

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการดำเนินงานสุขภาพดีวิถีใหม่
วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

วันจันทร์ที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ เป็นต้นไป
ณ.ห้องประชุม ๑ อาคาร ๑ ชั้น ๒
ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

ระเบียบวาระการประชุม
คณะกรรมการดำเนินงานสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔

วันจันทร์ ที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. เป็นต้นไป
ณ ห้องประชุม ๑ อาคาร ๑ ชั้น ๒ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วาระที่	รายการ	ผู้นำเสนอ	ระยะเวลา นำเสนอ(นาที)
๑	เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ ๑.๑ นโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ๑.๒ คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ ฯ	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ)	๕
๒	รับรองรายงานการประชุม ไม่มี		-
๓	เรื่องเพื่อทราบ ๓.๑ ความเป็นมาของโครงการสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง สู่ นโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ๓.๒ แผนงานโครงการสนับสนุนการดำเนินการ สู่ นโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ๓.๓ หลักสูตรต่าง ๆ ในการดูแลสุขภาพด้วยหลักสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ๓.๔ การสัมมนานโยบายชาติสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง	ดร.นพ.อุทัย สูดสุข ประธานที่ปรึกษามูลนิธิอุทัย สูดสุข ประธานกรรมการจริยธรรม ประจำสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ดร.สมพร เนติรัฐกร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ นางสีไพร พลอยทรัพย์ รองผู้อำนวยการกองแพทย์ทางเลือก นางนวลฉวี เนตรแสงทิพย์ รองผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย	๑๐ ๕ ๑๕ ๕
๔	เรื่องเพื่อพิจารณา ๔.๑ ภารกิจการขับเคลื่อนการดำเนินการ สู่ นโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ของหน่วยงานต่างๆ ๔.๒ ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน - อนุกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง - คณะทำงานฝ่ายเลขานุการและประสานการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นพ.ยงยศ ธรรมวุฒิ) ดร.สมพร เนติรัฐกร นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	๑๕ ๕
๕	เรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)		

ระเบียบบวาระที่ ๑.๑

นโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง



นโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๗๐

เพื่อให้การพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนครอบคลุมอย่างกว้างขวางตามแนวทางการดำเนินชีวิตแบบใหม่ จึงกำหนดนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๗๐ ดังต่อไปนี้

๑

ส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนมีสุขภาพดีวิถีใหม่ สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ด้วยการนำหลักธรรมของแต่ละศาสนามาปฏิบัติให้สอดคล้องกับสังคมวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง โดยบูรณาการกับหลักการแพทย์ การสาธารณสุข การแพทย์แผนปัจจุบัน การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

๒

ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาสหวิทยาการ บุคลากร และระบบการบริหารจัดการให้สามารถสนับสนุนระบบสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียงของประชาชน

๓

ส่งเสริม พัฒนาองค์กรและเครือข่ายความร่วมมือระหว่างองค์กรภาครัฐ เอกชน และประชาชน ในการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง สู่การปฏิบัติในระบบสาธารณสุขทุกระดับ

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กลไกการขับเคลื่อน



1. ให้แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง สู่การปฏิบัติ
2. ให้สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นหน่วยงานรับผิดชอบด้านการบริหารจัดการและการประสานการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
3. ให้ทุกกรมกองและหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข นำนโยบายในส่วนที่เกี่ยวข้องไปสู่การปฏิบัติ บูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนอย่างเป็นองค์รวม โดยใช้งบประมาณปกติของแต่ละหน่วยงาน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและอื่นๆ
4. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาล ทุกระดับยึดใช้แนวทางสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมและบำบัดรักษาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และส่งเสริมพลังจิตใจต่อสู้การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 รวมทั้งปัญหาสุขภาพอื่นที่เหมาะสม
5. ส่งเสริม สนับสนุนและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพและคุณภาพชีวิตในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ระเบียบวาระที่ ๑.๒

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการ
ดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ ฯ

สำเนาฉบับ

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข

ที่ ๖๖ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่
วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุม และบำบัดรักษาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและส่งเสริมพลังจิตใจต่อสู้การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา 2019 รวมทั้งปัญหาสุขภาพอื่น ๆ ด้วยการนำเทคนิค ๓ส. (สวดมนต์ สมาธิ สันทนาการ) ๓อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์-วิถีธรรม) 1น. (นาฬิกาชีวิตวิถีธรรม) และน้อมนำหลักธรรมของแต่ละศาสนาและปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง มาบูรณาการในการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคเรื้อรังผนวกกับการใช้ชีวิตแบบ “New Normal” ซึ่งจะทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่ลดลง ลดการเกิดโรคแทรกซ้อน ลดการใช้ยา ลดค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพและรักษาพยาบาล และลดการเกิดโรคไวรัสโคโรนา 2019 ตลอดจนผลกระทบที่เกิดขึ้น

เพื่อให้การดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๑ แห่งระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปลัดกระทรวงสาธารณสุข สุขจึงแต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ตลอดจนที่ปรึกษา โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๑. คณะกรรมการที่ปรึกษาการดำเนินงานสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

๑.๑ องค์ประกอบ

- | | |
|--|--------------------|
| (๑) สมเด็จพระมหาธีราจารย์ (ปสฤทธ์ เขมังกโร) | ประธานที่ปรึกษา |
| กรรมการมหาเถรสมาคม | |
| เจ้าอาวาสวัดยานนาวา | |
| (๒) พระราชปริยัติกวี, ศ.ดร. | รองประธานที่ปรึกษา |
| อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย | |
| (๓) พระเทพวิสุทธิโมลี (พรหมา สปปญโญ) | ที่ปรึกษา |
| ผู้รักษาการเจ้าคณะภาค ๑๐ | |
| เจ้าอาวาสวัดจักรวรรดิราชาวาสวรมหาวิหาร | |
| (๔) พระครูปลัดสุวัฒนพุทธคุณ (วิเชียร วชิรวโส), ดร. | ที่ปรึกษา |
| ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดจักรวรรดิราชาวาสวรมหาวิหาร | |
| (๕) พระมหาสมพงษ์ สน.ตจิต.โต, ดร. | ที่ปรึกษา |
| วัดอรุณราชวราราม ธนบุรี | |
| (๖) พระมหาวรุณี วรวิญญู | ที่ปรึกษา |
| วัดจักรวรรดิราชาวาสวรมหาวิหาร | |

(๗) พระมหา...

(๗) พระมหาทวี โภธิเมธี เจ้าอาวาสวัดพุทธปัญญา	ที่ปรึกษา
(๘) ผู้แทนองค์กรทางศาสนาอิสลาม	ที่ปรึกษา
(๙) ผู้แทนองค์กรศาสนาคริสต์	ที่ปรึกษา
(๑๐) ผู้แทนองค์กรทางศาสนาพราหมณ์-ฮินดู	ที่ปรึกษา
(๑๑) ผู้แทนองค์กรทางศาสนาซิกข์	ที่ปรึกษา
(๑๒) นายอุทัย สุดสุข	ที่ปรึกษา
(๑๓) นายไพจิตร ปวะบุตร	ที่ปรึกษา
(๑๔) นายวินัย วิริยะกัจจา	ที่ปรึกษา
(๑๕) นายปรากฏม วุฒิพิงศ์	ที่ปรึกษา
(๑๖) นายเกษมภา โขศดำรงค์สุข	ที่ปรึกษา
(๑๗) นายวินัย วีระภุชงค์ ประธานมูลนิธิวีระภุชงค์	ที่ปรึกษา

๑.๒ หน้าที่และอำนาจ

ให้คำปรึกษา แนะนำ ต่อคณะกรรมการอำนวยการฯ และคณะกรรมการดำเนินงาน
นโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

๒. คณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

๒.๑ องค์ประกอบ

(๑) นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธานกรรมการ
(๒) นายยงยศ ธรรมวุฒิ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข	รองประธานกรรมการ
(๓) รองปลัดกระทรวงวัฒนธรรม ที่ได้รับมอบหมาย	รองประธานกรรมการ
(๔) อธิบดีและหัวหน้าส่วนราชการเทียบเท่าอธิบดีทุกกรม ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๕) นายกิตติพันธ์ พานสุวรรณ อธิบดีกรมการศาสนา	กรรมการ
(๖) นายสมชาย ธรรมสารโสภณ รักษาการในตำแหน่งอธิการบดีสถาบันพระบรมราชชนก	กรรมการ
(๗) นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
(๘) นายสุปรีดา อุดุลยานนท์ ผู้จัดการสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ	กรรมการ
(๙) นายประทีป ธนกิจเจริญ เลขาธิการคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ	กรรมการ
(๑๐) นายวิฑูรย์ ด่านวิบูลย์ ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม	กรรมการ

(๑๑) นายณรงค์...

- (๑๑) นายณรงค์ ทรงอารมณ์ กรรมการ
ผู้อำนวยการสำนักพระพุทธศาสนาแห่งชาติ
- (๑๒) นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร กรรมการ
ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย และเลขานุการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๑๓) นายเทวัญ ธานีรัตน์ กรรมการ
ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก และเลขานุการร่วม
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- (๑๔) นางนวลฉวี เนตรแสงทิพย์ กรรมการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และผู้ช่วยเลขานุการ
สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๑๕) นางสีไพร พลอยทรัพย์ กรรมการ
รองผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก และผู้ช่วยเลขานุการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- (๑๖) นายสมพร เนติรัฐกร กรรมการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ และผู้ช่วยเลขานุการ
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

๒.๒ หน้าที่และอำนาจ

- (๑) กำหนดยุทธศาสตร์ แนวทางและมาตรการในการดำเนินการนโยบายสุขภาพดี
วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
- (๒) อำนวยการ สั่งการ เร่งรัด สนับสนุน กำกับติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผล
การดำเนินงานของคณะกรรมการ ส่วนราชการและองค์กรที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปตามนโยบาย ยุทธศาสตร์
แนวทางและมาตรการที่ได้กำหนดไว้
- (๓) บูรณาการแผน งบประมาณ และการปฏิบัติการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
- (๔) มอบหมายให้หน่วยราชการที่เกี่ยวข้องตามสายงานการบริหาร แปลงนโยบาย
สู่การปฏิบัติ และสนับสนุนการดำเนินงานของคณะกรรมการ
- (๕) ติดตามผลการดำเนินงาน ตลอดจนปัญหาอุปสรรค ข้อขัดข้องในการปฏิบัติงาน
เป็นระยะ และขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ให้เกิดผลสำเร็จ

๓. คณะกรรมการดำเนินงานสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

๓.๑ องค์ประกอบ

- (๑) นายยงยศ ธรรมวุฒิ ประธานกรรมการ
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข
- (๒) นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์ รองประธานกรรมการ
หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- (๓) นางศรีนวล ลักกิตโร รองประธานกรรมการ
รองอธิบดีกรมการศาสนา ที่ได้รับมอบหมาย

(๔) นายรุ่งเรือง...

- (๔) นายรุ่งเรือง กิจผาติ รองประธานกรรมการ
หัวหน้าสำนักวิชาการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๕) นางอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล กรรมการ
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๙
- (๖) รองอธิบดีทุกกรมในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับมอบหมาย กรรมการ
- (๗) นายสุภโชค เวชภักดิ์เกษ์ กรรมการ
ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๘) นายสินชัย ตันศิริตนานนท์ กรรมการ
ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๙) นางศิริมา ลีละวงศ์ กรรมการ
ผู้อำนวยการกองการพยาบาล
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๑๐) นายสรรเสริญ นามพรหม กรรมการ
ผู้อำนวยการกองบริหารทรัพยากรบุคคล
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๑๑) นางอมรรัตน์ พิระพล กรรมการ
ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๑๒) นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช กรรมการ
ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข
- (๑๓) นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร กรรมการ
ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย และเลขานุการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๑๔) นายเทวัญ ธานีรัตน์ กรรมการ
ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก และเลขานุการร่วม
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- (๑๕) นางสาวไพโร พลอยทรัพย์ กรรมการ
รองผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก และผู้ช่วยเลขานุการ
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- (๑๖) นายสมพร เนติรัฐกร กรรมการ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ และผู้ช่วยเลขานุการ
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- (๑๗) นางนวลฉวี เนตรแสงทิพย์ กรรมการ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ และผู้ช่วยเลขานุการ
สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(๑๘) นางจิรภฎา...

(๑๘) นางจิรภภา วานิชอังกูร
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทย
และการแพทย์ทางเลือก

กรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ

๓.๒ หน้าที่และอำนาจ

(๑) นำนโยบาย แผนยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ แนวทางและมาตรการในการ
ดำเนินการนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง สู่การปฏิบัติทั้งในระดับส่วนกลาง
และระดับพื้นที่

(๒) อำนวยการ สั่งการ เร่งรัด สนับสนุน กำกับติดตาม ตรวจสอบและประเมินผล
การดำเนินงานขององค์กรและหน่วยปฏิบัติ ให้เป็นไปตามนโยบาย แผนและแนวทางการดำเนินงานที่กำหนดไว้

(๓) ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ ดำเนินการด้านวิชาการ และสนับสนุนการดำเนินการ
ของคณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

(๔) ส่งเสริม สนับสนุนการศึกษาวิจัยและพัฒนาการรูปแบบ นวัตกรรม การดำเนิน
นโยบายให้สัมฤทธิ์ผลที่ยั่งยืน

(๕) รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนนโยบาย
สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง เป็นระยะๆ

(๖) แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน เพื่อดำเนินการตามที่คณะกรรมการ
อำนวยการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง มอบหมายและ
ดำเนินงานที่เกี่ยวข้องตามความจำเป็นและเหมาะสม

(๗) ติดตามผลการดำเนินงาน ตลอดจนปัญหาอุปสรรค ข้อขัดข้องในการปฏิบัติงาน
เป็นระยะ และขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ให้เกิดผลสำเร็จ

(๘) ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการอำนวยการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดี
วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง มอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ ๓.๑

ความเป็นมาของโครงการสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย
วิถีเศรษฐกิจพอเพียง สู่นโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง



สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กองการแพทย์ทางเลือก
กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก



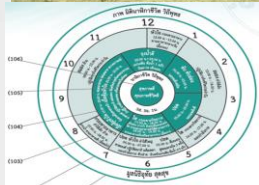
กองบริหารการสาธารณสุข
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กองกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



มูลนิธิอุทัย สุดสุข



๓.๑ สรุปความเป็นมาและวิวัฒนาการของ

โครงการสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง สู่นโยบายชาติ

๑. เหตุผลและความจำเป็น

- ผลกระทบของโลกาภิวัตน์ วิทยาศาสตร์เทคโนโลยี การสื่อสารและสารสนเทศ (เกิดการเปลี่ยนแปลง)
- สภาวะสังคม เศรษฐกิจ การเมือง การปกครอง สิ่งแวดล้อม (เกิดการเปลี่ยนแปลง)
- พฤติกรรมการดำเนินชีวิตของประชาชน (เกิดปัจจัยเสี่ยง)
- ปัญหาสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชน
- สหวิทยาการ สหวิชาชีพ ศิลปะ วัฒนธรรม ศาสนธรรม
- โครงการสุขภาพดี วิถีพุทธ ด้วยเครื่องมือ 3ส.3อ.1น. (ขยายผลรายพื้นที่)
- โครงการสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
- นโยบายแห่งชาติสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
- สุขภาพดีวิถีใหม่โดยสร้างพลังจิต เสริมพลังกายสู่สุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน (Good Mind to Good Body for Sustainable Good New Normal Health and Well-Being)

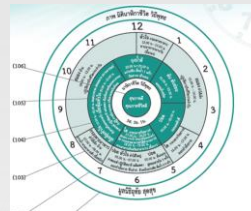


๒. คุณลักษณะและผลของการปฏิบัติ ๓ส. ๓อ. ๑น. สู่สุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

- สวดมนต์
- สมาธิ
- สันทนาธรรม

- อาหารวิถีธรรม
วิถีไทย
- ออกกำลังกาย
วิถีธรรม
- อารมณ์ วิถีธรรม

- นาฬิกาชีวิต



สู่สุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

*สรุปผลการปฏิบัติตามแนวทาง
๓ส. ๓อ. ๑น.

- น้ำหนักลดลงร้อยละ ๗๐
- รอบเอวลดลงร้อยละ ๕๐
- ดัชนีมวลกายลดลงร้อยละ ๗๕
- ระดับน้ำตาลในเลือดลดลงร้อยละ ๗๐
- ความดันโลหิตสูงลดลงร้อยละ ๘๐
- มีความพึงพอใจร้อยละ ๘๕

๓ส.

๓อ.

๑น.



๓. การสร้างนวัตกรรมบูรณาการ ๓ส.๓อ.๑น.

เพื่อสุขภาพ คุณภาพชีวิตดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

- อาหารวิถีธรรม บริโภคพอประมาณ เน้นผัก ลดหวาน มัน เกล็ม มีสัดส่วน 2:1:1 (ผัก ผลไม้ : โปรตีน : ข้าว,แป้ง)
- ออกกำลังกาย วิถีธรรม เดินจงกรม, โยคะ, มณีเวช
- เบลูจศีล เบลูจธรรม
- พุดดี ทำดี

- ใช้นาฬิกาชีวิต วิถีธรรม
- ใช้สติความระลึกรู้ได้ สัมปัญญะ ความรู้ตัว
- ใช้สมาธิ ตั้งจิตมั่น วิปัสสนา กัมมัฏฐาน
- ปฏิบัติอายุวัฒนธรรม (อายุสัทธิธรรม 5)
- อิทธิบาท 4 ธรรมนำสู่ความสำเร็จ
- มีศีลธรรม คุณธรรม จริยธรรม
 - พรหมวิหาร 4, พลธรรม 5
 - ตัปปริสธรรม 7
- ยึดถือหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง



- สวดมนต์ เกิดสารสุข คลายเครียด ป้องกัน/รักษาโรค
- สมาธิ จิตตั้งมั่น สงบ เกิดสารสุข เพิ่มภูมิคุ้มกันต้านทาน ป้องกัน/รักษาโรค
- คิดดี มีคุณธรรม จริยธรรม
- อารมณ์ดี ปล่อยวาง สันติธรรม ตามักดี

- สนทนาธรรม
- ปฏิบัติ สุ.จ.ป.ล
- ปฏิบัติ ศีล สมาธิ ปัญญา
- ฉลาดรู้เท่าทันโรค/โลก
- ฉลาดทางอารมณ์
- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ด้วย 3ส. 3อ. 1น.



๔. ยุทธศาสตร์การบูรณาการหลักพุทธธรรมฯ สู่นโยบายแห่งชาติ

โครงการ ประชารัฐ

ด้านการสาธารณสุข
โดย
กบร.ส.ป.ส.,
กพล.กพทล./
มูลนิธิอุทัย สุขสุข
และเครือข่ายองค์กร
เอกชน

ในปี 2561

- 1) ขยายโครงการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เขต 9
- 2) โครงการสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย จ.ปทุมธานี

ปี 2562

โครงการขยายตำบลต้นแบบสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย ในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน และควบคุมโรคเรื้อรัง เขต 9 และ จ. ปทุมธานี

ปี 2563

- 1) โครงการศึกษาวิจัย/วิจัยและพัฒนาสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
- 2) เตรียมพัฒนานโยบายแห่งชาติสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย

ปี 2564

สัมมนาและประกาศนโยบายแห่งชาติ สุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง และบูรณาการในโครงสร้างระบบบริการสุขภาพ/ ขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ

เครื่องมือ 3ส 3อ 1น

ปี 2560

- 1) โครงการพัฒนารูปแบบสุขภาพดี วิถีธรรม (วิถีไทย) ในการสร้างเสริมสุขภาพตนเองแบบบูรณาการ เขต 9
- 2) โครงการ พัฒนาศักยภาพของการติดตามและประเมินผลงาน เขต 9
- 3) โครงการสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย จ. กาญจนบุรี

ปี 2559

สัมมนาทางวิชาการ การดูแลสุขภาพ ด้วยหลักวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง เขต 9 ภายใต้ โครงการตำบลจัดการสุขภาพตนเองแบบบูรณาการ เขต 9



ปี 2553

โครงการหมู่บ้านสุขภาพดี วิถีพุทธ (ศึกษาหารูปแบบใน 4 จังหวัด 1 เขตกทม. : สระบุรี อุบลราชธานี นครสวรรค์ สุราษฎร์ธานี เขตลาดกระบัง กรุงเทพฯ)

ปี 2554

ขยายผลจัดตั้งค่ายสุขภาพดี วิถีพุทธ (ณ สำนักศึกษาและปฏิบัติธรรมพระพุทธรังษีอ.ไทรโยค จ.กาญจนบุรี)

ปี 2555-2556

- 1) พัฒนารูปแบบโครงการสร้างสุขภาพดี วิถีพุทธ และโครงการรักษาพยาบาล วิถีพุทธ
- 2) พัฒนาโครงการหมู่บ้านสุขภาพดี วิถีพุทธ จังหวัดลพบุรี

ปี 2557

ประยุกต์ใช้รูปแบบสร้างสุขภาพดี วิถีพุทธ ใน 12 หมู่บ้าน/ชุมชน และรูปแบบรักษาพยาบาล วิถีพุทธ 12 โรงพยาบาล ใน 12 เขตสุขภาพ

ปี 2558

- 1) สัมมนาระดับชาติ เรื่องพัฒนานโยบายแห่งชาติสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย
- 2) บูรณาการองค์ความรู้หลักธรรมของ 5 ศาสนา : พุทธ อิสลาม คริสต์ พราหมณ์ - ฮินดู ซิกข์ ในการดูแลสุขภาพ



๕. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ



๐๑

มีองค์ความรู้และเครื่องมือ ๓ส.๓อ.๑น.

๐๔

มีหมู่บ้าน ตำบล อำเภอต้นแบบและกำลังพัฒนาจังหวัดต้นแบบ ในพื้นที่ ๓๒ จังหวัดรวมกรุงเทพฯ

๐๒

มีหลักสูตรอบรมวิทยากร ฝึกปฏิบัติผู้มีความเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รวมทั้งสื่อประกอบการเรียน

๐๕

มีวิทยากรระดับส่วนกลาง จังหวัด อำเภอ และตำบล ซึ่งสามารถพัฒนาทบทวนเพิ่มเติมความรู้ เพื่อดำเนินการขยายการดำเนินงานในพื้นที่อื่นๆ

๐๓

มีคู่มือและแนวทางการดำเนินงาน โครงการ สำหรับกลุ่มเป้าหมาย ๕ ศาสนา

๐๖

ประยุกต์ใช้เครื่องมือ ๓ส.๓อ.๑น. ในการสร้างเสริมพลังจิตใจในผู้ป่วยโรคโควิด-19 และผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโรคโควิด-19

๒. ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอในการพัฒนา

๑) โครงการมีการพัฒนาที่คืบหน้าได้ช้าเนื่องจากงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานมีจำนวนจำกัด

๒) บุคลากรพื้นที่โครงการมักปฏิบัติงานโครงการที่กรมกองส่วนกลางแจ้งมา ซึ่งถือว่าเป็นงานนโยบาย จึงให้ความสำคัญมากกว่า

๓) โครงการนี้ยังไม่มีนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขรองรับ จึงยังไม่มีตัวชี้วัดในการดำเนินงานบุคลากรในพื้นที่



๗. ข้อเสนอในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาต่อยอดฯ



๐๑

→ กำหนดให้มีนโยบายชาติสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

๐๒

→ กำหนดกลไกแผนงานโครงการในการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ

๐๓

→ แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการ และคณะกรรมการดำเนินงาน
ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายนี้

๐๔

→ มอบหมายให้ สสว.เป็นหน่วยงานรับผิดชอบการประสานการบริหาร
จัดการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติสู่ระบบสาธารณสุขทุกระดับ

๐๕

→ มอบหมายให้กรมกองสำนักที่เกี่ยวข้องสนับสนุนด้านวิชาการและด้านบริหารจัดการ



ระเบียบวาระที่ ๓.๒

แผนงานโครงการสนับสนุนการดำเนินการ สู่นโยบาย
สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง



๓.๒ โครงการสนับสนุนนโยบายแห่งชาติสุขภาพดีวิถีใหม่ โดยสร้างพลังจิตเสริมพลังกายสู่สุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน
(Good Mind to Good Body for Sustainable ๓ Good New Normal Health and well-Being)

สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

บูรณาการในระบบสาธารณสุขทุกระดับ

แผนภาพโครงการขับเคลื่อน
นโยบายสู่การปฏิบัติ

๑๐. สัมมนา นโยบายชาติสุขภาพดีวิถีใหม่
วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

๑. โครงการอบรม
สุขภาพดีวิถีใหม่
วิถีธรรม วิถีไทย
วิถีเศรษฐกิจ
พอเพียง
- มาตรฐาน
- พื้นฐาน

๒. โครงการ
สุขภาพดี
วิถีธรรม วิถีไทย
วิถีเศรษฐกิจ
พอเพียงสำหรับ
กลุ่มวัยเรียน
กลุ่มวัยทำงาน
และผู้สูงอายุ

๓. โครงการ
สร้างเสริม
สุขภาพดีวัย
ทำงาน
(Wellness
Center)

๔. โครงการสร้าง
เสริมสนับสนุน
ความเข้มแข็งของ
อสม และภาคี
เครือข่ายสู่สุขภาพ
ดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถี
เศรษฐกิจพอเพียง

๕. โครงการอบรม
ข้าราชการ
ครองตน ครองคน
ครองงาน
วิถีธรรม วิถีไทย
วิถีเศรษฐกิจ
พอเพียง

๖. โครงการผลิต
บุคลากร
ประกาศนียบัตร
สาธารณสุขศาสตร์
วิถีพุทธ
(บัณฑิตศึกษา)

๗. โครงการพระ
คิลานุปถัมภ์
(พระอาสา
สมัครประจำวัด
อสม.)

๘. โครงการจัดตั้ง
ศูนย์การเรียนรู้
เครือข่าย
คุณธรรม
วัดพุทธปัญญา
จ.นนทบุรี
บวร.สอ.
คุณภาพ

ประชาชนทุกกลุ่มเป้าหมายมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน
สังคมและประเทศชาติเข้มแข็งมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน

๙. โครงการวิจัย/สร้างนวัตกรรมสุขภาพดี
วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง



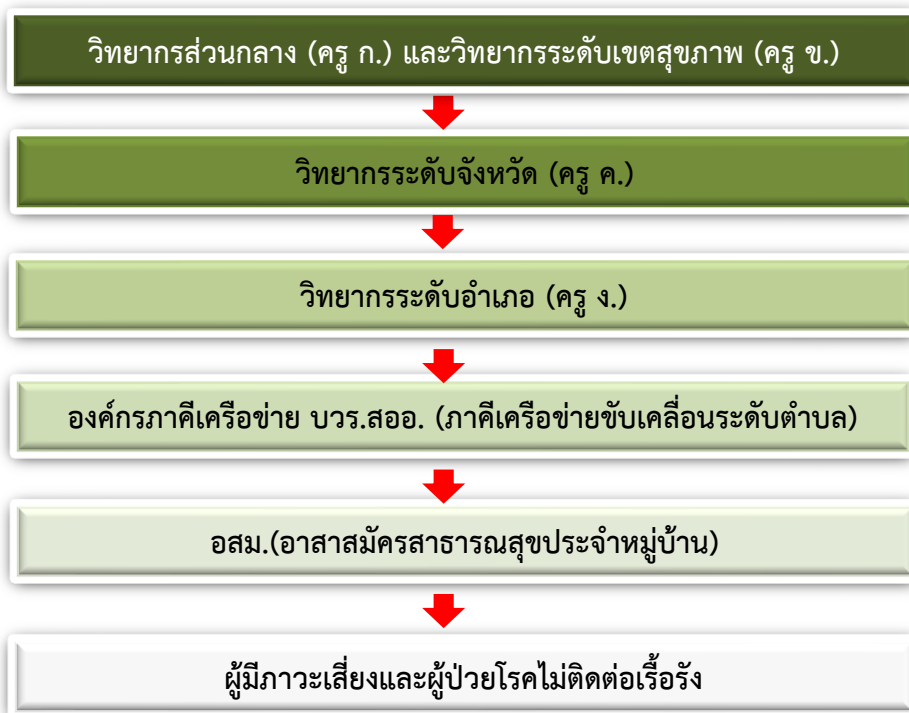
โครงการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบสุขภาพวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
สำหรับวิทยาการและผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี 2564

กรอบแนวคิดของกระบวนการอบรมและพัฒนาวิทยาการและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

กรอบแนวคิดที่ 1 มุ่งพัฒนาบุคลากรสาขาวิชาชีพ ให้มีความรู้ ความสามารถในการถ่ายทอด ติดตามและสนับสนุนเสริมพลังและฝึกทักษะให้ผู้ร่วมอบรม เรียนรู้และปฏิบัติได้ตามหลักการสุขภาพดี วิถีใหม่ โดยยึดหลัก ศาสนธรรม สร้างพลังจิต เสริมพลังกาย สู้สุขภาพและคุณภาพชีวิตดี ที่ยั่งยืน (Good Mind to Good Body for Sustainable Good New Normal Health and Well Being) สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพและป้องกันก่อนการรักษาโรคได้อย่างแท้จริง

กรอบแนวคิดที่ 2 จัดการอบรมติดตามและสนับสนุนเสริมพลังการดำเนินงานจากหน่วยงานระดับบนไปยังหน่วยงานระดับต่ำกว่า 1 ระดับ ตามลำดับสายการบังคับบัญชาหรือลำดับของการเชื่อมโยงเครือข่ายตามภาพที่ 1

ภาพที่ 1 ลำดับของการจัดอบรม ติดตามและสนับสนุน เสริมพลังการดำเนินงานโครงการ



วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้มีวิทยากรส่วนกลาง (เพิ่มเติม) (ครู ก.) วิทยากรระดับเขตสุขภาพ(ครู ข.) วิทยากรระดับจังหวัด (ครู ค.) และวิทยากรระดับอำเภอ (ครู ง.) ที่มีความรู้ ความเข้าใจหลักการสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง โดยสามารถปฏิบัติและถ่ายทอดเครื่องมือ 3ส.3อ.1น. จากวิทยากรระดับหนึ่ง สู่อีกระดับหนึ่งตามลำดับได้และสุดท้าย วิทยากรอำเภอ(ครู ง.) สามารถถ่ายทอดความรู้และการปฏิบัติสู่ผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้
2. เพื่อสนับสนุนแกนนำองค์กรเครือข่ายบ้าน วัด โรงเรียน สถานบริการสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและ อสม. (บวร.สออ.) ให้เรียนรู้และปฏิบัติและร่วมกับวิทยากรอำเภอถ่ายทอดแนะนำติดตามผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในพื้นที่ได้
3. เพื่อให้ผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน มีความรู้และความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชนด้วยหลักวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
4. เพื่อให้มีอำเภอต้นแบบสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง อำเภอละ 1 แห่ง / จังหวัด และศูนย์การเรียนรู้และนวัตกรรมการสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ระดับอำเภอๆ ละ 1 แห่ง / จังหวัด

เป้าหมาย

1. เป้าหมายวิทยากร

1.1 วิทยากรส่วนกลาง (เดิม) มี 10 คน อบรมเพิ่มเติมสำนักงานปลัดกระทรวงฯ ๗ คน กรมอื่นๆ กรมละ 3 คน 9 กรม รวมเป็น ๔๔ คน และผู้ประสานงานของ สสส. สปสช. สช. และสวรส. องค์กรละ 2 คน รวมเป็น 8 คน รวมทั้งสิ้น ๕๒ คน

อบรมเพิ่ม 43 คน

1.2 วิทยากรระดับเขตสุขภาพ 13 เขตๆ ละ 4 คน รวม 52 คน

1.3 วิทยากรระดับจังหวัดประกอบด้วย นักวิชาการจาก

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 3 คน X 77 จังหวัด รวม 231 คน
- รพศ./รพท.แห่งละ 3 คน X 77 แห่ง รวม 231 คน
- รวมทั้งสิ้น 462 คน

1.4 วิทยากรระดับอำเภอประกอบด้วยสหวิชาชีพ 6 คน ต่อ 1 อำเภอ/เขต กทม. ได้แก่

- สาธารณสุขอำเภอหรือผู้ช่วย 1 คน
- นักวิชาการสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน สสอ. 1 คน
- พยาบาลวิชาชีพ สสอ. 1 คน
- พยาบาลวิชาชีพ รพช. 1 คน
- นักวิชาการสาธารณสุข รพช. 1 คน
- แพทย์แผนไทย รพช. 1 คน

เป้าหมายจังหวัดละ 1 อำเภอ 77 จังหวัด รวมเป็นวิทยากร 462 คน เพื่อให้เป็นอำเภอต้นแบบและศูนย์การเรียนรู้ขยายผลไปสู่อำเภออื่นๆ ในแต่ละจังหวัด

2. เป้าหมายผู้ขับเคลื่อนโครงการฯ ระดับตำบลในอำเภอต้นแบบสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ได้แก่ แกนนางองค์กรภาคีเครือข่าย หมู่บ้าน/ชุมชน(บ.) วัด(ว.)โรงเรียน(ร.) สถานบริการสาธารณสุข(ส.) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(อ.) และ อสม.(อ.) รวมเรียกว่า บวร.สอ. องค์กรละ 1 คน รวมเป็น 6 คน ต่อ 1 ตำบล /อำเภอต้นแบบใน 77 จังหวัด รวมเป็นจำนวน 462 คน

3. เป้าหมายผู้มีภาวะเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังใน 1 ตำบลของอำเภอต้นแบบ (ที่จะพัฒนาเป็นศูนย์การเรียนรู้และนวัตกรรมระดับอำเภอ) จำนวน 50 X 13 ตำบล/อำเภอ/เขตสุขภาพ รวมเป็น 650 คน เพื่อให้เป็นตัวอย่างและศูนย์การเรียนรู้ขยายผลไปสู่ตำบล อำเภอและจังหวัดอื่นๆ ต่อไป

4. เป้าหมายให้มีอำเภอต้นแบบสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง อำเภอละ 1 แห่ง ในแต่ละจังหวัด (77 อำเภอ) และมีการจัดตั้งและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้และนวัตกรรมสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ระดับอำเภอ 1 แห่ง ต่อ 1 จังหวัด รวม 77 ศูนย์ เพื่อเป็นเครื่องมือหนึ่งในการขยายผล การดำเนินการโครงการสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ให้ครอบคลุมพื้นที่หมู่บ้าน/ชุมชน อย่างกว้างขวาง เป็นลำดับๆ ต่อไป

ผลผลิตของโครงการ

1. มีวิทยากรระดับส่วนกลาง เขตสุขภาพ จังหวัดและอำเภอ ทุกระดับที่ได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติ หลักการสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง และเครื่องมือ 3ส.3อ.1น. ในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุม บำบัดรักษาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเน้นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน พร้อมทั้งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ติดตามประเมินผล สนับสนุนเสริมพลังองค์กรภาคีเครือข่าย บวร.สอ. ในการดำเนินงานโครงการฯ ในพื้นที่รับผิดชอบด้วย

2. มีองค์กรภาคีเครือข่าย บวร.สอ. ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการฯ ใน 1 ตำบลต่อ 1 อำเภอต้นแบบ ในแต่ละจังหวัด

3. มีผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จำนวน 50 คน ใน 1 ตำบลของอำเภอต้นแบบที่ได้รับการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย 3ส.3อ.1น.

4. มีอำเภอต้นแบบสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง อำเภอละ 1 แห่ง ในแต่ละจังหวัด (77 อำเภอ)

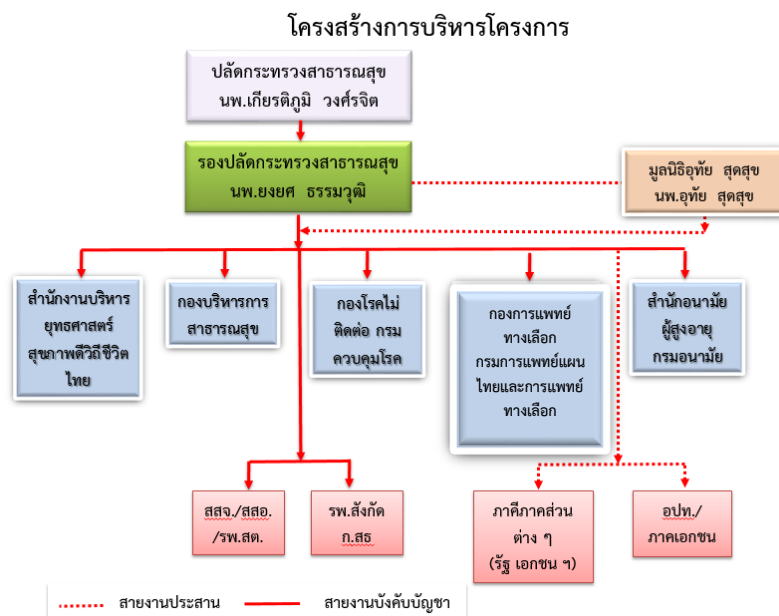
๕. มีศูนย์การเรียนรู้และนวัตกรรมสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ระดับอำเภอต้นแบบ ในแต่ละจังหวัด (77 แห่ง)

ผลลัพธ์

1. จำนวนวิทยากรส่วนกลางเขตจังหวัด ที่สามารถถ่ายทอดความรู้และฝึกปฏิบัติ 3ส.3อ.1น. แก่วิทยากรระดับล่างถัดลงไป สำหรับวิทยากรระดับอำเภอ สามารถถ่ายทอดความรู้และฝึกปฏิบัติ 3ส.3อ.1น. แก่องค์กรภาคีเครือข่าย บวร.สอ. และมีผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานได้ ด้วยการสนับสนุนของวิทยากรระดับจังหวัด
2. จำนวนผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานที่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองด้วยการปฏิบัติ 3ส.3อ.1น. ได้ มีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
3. อำเภอต้นแบบสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง และศูนย์การเรียนรู้และนวัตกรรมฯ ระดับอำเภอสามารถจัดกิจกรรมเรียนรู้และฝึกปฏิบัติแก่ผู้มารับการอบรม หรือศึกษาดูงาน รวมทั้งทำการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ขยายผลแก่ประชาชนและชุมชนอื่นๆ ได้

ผลกระทบ

1. ผลกระทบเบื้องต้น ได้แก่
 - 1.1 วิทยากรอำเภอและแกนนำองค์กรภาคีเครือข่าย บวร.สอ. ดำเนินการขับเคลื่อนและขยายผลให้ครอบคลุมทุกตำบลในอำเภอ เข้าหลักเกณฑ์การเป็นอำเภอต้นแบบสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
 - 1.2 จำนวนผู้ป่วยใหม่ลดลง ลดภาวะแทรกซ้อนและอาการผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หายหรือทุเลาลง มีความสุขในการดำเนินชีวิต
2. ผลกระทบระยะยาว ในระยะท้ายของช่วงเวลานโยบายฯ ปี 2570 อัตราป่วยและอัตรายตายของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาการแทรกซ้อนลดลง ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาลดลง ทั้งระดับบุคคล ชุมชน สังคมและประเทศชาติ อัตราผู้ป่วยโรคเรื้อรังลดลง การแออัดของโรงพยาบาลลดลง บุคลากรการแพทย์ พยาบาลและสหวิชาชีพมีภาระงานน้อยลง มีความสุขมากขึ้น



บทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของวิทยากร

บวร.สอ. และศูนย์การเรียนรู้และนวัตกรรมสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

ในระหว่างการอบรมวิทยากรทุกระดับ แกนนำองค์กรภาคีเครือข่าย บวร.สอ. และคณะกรรมการศูนย์การเรียนรู้และนวัตกรรม สททศ. โครงการอบรมสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ได้มอบหมายให้แต่ละระดับของวิทยากรและองค์กรร่วมมือร่วมใจนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการอบรมไปดำเนินการขับเคลื่อนโครงการฯ อย่างต่อเนื่องต่อไป โดยมอบหมายให้ทำหน้าที่เป็นวิทยากรติดตามการดำเนินงาน การประเมินผลงาน การแนะนำ สนับสนุน เสริมพลังและฝึกทักษะ (Coaching) แก่วิทยากรและหรือองค์กรในระดับถัดลงไปตามลำดับจนถึงผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ตามตารางที่ 1

ตารางที่ 3 ประเภทวิทยากร องค์กรประกอบเป้าหมายและบทบาทหน้าที่ ความเชื่อมโยงสนับสนุน

ลำดับ	ประเภทวิทยากร/ องค์กรภาคีเครือข่าย ขับเคลื่อน อสม./ ผู้มีภาวะเสี่ยง/ผู้ป่วย	องค์กรประกอบ/เป้าหมาย	บทบาทหน้าที่และ ความเชื่อมโยงสนับสนุน
1	วิทยากรส่วนกลาง	วิทยากรเดิม (อบรมต่อยอด) 10 คน นักวิชาการจากสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข 6 คน จากกรมอื่นๆ 9 กรม $\times 3 = 27$ คน	วิทยากรเดิมอบรมวิทยากรรุ่นใหม่
2	วิทยากรระดับเขต สุขภาพ	นักวิชาการของสำนักงานเขตสุขภาพ เขตละ 4 คน $\times 13$ เขต รวม 52 คน	อบรมวิทยากรจังหวัดร่วมกับวิทยากร ส่วนกลาง ติดตาม – ประเมินผล - แนะนำ – สนับสนุน – เสริมพลังฝึกทักษะแก่ วิทยากรจังหวัด รวมเรียกกิจกรรม กลุ่มนี้ ว่า Coaching
3	วิทยากรระดับจังหวัด	นักวิชาการและพยาบาลวิชาชีพจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 77 จังหวัดๆ ละ 3 คน และจาก รพศ./รพท. 77 จังหวัดๆ ละ 3 คน รวม 462 คน	อบรมและดำเนินการ Coaching แก่วิทยากรอำเภอด้วยการสนับสนุน ของวิทยากรเขตสุขภาพ

ลำดับ	ประเภทวิทยากร/ องค์กรภาคีเครือข่าย ขับเคลื่อน อสม./ ผู้มีภาวะเสี่ยง/ผู้ป่วย	องค์ประกอบ/เป้าหมาย	บทบาทหน้าที่และ ความเชื่อมโยงสนับสนุน
4	วิทยากรระดับอำเภอ	นักวิชาการ พยาบาลวิชาชีพและแพทย์แผนไทยจากสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน 3 คน และโรงพยาบาลชุมชน 3 คนต่อ 1 อำเภอ/จังหวัด รวม 77 อำเภอๆ ละ 6 คน รวม 462 คน	อบรมและดำเนินการ Coaching แก่แกนนำองค์กรภาคีเครือข่าย บวร.สอ. และ อสม. ด้วยการสนับสนุนของวิทยากรจังหวัด
5	แกนนำองค์กรภาคี เครือข่าย บวร.สอ. ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการ สรทศ.	แกนนำหมู่บ้าน(บ.) วัด(ว.) หรือศาสนสถาน โรงเรียน(ร.) รพ.สต/รพ.ชุมชน(ส.) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น(อ.) อสม.(ประธาน ผู้แทนชุมชน อสม.ตำบล) รวม 6 คนต่อ 1 ตำบล/อำเภอ/จังหวัด รวม 462 คน	<ol style="list-style-type: none"> ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการ สรทศ. ในตำบล สรรหางบประมาณจากกองทุนสุขภาพตำบลในการขยายพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย ดำเนินการ Coaching ผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วย ให้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยการปฏิบัติ 3ส. 3อ. 1น. อย่างต่อเนื่อง สนับสนุนคณะกรรมการดำเนินการศูนย์การเรียนรู้และนวัตกรรมในการจัดการศึกษาดูงานของผู้มาศึกษาดูงาน
6	อำเภอสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถี เศรษฐกิจพอเพียง	จังหวัดละ 1 อำเภอต้นแบบอำเภอสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง (77 จังหวัด)	<ol style="list-style-type: none"> ส่งเสริม สนับสนุนการจัดตั้งและดำเนินการอำเภอสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง จัดรูปภาพและสื่อสารประชาสัมพันธ์ทางอิเล็กทรอนิกส์ เผยแพร่ขยายผลการดำเนินงาน ศึกษาดูงาน / แลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดตั้งและดำเนินการอำเภอสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

ลำดับ	ประเภทวิทยากร/ องค์กรภาคีเครือข่าย ขับเคลื่อน อสม./ ผู้มีภาวะเสี่ยง/ผู้ป่วย	องค์กรประกอบ/เป้าหมาย	บทบาทหน้าที่และ ความเชื่อมโยงสนับสนุน
7	ศูนย์การเรียนรู้และ นวัตกรรม สธทศ. ตำบล	คณะกรรมการดำเนินการศูนย์ฯ 15 คนต่อ 1 ตำบล/อำเภอ/จังหวัด 77 จังหวัด รวมจำนวน 77 ศูนย์ฯ มี กรรมการ 1,155 คน	<ol style="list-style-type: none"> 1. จัดนิทรรศการข้อมูลเกี่ยวกับองค์ ความรู้วิชาการ สธทศ. กิจกรรม และผลการดำเนินการโครงการ 2. จัดรูปภาพและสื่อสารประชาสัมพันธ์ ทางอิเล็กทรอนิกส์ เผยแพร่ขยาย ผลการดำเนินงาน 3. จัดการศึกษาดูงานในพื้นที่ โครงการฯ
8	ผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วย โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	จำนวน 50 คนต่อตำบล/อำเภอ/ จังหวัด รวม 77 จังหวัด = 3,850 คน	<ol style="list-style-type: none"> 1. เรียนรู้ปรับเปลี่ยนเจตคติและ พฤติกรรมดูแลสุขภาพและ การดำเนินชีวิตตามวิถีใหม่วิถี ธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง อย่างต่อเนื่อง 2. พัฒนาตนและครอบครัวเป็นแบบ สุขภาพดี วิถี สธทศ.



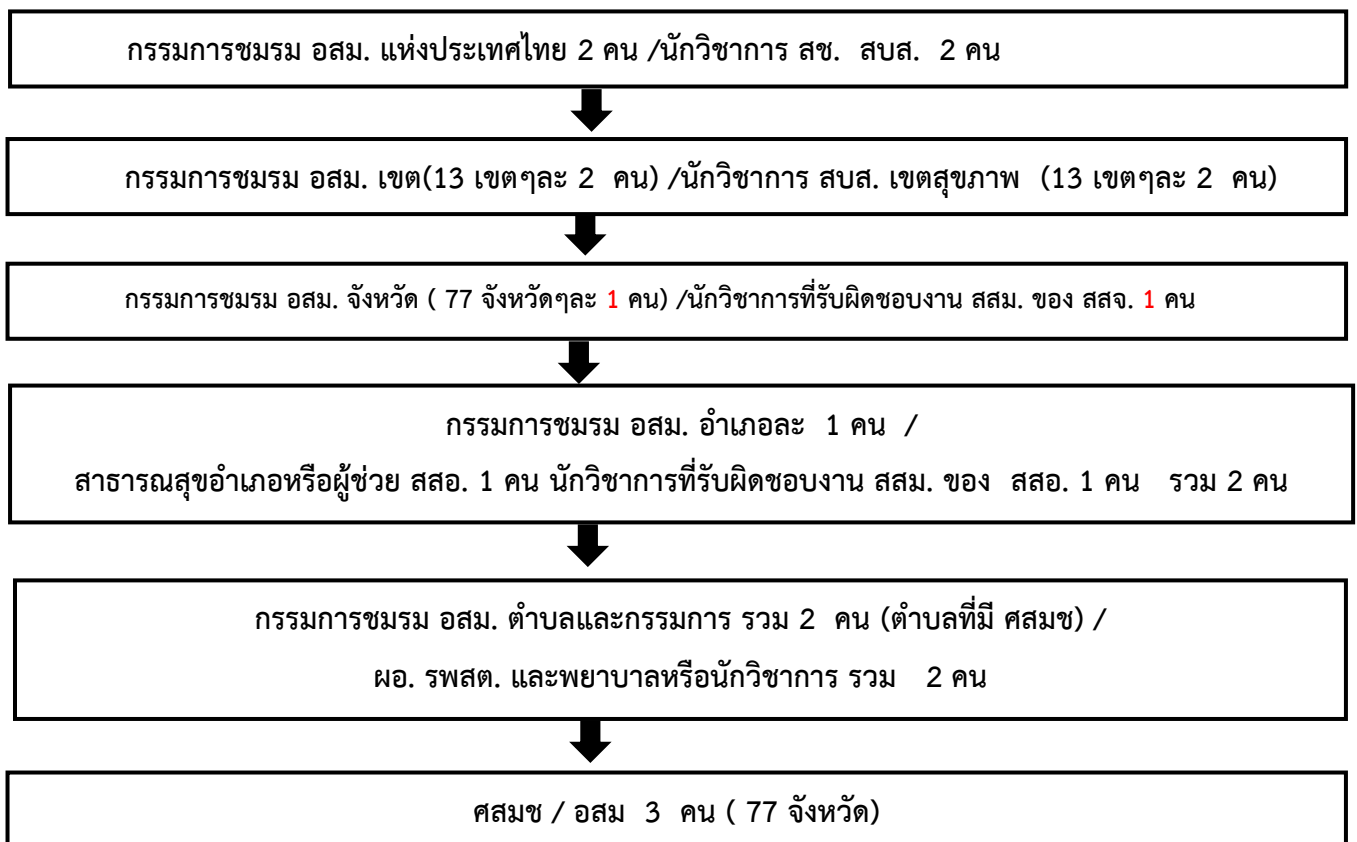
โครงการสร้างเสริมสนับสนุนความเข้มแข็งของ อสม และภาคีเครือข่าย
สู่สุขภาพวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
ตามนโยบายสุขภาพวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
พ.ศ. 2564 -2570

กรอบแนวคิดของกระบวนการอบรมและพัฒนาวิทยากรและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้มีภาวะ
เสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

กรอบแนวคิดที่ 1. มุ่งพัฒนาบุคลากรสหวิชาชีพ ให้มีความรู้ ความสามารถในการถ่ายทอด ติดตามและ
สนับสนุนเสริมพลังและฝึกทักษะให้ผู้ร่วมอบรม เรียนรู้และปฏิบัติได้ตามหลักการสุขภาพดี วิถีใหม่ โดยยึดหลัก
ศาสนธรรม สร้างพลังจิต เสริมพลังกาย สู่สุขภาพและคุณภาพชีวิตดี ที่ยั่งยืน (Good Mind to Good Body for
Sustainable Good New Normal Health and Well Being) สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพและป้องกันก่อน
การรักษาโรคได้อย่างแท้จริง

กรอบแนวคิดที่ 2. จัดการอบรมติดตามและสนับสนุนเสริมพลังการดำเนินงานจากหน่วยงานระดับบนไปยัง
หน่วยงานระดับต่ำกว่า 1 ระดับ ตามลำดับสายการบังคับบัญชา หรือลำดับของการเชื่อมโยงเครือข่ายตามภาพที่ 1.

ภาพที่ 1 ลำดับของการจัดอบรม ติดตามและสนับสนุน เสริมพลังการดำเนินงานโครงการ



วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อพัฒนาบทบาทของชมรม อสม.แห่งประเทศไทย ให้เป็นศูนย์กลางของเครือข่ายรวมพลังของ อสม. ทั่วประเทศ ในการขับเคลื่อนนโยบาย สรทศ. ให้ครอบคลุมประชาชนอย่างทั่วถึงต่อเนื่องและยั่งยืน
2. เพื่อพัฒนาบทบาทหน้าที่ของ อสม. ให้เป็นต้นแบบที่มีความรู้ ความเข้าใจและทักษะ เกี่ยวกับหลักการ สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง และสามารถถ่ายทอดให้ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบเข้าใจ และปฏิบัติตามได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
3. เพื่อผลิตและพัฒนาเอกสารและสื่อประกอบการเรียนรู้ การดำเนินการโครงการฯและการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์และปฏิบัติตามได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
4. เพื่อผลิตและพัฒนาเอกสารและสื่อประกอบการเรียนรู้การดำเนินการโครงการฯ และการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ทางอิเล็กทรอนิกส์ที่เหมาะสมและทั่วถึง

กลุ่มเป้าหมาย :

ที่	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน	รวม
1	กรรมการชมรม อสม. แห่งประเทศไทย / นักวิชาการจากกอง สช. สบส. (6 คน)	2 คน 2 คน	4 คน
2	กรรมการชมรม อสม. เขต(13 เขตฯละ 2 คน) / นักวิชาการ สบส. เขตสุขภาพ (13 เขตฯละ 2 คน) อบรมแกนนำส่วนกลางและเขต 60 คน	26 คน 26 คน	52 คน
3	ประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัด (77 จังหวัดฯละ 1 คน) / หัวหน้ากลุ่มงานหรือนักวิชาการที่รับผิดชอบงาน สสม. ของ สสจ. 1 คน อบรมแกนนำจังหวัด 5 รุ่นฯละ 62 คน ณ. ศูนย์ สช.ภาค	77 คน 77 คน	154 คน
4	ประธานชมรม อสม. ระดับอำเภอละ 1 คน (77 จังหวัด) / สาธารณสุขอำเภอหรือผู้ช่วย สสอ. 1 คน นักวิชาการที่รับผิดชอบงาน สสม. ของ สสอ. 1 คน รวม 2 คน อบรมแกนนำอำเภอ 5 รุ่นฯละ 62 คน ณ. ศูนย์ สช.ภาค	77 คน 154 คน	231 คน
5	ประธานกรรมการชมรม อสม. ระดับตำบลและกรรมการ รวม 2 คน (ตำบลที่มี ศสมช) (77 จังหวัด) / ผอ. รพสต. และพยาบาลหรือนักวิชาการ รวม 2 คน (77 จังหวัด) อบรมแกนนำตำบลต้นแบบ 5 รุ่นฯละ 62 คน ณ. ศูนย์ สช.ภาค	154 คน 154 คน	308 คน
6	ศสมช / อสม 3 คน (77 จังหวัด) อบรมแกนนำ 5 รุ่นฯละ 77 คน	231 คน	231 คน
	รวม		980 คน

ผลผลิตของโครงการ

1. กรรมการชมรม อสม. ที่ร่วมอบรมทุกระดับมีความรู้และเจตคติในหลักการ สทศ. และสามารถถ่ายทอดให้คณะกรรมการชมรม อสม. ต้นกักได้มี อสม.ต้นแบบ
2. ตำบลทุกวัดที่สามารถถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ให้ผู้มีภาวะเสี่ยง ผู้ป่วยและประชาชนทั่วไปได้
3. มีเอกสารและสื่อประกอบการเรียนรู้ดำเนินงานและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการ 77 จังหวัด

ผลลัพธ์

1. คณะกรรมการชมรม อสม. ทุกระดับที่มีผู้แทนกรรมการเข้าร่วมอบรม และถ่ายทอดความรู้ที่ได้รับให้ทราบแล้วมีความเข้าใจความสำคัญและผลที่ได้รับจากการปฏิบัติตามหลัก สทศ. และมีเจตคติมีความพร้อมในการร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการดำเนินงาน
2. มี อสม.ต้นแบบทุกจังหวัดๆ ละ 1 ตำบล สามารถร่วมมือกับเครือข่าย บวร.สอ. ในการขยายพื้นที่การดำเนินงาน สทศ. ในพื้นที่ตำบลและอำเภออื่นๆ ให้ครอบคลุมกว้างขวางยิ่งขึ้น
3. มีเอกสารและสื่อประกอบ การเรียนรู้ดำเนินงานและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการฯ สู่พื้นที่อื่นๆ

ผลกระทบ

1. ชมรม อสม และเครือข่ายทุกระดับส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานของ อสม.
2. หน่วยงานบริหารสาธารณสุข โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานโครงการฯ ของ อสม.
3. ประชาชนพึ่งตนเองในการดูแลสุขภาพลดการป่วยที่ต้องนอนโรงพยาบาล



สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย
Thailand Healthy Strategic Management Office

(ร่าง)

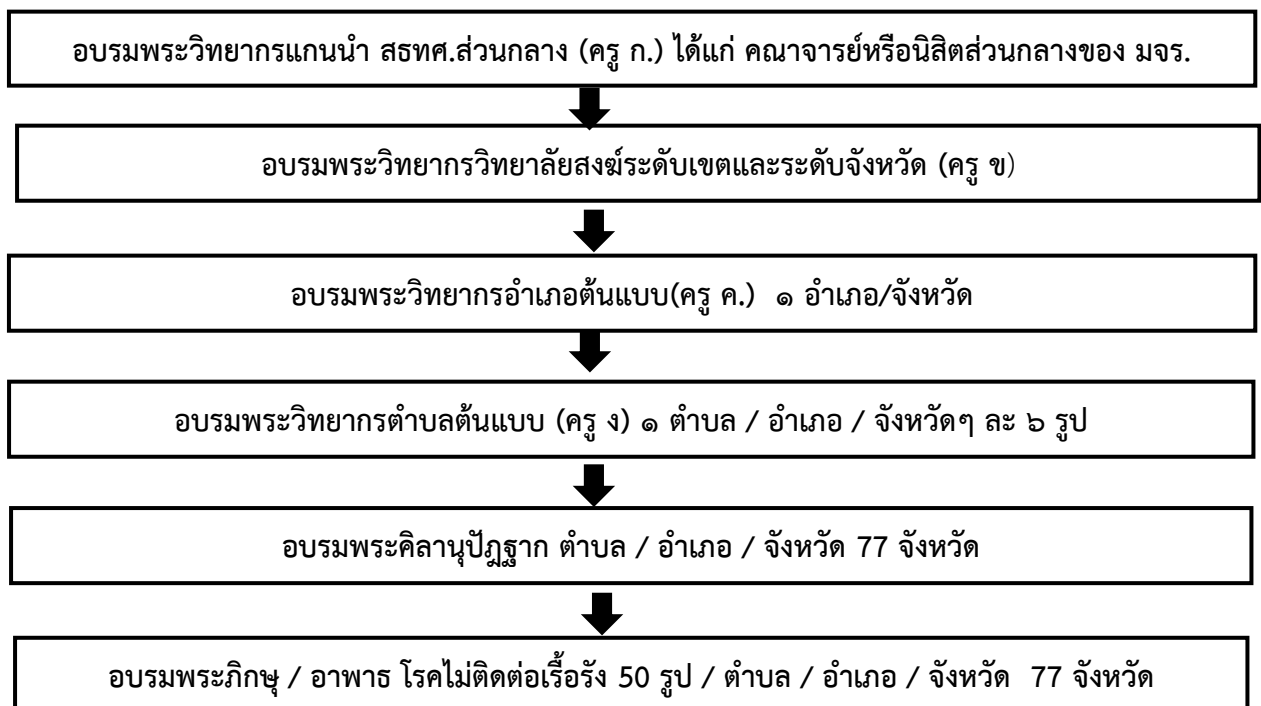
โครงการอบรมสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
สำหรับพระวิทยากรและพระภิกษุที่มีภาวะเสี่ยงและอาหารโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี 2564

กรอบแนวคิดของกระบวนการอบรมและพัฒนาวิทยากรและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

กรอบแนวคิดที่ 1. มุ่งพัฒนาบุคลากรสหวิชาชีพ ให้มีความรู้ ความสามารถในการถ่ายทอด ติดตามและสนับสนุนเสริมพลังและฝึกทักษะให้ผู้ร่วมอบรม เรียนรู้และปฏิบัติได้ตามหลักการสุขภาพดี วิถีใหม่ โดยยึดหลัก ศาสนธรรม สร้างพลังจิต เสริมพลังกาย สุขุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ที่ยั่งยืน (Good Mind to Good Body for Sustainable Good New Normal Health and Well Being) สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพและป้องกันก่อนการรักษาโรคได้อย่างแท้จริง

กรอบแนวคิดที่ 2. จัดการอบรมติดตามและสนับสนุนเสริมพลังการดำเนินงานจากหน่วยงานระดับบนไปยังหน่วยงานระดับต่ำกว่า 1 ระดับ ตามลำดับสายการบังคับบัญชา หรือลำดับของการเชื่อมโยงเครือข่ายตามภาพที่ 1.

ภาพที่ 1 ลำดับของการจัดอบรม ติดตาม และสนับสนุนเสริมพลังการดำเนินงานโครงการสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง



วัตถุประสงค์ของโครงการ

- 1.1 เพื่อสร้างวัดต้นแบบระดับอำเภอในการขับเคลื่อนสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ในการสร้างเสริมสุขภาพฯพระภิกษุสงฆ์และประชาชน โดยมีหมู่บ้าน/ชุมชน เป็นฐาน
- 1.2 เพื่อสร้างพระวิทยากรระดับส่วนกลาง (ครู ก.) วิทยาลัยสงฆ์เขต/จังหวัด อำเภอ (ครู ข.) และวิทยากรระดับตำบล (ครู ค.) ให้ครอบคลุมทุกตำบล
- 1.3 เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้จัดตั้งวัดเป็นศูนย์การเรียนรู้/การศึกษาดูงาน/ การฝึกอบรมและพัฒนา วิชาการ/นวัตกรรมการสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

กลุ่มเป้าหมาย

2.1 เป้าหมายพื้นที่ คือ

- 2.1.1 วัดทุกตำบล
- 2.1.2 เกิดศูนย์การเรียนรู้/การศึกษาดูงาน ฯ อย่างน้อย 1 แห่ง

2.2. กลุ่มประชากรเป้าหมาย คือ

- 2.2.1 อบรมพระวิทยากรแกนนำ สชทศ. ส่วนกลาง (ครู ก.) ได้แก่ คณาจารย์หรือนิสิตส่วนกลางของ มจร. จำนวน 36 รูป
- 2.2.2 อบรมพระวิทยากรวิทยาลัยสงฆ์ระดับเขตและระดับจังหวัด (ครู ข) 61 แห่ง และเจ้าคณะจังหวัด หรือผู้แทนจาก 16 จังหวัด ที่ไม่มีวิทยาลัยสงฆ์ รวม 77 แห่ง /จังหวัดๆ ละ 6 รูป รวม 462 รูป
- 2.2.3 อบรมพระวิทยากรอำเภอต้นแบบ(ครู ค.) 1 อำเภอ/จังหวัดๆ ละ 6 รุ่น x 77 อำเภอ รวม 462 รูป
- 2.2.4 อบรมพระวิทยากรตำบลต้นแบบ (ครู ง) 1 ตำบล / อำเภอ / จังหวัดๆ ละ 6 รูป x 77 จังหวัด รวม 462 รูป
- 2.2.5 อบรมพระคิลานุปัฏฐาก ตำบล / อำเภอ / จังหวัด 77 จังหวัด รวม 462 รูป
- 2.2.6 อบรมพระภิกษุที่มีภาวะเสี่ยงและอาพาธ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 50 รูป / ตำบล / อำเภอ / จังหวัด 77 จังหวัด รวม 3,850 รูป รายละเอียดเป้าหมายการอบรมพระวิทยากร พระคิลานุปัฏฐากและพระภิกษุที่มีภาวะเสี่ยงและอาพาธโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและงบประมาณดำเนินการโครงการสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง แสดงในตารางที่ 1

ผลผลิตของโครงการ

1. มีพระวิทยากรแกนนำระดับส่วนกลาง มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย พระวิทยากรวิทยาลัยสงฆ์ระดับเขต/จังหวัดและเจ้าคณะจังหวัดที่ไม่มีวิทยาลัยสงฆ์ พระวิทยากรอำเภอต้นแบบ พระวิทยากรตำบลต้นแบบ ที่ได้เรียนรู้และฝึกปฏิบัติ หลักการสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง และเครื่องมือ 3ส.3อ.1น. ในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุม บำบัดรักษาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเน้นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน พร้อมทั้งได้รับมอบหมาย ให้ปฏิบัติหน้าที่ติดตามประเมินผล สนับสนุนเสริมพลังจากพระวิทยากรระดับบนสู่ระดับล่างตามลำดับ ในการดำเนินงานโครงการฯ ในพื้นที่รับผิดชอบด้วย
2. มีพระวิทยากรตำบลต้นแบบและพระคิลานุปัฏฐาก ขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการฯ ใน 1 ตำบลต่อ 1 อำเภอต้นแบบในแต่ละจังหวัด
3. มีพระภิกษุที่มีภาวะเสี่ยงและอาหารโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน จำนวน 50 รูป ใน 1 ตำบลของอำเภอต้นแบบที่ได้รับการเรียนรู้และฝึกปฏิบัติ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย 3ส.3อ.1น.
4. มีศูนย์การเรียนรู้และนวัตกรรมสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ระดับอำเภอต้นแบบ

ผลลัพธ์

1. จำนวนพระวิทยากรส่วนกลางเขตจังหวัด ที่สามารถถ่ายทอดความรู้และฝึกปฏิบัติ 3ส.3อ.1น. แก่พระวิทยากรระดับล่างถัดลงไป สำหรับพระวิทยากรต้นแบบระดับอำเภอ สามารถถ่ายทอดความรู้และฝึกปฏิบัติ 3ส.3อ.1น. แก่พระวิทยากรต้นแบบระดับตำบล ซึ่งสามารถถ่ายทอดต่อไปยังพระคิลานุปัฏฐากและพระภิกษุที่มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานได้ ด้วยการสนับสนุนของพระวิทยากรระดับจังหวัด
2. จำนวนพระภิกษุที่มีภาวะเสี่ยงและอาหารโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานที่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเองด้วยการปฏิบัติ 3ส.3อ.1น. ได้ มีสุขภาพดี ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
3. ศูนย์การเรียนรู้และนวัตกรรมฯ ระดับอำเภอสามารถจัดกิจกรรมเรียนรู้และฝึกปฏิบัติแก่พระภิกษุและประชาชนที่มารับการอบรม หรือศึกษาดูงาน รวมทั้งทำการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ขยายผลแก่พระภิกษุ ประชาชน และชุมชนอื่นๆ ได้

ผลกระทบ

1. ผลกระทบเบื้องต้น ได้แก่
 - 1.1 พระวิทยากรอำเภอ พระวิทยากรตำบล ดำเนินการขับเคลื่อนและขยายผล ให้ครอบคลุมทุกตำบลในอำเภอ เข้าหลักเกณฑ์การเป็นอำเภอต้นแบบสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
 - 1.2 จำนวนพระภิกษุอาพาธลดลง ลดภาวะแทรกซ้อนและอาการอาพาธโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หายหรือทุเลาลง มีความสุขในการดำเนินชีวิต
2. ผลกระทบระยะยาว ในระยะท้ายของช่วงเวลานโยบายฯ ปี 2570 อัตราอาพาธและอัตรามรณภาพของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและอาการแทรกซ้อนลดลง ค่าใช้จ่ายในการรักษาลดลง ทั้งระดับบุคคล วัต สังคมและประเทศชาติ อัตราอาพาธโรคเรื้อรังลดลง การแออัดของโรงพยาบาลลดลง บุคลากรการแพทย์ พยาบาลและสหวิชาชีพมีภาระงานน้อยลง มีความสุขมากขึ้น



โครงการสัมมนาวิชาการ

“นโยบายแห่งชาติ สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง”

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง บนฐานการมีส่วนร่วมของประชาชน ภาคี ภาคส่วนต่างๆ ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน
2. เพื่อนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์และถอดบทเรียนการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบายแห่งชาติ สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
3. เพื่อประชาสัมพันธ์ ประสานความร่วมมือเครือข่ายที่มีความสนใจในการดำเนินการ สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 1,500 คน ประกอบด้วย

1. ทีมนำกลุ่ม 5 ศาสนา ในพื้นที่ภายใต้การดำเนินงานโครงการฯ องค์การศาสนาพุทธ อิสลาม คริสต์ พราหมณ์-ฮินดู และซิกข์
2. บุคลากรการแพทย์จากหน่วยงานต่างๆ ทั้งในภาครัฐ ภาคเอกชน ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข และจากหน่วยงานในระดับพื้นที่ (จังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน/ชุมชน)
3. เครือข่ายทำงานด้านผู้สูงอายุ เครือข่ายทำงาน ด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCDs) ศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน(Wellness Center) และหน่วยปฐมภูมิ ทั้งภาครัฐ และเอกชน
4. เครือข่ายองค์กรภาคประชาชน และองค์กรปกครองท้องถิ่นที่สนใจ
5. นักวิชาการ สถาบันการศึกษา สถาบันวิชาการ และองค์กรสภาวิชาชีพ
6. ผู้บริหารจากองค์กรนโยบายและทีมวิทยากร/ผู้เชี่ยวชาญ/คณะทำงานที่เกี่ยวข้อง

รูปแบบการสัมมนา

1. เป็นเวทีสัมมนาระดับประเทศในการนำเสนอนโยบายการดำเนินการแห่งชาติ สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ทิศทางการพัฒนาและดำเนินการ แลกเปลี่ยนประสบการณ์และนำเสนอผลการสังเคราะห์บทเรียนของพื้นที่ที่มีการดำเนินงานสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียงในหลากหลายลักษณะ และหลากหลายประเด็น และเชื่อมโยงการขับเคลื่อนงานที่เป็นนโยบายปัจจุบัน
2. รูปแบบการสัมมนา จะประกอบด้วย การปาฐกถาพิเศษการบรรยาย การเสวนา การประชุมเชิงปฏิบัติการตามเหมาะสมกับขอบเขตเนื้อหา ทั้งในห้องประชุมใหญ่ ห้องประชุมย่อย โชนนิทรรศการ และลานกิจกรรมเสวนาแลกเปลี่ยนตามประเด็น

สถานที่จัดประชุม โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น **ระหว่างวันที่** 14 -15 กรกฎาคม พ.ศ. 2564

งบประมาณ งบประมาณซึ่งได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช)

ระเบียบบวาระที่ ๓.๓

หลักสูตรต่าง ๆ ในการดูแลสุขภาพด้วยหลักสูตรดี
วิธีใหม่ วิธีธรรม วิธีไทย วิธีเศรษฐกิจพอเพียง

โครงสร้างหลักสูตรสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง (วิถี สธทศ.) สำหรับผู้สูงอายุ และผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรม

- ๑) มีความรู้ความเข้าใจการดูแลสุขภาพตนเองด้วยวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
- ๒) มีเจตนาที่ดีต่อการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน
- ๓) มีทักษะและสามารถถ่ายทอดในการนำไปปฏิบัติดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน ด้วยหลักสูตรสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

หน่วยการเรียนรู้ที่ ๑ วิชาแกน (Core Module)

- กรอบแนวคิดและหลักการดูแลสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง (วิถี สธทศ.) (๓ส. ๓อ. ๑น.)
- ชุดวิชาแกน (Core Module) ได้แก่
- หลักการและเหตุผล การดูแลสุขภาพตนเองด้วย วิถี สธทศ.
 - การดูแลสุขภาพตนเองด้วยหลักวิถี สธทศ.
โดยสร้างพลังจิต เสริมพลังกาย สู่สุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน
 - การน้อมนำหลักธรรม บูรณาการกับการแพทย์แผนปัจจุบัน
การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพ
 - แนวทางการดูแลสุขภาพตนเองวิถีเศรษฐกิจพอเพียง
 - เครื่องมือการดูแลสุขภาพตนเองด้วยหลักวิถี สธทศ. (๓ส. ๓อ. ๑น.)

หน่วยการเรียนรู้ที่ ๒ วิชา ๓ส. วิถี สธทศ.

- สวดมนต์
- สมาธิ
- สันทนาธรรม

หน่วยการเรียนรู้ที่ ๓ วิชา ๓อ. วิถี สธทศ.

- อาหาร
- ออกกำลังกาย
- อารมณ์

หน่วยการเรียนรู้ที่ ๔ วิชา ๑น. วิถี สธทศ.

- นาฬิกาชีวิต

หน่วยการเรียนรู้ที่ ๕ วิชาการบริหารจัดการหลักสูตร วิถี สธทศ.

- จัดทำแผนบูรณาการในการดำเนินงาน
- พัฒนาหลักสูตรและแนวทางการดำเนินงานเทคนิคทักษะการถ่ายทอดความรู้บริหารกาย จิต กลุ่มสัมพันธ์
- การติดตามประเมินผล
- การถอดบทเรียน
- การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และขยายผล

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรม

- ๑) มีความรู้ความเข้าใจการดูแลสุขภาพตนเองด้วยวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
- ๒) มีเจตนาที่ดีต่อการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน
- ๓) มีทักษะและสามารถถ่ายทอดในการนำไปปฏิบัติดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน ด้วยหลักวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

กลุ่มเป้าหมาย

- ๑) บุคลากรด้านสุขภาพทั้งรัฐและเอกชน
- ๒) ประชาชนผู้สนใจที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการดูแลสุขภาพด้วยหลักวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง/ผู้นำชุมชน/นักบวช พระผู้นำศาสนา/ผู้บริหาร บุคลากรด้านการศึกษา/เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคีเครือข่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง



โครงการสร้างเสริม

สุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
สำหรับกลุ่มวัยทำงาน และวัยก่อนเข้าสู่การเป็นผู้สูงอายุ
(Pre-aging) ในศูนย์สุขภาพดีวัยทำงาน (Wellness Center)

กรอบการดำเนินงาน

ประชากร
กลุ่มเป้าหมาย

ตรวจคัดกรองสุขภาพ

ตรวจสอบสุขภาพพื้นฐาน

- น้ำหนัก
- ดัชนีมวลกาย
- รอบเอว
- ความดันโลหิต
- ชีพจร

ตรวจสอบสมรรถภาพ
ร่างกาย

- ความแข็งแรง
ของกล้ามเนื้อ
- ความคล่องตัว
- ความยืดหยุ่น
- การทรงตัว

ตรวจมวล
องค์ประกอบร่างกาย

- ไขมันในร่างกาย
- ไขมันในช่องท้อง
- มวลกล้ามเนื้อ
- อัตราเผาผลาญ
- น้ำในร่างกาย

แบบประเมิน

- พฤติกรรม/ความเครียด
- พฤติกรรมการกิน
 - ความเครียด
 - พฤติกรรมตามนาฬิกา
ชีวิต

ผลตรวจห้องปฏิบัติการ

- CBC
- Chlorestorol, HDL, LDL
Triglycerides, Creatinine
, LFT และอื่น ๆ

วิเคราะห์ / วินิจฉัยปัญหา / ภาวะพร่องทางสุขภาพ

ออกแบบโปรแกรม 3ส 3น 1น ตามสภาพปัญหาที่เลือกด้วยตนเอง

วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

สวดมนต์

สมาธิ

ศาสนสถาน

อาหาร

ออกกำลังกาย

อารมณ์

นาฬิกาชีวิต

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรม

- ๑) มีความรู้ความเข้าใจการดูแลสุขภาพด้วยหลักวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
- ๒) มีทักษะ และเจตคติในการจัดการสุขภาพตนเองด้วยหลักวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ในการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

เป้าหมาย(ประชากร)

- ๑) กลุ่มวัยทำงาน (Working age) และวัยก่อนเข้าสู่การเป็นผู้สูงอายุ (Pre-aging) อายุ ๑๕ – ๕๙ ปี ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง) ซึ่งผ่านการประเมินว่ามีความเสี่ยงมาแล้ว อย่างน้อยวิธีใดวิธีหนึ่ง อันได้แก่ ค่า BMI เกิน ๒๕ kg/m² และหรือเส้นรอบเอวมากกว่า ส่วนสูงหารสอง (เซนติเมตร)
- ๒) ผู้ที่มีสุขภาพที่ดี และมีความสนใจในการดูแลสุขภาพให้แข็งแรง ป้องกันการเข้าสู่กลุ่มเสี่ยงหรือกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในกลุ่มพนักงานขององค์กร

สุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
สำหรับกลุ่มวัยทำงาน และวัยก่อนเข้าสู่การเป็นผู้สูงอายุ

ครั้งที่ ๑

สวดมนต์

หลักประโยชน์ของ
การสวดมนต์
สวดมนต์เข้า-เย็น
บทสวดมนต์แผ่เมตตา

ตรวจคัดกรองสุขภาพ

ครั้งที่ ๒

สมาธิ

ฝึกเจริญสมาธิในรูปแบบหลัง
สวดมนต์เช้า ๕-๑๐ นาที
ฝึกเจริญสมาธิในชีวิตประจำวัน
ฝึกสมาธิก่อนนอน ๒๐-๓๐ นาที

ประเมินความสุข

ครั้งที่ ๓

สันทนาการ

ฝึกการฟังอย่างมีสติ
สังคหวัตถุ ๔
ศีล ๕ (มุสาวาท)
พรหมวิหาร ๔ (อุเบกขา)
มงคล ๓๘
การพูดคุยในครอบครัว
ตอนเย็นหรือก่อนนอน

ประเมินความเครียด

ครั้งที่ ๔

อาหาร

การกินอาหารพืชเป็นหลัก
แบบไขมันต่ำ
หลักโภชนาการวิถีพุทธ
อาหารแปรรูปกุศลสัญญา

ประเมิน

สุขภาพ,BMI,BP,Pulse

สุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
สำหรับกลุ่มวัยทำงาน และวัยก่อนเข้าสู่การเป็นผู้สูงอายุ

ครั้งที่ ๕

ออกกำลังกาย

สติปัญญา ๔

การเดินจงกรมแบบเดินเร็ว ๑๐ นาที วันละ ๓ ครั้ง
เดินเร็ว ๓๐ นาที/วัน เดิน ๑๐,๐๐๐ ก้าว/วัน

เดินสมาธิ / ฝึกสติ

การยืดเหยียดวิถีพุทธ มณีเวช

สมาธิบำบัด SKT

ประเมินสมรรถภาพร่างกาย
ชีพจรขณะพัก / ออกกำลังกาย

ครั้งที่ ๖

อารมณ์

หลักธรรมในการจัดการ

อารมณ์และความเครียด

พรหมวิหาร ๔ หิริโอตตปปะ

ไตรลักษณ์ มรรค ๘

หลักธรรมในการสร้างความเพียร

หลักธรรมในการล้างกิเลส

การฝึกทำร้ายและการทรงตัว

ประเมินการฝึกสติใน
ชีวิตประจำวัน ประเมินการทรงตัว

ครั้งที่ ๗

นาฬิกาชีวิต

หลักนาฬิกาชีวภาพ
(Circadian rhythm)

นาฬิกาชีวิตวิถีพุทธ

ประเมินนาฬิกาชีวิต

ประเมิน Body Composition,

BP,Pulse,BMI,

ประเมินสมรรถภาพร่างกาย

ผลตรวจเลือด



โครงสร้างหลักสูตรอบรมข้าราชการ ครองตน ครองคน ครองงาน วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

ชุดวิชาแกน (Core Module)

หลักเกณฑ์/ ตัวชี้วัด / หลักการ ๘ องค์ประกอบ คือ

- | | |
|-----------------------------|------------------------------|
| ๑) ก.พ. | ๒) มาตรฐานจรรยาบรรณข้าราชการ |
| ๓) ศาสนธรรม | ๔) วัฒนธรรมไทย |
| ๕) ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง | ๖) MOPH |
| ๗) นโยบายปลด กระทรวง สธ. | ๘) 3ส. 3อ. 1น. |



ครองตน

วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

หลักเกณฑ์/ ตัวชี้วัด / หลักการ ๘ องค์ประกอบ
เฉพาะที่เกี่ยวข้อง

ครองคน

วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

หลักเกณฑ์/ ตัวชี้วัด / หลักการ ๘ องค์ประกอบ
เฉพาะที่เกี่ยวข้อง

ครองงาน

วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

หลักเกณฑ์/ ตัวชี้วัด / หลักการ ๘ องค์ประกอบ
เฉพาะที่เกี่ยวข้อง

กิจกรรมเรียนรู้

กิจกรรมฝึกปฏิบัติ

กิจกรรมศึกษาดูงาน

กิจกรรมประเมินผล

ทรัพยากรสนับสนุนอาจารย์ เอกสารประกอบ สื่อสารสนเทศ งบประมาณ

บุคลากรกระทรวงสาธารณสุขมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตดี วิถีใหม่ มีคุณธรรม จริยธรรม อย่างมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน



โครงสร้างหลักสูตร

หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดีของกระทรวงสาธารณสุข : ครองตน ครองคน
ครองงาน วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง เป็นหลักสูตรเสริมสร้างความรู้แก่
ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขให้มีคุณลักษณะ “ข้าราชการที่ดี” โครงสร้าง
หลักสูตรประกอบด้วย ๔ หน่วยการเรียนรู้ รวม ๒๑ ชั่วโมง (๓ วันทำการ)
ดังรายละเอียดต่อไปนี้





หน่วยการเรียนรู้ที่ ๑

กรอบแนวคิดและโครงสร้างหลักสูตรอบรมข้าราชการ ครองตน ครองคน ครองงาน วิถีธรรม วิถีไทย

วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

- ๑) กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ บริหารกาย บริหารจิต
- ๒) แนวคิดสุขภาพดีวิถีธรรม
- ๓) ระเบียบและหลักเกณฑ์ข้าราชการพลเรือน
- ๔) วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง และค่านิยมหลักคนไทย ๑๒ ประการ
- ๕) คุณธรรมและจริยธรรมข้าราชการ
- ๖) ค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข (MOPH Core Value) และนโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข





หน่วยการเรียนรู้ที่ ๒

การครองตน วิถีธรรม วิถีไทย และวิถีเศรษฐกิจพอเพียงด้านทฤษฎีและกิจกรรมกลุ่ม

๑) การครองตน ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ข้าราชการพลเรือน

๒) การครองตน ตามคุณธรรมและจริยธรรมข้าราชการ

๓) การครองตน ตามหลักสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

๔) การครองตน ตามค่านิยมหลักคนไทย ๑๒ ประการ

๕) การครองตน ตามค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข

(MOPH Core Value) และนโยบายปลัดกระทรวง





หน่วยการเรียนรู้ที่ ๓

การครองคน วิถีธรรม วิถีไทย และวิถีเศรษฐกิจพอเพียง ด้านทฤษฎีและกิจกรรมกลุ่ม

- ๑) การครองคน ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ข้าราชการพลเรือน
- ๒) การครองคน ตามคุณธรรมและจริยธรรมข้าราชการ
- ๓) การครองคน ตามหลักสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
- ๔) การครองคน ตามค่านิยมหลักคนไทย ๑๒ ประการ
- ๕) การครองคน ตามค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข
(MOPH Core Value) และนโยบายปลดกระทรวง





หน่วยการเรียนรู้ที่ ๔

การครองงาน วิถีธรรม วิถีไทย และวิถีเศรษฐกิจพอเพียงด้านทฤษฎีและกิจกรรมกลุ่ม

- ๑) การครองงาน ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ข้าราชการพลเรือน
- ๒) การครองงาน ตามคุณธรรมและจริยธรรมข้าราชการ
- ๓) การครองงาน ตามหลักสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
- ๔) การครองงาน ตามค่านิยมหลักคนไทย ๑๒ ประการ
- ๕) การครองงาน ตามค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข
(MOPH Core Value) และนโยบายปลัดกระทรวง





โครงการผลิตบุคลากร หลักสูตรประกาศนียบัตร
สาธารณสุขศาสตร์ วิชาชีพ (บัณฑิตศึกษา)
พุทธศักราช ๒๕๖๔



วัตถุประสงค์

เพื่อให้นิสิตมีความรู้ทางทฤษฎี และการปฏิบัติทางเทคนิคเชิงลึกภายใต้ขอบเขตของงานวิชาชีพทางสาธารณสุขศาสตร์ที่มีพื้นฐานสำคัญมาจากพุทธศาสนา และมีทักษะด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคในทุกๆ ระดับของการรักษาพยาบาล โดยใช้ความรู้และทักษะที่สำคัญเรื่อง สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย และวิถีเศรษฐกิจพอเพียง ในการดำรงชีวิต และการทำงานในวิชาชีพของตนเอง ตลอดจนสามารถศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมหรือศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้นได้

กลุ่มเป้าหมาย

เป็นผู้สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ เช่น สาธารณสุขศาสตร์ พยาบาลศาสตร์ โภชนาการและกำหนดอาหาร กายภาพบำบัด เป็นต้น





หน่วยงานที่รับผิดชอบ

- สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
- มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (มจร.)
- มูลนิธิอุทกภัย สุดสุข





โครงการผลิตบุคลากร หลักสูตรประกาศนียบัตร สาธารณสุขศาสตร์ วิทยาพุทธ (บัณฑิตศึกษา) พุทธศักราช ๒๕๖๔

โครงสร้างหลักสูตร

โครงสร้างหลักสูตรประกาศนียบัตรสาธารณสุขศาสตร์ วิทยาพุทธ (บัณฑิตศึกษา) พุทธศักราช ๒๕๖๔
โครงสร้างหลักสูตร หน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๒๖ หน่วยกิต แบ่งออกเป็นหมวด และกลุ่มวิชาที่
สอดคล้องกับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พุทธศักราช ๒๕๕๘

๑. หมวดวิชาบังคับ

๑. สาธารณสุขในพระไตรปิฎก
๒. พุทธศาสนากับสาธารณสุข
๓. พุทธศาสนากับพหุปัญญา
สุขภาพร่วมสมัย

๒. หมวดวิชาเฉพาะ

๑. วิทยาการระบาดและการควบคุม ป้องกันโรค
ตามวิทยาพุทธ
๒. อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยตามวิทยาพุทธ
๓. ระเบียบวิธีวิจัยด้านพุทธสาธารณสุขศาสตร์
๔. สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย และวิถี
เศรษฐกิจพอเพียง

๓. วิชาเลือก

๑. สัมมนาพุทธสาธารณสุขศาสตร์
๒. การฝึกปฏิบัติการในการสร้างเสริมสุขภาพและการ
ป้องกันโรคโดยใช้หลักวิชาสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย และวิถีเศรษฐกิจพอเพียง
๓. การพัฒนาเครือข่ายระบบสุขภาพดีวิถีพุทธ
๔. เศรษฐศาสตร์สาธารณสุขตามแนวพุทธธรรม
๕. หลักพุทธศาสนาในการประเมินระบบบริการ
สาธารณสุข



สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย
Thailand Healthy Strategic Management Office

โครงการอบรมสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
สำหรับพระวิทยากรและพระภิกษุที่มีภาวะเสี่ยงและอาหารโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี ๒๕๖๔



วัตถุประสงค์ของหลักสูตร **เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรม**

๑. เพื่อสร้างวัดต้นแบบระดับอำเภอในการขับเคลื่อนสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ในการสร้างเสริมสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ และประชาชน โดยมี หมู่บ้าน/ชุมชน เป็นฐาน
- ๒ เพื่อสร้างพระวิทยากรระดับส่วนกลาง (ครู ก.) วิทยาลัยสงฆ์เขต/จังหวัด อำเภอ (ครู ข.) และวิทยากรระดับตำบล (ครู ค.) ให้ครอบคลุมทุกตำบล
- ๓ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้จัดตั้งวัดเป็นศูนย์การเรียนรู้/การศึกษาดูงาน/ การฝึกอบรมและพัฒนาวิชาการ/นวัตกรรมการสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

หน่วยการเรียนรู้ที่ ๑ วิชาแกน (Core Module)

กรอบแนวคิดและหลักการดูแลสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง (วิถี สธทศ.) (๓ส. ๓อ. ๑น.)

ชุดวิชาแกน (Core Module) ได้แก่

- หลักการและเหตุผล การดูแลสุขภาพตนเองด้วย วิถี สธทศ.
- การดูแลสุขภาพตนเองด้วยหลักวิถี สธทศ.
- โดยสร้างพลังจิต เสริมพลังกาย สู้สุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน
- การน้อมนำหลักธรรม บูรณาการกับการแพทย์แผนปัจจุบัน
- การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพ
- แนวทางการดูแลสุขภาพตนเองวิถีเศรษฐกิจพอเพียง
- เครื่องมือการดูแลสุขภาพตนเองด้วยหลักวิถี สธทศ. (๓ส. ๓อ. ๑น.)

หน่วยการเรียนรู้ที่ ๒

วิชา ๓ส. วิถี สธทศ.

- สวดมนต์
- สมาธิ
- สันทนาธรรม

หน่วยการเรียนรู้ที่ ๓

วิชา ๓อ. วิถี สธทศ.

- อาหาร
- ออกกำลังกาย
- อารมณ์

หน่วยการเรียนรู้ที่ ๔

วิชา ๑น. วิถี สธทศ.

- นาฬิกาชีวิต

หน่วยการเรียนรู้ที่ ๕

วิชาการบริหารจัดการหลักสูตร วิถี สธทศ.

- จัดทำแผนบูรณาการในการดำเนินงาน
- พัฒนาหลักสูตรและแนวทางการดำเนินงานเทคนิคทักษะการถ่ายทอด
- การสร้างวัดต้นแบบระดับอำเภอในการขับเคลื่อน สธทศ.
- การส่งเสริมและสนับสนุนในการจัดตั้งวัดเป็นศูนย์การเรียนรู้ สธทศ.
- การติดตามประเมินผล
- การถอดบทเรียน
- การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และขยายผล

๑. วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑.๑ เพื่อสร้างวัดต้นแบบระดับอำเภอในการขับเคลื่อนสุขภาพดี

วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ในการสร้างเสริมสุขภาพฯพระภิกษุสงฆ์และประชาชน โดยมีหมู่บ้าน/ชุมชน เป็นฐาน

๑.๒ เพื่อสร้างพระวิทยากรระดับส่วนกลาง (ครู ก.) วิทยาลัยสงฆ์เขต/จังหวัด อำเภอ (ครู ข.) และวิทยากรระดับตำบล (ครู ค.) ให้ครอบคลุมทุกตำบล

๑.๓ เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้จัดตั้งวัดเป็นศูนย์การเรียนรู้/การศึกษาดูงาน/การฝึกอบรมและพัฒนาวิชาการ/นวัตกรรมการสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

๒. กลุ่มเป้าหมาย

๒.๑ เป้าหมายพื้นที่ คือ

๒.๑.๑ วัดทุกตำบล

๒.๑.๒ เกิดศูนย์การเรียนรู้/การศึกษาดูงาน ฯ อย่างน้อย ๑ แห่ง

๒.๒. กลุ่มประชากรเป้าหมาย คือ

๒.๒.๑ อบรมพระวิทยากรแกนนำสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ส่วนกลาง
(ครู ก) ได้แก่ อาจารย์หรือนิสิต ส่วนกลาง จำนวน ๓๐ รูป

๒.๒.๒ อบรมพระวิทยากรวิทยาลัยสงฆ์ระดับเขตและระดับจังหวัด(ครู ข.) วิทยาลัยสงฆ์ ๖๑ แห่ง
จังหวัดละ ๑๐ รูป

๒.๒.๓ อบรมพระคิลานุปัฏฐากและหรือพระวิทยากรระดับอำเภอและตำบล (ครู ค.) อำเภอละ ๑๐ รูป

แผนภาพที่ ๑ : กรอบแนวคิดกระบวนการดำเนินงานและเป้าหมายพื้นที่พัฒนา ในโครงการอบรมสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง สำหรับพระวิทยากรและพระภิกษุที่มีภาวะเสี่ยงและอาพาธโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี ๒๕๖๔ จังหวัด

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข : มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย (มจร.) จ.ปทุมธานี

คณะกรรมการร่วมดำเนินงาน
โครงการความร่วมมือระหว่าง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
และมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณ
ราชวิทยาลัย (มจร.) จ.ปทุมธานี

จัดทำหลักสูตรอบรมพระวิทยากร
สุขภาพดี วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

จัดทำคู่มือการเรียนการสอน

ออกแบบแนวทางและเครื่องมือ
การขับเคลื่อนโครงการอบรมพระ
วิทยากร สุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย
วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

อบรมพระวิทยากรแกนนำ
สุขภาพดี
วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจ
พอเพียง ส่วนกลาง (ครู ก)
ได้แก่ อาจารย์หรือนิสิต
ส่วนกลาง จำนวน 30 รูป

อบรมพระวิทยากรวิทยาลัยสงฆ์ระดับ
เขตและระดับจังหวัด(ครู ข.)
วิทยาลัยสงฆ์ ๖๑ แห่งจังหวัดละ ๑๐ รูป

อบรมพระคิลานุปัฏฐากและหรือพระ
วิทยากรระดับอำเภอ และตำบล
อำเภอละ ๑๐ รูป

ร่วมกับหน่วยบริการสาธารณสุขในการบูรณา
การงาน/ คน/ สิ่งของ/ พื้นที่/ เวลา
งบประมาณจากส่วนราชการ กองทุนสุขภาพ
ตำบล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กร
เอกชน องค์กรประชาชน ในการร่วมดำเนินงาน

จัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสร้างสุขภาพป้องกัน
และควบคุมโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
กลุ่มเป้าหมาย พระสงฆ์ระดับอำเภอและระดับ
ตำบล

ทีมพระวิทยากรจัดอบรมประชาชนผู้มีภาวะเสี่ยง
และผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง
ร้อยละ ๘๐ ของ จำนวนทั้งหมด จากประชากรแต่
ละตำบลในอำเภอ



- ผลลัพธ์และผลกระทบ**
- พระวิทยากรอำเภอและตำบล
มีสมรรถนะในการอบรมและ
บริหารจัดการเผยแพร่ขยาย
ผลโครงการ
 - พระภิกษุและประชาชน
เป้าหมายมีภาวะความเป็นอยู่
สุขภาพและคุณภาพชีวิตดีขึ้น
 - ลดอัตราการเกิดโรค
เรื้อรังรายใหม่
 - ลดการเกิดโรคแทรกซ้อน
ในผู้ป่วยโรคเรื้อรังและอื่นๆ
 - ลดการแออัดใน
โรงพยาบาล
 - ลดปริมาณการใช้ยารักษา
โรคเรื้อรัง
 - ลดค่าใช้จ่ายในการสร้าง
เสริมสุขภาพป้องกันและ
รักษาโรคเรื้อรังของบุคคล
 - ทุกอำเภอมีวัดต้นแบบ
ต้นแบบสุขภาพดีฯ เป็นศูนย์
การเรียนรู้ขยายผลยั่งยืน

โครงการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้
เครือข่าย บวร. คุณภาพ คุณธรรม วัดพุทธปัญญา จังหวัดนนทบุรี



กรอบแนวคิดโครงการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ฯ วัดพุทธปัญญา จังหวัดนนทบุรี

กรอบแนวคิด

เครือข่าย	คุณภาพ	คุณธรรม	เครื่องมือ		
หมู่บ้าน/ ชุมชน (บ.)	<ul style="list-style-type: none"> - สุขภาพดี - สัจคม ศิลปะวัฒนธรรมดี - สิ่งแวดล้อมดี 	<ul style="list-style-type: none"> - คุณภาพชีวิตดี - เศรษฐกิจพอเพียง 	<ul style="list-style-type: none"> - ไตรสิกขา - พละ 5 - สาธณียธรรม 4,6 - ฆราวาสธรรม 4 	<ul style="list-style-type: none"> - อิทธิบาท 4 - ทศ 6 	<ul style="list-style-type: none"> - 3ส.3อ.1น. - วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง (วิถี ธ.ท.ศ.) - หลักเกณฑ์หมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดี - วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
วัด (ว.)	<ul style="list-style-type: none"> - สุขภาพดี - เผยแผ่ภารกิจของศาสนา - สิ่งแวดล้อมดี 	<ul style="list-style-type: none"> - คุณภาพชีวิตดี - สัจคมสงเคราะห์ดี 	<ul style="list-style-type: none"> - พระธรรมวินัยสำหรับบรรพชิต 	<ul style="list-style-type: none"> - 3ส.3อ.1น. - วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง (วิถี ธ.ท.ศ.) - ประยุกต์ - หลักเกณฑ์วัดส่งเสริมสุขภาพ 	
โรงเรียน (ร.)	<ul style="list-style-type: none"> - สุขภาพดี - สัจคม ศิลปะวัฒนธรรมดี - สิ่งแวดล้อมดี 	<ul style="list-style-type: none"> - คุณภาพชีวิตดี - เศรษฐกิจพอเพียง - ประสิทธิผลและ - ประสิทธิภาพของการ - เรียนการสอน 	<ul style="list-style-type: none"> - ไตรสิกขา - อิทธิบาท 4 - พละ 5 - คุณธรรมมาตรฐาน 8 ประการ 	<ul style="list-style-type: none"> - 3ส.3อ.1น. - วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง - (วิถี ธ.ท.ศ.) - หลักเกณฑ์โรงเรียน คุณภาพ คุณธรรม 	

ระเบียบบวาระที่ ๓.๔

การสัมมนาโยบายชาติสุภาพดีวิถีใหม่
วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง



สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพวิถีชีวิตไทย
Thailand Healthy Strategic Management Office

กรมส่งเสริมสุขภาพ
Department of Health Service Support

กรมส่งเสริมสุขภาพ
Department of Health Service Support

สำนักงานคณะกรรมการ
สุขภาพแห่งชาติ



กำหนดการสัมมนานโยบายชาติ

สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

วันที่ 14 - 15 กรกฎาคม 2564 ณ โรงแรมมิราเคิล แกรนด์ คอนเวนชั่น



ประเด็นหลัก (Main Theme) :

สุขภาพดีวิถีใหม่โดยสร้างพลังจิต เสริมพลังกาย

สู่สุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน (Good Mind to Good Body

for Sustainable Good New Normal Health and Well-Being)

ประธาน : นายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการ

กระทรวงสาธารณสุข



รูปแบบการจัดประชุม

๑



๑. ห้องประชุม

จำนวน ๓๐๐ - ๕๐๐ คน

๒



๒. ผ่านระบบ Application Zoom

จำนวน ๑,๐๐๐ คน

๓



๓. Facebook Live

จำนวน ๑,๐๐๐ คน

หน่วยงานสนับสนุนงบประมาณ



สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)



กระทรวงสาธารณสุข

ระเบียบวาระที่ ๔.๑

ภารกิจการขับเคลื่อนการดำเนินการ สู่นโยบายสุขภาพดี
วิธีใหม่ วิธีธรรม วิธีไทย วิธีเศรษฐกิจพอเพียง
ของหน่วยงานต่างๆ

โครงสร้างการบูรณาการโครงการ ประชากรเป้าหมาย บุคลากร หน่วยงานและแหล่งงบประมาณ
ในการขับเคลื่อนนโยบาย สธทศ. ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๗๐

ระดับบริหาร	สสส. สร้าง วิทยากร/Coach	สปสช. สื่อสารนโยบาย บริการปฐมภูมิ	สพส. สร้างความเข้มแข็ง ให้แก่ อสม.	กรมอนามัย สร้างพระวิทยากร/Coach สุขภาพผู้สูงอายุ	สสว.สป.
กระทรวง	วิทยากร/Coach ส่วนกลาง	จัดประชุมสัมมนาสื่อสารนโยบายฯ	อบรมชมรม/สธ.	พระวิทยากรแกนกลาง	การขับเคลื่อนโครงการ
เขตสุขภาพ	ทุกเขตสุขภาพ	สปสช. เขตเผยแพร่และสนับสนุน งบประมาณ	อบรมชมรม/สธ.	พระวิทยากรเขตทุกเขต	การติดตามผล
จังหวัด	ทุกจังหวัด	เผยแพร่และสนับสนุนงบประมาณ	อบรมชมรม/สธ.	พระวิทยากรจังหวัด	การบูรณาการ
อำเภอ	๑ อำเภอต้นแบบ/จังหวัด	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล	อบรมชมรม/สธ.๑ อำเภอ ต้นแบบ/จังหวัด	พระวิทยากรจังหวัด อำเภอต้นแบบ	การปฏิบัติการ พขอ.
ตำบล	๑ ตำบล/อำเภอ/จังหวัด	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล	อบรมชมรม/สธ.๑ ตำบล ต้นแบบ/จังหวัด	พระวิทยากร ๑ ตำบลต้นแบบ พระคิลานุปัฏฐาก	ติดตามเสริมพลังการบูรณาการ ระดับพื้นที่
หมู่บ้าน/ ชุมชน	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม NCD ต้นแบบ ๕๐ คน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ	๑ ศสมช.ต้นแบบ/ตำบล/ อำเภอ/จังหวัด	พระภิกษุที่เสี่ยง/อาพาธโรค NCD รอรูป	ติดตามเสริมพลังการบูรณาการ ระดับพื้นที่
ศูนย์การ เรียนรู้	1ตำบล/อำเภอ/จังหวัด ต้นแบบ	กองทุนหลักประกันสุขภาพ	๑ ตำบล/อำเภอ/จังหวัด ต้นแบบ	๑ อำเภอ/จังหวัดต้นแบบ	พัฒนารูปแบบศูนย์การเรียนรู้
ประชากร เป้าหมาย	ผู้มีภาวะเสี่ยง/ผู้ป่วย NCD	ขยายการอบรมประชากรเป้าหมาย ปัญหา NCD/Covid-19 ทุกกลุ่มวัย	ทุกกลุ่มวัย	พระภิกษุที่มีภาวะเสี่ยง/อาพาธ ผู้สูงอายุ	ทุกกลุ่มวัย

ระเบียบวาระที่ ๔.๒

ร่างคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน

- อนุกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดี
วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง
- คณะทำงานฝ่ายเลขานุการและประสานการขับเคลื่อนนโยบาย
สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

คณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการดำเนินงาน
 ขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

คณะกรรมการที่ปรึกษา
 การดำเนินงาน

สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
 วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

คณะกรรมการอำนวยการ
 ขับเคลื่อนนโยบาย

สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
 วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

คณะกรรมการดำเนินงาน

สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
 วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

สมเด็จพระมหาธีรราชเจ้า (ปสฤทธ์ เขมงฺกโร) **ประธานที่ปรึกษา**

กรรมการมหาเถรสมาคม

เจ้าอาวาสวัดยานนาวา

พระราชปรีดีติโกวิ, ศ.ดร.

รองประธานที่ปรึกษา

อธิการบดีมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

พระเทพวิสุทธิโมลี (พรหมา สปปญโญ)

ที่ปรึกษา

ผู้รักษาการเจ้าคณะภาค ๑๐

พระครูปลัดสุวัฒนพุทธคุณ (วิเชียร วชิรว โส), ดร.

ผู้ช่วยเจ้าอาวาสวัดจักรวรรดิราชาวาสวรมหาวิหาร

ที่ปรึกษา

เจ้าอาวาสวัดจักรวรรดิราชาวาสวรมหาวิหาร

ที่ปรึกษา

พระมหาสมพงษ์ สน.ตจิต.โต, ดร.

วัดอรุณราชวราราม ธนบุรี

นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต

ประธานกรรมการ

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายยงยศ ธรรมวุฒิ

รองประธานกรรมการ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รองปลัดกระทรวงวัฒนธรรม

รองประธานกรรมการ

ที่ได้รับมอบหมาย

นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร

กรรมการและเลขานุการ

ผอ.สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

นายเทวัญ ธานีรัตน์

กรรมการและเลขานุการร่วม

ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก

นายยงยศ ธรรมวุฒิ

ประธานกรรมการ

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์

รองประธานกรรมการ

หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

นางศรีนวล ลักกิตโร

รองประธานกรรมการ

รองอธิบดีกรมการศาสนา

นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร

กรรมการและเลขานุการ

ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย

นายเทวัญ ธานีรัตน์

กรรมการและเลขานุการร่วม

ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก

คณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการดำเนินงาน
ขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

คณะกรรมการที่ปรึกษา
การดำเนินงาน

สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

คณะกรรมการอำนวยการ
ขับเคลื่อนนโยบาย

สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

คณะกรรมการดำเนินงาน

สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

อนุกรรมการแผนงานและวิชาการดำเนินงาน

สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

อนุกรรมการดำเนินการขับเคลื่อนนโยบาย

สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

อนุคณะกรรมการติดตาม
และประเมินผลการดำเนินงาน

สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

คณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการดำเนินงาน
ขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

คณะกรรมการดำเนินงาน
สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

อนุกรรมการแผนงานและวิชาการดำเนินงาน
สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

นายรุ่งเรือง กิจผาติ ประธานอนุกรรมการ
หัวหน้าสำนักวิชาการสาธารณสุข
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค รองประธานอนุกรรมการ
ที่ได้รับมอบหมาย
นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร อนุกรรมการและเลขานุการ
สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
ผู้อำนวยการกองแผนงานและยุทธศาสตร์ อนุกรรมการ
และเลขานุการ

อนุกรรมการดำเนินการขับเคลื่อนนโยบาย
สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

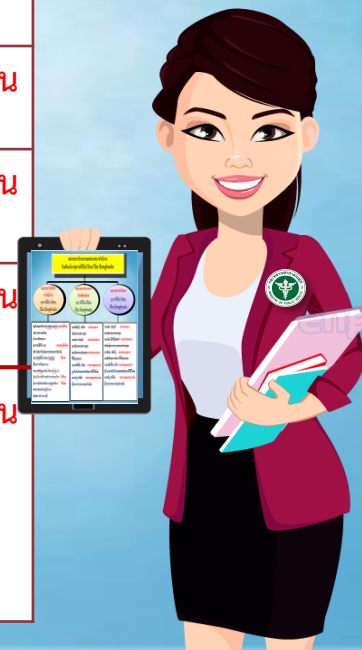
นายยงยศ ธรรมวุฒิ ประธานอนุกรรมการ
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
นายปิยะ ศิริลักษณ์ รองประธานอนุกรรมการ
ผู้ช่วยปลัดกระทรวงสาธารณสุข
นายประสิทธิ์ชัย มั่งจิตร อนุกรรมการและเลขานุการ
สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
นางสาวพัชรีย์ กลัดจอมพงษ์ อนุกรรมการและ
กองการพยาบาล ผู้ช่วยเลขานุการ

อนุคณะกรรมการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน
สุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

หัวหน้าผู้ตรวจราชการ สต ประธานอนุกรรมการ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
นางอัจฉรา นิธิอภิญญาสกุล รองประธานอนุกรรมการ
สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๙
นายประสิทธิ์ชัยมั่งจิตร อนุกรรมการและเลขานุการ
สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย
ผู้อำนวยการกองแผนงานและยุทธศาสตร์ อนุกรรมการ
และเลขานุการ

คณะกรรมการฝ่ายเลขานุการและประสาน การขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

นายอุทัย สุตสุข	ที่ปรึกษา
ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธานคณะกรรมการ
ผู้อำนวยการกองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	รองประธานคณะกรรมการ
ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย	รองประธานคณะกรรมการ
ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	รองประธานคณะกรรมการ
นางนวลฉวี เนตรแสงทิพย์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สำนักบริหารยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีชีวิตไทย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	เลขานุการคณะกรรมการ



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี : ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ: เอกสารตามระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย
วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑
ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

เอกสารตามระเบียบวาระการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย
วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ เวลา ๑๓.๓๐ น. ณ ห้องประชุม ๑
ชั้น ๒ อาคาร ๑ ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

Link ภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:

.....

.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)

วันที่ ๑๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

พศวีร์ วัชรบุตร

(นายพศวีร์ วัชรบุตร)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

วันที่ ๑๓ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔