

แนวทางการติดตามและประเมินผล
โครงการสุขภาพดี วิถีใหม่
วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

โดย ดร.นายแพทย์อุทัย สุดสุข
ประธานที่ปรึกษามูลนิธิอุทัย สุดสุข



ประยุกต์ใช้รูปแบบการประเมินแบบ CIPP Model ซึ่งประเมินความสำเร็จของโครงการ 4 ประเด็น คือ

- 1. Context (บริบท)** ได้แก่ แนวคิด นโยบายยุทธศาสตร์ แผนงานโครงการ วัตถุประสงค์ตัวชี้วัด ความพร้อมด้านต่าง ๆ สิ่งแวดล้อมของ พื้นที่โครงการ ฯ เป็นต้น
- 2. Input (ปัจจัยนำเข้า)** ได้แก่ ทรัพยากร คน เงิน วัสดุอุปกรณ์ เครื่องมือ การบริหารจัดการ เป็นต้น
- 3. Process (กระบวนการ)** ได้แก่ การวางแผนการดำเนินงานการติดตาม และประเมินผลการปรับปรุงแก้ไขและพัฒนา เป็นต้น
- 4. Product (ผลที่ได้)** ได้แก่ ผลผลิต ผลลัพธ์ ผลกระทบ เป็นต้น การประเมินผลโครงการฯ นี้ เป็นการประเมินแนวคิด นโยบาย ยุทธศาสตร์ แผนงาน โครงการ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย ตัวชี้วัด ทรัพยากรที่ใช้ วิธีการ ขั้นตอนการดำเนินงาน และผลที่ได้รับ ทั้งผลผลิต ผลลัพธ์และผลกระทบตามระยะเวลาของการดำเนินงาน

ขั้นตอนการติดตามและประเมินผลโครงการฯ ประกอบด้วย

1. แนวทางการติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงาน โดยตรวจสอบและทบทวนว่า ได้มีการดำเนินกิจกรรมตามนโยบาย ยุทธศาสตร์ วัตถุประสงค์ แผนงานโครงการของหน่วยงานหรือองค์การหรือไม่ บรรลุวัตถุประสงค์หรือไม่ บรรลุเป้าหมายหรือไม่ เป็นไปตามแผนการดำเนินงานและระยะเวลาที่กำหนดไว้หรือไม่ การบริหารจัดการงบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์เป็นไปตามแผนหรือไม่ มีปัญหาอุปสรรค อย่างไร มีการแก้ไขปัญหาและข้อเสนอแนะอย่างไร การติดตามความก้าวหน้าควรดำเนินการทุก 3 เดือน

1.1 ผู้รับผิดชอบการติดตามประเมินผลโครงการฯ ได้แก่ วิทยากรอำเภอและวิทยากรจังหวัดและวิทยากรส่วนกลาง ตามลำดับ แกนนำองค์กรภาคีเครือข่าย บวร สอ. ผู้ผ่านการอบรมวิทยากรโครงการสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง แล้วแต่กรณี



ขั้นตอนการติดตามและประเมินผลโครงการฯประกอบด้วย (ต่อ)

1.2 การจัดเก็บ รวบรวม และประมวลผลข้อมูล

1.2.1 ใช้แบบบันทึกข้อมูล แบบประเมิน และแบบรายงานผลการดำเนินงานที่ใช้อยู่ตามปกติและที่คณะกรรมการฯ กำหนดขึ้นตามความจำเป็น ซึ่งสอดคล้องกับแนวทางการติดตามและประเมินผลโครงการฯ

1.2.2 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลในพื้นที่ใช้จำนวนและร้อยละ

1.2.3 เก็บข้อมูลที่รวบรวมได้ทั้งหมด ไว้ที่หน่วยบริการสาธารณสุขที่รับผิดชอบ เช่น รพ.สต. เป็นต้น

1.2.4 นำข้อมูลที่รวบรวมได้ พร้อมทั้งจัดเก็บข้อมูลที่จำเป็นเพิ่มเติมไปกรอกลงในแบบประเมินผล

โครงการฯ เียงปริมาณตามแบบ สชท.02, สชท.02/1, สชท.05, สชท.05/1 และสชท.10 สชท.11 สชท.12 แล้วนำส่งมูลนิธิอุทกภัย สุดสุข เพื่อใช้ประกอบการดำเนินการประเมินผล เมื่อเสร็จสิ้นโครงการต่อไป

Pre-Post Test

แบบทดสอบความรู้ก่อนและหลัง
การอบรมวิทยากรสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

[] ก่อน

[] หลัง

คะแนน

ชื่อ.....นามสกุล.....ลำดับที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



ข้อ	ข้อความ	ใช่	ไม่ใช่
1.	การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม คือ การรวมตัวของชุมชนช่วยกันดูแลรักษาโรค		
2.	การดูแลสุขภาพของตนเองเพื่อป้องกันโรคเรื้อรัง สามารถใช้หลักธรรม 3ส. (สวดมนต์ สมาธิ สันทนาธรรม) 3อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์) และ นาฬิกาชีวิต ได้		
3.	การสวดมนต์ที่ออกเสียงและได้ยินเสียงตนเอง ทำให้เซลล์ต่าง ๆ ถูกกระตุ้น มีผลดีต่อสุขภาพ		
4.	สมาธิที่ถูกต้อง คือ การนั่ง กำหนดลมหายใจ แล้วกล่าวคำภาวนา ตามศาสนาของตัวเอง		
5.	สันทนาธรรม คือ การสนทนาเรื่องธรรมะ ระหว่าง 2 คน คือ ผู้นำศาสนา กับฆราวาสเท่านั้น		
6.	การกราบแบบเบญจางคประดิษฐ์ เป็นการเริ่มต้นการออกกำลังกายแนวพุทธ		
7.	การกินอาหารที่ถูกส่วน 2:1:1 หมายถึง กินผัก 2 ส่วนของจาน ข้าวแป้ง 1 ส่วนของจาน เนื้อสัตว์ที่ไขมันต่ำ ถั่วเมล็ดแห้ง ปริมาณ 1 ส่วนของจาน		
8.	เมื่อเกิดอารมณ์ สามารถจัดการหรือควบคุมได้ด้วยการระบายให้เต็มที่ โดยตอบโต้กับผู้ที่ทำให้เกิดอารมณ์ ถือเป็นอารมณ์คลาย		
9.	นาฬิกาชีวิตวิถีธรรม คือ การใช้เวลาหนึ่งเวลาใดปฏิบัติธรรมในแต่ละวัน		
10.	น้ำสมุนไพร เช่น น้ำย่านาง ใช้ดื่มเพื่อปรับสมดุลของร่างกายช่วยในการไหลเวียนของโลหิต		



แบบสอบถามกลุ่มประชากรเป้าหมาย 5 กลุ่มวัย
การปฏิบัติตัว 3ส. 3อ. 1น. ในการสร้างสุขภาพและคุณภาพชีวิต วิถีธรรม
เพื่อป้องกันและควบคุมโรคเรื้อรัง

ก่อนดำเนินงานโครงการฯ หลังดำเนินงานโครงการฯ

ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....

สถานที่ทำงาน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... ตำแหน่งปัจจุบันงาน.....

ผู้ตอบแบบสอบถามอยู่กลุ่มวัย

กลุ่มแม่และเด็ก ระบุอายุ.....ปี กลุ่มวัยเรียน 6-14 ปี กลุ่มวัยรุ่น 15-24 ปี

กลุ่มวัยทำงาน 25-59 ปี กลุ่มวัยผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป

สภาวะสุขภาพของท่าน

ไม่เป็นโรค เป็นโรค ระบุ..... ไม่ทราบ

คำชี้แจง 1. โปรด ทำเครื่องหมาย ✓ ตรงกับสภาพที่เป็นจริงของท่าน

2. แบบสอบถาม การปฏิบัติตัว 3ส. 3อ. 1น. การสร้างสุขภาพและคุณภาพดี วิถีธรรม เป็นแบบ
มาตราส่วนประมาณค่าซึ่งมีตัวเลือก 5 ระดับหมายถึง

5 หมายถึง มีการปฏิบัติระดับมากที่สุด หมายถึง ปฏิบัติเป็นประจำ

4 หมายถึง มีการปฏิบัติระดับมาก หมายถึง ปฏิบัติบ่อยครั้ง

3 หมายถึง มีการปฏิบัติระดับปานกลาง หมายถึง ปฏิบัติบางครั้ง

2 หมายถึง มีการปฏิบัติระดับน้อย หมายถึง ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง

1 หมายถึง มีการปฏิบัติระดับเบ็ดเสร็จน้อย หมายถึง ไม่ค่อยปฏิบัติ

ข้อ	กิจกรรม	ระดับปฏิบัติ				
		5	4	3	2	1
1	การสวดมนต์					
2	การสมาธิ					
3	การสนทนาธรรม การสนทนาธรรมปรึกษาหรือซักถามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์เป็นการสื่อสารสองทาง ระหว่างผู้ร่วมสนทนา กับผู้มีความรู้ ด้านศาสนาธรรม หรือด้านการแพทย์และการสาธารณสุข รวมทั้งด้านการ ดำเนินวิถีชีวิตต่างๆ ซึ่งอาจเป็นผู้เฒ่าหรือผู้ทรงคุณวุฒิอื่นก็ได้					
4	อาหารวิถีธรรม การรับประทานอาหารตามหลักโภชนาการใน ปริมาณ พอประมาณ ตามหลักปฏิบัติของศาสนา					
5	ออกกำลังกายวิถีธรรม การออกกำลังกายตามหลักปฏิบัติของศาสนา และแบบปกตอย่างสม่ำเสมอ สัปดาห์ละ 3 - 5 ครั้ง ครั้งละ 30 นาที					

แบบ
สธท.02
หน้า 1



ข้อ	กิจกรรม	ระดับปฏิบัติ				
		5	4	3	2	1
6	อารมณ์วิถีธรรม การควบคุมอารมณ์โดยใช้สติ					
7	1น. (นาฬิกาชีวิต วิถีธรรม) เป็นการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันด้วย 3ส. 3อ. ภาวเจตนาตามหน้าที่และความรับผิดชอบของตน ตามช่วงเวลาของนาฬิกา 24 ชั่วโมง ให้สอดคล้องสัมพันธ์กับการทำงานของอวัยวะสำคัญของร่างกายจนเกิดวินัยและสุขนิสัย					
	05.00 น. 1. ตื่นนอน ล้างหน้า แปรงฟัน ดื่มน้ำ 2-3 แก้ว					
	05.00 - 07.00 น 1. สวดมนต์ปฏิบัติสมาธิสนทนาธรรมแม่เมตตา					
	2. ออกกำลังกาย					
	07.00 - 08.00 น อาบน้ำ กินข้าว (มือเช้า มือหนัก)					
	08.00 - 12.00 น ปฏิบัติภารกิจชีวิตประจำวัน					
	12.00 - 13.00 น กินข้าว (มือกลางวัน มือรอง)					
	13.00 - 17.00 น ปฏิบัติภารกิจชีวิตประจำวัน					
	17.00 - 17.30 น ออกกำลังกาย					
	17.30 - 18.00 น อาบน้ำ					
	18.00 - 19.00 น กินข้าว (มือเย็น เมา ๆ หรืออาหารว่าง					
	19.00 - 22.00 น 1. พักผ่อน สิ่งสรรคในครอบครัว					
	2. สวดมนต์ปฏิบัติสมาธิ สนทนาธรรมฟังหรืออ่านธรรมะ					
	22.00 น. 1. แปรงฟัน					
	2. ดื่มน้ำ 1 แก้ว					
	3. ปัสสาวะ					
	4. เข้านอน (นอนสวดมนต์ นอนสมาธิ ช่วยให้นอนหลับดี)					

แบบ สชท.02 หน้า 2

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

ข้อ	กิจกรรม	ระดับปฏิบัติ														
		5			4			3			2			1		
		ก่อน %	หลัง %	อัตราเพิ่ม/ลด	ก่อน %	หลัง %	อัตราเพิ่ม/ลด	ก่อน %	หลัง %	อัตราเพิ่ม/ลด	ก่อน %	หลัง %	อัตราเพิ่ม/ลด	ก่อน %	หลัง %	อัตราเพิ่ม/ลด
4	“อาหารวิถีธรรม” การรับประทานอาหารตามหลักโภชนาการใน ปริมาณพอประมาณ ทิชาธรรมา มีประโยชน์และปลอดภัย ตามหลักปฏิบัติของ ศาสนา															
5	“ออกกำลังกายวิถีธรรม” ออกกำลังกายแบบ ปกติ การออกกำลังกายตามหลักปฏิบัติของ ศาสนาอย่างสม่ำเสมอ สัปดาห์ละ 3 - 5 ครั้ง ครั้ง ละ 30 นาที															
6	“อารมณวิถีธรรม” การควบคุมอารมณ์และ ปล่อยวางจิตใจ ไม่ยึดมั่นโดยไม่มีเหตุผล การยึด หลักทางสายกลางตามหลักธรรม เช่น การจัดการ อารมณ์โดยการใช้สติและสมาธิ															

7	“1น. (นาฬิกาชีวิต วิถีธรรม)” เป็นการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ด้วย 3ส. 3อ. ภาวระงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบของตน ตาม ช่วงเวลาของนาฬิกา 24 ชั่วโมง ให้สอดคล้องสัมพันธ์กับการทำงาน ของอวัยวะสำคัญของร่างกายจนเกิดวินัยและสุขนิสัย															
	05.00 น. 1. ตื่นนอน ล้างหน้า แปรงฟัน ตีมน้ำ 2-3 แก้ว															
	05.00 - 07.00 น. 1. สวดมนต์ ปฏิบัติสมาธิ แผ่เมตตา															
	2. ออกกำลังกาย															
	07.00 - 08.00 น. อาบน้ำ กินข้าว (มือเช้า มือหนัก)															
	08.00 - 12.00 น. ปฏิบัติภารกิจชีวิตประจำวัน															
	12.00 - 13.00 น. กินข้าว (มือกลางวัน มือรอง)															
	13.00 - 17.00 น. ปฏิบัติภารกิจชีวิตประจำวัน															
	17.00 - 17.30 น. ออกกำลังกาย															
	17.30 - 18.00 น. อาบน้ำ															
	18.00 - 19.00 น. กินข้าว (มือเย็น เบา ๆ หรืออาหารว่าง															
	19.00 - 22.00 น. 1. ฟักผ่อน สังสรรค์ในครอบครัว															
	2. สวดมนต์ ปฏิบัติสมาธิ ฟังหรืออ่านธรรมะ															
	22.00 น. 1. แปรงฟัน															
	2. ตีมน้ำ 1 แก้ว															
	3. ปัสสาวะ															
	4. เข้านอน (นอนสวดมนต์ นอนสมาธิ ช่วยให้หลับดี)															

แบบ สฐท.02/1

แบบรายงานผลการตรวจคัดกรองสุขภาพ

ผู้ร่วมกิจกรรมโครงการตำบลต้นแบบสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

[] ก่อนดำเนินงานโครงการฯ [] หลังดำเนินงานโครงการฯ

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยเป้าหมายที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ ครบ ๒ ครั้ง.....

ผู้ดำเนินการโครงการ.....

(.....) ครั้งที่ ๑ ก่อนเริ่มโครงการ ผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ วันที่เดือน พ.ศ.

(.....) ครั้งที่ ๒ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพวันที่เดือน พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อผู้มีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยเป้าหมาย	ภาวะน้ำหนักเกิน/อ้วน (Kg)		ภาวะน้ำตาลในเลือด (mmol/L)		โรคความดันโลหิตสูง (mmHg)		ภาวะไขมันในเลือด (mg/dL)		หมายเหตุ
		ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	ครั้งที่ ๑	ครั้งที่ ๒	
๑										
๒										
๓										
๔										
๕										
๖										
๗										
๘										
๙										
๑๐										

แบบ

สธท.05

กองการแพทย์ทางเลือก กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก มูลนิธิจุฬาฯ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
แบบรายงานผลการตรวจคัดกรองอะคูสติกการได้ยินและผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

หมู่ที่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

จำนวนผู้มีการได้ยินและผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองอะคูสติกการได้ยิน ครบ 2 ครั้ง ผู้ดำเนินการโครงการ

(.....) ครั้งที่ 1 ก่อนเริ่มโครงการ จำนวนผู้มีการได้ยินและผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจคัดกรองอะคูสติกการได้ยิน
วันที่ เดือน พ.ศ.

(.....) ครั้งที่ 2 เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ จำนวนผู้มีการได้ยินและผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจคัดกรองอะคูสติกการได้ยิน
วันที่ เดือน พ.ศ.

ลำดับ	โรค/การดูแลสุขภาพ	จำนวน ครั้งที่ 1 (คน)	จำนวน ครั้งที่ 2 (คน)	การเปลี่ยนแปลง	
				จำนวน +/-	ร้อยละ +/-
1.	ภาวะน้ำตาลในเลือด - ปกติ - ต่ำกว่าเกณฑ์ - อ้วนระดับ 1 - อ้วนระดับ 2				
2.	ภาวะน้ำตาลในเลือด - ปกติ - ภาวะเสียง - ผู้ป่วย				
3.	โรคความดันโลหิตสูง - ปกติ - ภาวะเสียง - ผู้ป่วย				
4.	ภาวะไขมันในเลือด - ปกติ - ภาวะเสียง - ผู้ป่วย				

หมายเหตุ

จำนวนเก็บ 1 สวม - จำนวนเก็บ 2 สวม -

รอบแรกชาย - คน. รอบแรกชาย - คน.

รอบแรกหญิง - คน. รอบแรกหญิง - คน.

ผู้ชาย เส้นรอบเอวไม่ควรมากกว่า ๘๘.๕ ซม. หรือ ๓๖ นิ้ว

ผู้หญิง เส้นรอบเอวไม่ควรมากกว่า ๘๘.๕ ซม. หรือ ๓๖ นิ้ว

แบบ
สชท.05/1

แบบ สชท.10

แบบ สชท. 10 (แผ่นที่ 1)

แบบประเมินโครงการสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย
ดำเนินการโดยวิทยากรอำเภอและทีม บวร สอ. อาสาสมัคร สาธารณสุข
และกรรมการชมรมผู้สูงอายุในหมู่บ้าน/ชุมชน

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วิธีการประเมิน : ให้วิทยากรอำเภอและทีม บวร สอ. อาสาสมัคร วิถีธรรมและกรรมการชมรมผู้สูงอายุในหมู่บ้าน ประชากรหรือ หาดิษฐ์รูปในการตอบ คำถาม ตามสภาพความเป็นจริงของหมู่บ้าน โดยเติมข้อความลงในช่องว่าง และ/หรือ ทำเครื่องหมาย / โ ใน [] ให้ครบถ้วนสมบูรณ์ โดยมีวิทยากรระดับอำเภอและจังหวัดให้การสนับสนุนและแนะนำ

ส่วนที่ 1. ข้อมูลพื้นฐานหมู่บ้าน

1.1 ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
จำนวนหลังคาเรือน.....หลัง จำนวนประชากร.....คน

เป็นหมู่บ้านในเขต [] อบต. [] เทศบาล [] เทศบาลเมือง [] เทศบาล

1.2 องค์กรอาสาสมัคร / เครือข่าย ภาคประชาชนในระดับหมู่บ้าน

- 1.2.1 - อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) / อาสาสมัคร วิถีธรรมจำนวน.....คน
- พระภิกษุสงฆ์ สามเณร จำนวน.....รูป
- จำนวนครู เข้ามาร่วมพัฒนาหมู่บ้าน จำนวน.....คน
- จำนวนนักเรียนที่มาร่วมดำเนินการพัฒนาหมู่บ้านจำนวน.....คน
- กลุ่มชมรมสร้างสุขภาพหรืออาสาสมัครอื่นๆ จำนวน.....คน

รายละเอียดกลุ่ม / ชมรมต่างๆ คือ

- | | |
|------------------------------------|-------------------------------|
| [] ชมรมสร้างสุขภาพ | [] ทุปนิรมิตบวรวิ |
| [] แพทย์พื้นบ้าน (แพทย์ประจำตำบล) | [] แกนนำกลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV |
| [] กลุ่มที่ทำงานสิ่งแวดล้อม | [] กลุ่มสายใยรักแห่งครอบครัว |
| [] กลุ่มเด็ก / เยาวชน | [] กลุ่มเกษตรปลอดสารพิษ |
| [] กลุ่มผู้สูงอายุ | [] กลุ่มจิตอาสา |
| [] กลุ่มคุ้มครองผู้บริโภค | [] อื่นๆ ระบุ..... |

ส่วนที่ 2: การมีส่วนร่วมในการจัดการโครงการสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

2.1 การจัดเวทีการประชุมขององค์กร บวร สอ.

- [] 1. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. เป็นผู้กำหนดเวทีและวาระการประชุมให้กับคณะ บวร สอ.
[] 2. คณะ บวร สอ. มีการประชุมและกำหนดวาระการประชุมด้วยกัน
[] 3. อสม. และชุมชนเป็นผู้กำหนดเวทีและวาระการประชุม เจ้าหน้าที่ รพ.สต. เป็นเพียงผู้สนับสนุนแต่ให้ข้อมูล
[] 4. ความถี่ของการประชุม [] เดือนละ 1 ครั้ง [] 2 เดือนต่อครั้ง
[] 3 เดือนต่อครั้ง [] อื่นๆ (ระบุ).....

แบบ สชท. 10 (แผ่นที่ 2)

2.2 องค์กรใดมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการฯ(ตอบได้หลายข้อ)

- | | |
|-------------------------------------|---------------------|
| [] 1. ผู้นำชุมชน-กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน | [] 2. กลุ่ม อสม. |
| [] 3. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. | [] 4. ผู้แทนศาสนา |
| [] 5.ผู้บริหารสมาชิก อบต. | [] 6. ครู/นักเรียน |

[] 7. กลุ่มองค์กรอื่นๆ ในหมู่บ้าน (ระบุ).....

2.3 มีการกำหนดกติกาของหมู่บ้าน ข้อบังคับ หรือข้อปฏิบัติ ตามหลักคุณธรรมในการป้องกันและแก้ไข ปัญหา สุขภาพ เช่น การออกกำลังกาย การรับประทานอาหาร การปฏิบัติสมาธิ ฯลฯ

- ระดับหมู่บ้าน / ชุมชน [] มี [] ไม่มี

ถ้ามีระบุ.....

2.4 ชื่อ รพ.สต. ที่ร่วมดำเนินงาน.....

2.5 ชื่อหมู่บ้าน / ชุมชน ที่เป็นพื้นที่โครงการ.....
หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....

2.6 ชื่อแกนนำองค์กร บวร สอ. ที่ได้รับการอบรมและร่วมดำเนินงาน

- 1) ผู้นำ / แกนนำหมู่บ้าน / ชุมชน (ระบุชื่อ)
- 2) ผู้ปกครองศาสนา (ระบุชื่อ)
- 3) ครู - นักเรียน (ระบุชื่อ)
- 4) เจ้าหน้าที่ รพ. สต. (ระบุชื่อ)
- 5) เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองท้องถิ่น (ระบุชื่อองค์กรและชื่อเจ้าหน้าที่)

ส่วนที่ 3 การจัดทำแผนดำเนินงานด้านสุขภาพ วิถีธรรม วิถีไทย

3.1 การจัดทำแผนด้านสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

[] มี [] ไม่มี จัดทำโดยใคร

[] คณะบวร สอ. [] เจ้าหน้าที่ รพ.สต.

[] บวร สอ. และเครือข่ายสุขภาพตำบล ร่วมกันจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปีของหมู่บ้าน

3.2 กลุ่มและองค์กรที่มีส่วนร่วมในการจัดทำกิจกรรมโครงการ / มีกลุ่ม / องค์กรใดบ้าง (ตอบได้หลายข้อ)

- | |
|---|
| [] 1. ผู้ใหญ่บ้าน / ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน |
| [] 2. คณะกรรมการหมู่บ้าน |
| [] 3. ประชาชน อบต./ นายก อบต. |
| [] 4. สมาชิก อบต. |
| [] 5. ครู/กรรมการสถานศึกษา |
| [] 6. ผู้แทนศาสนา |
| [] 7. กลุ่มแม่บ้าน |
| [] 8. กลุ่มเยาวชน |

- 9. กลุ่มผู้สูงอายุ
- 10. กลุ่มพัฒนาอาชีพ
- 11. ผู้แทนกลุ่มผู้ว่างงาน เช่น กลุ่มสหกรณ์ออม
- 12. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล
- 13. องค์การภาคส่วนต่างๆ

๓.๓ ชื่อโครงการ / กิจกรรม / ที่กำหนดไว้ในแผนดำเนินงานด้านสุขภาพที่ ริเริ่มรวม

- ๑) โครงการ / กิจกรรม.....
วัตถุประสงค์โดยย่อ.....
- ๒) โครงการ / กิจกรรม.....
วัตถุประสงค์โดยย่อ.....
- ๓) โครงการ / กิจกรรม.....
วัตถุประสงค์โดยย่อ.....
- ๔) โครงการ / กิจกรรม.....
วัตถุประสงค์โดยย่อ.....
- ๕) โครงการ / กิจกรรม.....
วัตถุประสงค์โดยย่อ.....

ส่วนที่ ๔ : การจัดการงบประมาณเพื่อใช้ในการพัฒนาด้านสุขภาพ

๔.1 หน่วยงานได้รับงบประมาณสนับสนุนการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพจากองค์กรปกครองท้องถิ่น หรือไม่

- 1. ไม่ได้สนับสนุน
- 2. ได้รับสนับสนุนงบประมาณโดยมีคณะกรรมการหมู่บ้านบริหารจัดการ
- 3. น้อยกว่า 10,000 บาท 10,000 บาท มากกว่า 10,000 บาท

๔.2 หน่วยงานใช้งบประมาณข้อ ๔.1 จัดกิจกรรมใดบ้าง

- พัฒนาใช้งบประมาณดังกล่าวจัดกิจกรรมใดบ้าง
กิจกรรม.....
จำนวนเงิน.....บาท (ถ้าระบุได้)
- การป้องกันและแก้ไขปัญหาวัยรุ่นในผู้สูงอายุ
กิจกรรม.....
จำนวนเงิน.....บาท (ถ้าระบุได้)
- อื่นๆ ระบุ.....
กิจกรรม.....
จำนวนเงิน.....บาท (ถ้าระบุได้)

๔.3 นอกจากได้รับสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรปกครองท้องถิ่น (อบต.) แล้ว หน่วยงานยังได้รับสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานหรือกองทุนใด เพื่อใช้ในการพัฒนาด้านสุขภาพ

- 1. องค์การบริหารส่วนจังหวัด / เทศบาล / องค์การบริหาร
- 2. กองทุนสุขภาพหรือกองทุนออมทรัพย์
- 3. กองทุนหมู่บ้าน
- 4. การระดมทุนภายในหมู่บ้าน
- 5. กองทุนสุขภาพตำบล
- 6. จากองค์กรอิสระอื่นๆ เช่น มูลนิธิ เป็นต้น

แบบ สขท.10

แบบสัมภาษณ์เดี่ยวเชิงลึก (Individual In depth Interview)
การประเมินผลโครงการสำหรับผู้บริหารระดับจังหวัด

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์

- | | |
|------------|------------|
| กลุ่มที่ 1 | กลุ่มที่ 2 |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |

ชื่อผู้ให้ข้อมูล นายแพทย์สาธารณสุข ผู้แทนจังหวัด ส่วนหนึ่ง

ลำดับ	หัวข้อสัมภาษณ์	สรุปคำตอบ	ข้อสังเกต
1	ท่านมีการประชุมคณะกรรมการดำเนินงานโครงการฯ ระดับจังหวัดและอำเภอที่ครั้ง มีความร่วมของคณะกรรมการฯ มากน้อยเพียงใด		
2	ท่านได้รับรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานหรือไม่ มีความพึงพอใจหรือไม่เพียงใด		
3	ท่านมีนโยบายในการสนับสนุนการงาน การดำเนินงานไปสู่หมู่บ้าน/ตำบลอื่นๆ หรือไม่อย่างไร ตัวอย่างงบประมาณจากแหล่งใด		

แบบ

สฐท.11

แบบสัมภาษณ์เดี่ยวเชิงลึก (Individual In depth Interview)
การประเมินแกนนำ ออกรัง เคหกิจชาย บวร.สอ.

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์

- | | |
|------------|------------|
| กลุ่มที่ 1 | กลุ่มที่ 2 |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |

ชื่อผู้ให้ข้อมูล.....

ผู้ปฏิบัติงาน ผู้ศึกษา โรงเรียน บริการสาธารณสุข องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

ลำดับ	หัวข้อสัมภาษณ์	สรุปคำตอบ	ข้อสังเกต
1	ท่านมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนดำเนินงานที่ธนาคารสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือไม่ อย่างไร และมีโครงการย่อยหรือกิจกรรมที่สำคัญอะไรบ้าง และมีวัตถุประสงค์อะไร		
2	ท่านมีส่วนร่วมในการจัดประชาสัมพันธ์แบบดำเนินงานหรือไม่ และมีข้อตกลงหรือทิศทางสิ่งใดในการดูแลสุขภาพหรือไม่อย่างไร		
3	องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้เคยสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานโครงการนี้หรือโครงการอื่นๆ หรือไม่ จำนวนมากน้อยเพียงใด		
4	ท่านคิดว่ามีหน่วยงานหรือบุคคลใดจะให้การสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานต่อเนื่อง		
5	ท่านมีส่วนร่วมในการจัดการอบรมอาสาสมัครวิทยุหรือไม่อย่างไร		
6	ท่านมีส่วนร่วมโครงการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพหรือไม่ อย่างไร		
7	ท่านได้ดูแลสุขภาพตนเองด้วยการปฏิบัติ 3ส 3อ. 1น. หรือไม่ มีผลดีต่อสุขภาพของท่านมากน้อยเพียงใด		

แบบสัมภาษณ์เชิงลึก (Individual in depth Interview)
การประเมินอาสาสมัคร วัตถุประสงค์และกรรมการชมรมผู้สูงอายุ

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์

- | | |
|-------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |

ชื่อผู้ให้ข้อมูล

อาสาสมัครวัตถุประสงค์ กรรมการชมรมผู้สูงอายุ

ลำดับ	หัวข้อสัมภาษณ์	สรุปคำตอบ	ข้อสังเกต
1	ท่านมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมและผู้สูงอายุหรือไม่ มากน้อยเพียงใด		
2	ท่านได้ดูแลสุขภาพตนเองด้านการปฏิบัติ 3ร 3อ. 1น. หรือไม่ มีผลดีต่อสุขภาพของท่านมากน้อยเพียงใด		

แบบสัมภาษณ์เชิงลึก (Individual in depth Interview)
การประเมินตัวแทนผู้สูงอายุ

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์

- | | |
|-------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |

ชื่อผู้ให้ข้อมูล (กลุ่ม 2.5)

- ตัวแทนผู้สูงอายุ กลุ่มที่ 1 2 คน
 ตัวแทนผู้สูงอายุ กลุ่มที่ 2 2 คน
 ตัวแทนผู้สูงอายุ กลุ่มที่ 3 2 คน

ลำดับ	หัวข้อสัมภาษณ์	สรุปคำตอบ	ข้อสังเกต
1	ผู้สูงอายุ กลุ่มที่ 1 (2 คน) ท่านร่วมกิจกรรมปฏิบัติตนในการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันแก้ไขสุขภาพโรคเรื้อรังหรือไม่ กิจกรรมอะไรบ้าง มีผลดีต่อสุขภาพของท่านมากน้อยเพียงใด		
2	ท่านมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือผู้สูงอายุอื่น หรือสิ่งใดหรือไม่อย่างไร		
3	ผู้สูงอายุ กลุ่มที่ 2 (2 คน) ท่านสามารถช่วยเหลือตนเองในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้มากน้อยเพียงใด		
4	ท่านรับคำแนะนำให้ทำใจเลขปฏิบัติ 3ร. 3อ. 1น. หรือไม่ ถ้ามีปฏิบัติ กิจกรรมอะไรบ้าง		
5	ท่านได้รับการช่วยเหลือหรือเยี่ยมให้กำลังใจจากหน่วยงานหรือบุคคลหรือไม่อย่างไร		
6	ท่านมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือผู้สูงอายุอื่น หรือสิ่งใดหรือไม่อย่างไร		
7	ผู้สูงอายุ กลุ่มที่ 3 (2 คน) ท่านสามารถช่วยเหลือตนเองในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้มากน้อยเพียงใด		
8	ท่านรับคำแนะนำให้ทำใจเลขปฏิบัติ 3ร. 3อ. 1น. หรือไม่ ถ้ามีปฏิบัติ กิจกรรมอะไรบ้าง		
9	ท่านได้รับการช่วยเหลือหรือเยี่ยมให้กำลังใจจากหน่วยงานหรือบุคคลหรือไม่อย่างไร		
10	ท่านต้องการความช่วยเหลือจากบุคคลภายนอกหรือสถานประกอบการหรือไม่อย่างไร		

แบบสัมภาษณ์เดี่ยวเชิงลึก (Individual In depth Interview)

การประเมินผู้ดูแลผู้สูงอายุ

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์

กลุ่มที่ 1

กลุ่มที่ 2

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |

ชื่อผู้ให้ข้อมูล (กลุ่ม 2.6) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ 1 คน
 ชื่อ.....

ลำดับ	หัวข้อสัมภาษณ์	สรุปคำตอบ	ข้อสังเกต
1	ท่านได้รับการเรียนรู้วิธีการดูแลผู้สูงอายุจากหน่วยงานหรือบุคคลใด หรือไม่ เป็นระยะเวลาานานเท่าใด		
2	ท่านสามารถปฏิบัติกิจกรรมการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุอะไรบ้าง		
3	ท่านได้รับเงินหรือสิ่งตอบแทนอื่น จากการดูแลผู้สูงอายุหรือไม่ มากน้อยเพียงใด มีความพึงพอใจหรือไม่		
4	ท่านมีปัญหาในการดูแลผู้สูงอายุหรือไม่ ท่านต้องการความช่วยเหลือหรือสนับสนุนอะไรบ้างจากหน่วยงานหรือบุคคลใด		

แบบประเมินผลเชิงคุณภาพ

แบบสนทนากลุ่มแบบเจาะจง (Focus Group Discussion)
ผู้บริหารสสจ., วิทยากรจังหวัด (ครู ก) วิทยากรอำเภอ (ครู ข)

สถานที่.....วันที่/เดือน/ปี.....

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเด็นสนทนากลุ่ม	สรุปผลการสนทนากลุ่ม	ข้อสังเกต
๑	หน่วยงานหรือองค์กรจัดส่งบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมค่าย	๑. หน่วยงานหรือองค์กรของท่านส่งบุคลากรเข้าค่ายตามเป้าหมายหรือไม่ หากไม่ครบเพราะเหตุใด ๒. ท่านมีความคิดเห็นต่อการเข้าค่ายอย่างไร (ด้านวิทยากร สถานที่ กิจกรรม ระยะเวลา ฯลฯ) ๓. ท่านคิดว่ากิจกรรมการเข้าค่ายของโครงการเป็นกิจกรรมที่สร้างการเรียนรู้ร่วมกันในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้หรือไม่ อย่างไร ๔. สถานที่จัดค่ายเอื้ออำนวยต่อการจัดกิจกรรมการเรียนรู้หรือไม่ อย่างไร (ห้องอบรม ที่พัก ภูมิทัศน์และสิ่งแวดล้อม) ๕. ท่านมีบทบาทอะไรบ้างทั้งก่อนการอบรม ระหว่างการอบรม และหลังการอบรม ฯลฯ		
๒	บุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาล การสาธารณสุข หรือทางวิทยาศาสตร์สุขภาพเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรวิทยากร	๑. บุคลากรผู้เข้ารับการอบรมที่กำหนดให้มีความเหมาะสมหรือไม่ <u>ครูก</u> : รองนายแพทย์ สสจ. หัวหน้ากลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง, หัวหน้ากลุ่มงานแพทย์แผนไทย, รอง ผอ.ฝ่ายการพยาบาล, หัวหน้ากลุ่มงานเวชฯ, พยาบาล <u>ครูข</u> : สาธารณสุขอำเภอหรือผู้ช่วย, พยาบาล สอ., นวก.สส.สอ., ผู้แทน ผอ.รพช., นวก. หรือพยาบาลรพช. <u>ครูค</u> : กำนัน/ ผู้ใหญ่บ้าน/อสม., พระภิกษุ/ไวยาจักร,ครู, ผอ.รพ.สต., ปลัดทบ./นายกอบต., อสม)		

ปี ๒๕
๖๕

แบบ สยท.12

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเด็นสนทนากลุ่ม	สรุปผลการสนทนากลุ่ม	ข้อสังเกต
		๒. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถไปเป็นวิทยากรโครงการสุขภาพดีวิถีธรรมวิถีไทยได้หรือไม่ มากน้อยอย่างไร ๓. ท่านสามารถนำเทคนิค ๓ส. ๓อ. ๑น. ไปปฏิบัติต่อเนื่องได้หรือไม่ และสามารถถ่ายทอดได้หรือไม่ ๔. ท่านสามารถบูรณาการงานสุขภาพดีฯ เข้ากับการงานของจังหวัดได้หรือไม่ ๕. ท่านสามารถขยายโครงการสู่พื้นที่รับผิดชอบและพื้นที่อื่นหรือไม่ อย่างไร ๖. มีการติดตามประเมินผลหรือไม่ อย่างไร ๗. ปัจจัยแห่งความสำเร็จคืออะไร ๘. ปัญหาอุปสรรคมีอะไรบ้าง วิธีการแก้ไข ๙. ข้อเสนอแนะ		
๓	ประชากรกลุ่มมีภาวะเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเบาหวานหรือโรคความดันโลหิตสูงเข้าร่วมกิจกรรมค่ายที่กำหนด	๑. วิธีการในการคัดเลือกกลุ่มผู้มีความเสี่ยงและผู้ป่วยเข้าร่วมกิจกรรมค่ายอย่างไร ๒. นอกจากกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยควรเพิ่มกลุ่มเป้าหมายอื่นใดอีกบ้าง ๓. ท่านเข้าร่วมกิจกรรมครบทุกกิจกรรมและครบทุกวันหรือไม่ เพราะอะไร ฯลฯ		
๔	ภาวะสุขภาพของผู้ผ่านการร่วมกิจกรรมค่ายดีขึ้น ได้แก่ น้ำหนักและดัชนีมวลกาย ระดับน้ำตาลในเลือด และความดันโลหิตลดลง	๑. ประชากรกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยมีการปฏิบัติตัวเรื่อง ๓ส. ๓อ. ๑น. ต่อเนื่องหรือไม่ ๒. ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนหรือไม่อะไรบ้าง ๓. มีผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงรายใหม่เพิ่มขึ้นหรือไม่ จำนวนกี่ราย ฯลฯ		

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเด็นสนทนากลุ่ม	สรุปผลการสนทนากลุ่ม	ข้อสังเกต
๕	การนำองค์กรและการบริหารจัดการโครงการ	๑. ท่านเห็นว่าโครงการนี้มีความก้าวหน้าและยั่งยืนหรือไม่ เพียงใด ๒. มีการกำหนดนโยบายสนับสนุนการดำเนินงานโครงการหรือไม่ อย่างไร ๓. มีการสื่อสารและแปลงนโยบายสู่การปฏิบัติหรือไม่ อย่างไร ๔. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะทำงานหรือบุคลากรรับผิดชอบการดำเนินงาน ๕. ผู้รับผิดชอบเสนอความก้าวหน้าหรือปัญหาอุปสรรคต่อท่านและหรือที่ประชุม คณะกรรมการบริหารขององค์กรหรือไม่ ๖. ปัจจุบันบุคลากรเห็นว่าส่วนกลางจัดโครงการมาลงที่จังหวัดมากจนล้นมือ ท่านเห็นว่าจะจริงหรือไม่ ถ้าจริงจะแก้ไขอย่างไร ๗. ท่านติดตามการดำเนินงานโครงการนี้หรือไม่ อย่างไร ๘. ท่านเห็นว่าผลงานโครงการนี้มีความสำคัญต่อการนำมาประกอบการพิจารณาความดีความชอบหรือไม่ อย่างไร ๙. ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ		

แบบสนทนากลุ่มแบบเจาะจง (Focus Group Discussion)
 แกนนำ บวรสอ. (ครู ค) และผู้แทนผู้ป่วย

สถานที่.....วันที่/ เดือน/ ปี

ลำดับ	ตัวชี้วัด	ประเด็นสนทนากลุ่ม	สรุปผลการสนทนากลุ่ม	ข้อสังเกต
๑	หน่วยงานหรือองค์กรจัดส่งบุคลากรเข้าร่วมกิจกรรมค่าย	๑. ได้รับการสื่อสารอย่างไรจึงเข้าร่วมกิจกรรมโครงการนี้ ๒. เหตุผลอะไรที่ท่านยังได้รับคัดเลือกเข้าร่วมกิจกรรม ๓. ท่านมีบทบาทอะไรบ้าง ทั้งก่อนการอบรม ระหว่างการอบรม และหลังการอบรม		
๒	บุคลากรทางการแพทย์ การพยาบาล การสาธารณสุข หรือทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ เข้าร่วมอบรมตามหลักสูตร วิทยากร	๑. ท่านมีความคิดเห็นต่อกิจกรรมการเข้าค่ายอย่างไร - เนื้อหาหลักสูตร - วิธีการเรียนรู้ - วิทยากร - สถานที่จัดกิจกรรม - ที่พัก - อาหาร - ภูมิทัศน์และสิ่งแวดล้อม		
๓	ประชากรกลุ่มมีภาวะเสี่ยง และผู้ป่วยโรค เบาหวานหรือโรคความดันโลหิตสูงเข้าร่วมกิจกรรมค่ายที่กำหนด	๑. นอกจากกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยควรเพิ่มกลุ่มเป้าหมายอื่นใดอีกบ้าง ๒. ท่านเข้าร่วมกิจกรรมครบทุกกิจกรรมและครบทุกวันหรือไม่ เพราะอะไร ฯลฯ		
๔	ภาวะสุขภาพของผู้ผ่านการร่วมกิจกรรมค่ายดีขึ้น ได้แก่ น้ำหนักและดัชนีมวลกาย ระดับน้ำตาลในเลือด และความดันโลหิตลดลง	๑. ท่านมีการปฏิบัติตัวเรื่อง ๓ส. ๓อ. ๑น. ต่อเนื่อง เป็นประจำหรือไม่ อย่างไร ๒. หลังการอบรม น้ำตาลในเลือดลดลงหรือไม่ ความดันโลหิตลดลงหรือไม่ ลดการกินยาหรือไม่ ค่าใช้จ่ายในการรักษาลดลงหรือไม่ ความถี่ในการไปพบแพทย์ลดลงหรือไม่ อย่างไร ๓. ท่านที่ป่วยอยู่มีภาวะแทรกซ้อนหรือไม่ อะไรบ้าง ๔. มีผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงรายใหม่เพิ่มขึ้นหรือไม่ จำนวนกี่ราย ๕. ความรู้สึกเรื่องสุขภาพเป็นอย่างไรบ้าง		

แบบ สชท.12

ขั้นตอนการติดตามและประเมินผลโครงการฯ ประกอบด้วย (ต่อ)

1.3 กำหนดระยะเวลาติดตามการดำเนินงาน

1.3.1 การติดตามการดำเนินงาน กำหนดไว้ ดังนี้

- การติดตามการดำเนินงาน โดย วิทยากรอำเภอ และ แกนนำ บวร สอ.

ในอำเภอละ 1 ครั้ง **ในวันที่.....**

- การติดตามการดำเนินงาน โดย ส่วนกลาง และวิทยากรส่วนจังหวัด

1 ครั้ง **ภายในวันที่.....**



2. แนวทางการประเมินผลโครงการ

2.1 การประเมินผลโครงการฯ เชิงปริมาณ เป็นการประเมินผลเมื่อเสร็จสิ้นโครงการฯ

2.1.1 ผู้รับผิดชอบการประเมินผล

- วิทยากระดับจังหวัดและอำเภอ

2.1.2 ระยะเวลาการประเมินและสรุปผลการประเมิน

- เนื่องจากระยะเวลาดำเนินโครงการนี้จำกัดจึงทำการประเมินเชิงปริมาณพร้อมกับการติดตามและประเมินผลตามข้อ 1.3.1.2

2.1.3 วิธีการประเมินผล

- การประเมินผลเชิงปริมาณ โดยการรวบรวมข้อมูลจากแบบประเมิน สชท.02/1 สชท.05/1 และ สชท.10 เพื่อดำเนินการวิเคราะห์และประมวลผลข้อมูลและจัดทำรายงานผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดโครงการ

2. แนวทางการประเมินผลโครงการ (ต่อ)

2.2 การประเมินผลโครงการฯ เชิงคุณภาพ เป็นการประเมินผลในระยะสุดท้ายของโครงการฯต่อจากการประเมินผลเชิงปริมาณ ประกอบด้วย แบบบันทึกข้อมูลจากการสัมภาษณ์เดี่ยวเชิงลึก (Individual In-depth Interview) และแบบบันทึกข้อมูลจากการสนทนากลุ่มแบบเจาะจง (Focus Group Discussion) ซึ่งวิทยากรจังหวัดและวิทยากรส่วนกลางร่วมกันดำเนินการ

2.2.1 ผู้รับผิดชอบการประเมินผล

- วิทยากรจังหวัด และวิทยากรส่วนกลาง

2.2.2 ระยะเวลาการประเมินและสรุปผลการประเมิน

- วันที่.....

2. แนวทางการประเมินผลโครงการ (ต่อ)

2.2.3 วิธีการประเมินผล

การเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพ ใช้ 2 วิธีคือ การสัมภาษณ์เดี่ยวเชิงลึก (Individual In-depth Interview) ตามแบบประเมิน สชท.11 และการสนทนา กลุ่มแบบเจาะจง (Focus Group Discussion) ตามแบบประเมิน สชท.12 และแบบรายงานการประเมินผลการดำเนินงานเชิงปริมาณ คือ แบบสชท.02 สชท.02/1 สชท.05 สชท.05/1 และ สชท.10

3. การรายงานและเผยแพร่

จัดทำรายงานและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานให้ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบต่อไป



**แนวทางการพัฒนาต่อเนื่องต่อยอด
โครงการสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย
วิถีเศรษฐกิจพอเพียง**

ในทิศทางของการขยายพื้นที่ดำเนินการนั้นได้มีเป้าหมาย เป็นขั้นเป็นตอนดังนี้

1. ดำเนินการโครงการนำร่อง ใน 4 ภาค ๗ละ1จังหวัด ๗ละ1หมู่บ้าน และ 1 ชุมชนในเขตกรุงเทพฯ (ในปี 2553)
2. ดำเนินการหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดี วิถีพุทธ ในจังหวัดกาญจนบุรี ลพบุรีและจังหวัดอื่น ๆ (ในปี 2554-2558)
3. ดำเนินการตำบลต้นแบบสุขภาพดี วิถีพุทธ วิถีธรรม วิถีไทย 4 จังหวัดเขตสุขภาพที่ 9 คือ นครราชสีมา บุรีรัมย์ สุรินทร์
4. ดำเนินการอำเภอต้นแบบสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง ในจังหวัด 4 จังหวัดของเขตสุขภาพที่ 9 และจังหวัดปทุมธานี ในปี 2563 เป็นต้นไป

ในทิศทางของการขยายพื้นที่ดำเนินการนั้นได้มีเป้าหมาย เป็นขั้นเป็นตอนดังนี้ (ต่อ)

5. เป้าหมายที่คาดหวัง มีการพัฒนาเป็นจังหวัดต้นแบบสุขภาพดี
วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง

6. เป้าหมายที่องค์การอนามัยโลก (WHO) เชิญชวนแนะนำประเทศ
สมาชิก คือ สุขภาพดีถ้วนหน้า (Health for All) โดยทุกคนดูแลและร่วมมือ
กันเพื่อสุขภาพ (All for Health) ซึ่งในปัจจุบันยังไม่บรรลุเป้าหมาย

7. เป้าหมายที่องค์การอนามัยโลก (WHO) เชิญชวนแนะนำและ
สร้างขวัญกำลังใจประเทศสมาชิกต่อ คือ สุขภาพครอบคลุมจักรวาล
(Universal Health Coverage)

แต่อย่างไรก็ตาม ปัจจุบันโครงการสุขภาพดี วิธีใหม่ วิธี

ธรรม

วิถีไทย วิธีเศรษฐกิจพอเพียง มีเป้าหมายเชิงบูรณาการร่วมกันทุกคน
ทุกภาคส่วนเสนอให้กระทรวงสาธารณสุขและรัฐบาลเป็นขอบให้มี
นโยบายแห่งชาติสุขภาพดี วิธีใหม่ วิธีธรรม วิธีไทย วิธีเศรษฐกิจ
พอเพียง เพื่อเป็นกลไกแห่งความสำเร็จในการพัฒนาสุขภาพและ
คุณภาพชีวิตที่สมบูรณ์ของประชาชนชาวไทยอย่างต่อเนื่องและมั่นคง
ตลอดไป ตามรายละเอียดประกอบในแผนภาพวิวัฒนาการของ
การบูรณาการหลักพุทธธรรมฯ สู่ นโยบายแห่งชาติสุขภาพดี วิธีใหม่
วิธีธรรม วิธีไทย วิธีเศรษฐกิจพอเพียง และท้ายบทความนี้

วิวัฒนาการของการบูรณาการหลักพุทธธรรมฯ สู่นโยบายแห่งชาติสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย

โครงการ
พระราชบัญญัติ
ด้านการ
สาธารณสุข
โดย
กบร.ส.ป.ส.,
กพล.กพทล./
มูลนิธิอุทัย สุข
และเครือข่าย
เอกชน



ปี 2558
1) สัมมนาระดับชาติ เรื่องพัฒนานโยบายแห่งชาติสุขภาพดี วิถีธรรม วิถีไทย
2) บูรณาการองค์ความรู้หลักธรรมของ 5 ศาสนา : พุทธ อิสลาม คริสต์ พราหมณ์-ฮินดู ชิกข์ ในการดูแลสุขภาพ

สวัสดี

ขอบคุณค่ะ



แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต กระทรวงสาธารณสุข

วัน/เดือน/ปี : ๑๒ เมษายน ๒๕๖๔

หัวข้อ: งานนำเสนอ (PowerPoint) แนวทางการติดตามและประเมินผลโครงการสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง โดย ดร.นายแพทย์อุทัย สุดสุข ประธานที่ปรึกษามูลนิธิอุทัย สุดสุข

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

งานนำเสนอ (PowerPoint) แนวทางการติดตามและประเมินผลโครงการสุขภาพดี วิถีใหม่ วิถีธรรม
วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียง โดย ดร.นายแพทย์อุทัย สุดสุข ประธานที่ปรึกษามูลนิธิอุทัย สุดสุข

Link ภายนอก: ไม่มี

หมายเหตุ:

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

วันที่ ๑๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

สุชาภา วรินทร์เวช

(นางสาวสุชาภา วรินทร์เวช)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ (หัวหน้า)

วันที่ ๑๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

พศวีร์ วัชรบุตร

(นายพศวีร์ วัชรบุตร)

นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

วันที่ ๑๒ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔