรวมรายงานการติดตามประเมินผลของพี่เลี้ยง แนะนำเสนอรายงานต่อคณะกรรมการบริหารฯ

(3) คณะทำงานคลังและพัสดุ ดำเนินการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารฯ มีบทบาทในการจัดทำงบการเงินและบัญชี และการดำเนินงานตามข้อตกลงและการประเมินผลของงานร่วมทุนเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและจัดส่งสรุปผลการดำเนินงานรายงานการรับจ่ายและเงินคงเหลือของการร่วมสมทบทุนฯ

<u>โดยมีบทบาทหน้าที่</u> ดังนี้

1. บันทึกข้อมูลการเงินของการร่วมสมทบทุนฯ และจัดทำบัญชีตามรูปแบบที่คณะกรรมการบริหารฯ กำหนด
2. จัดเก็บหลักฐานที่เกี่ยวข้องกับการใช้จ่ายเงินไว้เพื่อรองรับการติดตามและตรวจสอบการร่วมสมทบทุนฯ ต่อไป
3. การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงานด้านการเงินของการร่วมสมทบทุนฯ
4. ดำเนินงานจัดซื้อจัดจ้าง ให้เป็นไปตามระเบียบฯ ที่เกี่ยวข้อง
5. ดำเนินงานทะเบียน พัสดุ และทรัพย์สิน ให้เป็นไปตามระเบียบฯ ที่เกี่ยวข้อง
6. งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

(4) พี่เลี้ยงติดตามโครงการย่อย

โดยพิจารณาจากคุณสมบัติด้านความเข้าใจประเด็นปัญหาของพื้นที่ มีความรู้ด้านสุขภาพ มีประสบการณ์ในการติดตามประเมินผล และมีบุคลิกที่ดีสามารถเข้าถึงพื้นที่โครงการได้ มีบทบาทหน้าที่คือ

- การลงพื้นที่ติดตามโครงการ อย่างน้อยโครงการละ 3 ครั้ง (ร่วมกับทีมองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรีและคณะทำงาน) นอกจากนี้อาจมีการติดตามผ่านช่องทางการสื่อสารอื่นๆ
- ให้คำแนะนำ สะท้อนผลลัพธ์ หนุนเสริม ประสานงานและบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อให้การทำงานของโครงการสำเร็จลุล่วงตามเป้าหมายที่กำหนดไว้
- จัดทำรายงานการติดตามประเมินผลเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานในปีต่อไป

ที่มา ได้มาจากผู้ซึ่งที่มีคุณสมบัติที่กำหนดไว้ซึ่งต้องเป็นคนที่อยู่ในพื้นที่ เครือข่ายที่เป็นกลุ่มเป้าหมายการขอรับงบประมาณ มีการเดินทาง เข้าถึงพื้นที่เป้าหมายได้สะดวก มีได้หลายวิธี เช่น การสัมภาษณ์ การทาบทาม การคัดเลือก เป็นต้น

5) คณะทำงานฝ่ายเลขานุการ

ดำเนินการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริหารฯ เพื่อบริหารจัดการโครงการในภาพรวมให้เป็นไปตามแผนงานและข้อตกลง บริหารจัดการงบประมาณ จัดทำระบบบัญชีและการเงินของโครงการวางแผนการดำเนินงาน กำกับติดตามการดำเนินงานของโครงการย่อย และจัดประชุมต่างๆ รวมทั้งจัดทำรายงานการประชุม รายงานความก้าวหน้าเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการชุดต่างๆ โดยพิจารณาแต่งตั้งจาก

บุคลากรในสังกัด และบุคคลภายนอกที่มีประสบการณ์การทำงานด้านการบริหารจัดการ ความรู้ความเข้าใจและประสบการณ์ด้านประเด็นปัญหาสุขภาพ ประสบการณ์ด้านการทำงานในการประสานงานพื้นที่ เป็นต้น

<u>โดยมีบทบาทหน้าที่</u> ดังนี้

1. กำหนดหลักเกณฑ์หรือแนวทางปฏิบัติต่างๆ ภายใต้การร่วมสมทบทุน
2. ประชาสัมพันธ์งานร่วมทุนและประสานภาคีเครือข่าย
3. เก็บรวบรวมผลงานร่วมทุนก่อนเข้าสู่การเสนอเพื่ออนุมัติโครงการจากคณะกรรมการ
4. จัดเตรียมเอกสารต่างๆเพื่อเข้าสู่วาระการประชุม
5. จัดเตรียมสถานที่และประสานงานคณะอนุกรรมการเพื่อเข้าประชุม
6. จดบันทึกข้อมูล/บันทึกข้อมูลการประชุม พร้อมสรุปรายงานการจัดประชุมรายงานให้กับคณะกรรมการบริหารฯ รับทราบ พร้อมนำไปสู่การปฏิบัติ
7. จัดทำสรุปรายงานด้านการดำเนินงาน การเงิน/การคลัง จัดให้มีการตรวจสอบรายงานการใช้จ่ายเงินในระหว่างงวดและหลังสิ้นสุดการดำเนินงาน รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงาน
8. จัดการประชุมคณะกรรมการบริหารฯ เป็นประจำสม่ำเสมอ
9. จัดให้มีการปฐมนิเทศผู้ที่ได้รับการผ่านข้อเสนอโครงการ
10. จัดให้มีการจัดการความรู้หรือถอดบทเรียนจากการดำเนินงาน
11. จัดให้มีการพัฒนาศักยภาพของพี่เลี้ยง
12. กำกับติดตามและประเมินผลโครงการรับทุน
13. หน้าที่อื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

แผนผังโครงสร้างการบริหารจัดการการร่วมสมทบทุนระหว่าง สสส. และ อบจ.ลพบุรี

โครงสร้างการบริหารจัดการการร่วมสมทบทุนฯ



6) กลไกการพัฒนาและสนับสนุนทุนให้แก่โครงการภายใต้โครงการการร่วมสมทบทุนเพื่อการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ลพบุรี ได้ออกแบบกระบวนการและกลไกการพัฒนาและสนับสนุนโครงการไว้ดังนี้

1) การพัฒนาโครงการ มีดังนี้

1.1 จัดทำประกาศเชิญชวนและแนวทางการสนับสนุนโครงการให้แก่ผู้รับทุน และมีการ ประชาสัมพันธ์เปิดรับข้อเสนอโครงการในวงกว้าง

1.2 คัดกรองข้อเสนอโครงการที่สอดคล้องตามแนวทางการสนับสนุนโครงการให้แก่ผู้รับทุน

1.3 พัฒนาโครงการร่วมกับภาคีเครือข่าย เพื่อให้ได้โครงการที่มีคุณภาพ

2) การกลั่นกรองโครงการ มีดังนี้

2.1 จัดทำรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อกลั่นกรองโครงการ เสนอคณะกรรมการบริหารพิจารณาให้ ความเห็นชอบ

2.2 พิจารณาคัดกรองข้อเสนอจากผู้ที่ขอรับทุน ตรวจสอบ รายละเอียดโครงการว่าครบถ้วนตามแบบข้อเสนอโครงการเป็นไปตามประกาศเชิญชวนหรือไม่

2.3 จัดกระบวนการกลั่นกรองทางวิชาการโดยผู้ทรงคุณวุฒิ

3) การพิจารณาอนุมัติและการจัดทำข้อตกลง มีดังนี้

3.1 คณะทำงานฝ่ายเลขานุการเสนอโครงการที่ผ่านกระบวนการกลั่นกรองให้คณะกรรมการบริหารเพื่อการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี พิจารณาอนุมัติโครงการ

3.2 จัดทำข้อตกลงกับผู้รับทุนตามแบบข้อตกลงที่ สสส.กำหนด

4) การติดตามและสนับสนุนโครงการ มีดังนี้

4.1 บริหารโครงการตามข้อตกลงให้มีการดำเนินงานเป็นไปตามที่กำหนดไว้

4.2 จัดให้มีการลงพื้นที่ติดตามการดำเนินงานโครงการและพัฒนาศักยภาพหนุนเสริม โครงการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามที่ตั้งไว้

4.3 ติดตามและสนับสนุนให้โครงการรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการใช้จ่ายเงิน ตามแนวทางที่กำหนดไว้

7) กลไกการกำกับติดตามการดำเนินงาน

1) ระดับโครงการย่อย

1.1 การติดตามโครงการ โดยพี่เลี้ยงที่คณะกรรมการบริหารมอบหมาย โดยการลงพื้นที่ ติดตามโครงการ จำนวนโครงการละ 3 ครั้ง นอกจากนี้อาจมีการติดตามผ่านช่องทางการสื่อสารอื่น ๆ เช่น โทรศัพท์ Facebook, Line, Zoom ตามความเหมาะสม โดยการติดตามจะเน้นบทบาทการให้คำแนะนำ สะท้อนผลลัพธ์ หนุนเสริม ประสานงานและบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อให้การทำงานของโครงการสำเร็จลุล่วงตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

1.2 การติดตามโครงการ โดยการจัดเวทีเพื่อติดตามความก้าวหน้าและผลลัพธ์การดำเนินงาน รวมทั้งเพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้บทเรียน ข้อค้นพบ เงื่อนไขและข้อจำกัดของการดำเนินงานที่ผ่านมาเพื่อนำไปสู่การปรับปรุงการดำเนินงานของโครงการให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

2) ระดับภาพรวมการร่วมสมทบทุน

2.1 การกำกับติดตามโดยคณะกรรมการบริหาร โดยจัดให้มีการประชุมสม่ำเสมอ เพื่อกำกับ ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานให้เป็นตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ รวมถึงให้ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน

2.2 การกำกับติดตามโดยคณะทำงานฝ่ายเลขานุการ เป็นการกำกับติดตามงานและงบประมาณให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงาน (ทั้งในส่วนของการกำกับติดตามให้เป็นไปตามระยะเวลา และการเกิดผลลัพธ์หรือผลผลิตตามที่กำหนดไว้) ทั้งนี้อาจมีการปรับเปลี่ยนแผนการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุ วัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ โดยจะจัดให้มีการประชุมคณะทำงานฝ่ายเลขานุการเป็นประจำสม่ำเสมอเพื่อกำกับติดตาม ความก้าวหน้าการดำเนินงาน

8) การประเมินและบริหารความเสี่ยงจากการดำเนินงาน

การดำเนินงานได้มีการประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางการบริหารจัดการไว้ดังนี้

1) ความเสี่ยงที่เกิดจากภายในองค์กร ได้แก่

1.1 กฎระเบียบข้อบังคับในการดำเนินงานสำหรับผู้ขอรับทุนเพื่อจัดทำโครงการ โดยกำหนด แนวทางบริหารจัดการความเสี่ยงไว้ดังนี้

- จัดทำระเบียบหรือแนวปฏิบัติในการรับทุนสำหรับผู้สนใจขอรับทุน พร้อมแบบฟอร์ม เอกสารต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- มีคณะทำงานที่สามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมแก่ผู้สนใจได้

1.2 ระบบการทำงานร่วมกันระหว่างองค์กร โดยกำหนดแนวทางบริหารจัดการความเสี่ยงไว้ดังนี้

• มีการจัดทำแผนปฏิบัติงานร่วมกันระหว่าง สสส. และ องค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี เพื่อให้การดำเนินงานต่าง ๆ เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

2) ความเสี่ยงที่เกิดจากภายนอกหน่วยงาน เช่น ภัยพิบัติต่าง ๆ เป็นต้น โดยกำหนดแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงไว้ดังนี้

• ผู้รับทุนต้องมีการปรับกิจกรรมหรือวิธีการดำเนินงานของโครงการต่าง ๆ ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และทำเอกสารแจ้งข้อมูลการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นต่อผู้ให้ทุนรับทราบ ก่อนเริ่มดำเนินการอย่างน้อย 15 วัน

• ผู้ให้ทุนต้องมีแนวปฏิบัติในการพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะต่อแนวทางการดำเนินงานของโครงการต่าง ๆ ที่มีความจำเป็นต้องปรับให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น

9) **ระยะเวลาดำเนินงาน** ระยะเวลาดำเนินงาน จำนวน 18 เดือน (16 ตุลาคม 2569 – 15 เมษายน 2571)

7.3 จำนวนเงินที่คาดว่าจะสามารถจัดสรรเข้าร่วมสมทบทุนกับกองทุนเพื่อการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ ในพื้นที่ได้ในแต่ละปีงบประมาณ จำนวน 3 ปีงบประมาณ

ปีงบประมาณ	จำนวนเงินที่คาดว่าจะสมทบทุนกับกองทุน
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2570	600,000
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2571	600,000
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2572	600,000

7.4 เงินสมทบทุนคงเหลือ พร้อมกับดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นจากการฝากเงินสมทบทุนดังกล่าว และครุภัณฑ์หรือทรัพย์สินที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานในระยะที่ผ่านมา มาสมทบเพื่อการดำเนินงานตามแบบเสนอเข้าร่วมดำเนินงานปีนี้

(1) เงินสมทบทุนคงเหลือและดอกเบี้ย

รายการ	จำนวนเงิน
เงินคงเหลือจากการดำเนินงานปีที่ผ่านมา	411,136
ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคารจากการดำเนินงานปีที่ผ่านมา	11,969.83
รวม	**423,105.83**

(2) ครุภัณฑ์หรือทรัพย์สินที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานในระยะที่ผ่านมา

รายการ	จำนวน
ไม่มี	

แผนปฏิบัติการสำหรับการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ภายในระยะเวลา 18 เดือน

แผนงาน/กิจกรรม	กำหนดเวลา (เดือนที่)																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1. ประชาสัมพันธ์โครงการ และประชุมชี้แจงรายละเอียดให้กับผู้เสนอ เปิดรับข้อเสนอโครงการ																		
2. ปิดรับข้อเสนอโครงการ																		
3. พิจารณากลั่นกรองโครงการ																		
4. การพิจารณาอนุมัติข้อเสนอโครงการ																		
5. โครงการย่อยทำข้อตกลง																		
6. โอนเงินงวดที่ 1																		
7. ปฐมนิเทศโครงการ																		
8. ลงพื้นที่ติดตามโครงการย่อยครั้งที่ 1																		
9. การพัฒนาศักยภาพคณะทำงานโครงการที่ได้รับทุน																		
10. การพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงติดตามโครงการ																		
11. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ (ช่วงครึ่งทางโครงการ)																		
12. โอนเงินงวดที่ 2																		
13. เวทีสรุปผลลัพธ์และบทเรียนการดำเนินโครงการ (ช่วงท้ายโครงการ)																		
14. โครงการย่อยส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ (โอนเงินงวดที่ 3)																		
15. กิจกรรมสรุปผลและถอดบทเรียนความสำเร็จของโครงการ																		

แผนประมาณการค่าใช้จ่ายการดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินงาน วันที่ 16 ตุลาคม 2569 – 15 เมษายน 2571

ที่มาของงบประมาณ	จำนวนเงิน
เงินอุดหนุนจาก สสส.	2,000,000.00
เงินอุดหนุนจากองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี	600,000.00
เงินคงเหลือจากการดำเนินงานปีที่ผ่านมา	411,136.00
ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคารจากการดำเนินงานปีที่ผ่านมา	11,969.83
รวม	**3,023,105.83**

ประมาณการค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของแผนงานร่วมทุน

แผนงาน	จำนวนเงิน
1. แผนงานสนับสนุนพื้นที่ปฏิบัติการ *(ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 ของงบแผนงานร่วมทุนทั้งหมด)*	**1,813,863.50**
สนับสนุนโครงการประเด็นผู้สูงอายุ (โครงการละไม่เกิน 90,693.18 บาท)	
2. แผนงานพัฒนาศักยภาพ ติดตามการดำเนินงาน และสานความร่วมมือภาคีเครือข่าย	**604,621.16**
2.1 การประชุมชี้แจงแนวทางการสนับสนุนทุนและพัฒนาศักยภาพเรื่องการจัดทำข้อเสนอโครงการให้แก่ผู้สนใจ อย่างน้อย 1 ครั้ง (เวทีพัฒนาโครงการ)	**112,500.00**
2.1.1 ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 70 บาท x 2 มื้อ x 150 คน	21,000.00
2.1.2 ค่าอาหารกลางวัน 150 บาท x 1 มื้อ x 150 คน	22,500.00
2.1.3 ค่าตอบแทนวิทยากร 1,000 บาท x 6 ชั่วโมง x 4 คน	24,000.00
2.1.4 ค่าพาหนะ 200 บาท x 150 คน	30,000.00
2.1.5 ค่าวัสดุอื่น ๆ ค่าเอกสารประกอบการประชุม	5,000.00
2.1.6 ค่าสถานที่	10,000.00
2.2 การประชุมชี้แจงการกลั่นกรองข้อเสนอโครงการ	**17,350.00**
2.2.1 ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 70 บาท x 2 มื้อ x 15 คน	2,100.00
2.2.2 ค่าอาหารกลางวัน 150 บาท x 1 มื้อ x 15 คน	2,250.00
2.2.3 ค่าตอบแทนในการกลั่นโครงการ 500 บาท x 20 โครงการ	10,000.00
2.4.1 ค่าพาหนะ 300 บาท x 10 คน	3,000.00
2.3 ประชุมชี้แจงโครงการ (เวทีปฐมนิเทศโครงการ)	**47,500.00**
2.3.1 ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 70 บาท x 1 มื้อ x 75 คน	5,250.00
2.3.2 ค่าอาหารกลางวัน 150 บาท x 1 มื้อ x 75 คน	11,250.00
2.3.3 ค่าตอบแทนวิทยากร 1,000 บาท x 3 ชั่วโมง x 1 คน	3,000.00

2.3.4 ค่าพาหนะ 300 บาท x 60 คน	18,000.00
2.3.5 ค่าสถานที่	10,000.00
2.4 การพัฒนาศักยภาพคณะทำงานโครงการที่ได้รับทุน อย่างน้อย 2 ครั้ง	**95,500.00**
2.4.1 ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 70 บาท x 2 มื้อ x 75 คน x 2 ครั้ง	21,000.00
2.4.2 ค่าอาหารกลางวัน 150 บาท x 1 มื้อ x 75 คน x 2 ครั้ง	22,500.00
2.4.3 ค่าตอบแทนวิทยากร 1,000 บาท x 3 ชั่วโมง x 1 คน x 2 ครั้ง	6,000.00
2.4.4 ค่าพาหนะ 300 บาท x 60 คน x 2 ครั้ง	36,000.00
2.4.5 ค่าสถานที่	10,000.00
2.5 ประชุมฝ่ายเลขานุการ จำนวน 2 ครั้ง	**3,480.00**
2.5.1 ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 70 บาท x 2 มื้อ x 6 คน x 2 ครั้ง	1,680.00
2.5.2 ค่าอาหารกลางวัน 150 บาท x 1 มื้อ x 6 คน x 2 ครั้ง	1,800.00
2.6 ประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผล จำนวน 2 ครั้ง	**4,060.00**
2.6.1 ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 70 บาท x 2 มื้อ x 7 คน x 2 ครั้ง	1,960.00
2.6.2 ค่าอาหารกลางวัน 150 บาท x 1 มื้อ x 7 คน x 2 ครั้ง	2,100.00
2.7 การพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงติดตามโครงการ อย่างน้อย 2 ครั้ง	**11,800.00**
2.7.1 ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 70 บาท x 2 มื้อ x 10 คน x 2 ครั้ง	2,800.00
2.7.2 ค่าอาหารกลางวัน 150 บาท x 1 มื้อ x 10 คน x 2 ครั้ง	3,000.00
2.7.2 ค่าตอบแทนวิทยากร 1,000 บาท x 3 ชั่วโมง x 2 ครั้ง	6,000.00
2.8 การลงพื้นที่ติดตามโครงการโดยพี่เลี้ยง (ไม่น้อยกว่า 3 ครั้งต่อโครงการ) ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานลงพื้นที่ติดตามโครงการ 20 โครงการ x 2,000 x 3 ครั้ง	**120,000.00**
2.9 เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ (ช่วงครึ่งทางโครงการ)	**34,750.00**
2.9.1 ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 70 บาท x 2 มื้อ x 75 คน	10,500.00
2.9.2 ค่าอาหารกลางวัน 150 บาท x 1 มื้อ x 75 คน	11,250.00
2.9.3 ค่าตอบแทนวิทยากร 1,000 บาท x 3 ชั่วโมง x 1 คน	3,000.00
2.9.4 ค่าสถานที่	10,000.00
2.10 เวทีสรุปผลลัพธ์และบทเรียนการดำเนินโครงการ (ช่วงท้ายโครงการ)จัดในโรงแรม	**109,000.00**
2.10.1 ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 80 บาท x 2 มื้อ x 100 คน	16,000.00
2.10.2 ค่าอาหารกลางวัน 500 บาท x 1 มื้อ x 100 คน	50,000.00
2.10.3 ค่าตอบแทนวิทยากร 1,000 บาท x 3 ชั่วโมง x 1 คน	3,000.00
2.10.4 ค่าพาหนะ 300 บาท x 100 คน	30,000.00
2.10.5 ค่าเช่าสถานที่	10,000

2.11 การผลิตสื่อเพื่อการเผยแพร่ เช่น สื่อวีดีทัศน์ สื่อมวลชน สื่อประชาสัมพันธ์ สื่อสิ่งพิมพ์ แผ่นพับให้ความรู้ผู้รับทุน เป็นต้น	**23,812.00**
2.12 ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมเวทีกับ สสส. ตามที่ สสส. กำหนด	**24,869.16**
3. แผนงานบริหารจัดการ *(ไม่เกินร้อยละ 20 ของงบแผนงานร่วมทุนทั้งหมด)*	**604,621.17**
3.1 ค่าตอบแทนบุคลากรประจำ โดยคัดเลือกจากผู้ที่มีประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถ และผลงานที่เกี่ยวข้องในอดีตที่ผ่านมา	**455,400**
3.1.1 ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่วุฒิปริญญาตรี 1 คน x 15,000 บาท ต่อเดือน x 18 เดือน	270,000.00
3.1.2 ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่วุฒิ ปวช. 1 คน x 10,300 บาท ต่อเดือน x 18 เดือน	185,400.00
3.2 การประชุมคณะกรรมการบริหารฯ จำนวน 6 ครั้ง	**108,360.00**
3.2.1 ค่าตอบแทนประธานคณะกรรมการ 1,500 บาท x 1 คน x 6 ครั้ง	9,000.00
3.2.2 ค่าตอบแทนรองประธานคณะกรรมการ 1,200 บาท x 2 คน x 6 ครั้ง	14,400.00
3.423 ค่าตอบแทนคณะกรรมการ 1,200 บาท x 8 คน x 6 ครั้ง	57,600.00
3.2.4 ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 70 บาท x 1 มื้อ x 11 คน x 6 ครั้ง	3,360.00
3.2.5 ค่าพาหนะคณะกรรมการ 2,000 บาท x 2 คน x 6 ครั้ง	24,000.00
3.3 ค่าบริหารจัดการสำนักงาน	**10,861.17**
3.3.1 ค่าวัสดุสำนักงาน	10,861.17
3.4 ค่าตรวจสอบบัญชี จำนวน 2 ครั้ง ๆ ละ 15,000 บาท	**30,000.00**
รวมทั้ง 3 แผน	**3,023,105.83**



ประวัติโดยย่อ (ผู้รับทุน)

ชื่อ - สกุล นางอรพิน จิระพันธุ์วาณิช

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี

สถานที่ทำงาน สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ต.ทะเลชุบศร อ.เมืองลพบุรี จ.ลพบุรี 15000 โทร 036 – 411404

ที่อยู่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ต.ทะเลชุบศร อ.เมืองลพบุรี จ.ลพบุรี 15000 โทร 036 – 411404

ประวัติการศึกษา ปริญญาโท รัฐศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสื่อสารการเมือง พ.ศ. 2567
ปริญญาตรี ศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาการจัดการทั่วไป พ.ศ. 2533

ประวัติการดำรงตำแหน่ง

1. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี วันที่ 13 มีนาคม 2568 - ปัจจุบัน
2. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี วันที่ 20 ธันวาคม 2563 - วันที่ 19 ธันวาคม 2567
3. นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี วันที่ 7 สิงหาคม 2554 - วันที่ 26 ตุลาคม 2563
4. สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี วันที่ 11 พฤษภาคม 2551 - วันที่ 7 กรกฎาคม 2554
5. สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี วันที่ 14 มีนาคม 2547 - วันที่ 13 มีนาคม 2551

****



ประวัติโดยย่อ (ผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน)

ชื่อ - สกุล นายสรวุฒิ ฉายสุวรรณ

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองสาธารณสุข

ที่อยู่ สำนักงานองค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ต.ทะเลชุบศร อ.เมืองลพบุรี จ.ลพบุรี 15000 โทร 036 – 411404

ประวัติการศึกษา ปริญญาโท รัฐศาสตรมหาบัณฑิต (การเมืองการปกครอง) พ.ศ. 2555
ปริญญาตรี ศิลปศาสตรบัณฑิต (รัฐศาสตร์) พ.ศ. 2551

ประวัติการรับราชการ

1. หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป วันที่ 1 สิงหาคม 2568 – ปัจจุบัน
2. นักวิเคราะห์นโยบายและแผน วันที่ 1 มกราคม 2559 - วันที่ 31 กรกฎาคม 2568
3. เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน วันที่ 3 ธันวาคม 2555 - วันที่ 31 ธันวาคม 2558
4. บุคลากร วันที่ 5 มีนาคม 2555 - วันที่ 2 ธันวาคม 2555

****

แบบแผนการใช้จ่ายเงิน

แผนการใช้จ่ายเงินสำหรับการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดลพบุรี ภายในระยะเวลา ๑๘ เดือน

ที่มาของงบประมาณ	กรอบวงเงินงบประมาณ (บาท)
๑. อปท. จัดสรรเข้าร่วมสมทบทุน	๖๐๐,๐๐๐
๒. สสส. จัดสรรเข้าร่วมสมทบทุน	๒,๐๐๐,๐๐๐
๓. เงินคงเหลือ + ดอกเบี้ย จากการดำเนินงานปีที่ผ่านมา	๔๒๓,๑๐๕.๘๓
รวม	**๓,๐๒๓,๑๐๕.๘๓**

๑. ค่าใช้จ่ายในการสนับสนุนโครงการ

ชื่อแผนงาน/กิจกรรม	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน
แผนงานสนับสนุนพื้นที่ปฏิบัติการ	สนับสนุนโครงการประเด็นผู้สูงอายุ			๑,๘๑๓,๘๖๓.๕๐
			รวม	**๑,๘๑๓,๘๖๓.๕๐**

๒. ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาและกำกับติดตามโครงการ

ชื่อแผนงาน/กิจกรรม	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน
(๒.๑) การประชุมชี้แจงแนวทางการสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพเรื่องการจัดทำข้อเสนอโครงการให้แก่ผู้ที่สนใจ				**๑๑๒,๕๐๐.๐๐**
	(๒.๑.๑) ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๗๐.๐๐	๑๕๐ คน x ๒ มื้อ	๒๑,๐๐๐.๐๐
	(๒.๑.๒) ค่าอาหารกลางวัน	๑๕๐.๐๐	๑๕๐ คน	๖๒,๕๐๐.๐๐
	(๒.๑.๓) ค่าตอบแทนวิทยากร	๑,๐๐๐.๐๐	๖ ชม. x ๔ คน	๒๔,๐๐๐.๐๐
	(๒.๑.๔) ค่าพาหนะ	๒๐๐.๐๐	๑๕๐ คน	๓๐,๐๐๐.๐๐
	(๒.๑.๕) ค่าวัสดุอื่น ๆ ค่าเอกสารประกอบการประชุม			๕,๐๐๐.๐๐
	(๒.๑.๖) ค่าเช่าสถานที่			๑๐,๐๐๐.๐๐
(๒.๒) การประชุมชี้แจงการกลั่นกรองข้อเสนอโครงการ				**๑๗,๓๕๐.๐๐**
	(๒.๒.๑) ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๗๐.๐๐	๑๕ คน x ๒ มื้อ	๒,๑๐๐.๐๐
	(๒.๒.๒) ค่าอาหารกลางวัน	๑๕๐.๐๐	๑๕ คน	๒,๒๕๐.๐๐
	(๒.๒.๓) ค่าตอบแทนในการกลั่นกรองโครงการ	๕๐๐.๐๐	๒๐ โครงการ	๑๐,๐๐๐.๐๐

ชื่อแผนงาน/กิจกรรม	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน
	(๒.๒.๔) ค่าพาหนะ	๓๐๐.๐๐	๑๐ คน	๓,๐๐๐.๐๐
(๒.๓) ประชุมชี้แจงโครงการ (เวทีปฐมนิเทศโครงการ)				**๔๗,๕๐๐.๐๐**
	(๒.๓.๑) ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๗๐.๐๐	๗๕ คน	๕,๒๕๐.๐๐
	(๒.๓.๒) ค่าอาหารกลางวัน	๑๕๐.๐๐	๗๕ คน	๑๑,๒๕๐.๐๐
	(๒.๓.๓) ค่าตอบแทนวิทยากร	๑,๐๐๐.๐๐	๓ ชม x ๑ คน	๓,๐๐๐.๐๐
	(๒.๓.๔) ค่าพาหนะ	๓๐๐.๐๐	๖๐ คน	๑๘,๐๐๐.๐๐
	(๒.๓.๕) ค่าเช่าสถานที่			๑๐,๐๐๐.๐๐
(๒.๔) การพัฒนาศักยภาพคณะทำงานโครงการที่ได้รับทุน				**๙๕,๕๐๐.๐๐**
	(๒.๔.๑) ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๗๐.๐๐	๗๕ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง	๒๑,๐๐๐.๐๐
	(๒.๔.๒) ค่าอาหารกลางวัน	๑๕๐.๐๐	๗๕ คน x ๒ ครั้ง	๒๒,๕๐๐.๐๐
	(๒.๔.๓) ค่าตอบแทนวิทยากร	๑,๐๐๐.๐๐	๓ ชม x ๑ คน x ๒ ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
	(๒.๔.๔) ค่าพาหนะ	๓๐๐.๐๐	๖๐ คน x ๒ ครั้ง	๓๖,๐๐๐.๐๐
	(๒.๔.๕) ค่าเช่าสถานที่			๑๐,๐๐๐.๐๐
(๒.๕) การประชุมฝ่ายเลขานุการ				**๓,๔๘๐.๐๐**
	(๒.๕.๑) ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๗๐.๐๐	๖ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง	๑,๖๘๐.๐๐
	(๒.๕.๒) ค่าอาหารกลางวัน	๑๕๐.๐๐	๖ คน x ๒ ครั้ง	๑,๘๐๐.๐๐
(๒.๖) การประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผล				**๔,๐๖๐.๐๐**
	(๒.๕.๑) ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๗๐.๐๐	๗ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง	๑,๖๘๐.๐๐
	(๒.๕.๒) ค่าอาหารกลางวัน	๑๕๐.๐๐	๗ คน x ๒ ครั้ง	๒,๑๐๐.๐๐
(๒.๗) การพัฒนาศักยภาพพี่เลี้ยงติดตามโครงการ				**๑๑,๘๐๐.๐๐**
	(๒.๗.๑) ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๗๐.๐๐	๑๐ คน x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง	๒,๘๐๐.๐๐
	(๒.๗.๒) ค่าอาหารกลางวัน	๑๕๐.๐๐	๑๐ คน x ๒ ครั้ง	๓,๐๐๐.๐๐
	(๒.๗.๓) ค่าตอบแทนวิทยากร	๑,๐๐๐.๐๐	๓ ชม x ๒ ครั้ง	๖,๐๐๐.๐๐
(๒.๘) การลงพื้นที่ติดตามโครงการโดยพี่เลี้ยง (ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง/โครงการ) ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานลงพื้นที่ติดตามโครงการ ๒๐ โครงการ x ๒,๐๐๐ x ๓ ครั้ง				**๑๒๐,๐๐๐.๐๐**
(๒.๙) เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ความก้าวหน้าการดำเนินงานโครงการ (ช่วงครึ่งทางโครงการ)				**๓๔,๗๕๐.๐๐**
	(๒.๙.๑) ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๗๐.๐๐	๗๕ คน x ๒ มื้อ	๑๐,๕๐๐.๐๐
	(๒.๙.๒) ค่าอาหารกลางวัน	๑๕๐.๐๐	๗๕ คน x ๑ มื้อ	๑๑,๒๕๐.๐๐
	(๒.๙.๓) ค่าตอบแทนวิทยากร	๑,๐๐๐.๐๐	๓ ชม x ๑ คน	๓,๐๐๐.๐๐
	(๒.๙.๔) ค่าเช่าสถานที่			๑๐,๐๐๐.๐๐

ชื่อแผนงาน/กิจกรรม	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน
(๒.๑๐) เวทีสรุปผลลัพธ์และบทเรียนการดำเนินโครงการ (ช่วงท้ายโครงการ) จัดในโรงแรม				**๑๐๙,๐๐๐.๐๐**
	(๒.๑๐.๑) ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๘๐.๐๐	๑๐๐ คน x ๒ มื้อ	๑๖,๐๐๐.๐๐
	(๒.๑๐.๒) ค่าอาหารกลางวัน	๕๐๐.๐๐	๑๐๐ คน x ๑ มื้อ	๕๐,๐๐๐.๐๐
	(๒.๑๐.๓) ค่าตอบแทนวิทยากร	๑,๐๐๐.๐๐	๓ ชม x ๑ คน	๓,๐๐๐.๐๐
	(๒.๑๐.๔) ค่าพาหนะ	๓๐๐.๐๐	๑๐๐ คน	๓๐,๐๐๐.๐๐
	(๒.๑๐.๕) ค่าเช่าสถานที่			๑๐,๐๐๐.๐๐
(๒.๑๑) การผลิตสื่อเพื่อการเผยแพร่ เช่น สื่อวีดีทัศน์ สื่อมวลชน สื่อประชาสัมพันธ์ สื่อสิ่งพิมพ์ แผ่นพับให้ความรู้ผู้รับทุน เป็นต้น				**๒๓,๘๑๒.๐๐**
(๒.๑๒) ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมเวทีกับ สสส. ตามที่ สสส. กำหนด				**๒๔,๘๖๙.๑๖**
			รวม	**๖๐๔,๖๒๑.๑๖**

๓. ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการเงินทุนตามข้อตกลงร่วมทุน

ชื่อแผนงาน/กิจกรรม	รายละเอียดค่าใช้จ่าย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนหน่วย	จำนวนเงิน
(๓.๑) ค่าตอบแทนบุคลากรประจำ โดยคัดเลือกจากผู้ที่มีประสบการณ์ ความรู้ความสามารถ และผลงานที่เกี่ยวข้องในอดีตที่ผ่านมา				**๔๕๕,๔๐๐.๐๐**
	(๓.๑.๑) ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่วุฒิปริญญาตรี	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๘ เดือน	๒๗๐,๐๐๐.๐๐
	(๓.๑.๒) ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่วุฒิ ปวช.	๑๐,๓๐๐.๐๐	๑๘ เดือน	๑๘๕,๔๐๐.๐๐
(๓.๒) การประชุมคณะกรรมการบริหาร จำนวน ๖ ครั้ง				**๑๐๘,๓๖๐.๐๐**
	(๓.๒.๑) ค่าตอบแทนประธานคณะกรรมการ	๑,๕๐๐.๐๐	๑ คน x ๖ ครั้ง	๙,๐๐๐.๐๐
	(๓.๒.๒) ค่าตอบแทนรองประธานคณะกรรมการ	๑,๒๐๐.๐๐	๒ คน x ๖ ครั้ง	๑๔,๔๐๐.๐๐
	(๓.๒.๓) ค่าตอบแทนคณะกรรมการ	๑,๒๐๐.๐๐	๘ คน x ๖ ครั้ง	๕๗,๖๐๐.๐๐
	(๓.๒.๔) ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	๗๐.๐๐	๑๑ คน x ๑ มื้อ x ๖ ครั้ง	๓,๓๖๐.๐๐
	(๓.๔.๖) ค่าพาหนะคณะกรรมการ	๒,๐๐๐.๐๐	๒ คน x ๖ ครั้ง	๒๔,๐๐๐.๐๐
(๓.๓) ค่าบริหารจัดการสำนักงาน				**๑๐,๘๖๑.๑๗**
(๓.๗) ค่าตรวจสอบบัญชี จำนวน ๒ ครั้ง		๑๕,๐๐๐.๐๐	๒ ครั้ง	**๓๐,๐๐๐.๐๐**
			รวม	**๖๐๔,๖๒๑.๑๗**