

## บรรณานุกรม

- กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเมืองใหม่. (2551). **สรุปการถอดบทเรียนการสร้างและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ตำบลเมืองใหม่**. ค้นเมื่อ 28 ธันวาคม 2552, จาก [www.thaihed.com/.../28Dec200916-AttachFile](http://www.thaihed.com/.../28Dec200916-AttachFile) ข้อมูลแผนที่เมืองใหม่1.ppt
- กองแผนงาน กรมควบคุมโรค. (2553). **คู่มือการสร้างและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์** ค้น จาก <http://plan.ddc.moph.go.th/docdata/duc/.../> เมื่อ 28 ธันวาคม 2553,
- กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข. (2551). **คู่มือหลักสูตรนวัตกรรม การจัดการสุขภาพชุมชน การสร้างและใช้แผนที่ยุทธศาสตร์ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรปฏิบัติการ**. กรุงเทพฯ: บริษัทเรดิเอชั่น.
- กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข. (2550). **แนวทางการอบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข ปี 2550**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- กรมสนับสนุนบริการวิชาการ กระทรวงสาธารณสุข. (2553). **ปลูกพลังชุมชนด้วยแผนที่สุขภาพ**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์. (2544). **ประชาสังคมกับสุขภาพ**. นนทบุรี: สำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข.
- โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์ และปารณัฐ สุขสุทธิ. (2550). **อาสาสมัครสาธารณสุข: ศักยภาพและบทบาทในบริบทสังคมไทยที่เปลี่ยนไป**. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข. ปีที่ 1 ฉบับที่ 3-4 ตค.- ธค. 2550.
- ดิเรก ปัทมศิริวัฒน์ (บรรณาธิการ). (2550). **การวิจัยนโยบายสาธารณะ กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น**. กรุงเทพฯ: บริษัท พี.เอ็ลฟ์วิ้ง จำกัด.
- ทวีทอง หงษ์วิวัฒน์. (2527). **การมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนา**. กรุงเทพมหานคร: ศักดิ์โสภณการพิมพ์.
- ทวีศักดิ์ นพเกษร. (2541). **วิกฤต สังคมไทย 2540 กับบทบาทของวิทยาการกระบวนการ**. สถาบันท้องถิ่นพัฒนา. กรุงเทพฯ
- นิรมล เมืองโสม.(2544). **บทบาทของผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขในการเฝ้าระวังโรคและป้องกันควบคุมโรคเลปโตสไปโรซิสในเขตชนบท**. เอกสารประกอบการสัมมนาวิชาการโรคเลปโตสไปโรซิส ประจำปี 2545 กรมควบคุมโรคติดต่อ.

- นิรมล เมืองโสภณ เบญจมา มุกตพันธ์ และคณะ. (2551). รายงานเบื้องต้นโครงการพัฒนาศักยภาพของ  
แกนนำชุมชน ประชาชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการสร้างเสริมพฤติกรรมการ  
ดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน ในหมู่บ้านทูลกระหม่อมตามแนวพระราชดำริ.  
(เอกสารอัคราณา).
- นิรมล เมืองโสภณ สุวดี โลวีร์ภรณ์ และคณะ. (2553). รายงานผลการดำเนินงานโครงการ การพัฒนา  
รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วยเบาหวานแบบมีส่วนร่วมของชุมชนในชุมชน  
ต้นแบบตามแนวพระราชดำริ อำเภอหนองเรือ จังหวัดขอนแก่น. (รายงานอัคราณา)
- นิรมล เมืองโสภณ. (2553). การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคเบาหวานในชุมชน. ขอนแก่น :  
โรงพิมพ์แอนนาออฟเซต.
- พรทิพย์ มาสลา. (2549). การดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพขององค์การบริหารตำบลผาอินทร์แปลง  
กิ่งอำเภอเอราวัณ จังหวัดเลย. รายงานการศึกษาอิสระ สาธารณสุขศาสตร์ สาขาบริหาร  
สาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- ยิ่งเกียรติ พิษณุวงษ์ และกิตติ โลสุวรรณรักษ์. (2550). การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมของ  
ชุมชนในการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อบุรีรัมย์แข็งแรง กรณีศึกษาอำเภอบ้านใหม่ชัยพนธ์และ  
อำเภอลำปลายมาศ จังหวัดบุรีรัมย์. วารสารสุขภาพภาคประชาชนภาคอีสาน, 21(1):31-35.
- โรงพยาบาลชุมชนหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น. (2551). รายงานประจำปี 2551 โรงพยาบาล  
หนองสองห้อง อำเภอหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น. (เอกสารอัคราณา)
- วีระชัย กองมณี. (2550). ระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนอบต./เทศบาล).  
เอกสารประกอบการประชุม เรื่องระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
สปสข. สาขาเขตพื้นที่ (นครราชสีมา).
- ลำพูน ฉวีรักษ์ เจริญชัย คำแฝง วิจิตร ผดุงวิทย์ และคณะ. (2552). หมู่บ้านต้นแบบปลอดเครื่องดื่ม  
แอลกอฮอล์อย่างยั่งยืนกรณีศึกษาบ้าน โนนมะเขือ ตำบลกาบิน อำเภอกุดข้าวปุ้น จังหวัด  
อุบลราชธานี. วารสารวิชาการสาธารณสุข(Journal of Health Science), 18 (6 )  
พฤศจิกายน-ธันวาคม.
- สุภาภรณ์ จันทวานิช. (2547). วิจัยเชิงคุณภาพ. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุจิตรา อังคศรีทองกุล และวารภรณ์ อึ้งพานิชย์. (2553). การศึกษาการพัฒนางานเสริมสร้างสุขภาพ  
เฝ้าระวังป้องกันโรคและภัยสุขภาพด้วยการสร้างและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ตำบล  
หาดอาษา อำเภอสรรพยา จังหวัดชัยนาท. วารสารควบคุมโรค. 36 (1)มกราคม-มีนาคม.  
1-9.

สุเมธ แก่นมณี และคณะ. (2550). ประเมินกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นในระดับพื้นที่. ในหนังสือ รายงานวิจัยการวิจัยนโยบายสาธารณะ: ประเมินกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นในระดับพื้นที่. กรุงเทพฯ: บริษัท พี.เอ็ลฟ์วิ้ง จำกัด.

สำนักงานโครงการนวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐาน. การสร้างและใช้แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ในการป้องกันโรคและการส่งเสริมสุขภาพ. ค้นจาก <http://www.ipisear.org/th/new520227.php>. เมื่อวันที่ 31 ก.ค. 2553.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น.(2550). การดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนอบต.). (เอกสารอัดสำเนา)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น. สรุปผลการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่จังหวัดขอนแก่น ปี 2551. ค้นจาก [http://mx.kkpho.go.th/uc/index.php?option=com\\_content&task=view&id=539](http://mx.kkpho.go.th/uc/index.php?option=com_content&task=view&id=539) เมื่อวันที่ 20 พ.ค. 2553.

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 6 จังหวัดขอนแก่น. (2547). การสร้างสุขภาพในมิติของการป้องกันควบคุมโรคในบริบทหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า. ขอนแก่น: โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.

สำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ 7 จังหวัดอุบลราชธานี. (2550). ชุมชนต้นแบบด้านการจัดการความรู้แบบบูรณาการ มุ่งสู่ชุมชน ลดเสี่ยง ลดโรคภัยเจ็บ. อุบลราชธานี โรงพิมพ์ศิริธรรมออฟเซ็ท.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2551). ท้องถิ่นสร้างสุขภาวะ ถอดบทเรียนความสำเร็จ “กองทุนสุขภาพ งานสร้างสุขโดยองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น”. ขอนแก่น : โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.ม.ป.พ.

สำนักงานโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.(2552). หยดหนึ่งน้ำพระทัยสู่ใจไทยทุกดวง: มหาวิทยาลัยขอนแก่นกับโครงการพระราชดำริ. ขอนแก่น: โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.

สำนักงานการประถมศึกษา.(2550). แผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดารตามพระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ฉบับที่ 4 พ.ศ.2550 -2559. เอกสารอัดสำเนา.

สถาพร ป้อมสุวรรณ.(2552). ผลการพัฒนาาระบบควบคุมวัณโรคโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่ายควบคุมวัณโรค อำเภอกุเวียง จังหวัดชัยภูมิ.บทคัดย่อใน หนังสือสัมมนาวิชาการป้องกันควบคุมโรคแห่งชาติ ประจำปี 2553 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.

สมชัย คำเพาะ.(2543). **ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของชุมชนในการบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติกับสิ่งแวดล้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล: ศึกษาเฉพาะจังหวัดขอนแก่น.** วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

อนันต์ คำอ่อน และวิภาวี กฤษณะภูมิ.(2552).**แนวทางการพัฒนาบทบาทขององค์การบริหารส่วนตำบลในการส่งเสริมกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่.**วารสารวิจัยมข.(บศ), 9(3): ก.ค.-ก.ย.2552.

อมรรัตน์ รัตนศิริ นฤมล สตินสุวรรณ สุพรรณิ สุ่มเล็ก นิรมล เมืองโสม และคณะ. (2548). **รายงานโครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้นำชุมชน ครู ผู้ปกครอง และตัวแทนนักเรียนในถิ่นทุรกันดารตามแนวพระราชดำริ เพื่อเป็นแกนนำในการแก้ปัญหาและสร้างเสริมสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน.** มหาวิทยาลัยขอนแก่น. (เอกสารอัดสำเนา)

อมร นนทสุด วิรุณศิริ อารยวงศ์ และประพนธ์ศักดิ์ รักษาไชยวรรณ. (2548). **อะไร อย่างไร แผนที่ยุทธศาสตร์.** กรุงเทพฯ: บริษัทเรดิเอชั่น.

Dhillon, H.S. and Philip, L. (1994). **Health promotion and community action for health in developing countries.** World Health Organization. Geneva Switzerland.

Egger, G., Spark, R and Donovan R. (2005). **Health Promotion Strategies and Methods.** Second edition. Sydney: Australia; McGraw-Hill companies.

Lawson, S.J. and Bauman. (2001). **Public Health Australia: An introduction.** Australia: McGraw-Hill.

Rifkin, S.B, F. Muller & W. Bichman. (1988). **Primary Health Care : On Measuring Participation.** Social Science and Medicine, 26(9):931-940.

Wallerstein,S.B.(2003). **“A framework linking community empowerment and health equity : it is a matter of choice.”** Journal of health population Nutrition, 21(3): 168-180.

Weirner, W.(2009). **Primordial Prevention in Developing country and the Epidemiology transition: thirty years later.** The Middle European Journal of Medicine. 121: 168-172.

## ภาคผนวก 1

## แบบสัมภาษณ์เจาะลึก

โครงการวิจัย การพัฒนารูปแบบการมีส่วนร่วมในการจัดการด้านสุขภาพเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและ  
ป้องกันโรคของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น กรณีศึกษาตำบลคอนตู อำเภอนองสองห้อง  
จังหวัดขอนแก่น

### ส่วนที่ 1. ข้อมูลทั่วไป

วัน/เดือน/ปี ที่สัมภาษณ์.....

1. ผู้ให้สัมภาษณ์.....อายุ.....ปี
2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ตำบลคอนตู อำเภอนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น
3. สถานภาพสมรสในปัจจุบัน

( ) 1. โสด ( ) 2. สมรส ( ) 3. หย่า/หม้าย

4. เพศ ( ) 1. ชาย ( ) 2. หญิง

5. ระดับการศึกษาสูงสุด

- ( ) 1. ไม่ได้รับการศึกษา ( ) 2. ระดับประถมศึกษา  
( ) 3. ระดับมัธยมศึกษา ( ) 4. อาชีวศึกษา/ปริญญาตรี/ หรือสูงกว่า

6. ท่านประกอบอาชีพอะไรในปัจจุบัน (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ( ) 1. เกษตรกรรม ( ) 2. ธุรกิจส่วนตัว/ ค้าขาย  
( ) 3. ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ ( ) 4. อื่นๆ ระบุ.....

### ส่วนที่ 2. ข้อมูลเกี่ยวกับสถานภาพและบทบาทหน้าที่ในกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

2.1 ท่านมีตำแหน่งอะไรในกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตำบลคอนตู อำเภอนองสองห้อง  
โปรดระบุ ตำแหน่ง/หน้าที่

2.2 ท่านมีบทบาทในคณะกรรมการกองทุนสุขภาพอะไรบ้าง และท่านทำบทบาทแต่ละอย่างมากน้อยแค่ไหน

- 1.....
- 2.....



- 3.....
- 4.....

2.3 ในช่วง 1 ปี ที่ผ่านมา ก่อนท่านเข้ามาเป็นสมาชิกกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในชุมชนของท่านมี ปัญหาสุขภาพหรือการระบาดของโรคต่าง ๆ หรือไม่

- ( ) ไม่มี
- ( ) มี ถ้า มี โปรดระบุ โรคหรือปัญหาสุขภาพ

- 1).....
- 2) .....
- 3).....

2.4 ในช่วง 9-12 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีบทบาทในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาสุขภาพและการระบาดของ โรคต่างๆในชุมชนของท่านอย่างไร

- ( ) ไม่มี บทบาทในการร่วมดำเนินการ
- ( ) มี ถ้า มี โปรดระบุ บทบาทในการมีส่วนร่วมเพื่อแก้ไขปัญหา

.....

.....

.....

.....

**ส่วนที่ 3. ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ**

3.1 ท่านมีปัญหาและอุปสรรคในการพัฒนางานป้องกัน โรคติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญในชุมชนของท่าน ะไรบ้าง

- 1.....
- 2.....
- 3.....

3.2 ท่านมีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพเรื่อง โรคเบาหวาน ความดันโลหิตและการลด ละเลิกสุราและบุหรี่ ในชุมชนของท่าน ะไรบ้าง

- 1. เบาหวาน .....
- .....

2. ความดันโลหิต.....

.....

3. สุราและบุหรี่.....

.....

3.3 ท่านมีข้อเสนอแนะในการสนับสนุนให้ประชาชนในตำบลออนคู มีพฤติกรรมป้องกันโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวานและความดันโลหิต อย่างไรบ้าง

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

แบบสอบถามความคิดเห็นประชาชนเรื่องสุขภาพและการปฏิบัติตัวของประชาชน ค.คอนดู่  
ที่อยู่ผู้ให้ข้อมูล บ้าน.....หมู่ที่.....ค.คอนดู่ อ.หนองสองห้อง จ.ขอนแก่น  
เพศของผู้ให้ข้อมูล ( ) 1. เพศชาย ( ) 2. เพศหญิง อายุ.....ปี

**ส่วนที่ 1** ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาท่านคิดว่าในหมู่บ้านของท่านมีปัญหาโรคเหล่านี้หรือไม่ อย่างไร  
(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด)

ความคิดเห็นเกี่ยวกับโรคและภัยสุขภาพ	ระดับความคิดเห็น			สำหรับ นักวิจัย
	น้อย	ปานกลาง	มาก	
1.ท่านคิดว่าโรคไข้เลือดออกเป็นปัญหาระดับใดในหมู่บ้านของท่าน				[ ] Att 1
2.ท่านคิดว่ามลพิษไปสโรจิส เป็นปัญหาระดับใดในพื้นที่ของท่าน				[ ] Att 2
3.ท่านคิดว่าโรคไข้หวัดนก ไม่เป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่				[ ] Att 3
4.ท่านคิดว่าโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ไม่เป็นปัญหาในพื้นที่ของท่าน				[ ] Att 4
5.ท่านคิดว่าโรคไข้หวัดสายพันธุ์ใหม่ไม่มีการระบาดในหมู่บ้าน				[ ] Att 5
6.ท่านคิดว่าโรคเอดส์ในวัยรุ่นเป็นปัญหาที่สำคัญและน่าวิตกในหมู่บ้านของท่าน				[ ] Att 6
7.โรคเบาหวานในวัยทำงานและผู้สูงอายุ เป็นปัญหาที่น่าห่วงในหมู่บ้าน				[ ] Att 7
8.โรคความดันโลหิตในวัยกลางคนเป็นปัญหาที่มีแนวโน้มสูงขึ้น				[ ] Att 8
9.โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่ใช่ปัญหาสำคัญในหมู่บ้านของท่าน				[ ] Att 9
10.พฤติกรรมการดื่มสุราในวัยรุ่น เป็นปัญหาที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในหมู่บ้านของท่าน				[ ] Att 10
11.ปัญหาอุบัติเหตุจากรถจักรยานยนต์ เป็นปัญหาที่มีความสำคัญและมีแนวโน้มสูงขึ้นเรื่อยๆ				[ ] Att 11

2. ให้ออกโรคและโรคภัยไข้เจ็บต่างๆ ที่ท่านคิดว่าเป็นปัญหาในหมู่บ้านของท่าน 3 อันดับแรก และอยากให้ทางฝ่ายเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประชาชนในหมู่บ้าน และหน่วยงานภาครัฐ ร่วมกันพัฒนาสุขภาพของประชาชน พร้อมระบุเหตุผล (เพราะอะไร ท่านจึงคิดเช่นนั้น)

โรคและภัยสุขภาพ	เหตุผล
อันดับที่ 1.....	1.....
อันดับที่ 2.....	2. .....
อันดับที่ 3 .....	3. .....

3. ท่านอยากให้หน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต.) มีส่วนในการส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาพดีอย่างไรบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- \_\_\_\_\_ (1) มีบทบาทสนับสนุนงบประมาณในการสร้างสถานที่เพื่อออกกำลังกาย
- \_\_\_\_\_ (2) มีบทบาทสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดซื้อเครื่องมือ เช่น เครื่องพ่นยุง เครื่องวัดความดัน
- \_\_\_\_\_ (3) สนับสนุนงบประมาณ เพื่อดำเนินการป้องกันโรค
- \_\_\_\_\_ (4) อื่นๆ โปรดระบุ.....

**ส่วนที่ 4** ท่านปฏิบัติและดูแลตนเองอย่างไร (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน)

**เกณฑ์การตอบ** มีดังนี้ ปฏิบัติเป็นประจำ หมายถึง ปฏิบัติมากกว่า 3 ครั้งขึ้นไป ต่อสัปดาห์  
 ปฏิบัติเป็นบางครั้ง หมายถึง ปฏิบัติ 2-3 ครั้ง ต่อสัปดาห์  
 ปฏิบัตินานๆ ครั้ง หมายถึง ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติ 1 ครั้ง ต่อสัปดาห์

การปฏิบัติตัว	ปฏิบัติ ประจำ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ปฏิบัติ นานๆครั้ง	สำหรับ นักวิจัย
4.1 ท่านรับประทานอาหารวันละ 3 มื้อ และครบทั้ง 5 หมู่				
4.2 ท่านรับประทานอาหารตรงเวลา				
4.3 รับประทานผัก โดยเฉพาะผักประเภทใบ เช่น ผักคะน้า ผักบุ้ง ผักกาดขาว กะหล่ำปลี ถั่วงอก แตงกวา และอื่นๆ				

การปฏิบัติตัว	ปฏิบัติ ประจำ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ปฏิบัติ นานๆครั้ง	สำหรับ นักวิจัย
4.4 ท่านรับประทานผลไม้ตามฤดูกาล				
4.5 หลีกเลี่ยงอาหารประเภทไขมันและเครื่องในสัตว์ เช่น ข้าวขาหมู ข้าวมันไก่ หมูทอด ไก่ทอด ไข่กรอกทอด กุนเชียง ทอด ปาท่องโก๋				
4.6 ท่านไม่รับประทานอาหารที่มีรสเค็มจัดและมัน				
4.7 ท่านไม่ดื่มเครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์				
4.8 ออกกำลังกายคนเดียว เช่น เดิน วิ่งเหยาะๆ ปั่นจักรยาน อย่างน้อย วันละ 15-30 นาที				
4.9 ออกกำลังกายแบบกลุ่ม เช่น รำไม้พลอง หรือเต้นแอโร บิค อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3-5 ครั้ง				
4.10 ท่านมักปฏิบัติตนให้มีอารมณ์แจ่มใส ไม่เครียด				
4.11 ท่านปรับปรุงบ้านเรือนให้น่าอยู่ สะอาด และสวยงามอยู่ ประจำ (เสมอ)				
4.12 ถ้าคนในครอบครัวป่วยเป็นโรคเบาหวาน ท่านจะให้การ ดูแลผู้ป่วยในเรื่องไปหาแพทย์ และการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง เหมาะสม				
4.13 ท่านสนใจดูแลสุขภาพของตนเองและจะตรวจร่างกาย เป็นประจำทุกปี				
4.14 เมื่อไม่สบายเล็กๆ น้อยๆ ท่านจะดูแลตนเองเบื้องต้นก่อน ไปรักษาสถานีอนามัยใกล้บ้าน				

ความต้องการด้านอื่นๆ ที่ต้องการพัฒนาเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และดูแลสุขภาพ ได้แก่

.....

.....

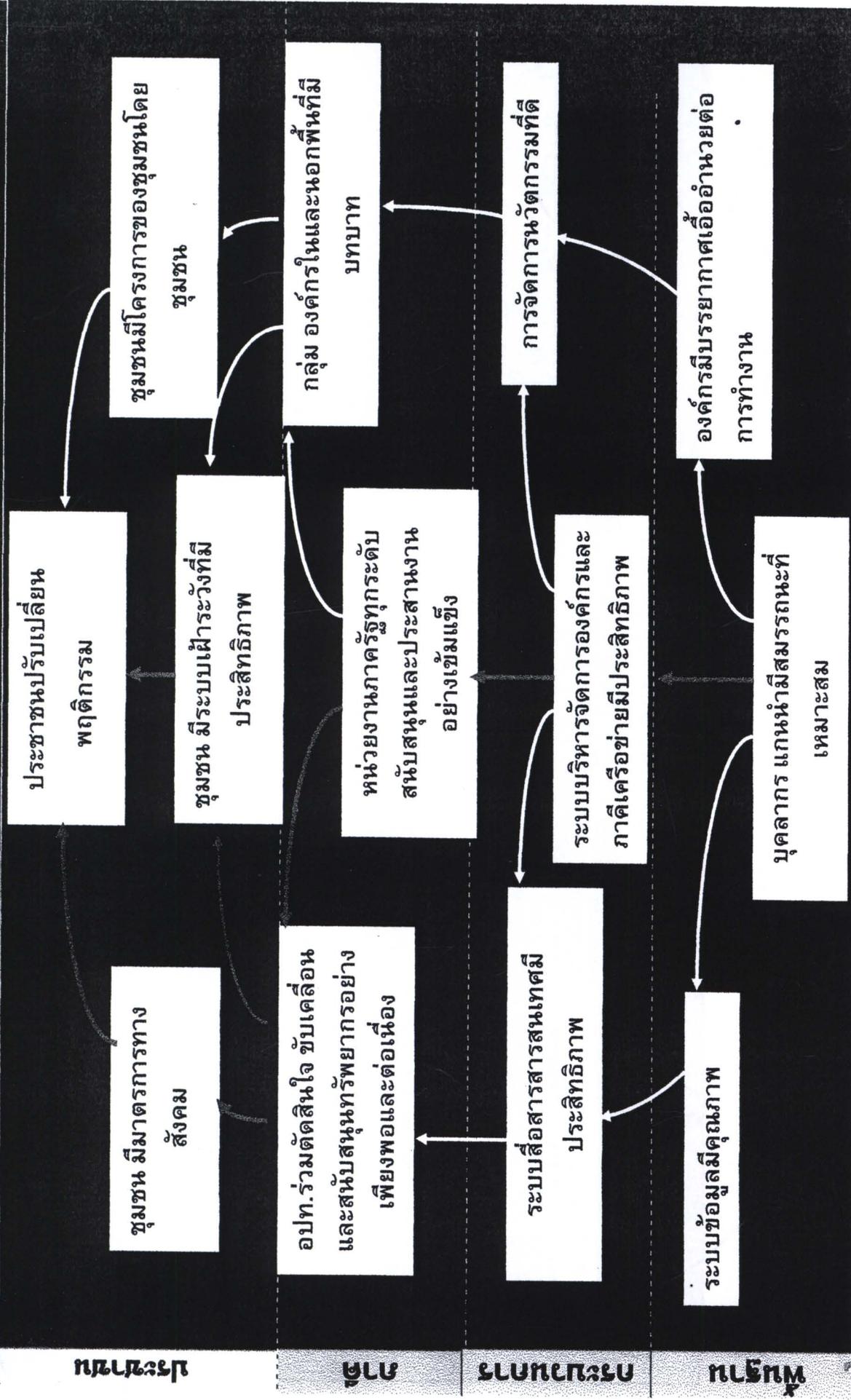
.....

.....

วัน เดือน ปี ที่สัมภาษณ์...../...../.....

# แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ปฏิบัติการกองทัพอากาศกับสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลตอนตุ้(SLM)

## แสดง Road Map (เส้นสีแดง)



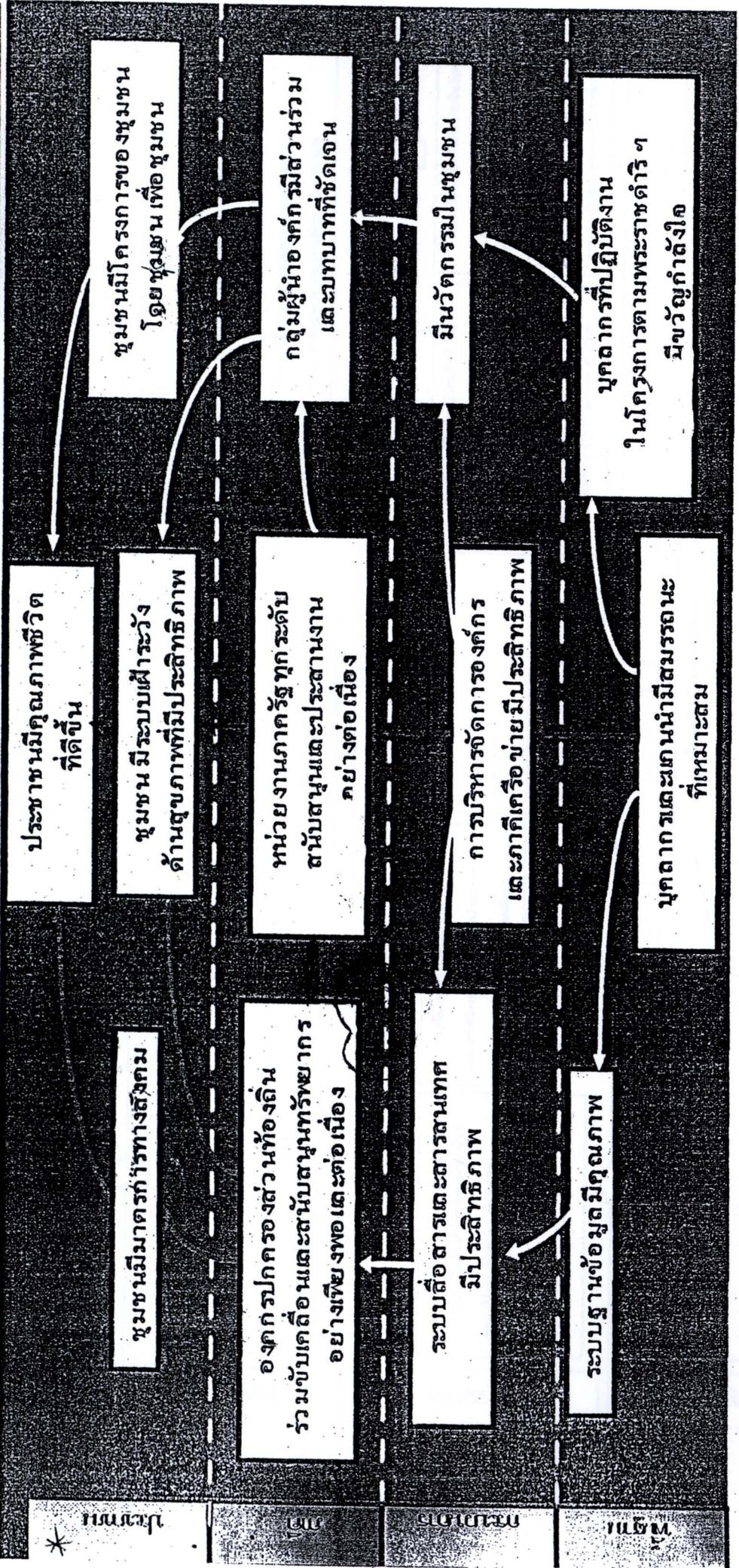
ประชาชน

ชาติ

กระบวนการ

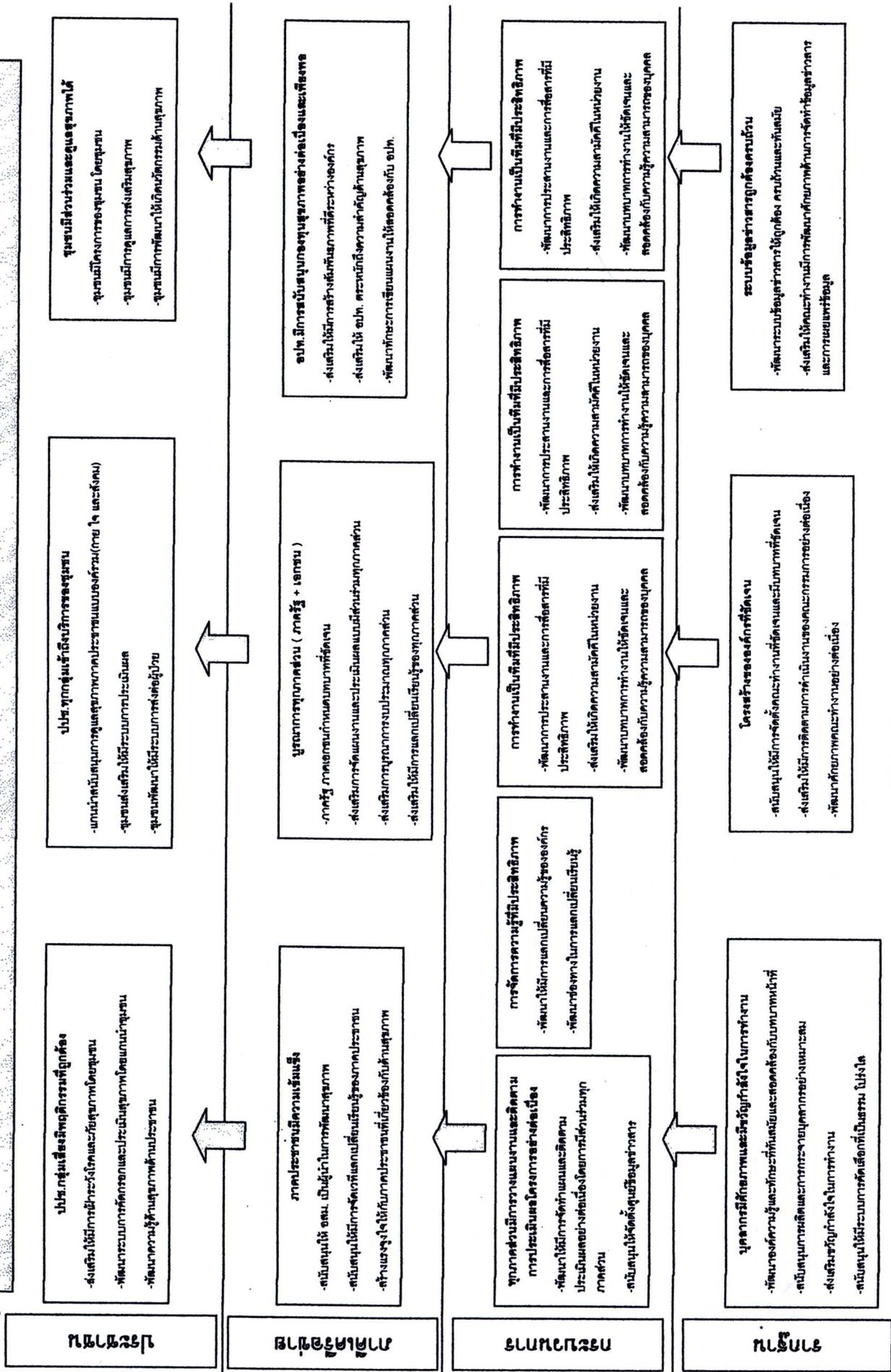
พื้นฐาน

แผนพัฒนายุทธศาสตร์ฉบับปฏิบัติการ(SLM)  
โครงการตามพระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี  
อำเภอหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น ปี 2552-2556

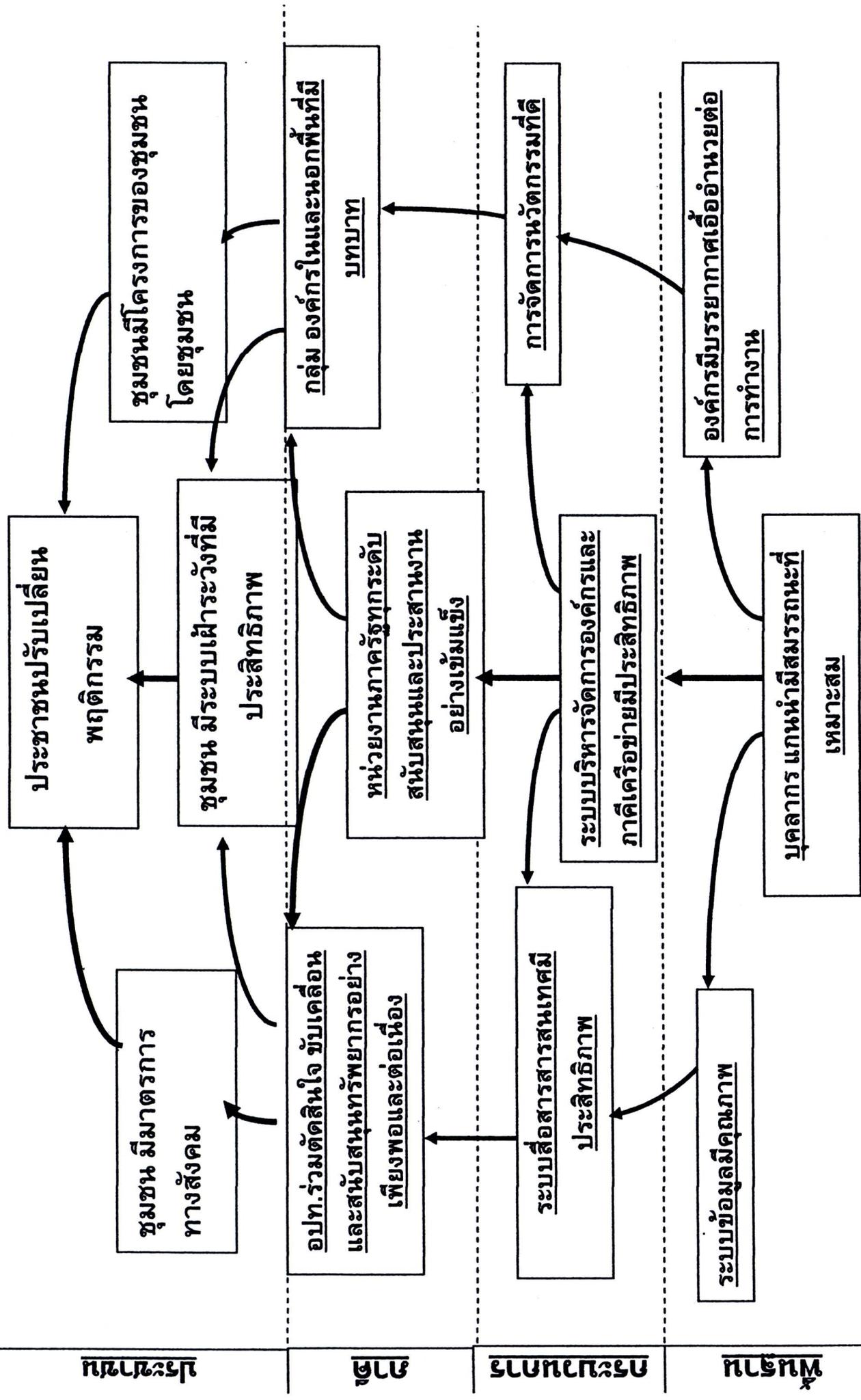


แผนทางเทคโนโลยีตามโครงการพระราชดำริฯ

จ.หนองคาย ปี 2552 - 2557 (5 ปี)

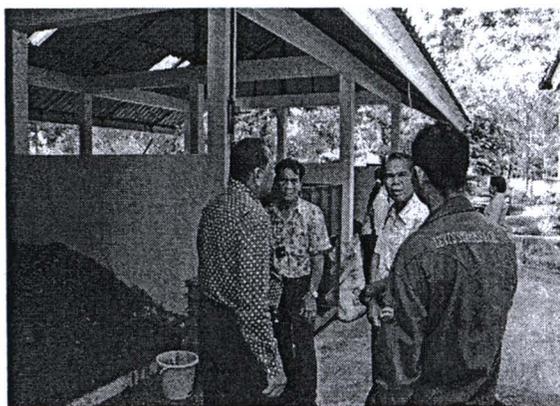
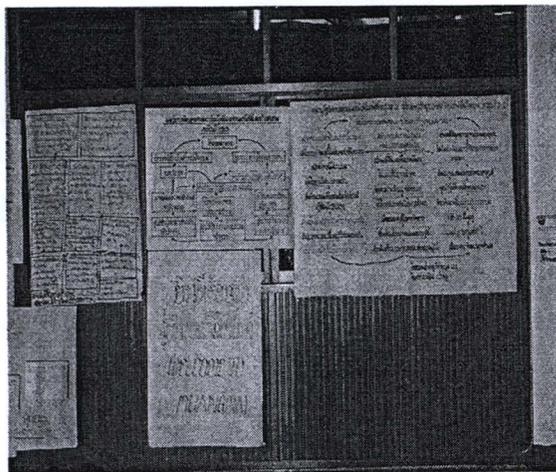
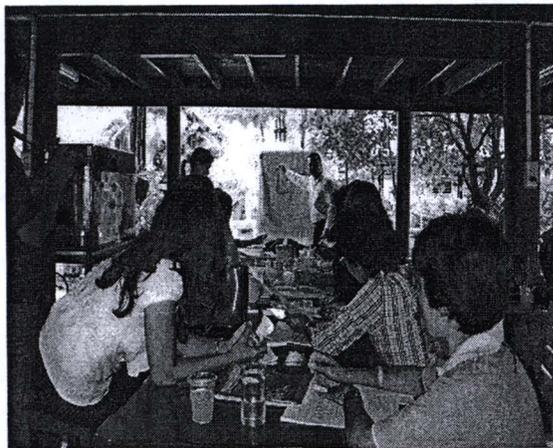


# แสดง Road Map (เส้นสีแดง)



# ประชุมกลุ่มจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์โครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

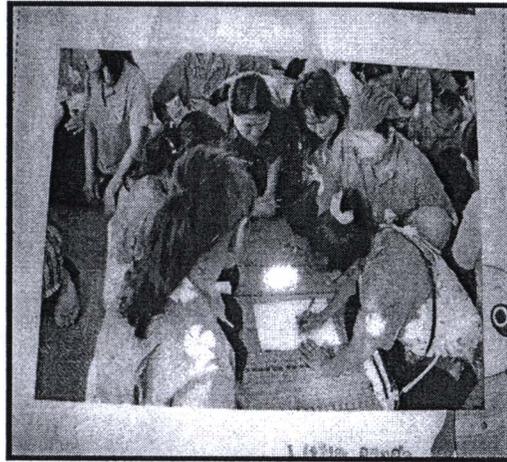
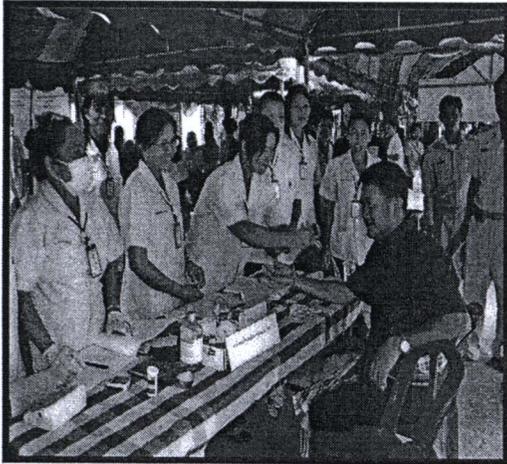
## อ.หนองสองห้อง



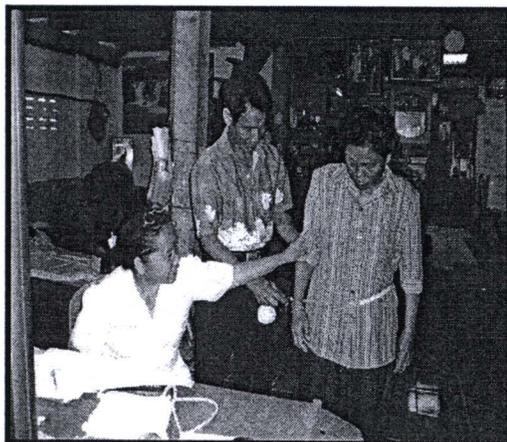
ศึกษาดูงานที่ตำบลเหมืองใหม่  
อ.อัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม  
โดยการนำของท่าน อุดม เดชมณี  
ที่ปรึกษา โครงการพระราชดำริของ  
สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ



หมอมุมนชน ตำบลดอนตู ร่วมมือ ร่วมใจ ใ้ใจสุขภาพประชาชน

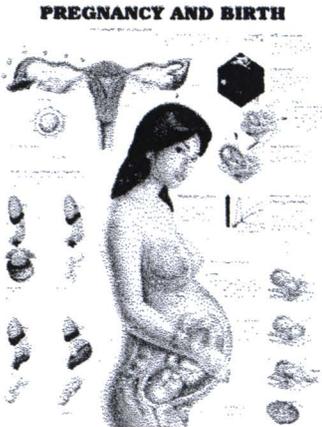


หมอมุมนชน ร่วมกัน ักัดกรองโรคเบาหวานในประชาชนกลุ่มเสี่ยง



## ภาคผนวก 2

นวัตกรรมการจัดการบริหารจัดการ  
โครงการหมอชุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน  
ตำบลคอนดู ปี 2553



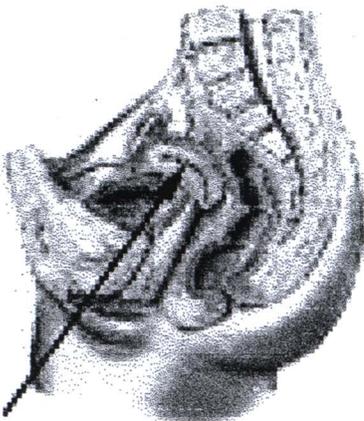
กลุ่มเด็กและหญิงมีครรภ์



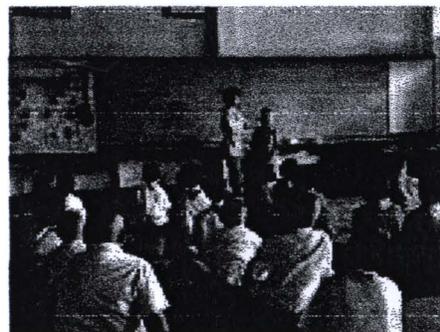
กลุ่มผู้สูงอายุ



กลุ่มผู้พิการ



กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์



กลุ่มเด็กนักเรียน

**โครงการหมอมุมชน โดยชุมชน พื้นที่ตำบลคอนคู๋  
อำเภอหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น ปี 2553**

**หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นพื้นที่ตำบลคอนคู๋

**ปัญหาที่สำคัญ**

ในปีพุทธศักราช 2547 รัฐบาลได้ประกาศวาระแห่งชาติ มีนโยบายที่จะส่งเสริมให้คนไทย อยู่เย็นเป็นสุขทั้งกาย ใจ สังคมและปัญญา ตูการเป็นเมืองไทยแข็งแรงภายในปีพุทธศักราช 2560 โดยประกาศเป็นวาระแห่งชาติ 17 เป้าหมาย ที่ทุกกระทรวงและทุกภาคส่วนต่างๆต้องร่วมมือร่วมใจ กันในส่วนตัวชี้วัดความสำเร็จของกิจกรรมที่ได้ดำเนินการด้านสาธารณสุขในระดับหมู่บ้าน และ ตำบล ซึ่งเป็นการวัดผลลัพธ์สุดท้ายที่เกิดในหมู่บ้าน ซึ่งเป็นการให้ความสำคัญกับผลลัพธ์สุดท้ายที่ เกิดขึ้นในหมู่บ้าน มากกว่าที่จะให้ความสำคัญกับกระบวนการที่จะทำให้ชาวบ้านมีความเข้มแข็ง และสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้ ดังคำกล่าว “แม้เราเป็นชาวบ้านเราก็สามารถดูแลสุขภาพ ของเราเองได้”

เพื่อเป็นการสร้างหลักประกันสุขภาพให้กับประชาชนทุกคนในพื้นที่ โดยส่งเสริม กระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสมและความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นจึง สมควรกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบ หลักประกันสุขภาพที่เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่ จำเป็นต่อสุขภาพและการดำเนินชีวิตในระดับท้องถิ่น ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวต้องมีแกนนำใน ระดับหมู่บ้านที่มีความรู้ด้านสุขภาพ เป็นผู้ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การ ดำเนินงานมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ดังนั้น กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลคอนคู๋ สถานีอนามัยตำบลคอนคู๋ จึงร่วมกันจัดทำโครงการ หมอมุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน ในพื้นที่ตำบลคอนคู๋ ปี 2553 ขึ้นเพื่อให้ประชาชนในทุกหมู่บ้าน 12 หมู่บ้าน ของตำบลคอนคู๋ได้รับบริการด้านสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน ในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกัน โรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรับรู้ข่าวสารด้านสาธารณสุข อย่างมีคุณภาพและเสมอภาคกัน

เดือนกุมภาพันธ์ 2553

ค่าตอบแทน จำนวน 12 คนๆละ 2,000 บาท	เป็นเงิน	24,000 บาท
------------------------------------	----------	------------

เดือนมีนาคม 2553

ค่าตอบแทน จำนวน 12 คนๆละ 2,000 บาท	เป็นเงิน	24,000 บาท
------------------------------------	----------	------------

เดือนเมษายน 2553

ค่าตอบแทน จำนวน 12 คนๆละ 2,000 บาท	เป็นเงิน	24,000 บาท
------------------------------------	----------	------------

เดือนพฤษภาคม 2553

ค่าตอบแทน จำนวน 12 คนๆละ 2,000 บาท	เป็นเงิน	24,000 บาท
------------------------------------	----------	------------

เดือนมิถุนายน 2553

ค่าตอบแทน จำนวน 12 คนๆละ 2,000 บาท	เป็นเงิน	24,000 บาท
------------------------------------	----------	------------

เดือนกรกฎาคม 2553

ค่าตอบแทน จำนวน 12 คนๆละ 2,000 บาท	เป็นเงิน	24,000 บาท
------------------------------------	----------	------------

เดือนสิงหาคม 2553

ค่าตอบแทน จำนวน 12 คนๆละ 2,000 บาท	เป็นเงิน	24,000 บาท
------------------------------------	----------	------------

เดือนกันยายน 2553

ค่าตอบแทน จำนวน 12 คนๆละ 2,000 บาท	เป็นเงิน	24,000 บาท
------------------------------------	----------	------------

**รวมเป็นเงิน 288,000บาท**

**ระยะดำเนินการ**

เดือน ตุลาคม 2552 — เดือน กันยายน 2553

**พื้นที่ดำเนินการ**

จำนวน 12 หมู่บ้าน

## ผู้เขียนโครงการ



.....  
 (นางกาญจนา สีไสดา)  
 ประธานอสม.ตำบลคอนคู  
 กรรมการ

## ผู้เสนอโครงการ



.....  
 ( นายเรืองเดช สีไสดา )  
 เลขากองทุนฯ/กรรมการ  
 กรรมการ

## ผู้เห็นชอบโครงการ



.....  
 ( นายวุฒิ มาลาศรี )  
 กรรมการบริหารกองทุนฯ

## ผู้อนุมัติโครงการ



.....  
 ( นายประมน ทองยศ )  
 นายกองัดการบริหารส่วนตำบลคอนคู  
 ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

## เรื่อง การดำเนินโครงการเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลคอนคู้

.....

บันทึกข้อตกลงนี้จัดทำขึ้น ณ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลคอนคู้เมื่อวันที่ ..1. เดือนตุลาคม พ.ศ. 2553 ระหว่าง นายทวีศักดิ์ บุญกุศล ...ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคอนคู้...ในฐานะรักษาการประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลคอนคู้ ซึ่งต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนงบประมาณ” ฝ่ายหนึ่ง กับ ..นางกาญจนา สีโสคา. ตำแหน่ง .ประธานอสม.ตำบลคอนคู้.. ต่อไปนี้เรียกว่า “ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ” อีกฝ่ายหนึ่ง

รายละเอียดการสนับสนุนงบประมาณ

๑) ชื่อโครงการ ..หมอมุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน.

๒) กลุ่มเป้าหมาย ประชาชนทุกกลุ่มอายุในพื้นที่ 12 หมู่บ้าน ตำบลคอนคู้ อำเภอหนองสองห้อง จังหวัดขอนแก่น.จำนวน ..8,750 คน

๓) กิจกรรม/วิธีการดำเนินการ

วิธีดำเนินงาน

1. ประชุมชี้แจงคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นในพื้นที่ตำบลคอนคู้
2. เสนอโครงการเพื่อร่วมพิจารณา
3. คัดเลือกหมอมุมชนหมู่บ้านละ 1 คน โดยให้อสม. ผู้นำชุมชน สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบลแต่ละหมู่บ้านเป็นคณะกรรมการคัดเลือก
4. จัดเตรียมหลักสูตรในการอบรมหมอมุมชน
5. จัดอบรม โดยเน้นให้หมอมุมชนมีความรู้ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ
6. ประชาสัมพันธ์ให้ชาวบ้านได้รับรู้บทบาทของหมอมุมชน
7. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานของหมอมุมชน โดยคณะกรรมการประเมินผลงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

กิจกรรมเชิงรุก

1. ดูแลกลุ่มเด็กแรกเกิด — 6 ปี
2. ดูแลกลุ่มหญิงตั้งครรภ์
3. ดูแลกลุ่มผู้สูงอายุ
4. กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์
5. กลุ่มเด็กนักเรียน

กิจกรรมเชิงรับ

1. การจัดให้บริการการพยาบาลขั้นพื้นฐานในศูนย์บริการหมอมุมชน
2. การจัดส่งผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน

3. การสำรวจการมีสิทธิหลักประกันสุขภาพ
4. ปฏิบัติงาน ณ. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอนคูนอย่างน้อย 8 วัน/คน/เดือน
5. แคนนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
6. ประสานงานในการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องระหว่างโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคอนคูน

#### ๔) งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลคอนคูน จำนวน 280,000บาท

โดยจ่ายเป็นรายเดือน เดือนละ 24,000 บาท ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2552 ถึง เดือน กันยายน 2553 และมี นางกาญจนา สีดา กรรมการกองทุนฯเป็นผู้จ่ายเงิน

#### ๕) ได้รับเงินงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน เมื่อวันที่ .1 เดือน ตุลาคม พ.ศ.2552

เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนิน โครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองรังสิต ทั้งสองฝ่ายจึงทำบันทึกข้อตกลงขึ้น สาระสำคัญมีดังนี้

#### ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ตกลงจะปฏิบัติภายใต้เงื่อนไขดังนี้

(๑) หลังได้รับเงินจากกองทุน จะดำเนินโครงการให้เป็นไปวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการอย่างมีประสิทธิภาพ

(๒) ในการดำเนิน โครงการตามข้อ (๑) จะถือปฏิบัติตามระเบียบ / ประกาศ / คำสั่ง ของคณะกรรมการบริหารกองทุนที่เกี่ยวข้องทุกฉบับ

(๓) หากไม่ดำเนิน โครงการ หรือดำเนิน โครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เว้นแต่ การไม่ดำเนิน โครงการหรือการดำเนิน โครงการไม่เป็นไปตามข้อ (๑) เกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งมีได้เกิดจากการทำของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วให้แก่ผู้สนับสนุนงบประมาณ โดยผู้สนับสนุนงบประมาณ มีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

(๔) จะรายงานผลการดำเนินโครงการพร้อมเอกสารส่งใช้เงินยืม หรือสำเนาฎีกา จำนวน ๑ ชุดแล้วแต่กรณี ต่อผู้สนับสนุนงบประมาณภายใน ๓๐ วันหลังเสร็จสิ้น โครงการ รวมทั้งคืนเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี)

หากไม่ดำเนินการชำระหนี้ตามข้อ (๓) หรือไม่ส่งเงินเหลือจ่ายคืน ตามข้อ (๔) ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณยินยอมให้ผู้สนับสนุนงบประมาณประสานกับธนาคาร ขอโอนเงินออกจากบัญชีของผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณกลับคืนเข้าบัญชีกองทุนได้ หรือดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย

บันทึกข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน และถือไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ  
ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจเนื้อความตามบันทึกข้อตกลงนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อ  
ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) ..... 

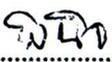
(.นางกาญจนา สีโสคา.)

ตำแหน่ง หัวหน้าคณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ  
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ) ..... 

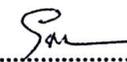
(.นายทวีศักดิ์ บุญกุล.)

ตำแหน่ง รักษาการแทน ประธานกองทุนฯ  
ผู้สนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ) ..... 

(นางพินิจจำปาแก้ว..)

ตำแหน่ง คณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ  
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ) ..... 

(.นายพุดิ มาลาศรี.)

ตำแหน่ง รองประธานกองทุนฯ  
พยาน

(ลงชื่อ) ..... 

(นางสายทอง จันสีลา.)

ตำแหน่ง คณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ  
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ) ..... 

(นายเรืองเดช สีโสคา)

ตำแหน่ง กรรมการกองทุนฯ.  
พยาน

(ลงชื่อ) ..... 

(นางสายทอง จันสีลา.)

ตำแหน่ง คณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ  
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ

(ลงชื่อ) ..... 

(นายจำปา บัวศรี)

ตำแหน่ง คณะผู้รับผิดชอบชุดดำเนินโครงการ  
ผู้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ



