



คู่มือ การประชุมเชิงปฏิบัติการ

เพื่อพัฒนาข้อเสนอโครงการ

ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศรธ.)

ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.)

และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

ระหว่างวันที่ ๑๙-๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙

ณ ห้องประชุม ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค บางนา กทม.



คำนำ

คู่มือการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาข้อเสนอข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) มีเป้าหมายที่สำคัญเพื่อให้ อปท. ว่าที่ศร. ศพง. ศจค. สามารถการออกแบบแนวทางการดำเนินงาน และเขียนสรุปข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) และเพื่อให้ นักวิชาการจาก ศจค. ศพง. พี่เลี้ยง ศวก. ศวค. เข้าร่วมกิจกรรมได้ร่วมเรียนรู้ข้อมูลของพื้นที่

กระบวนการในการพัฒนาข้อเสนอโครงการฯ ในคู่มือเล่มนี้มีแนวทาง ประกอบด้วย ๒ ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ ๑ การทบทวนข้อมูลพื้นที่ มี ๑ ปฏิบัติการ คือ **ปฏิบัติการที่ ๑** การใช้ข้อมูลเพื่อทบทวนและสรุปศักยภาพของชุมชนและสถานะของตำบลสุขภาวะ โดยต้องมีข้อมูล ๒ ส่วน คือ ๑) ข้อมูลที่แสดงศักยภาพของชุมชน ๒) ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาวะ และส่วนที่ ๒ เป็นกระบวนการพัฒนาข้อเสนอโครงการ ประกอบด้วย ๔ ปฏิบัติการ ได้แก่ **ปฏิบัติการที่ ๒** วิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคมจากประสบการณ์การจัดการปัญหาและความต้องการเฉพาะประเด็นของพื้นที่ **ปฏิบัติการที่ ๓** ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรม รวมทั้งบริการที่เป็นองค์ประกอบของศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) **ปฏิบัติการที่ ๔** แนวทางการดำเนินงานสำหรับข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) **ปฏิบัติการที่ ๕** กรอบการเขียนข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าเมื่อผ่านกระบวนการนำใช้คู่มือฉบับนี้แล้ว นักวิชาการและผู้ที่เกี่ยวข้องของตำบลสุขภาวะที่มีศักยภาพในการเป็นศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) จะสามารถวิเคราะห์และนำใช้ข้อมูล สำหรับใช้ในการกำหนดแผนงาน รวมทั้งการออกแบบการพัฒนาวัตกรรมเพื่อนำไปสู่การพัฒนาข้อเสนอชุดโครงการที่สอดคล้องกับศักยภาพของชุมชน สถานการณ์ปัญหาและความต้องการของชุมชนท้องถิ่นต่อไป

ขนิษฐา นันทบุตร และคณะ
ธันวาคม ๒๕๕๙

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สารบัญตาราง	ค
สารบัญภาพ	จ
 บทนำ	 ๑
 ส่วนที่ ๑ การทบทวนข้อมูล	 ๗
ปฏิบัติการที่ ๑ การนำใช้ข้อมูลเพื่อทบทวนและสรุปศักยภาพของชุมชนและสถานะของตำบลสุขภาวะ	๘
 ส่วนที่ ๒ การพัฒนาข้อเสนอโครงการ	 ๑๕๒
ปฏิบัติการที่ ๒ วิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคมจากประสบการณ์การจัดการปัญหาและความต้องการของประชากรในพื้นที่	๑๕๓
ปฏิบัติการที่ ๓ ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรม รวมทั้งบริการที่เป็นองค์ประกอบของศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)	๑๙๐
ปฏิบัติการที่ ๔ แนวทางการดำเนินงานสำหรับข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)	๒๔๓
๔.๑ ตัวอย่างการเขียนแนวทางการดำเนินงานสำหรับข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.)	๒๗๙
๔.๒ ตัวอย่างการเขียนแนวทางการดำเนินงานสำหรับข้อเสนอโครงการศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) (ตัวอย่างจากสำหรับประเด็นการพัฒนากระบวนการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น)	๒๔๘
๔.๓ ตัวอย่างการเขียนแนวทางการดำเนินงานสำหรับข้อเสนอโครงการศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)	๒๖๓
ปฏิบัติการที่ ๕ กรอบการเขียนข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)	๓๐๗
๕.๑ แนวทางการเขียนข้อเสนอโครงการสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.)	๓๑๕

		หน้า
	๕.๒ แนวทางการเขียนข้อเสนอโครงการ ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพง.) (ตัวอย่างประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น)	๓๖๙
	๕.๓ แนวทางการเขียนข้อเสนอโครงการสำหรับศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)	๔๐๖
ภาคผนวก		๔๖๗
ภาคผนวก ก	กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ	๔๖๘
ภาคผนวก ข	๑๓ กลุ่มประชากรเป้าหมายและประชากรกลุ่มเป้าหมายเชิงประเด็นอื่นๆ	๔๗๐
ภาคผนวก ค	ตัวชี้วัดการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๔๗๔
ภาคผนวก ง	๕ ชุดกิจกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้เด็กและเยาวชน	๔๘๔
ภาคผนวก จ	๖ ชุดกิจกรรมและตัวชี้วัด การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น	๔๘๗
ภาคผนวก ฉ	๕ ชุดกิจกรรมและตัวชี้วัด การขับเคลื่อนเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารเพื่อสุขภาวะ	๔๙๗
ภาคผนวก ช	๗ กลุ่มกิจกรรมการขับเคลื่อนประเด็นการควบคุมการบริโภคยาสูบโดยเอาพื้นที่เป็นตัวตั้ง	๕๐๔
ภาคผนวก ซ	๔ ชุดกิจกรรม การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และลดอุบัติเหตุจราจร	๕๐๖
ภาคผนวก ฌ	๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น	๕๐๘
ภาคผนวก ฎ	๔ กลุ่ม ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมที่กำหนดภาวะสุขภาพ๑๖ ประเด็น	๕๐๙
ภาคผนวก ฏ	๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ ๘๘ ข้อเสนอ	๕๑๐
ภาคผนวก ภู	การสร้างการเปลี่ยนแปลงของชุมชนท้องถิ่น	๕๑๔
ภาคผนวก ฐ	แบบฟอร์มการตรวจความสมบูรณ์ของข้อเสนอโครงการ	๕๑๖

สารบัญตาราง

		หน้า
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑	สรุปชุดข้อมูลที่ต้องการและตารางปฏิบัติการที่จะใช้วิเคราะห์	๑๓
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒	ที่มาและเส้นทางการจัดการตนเองของตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อนงาน	๒๙
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๑	จัดระเบียบข้อมูลทุนทางสังคมของพื้นที่	๓๑
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒	เทียบเคียงทุนทางสังคมกับการสะท้อนศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเอง ๕ ด้าน (ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสภาวะแวดล้อม ด้านสุขภาพและด้านการเมือง การปกครอง) ทั้งทางตรงและทางอ้อม และ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น	๓๔
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๓	ภาพรวมระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกตามผลกระทบในการดำเนินงานและทุนทางสังคมที่สนับสนุนการดำเนินงานของตำบลสุขภาวะ และงานเฉพาะประเด็น	๓๗
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๔	ภาพรวมระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกตามผลกระทบในการดำเนินงานเฉพาะประเด็นตามชุดกิจกรรม และทุนทางสังคมที่สนับสนุนการดำเนินงานเฉพาะประเด็น	๓๘
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๕	สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพชุมชน (งานและกิจกรรม)ในการจัดการตนเอง ๕ ด้านและการจัดการตนเองเฉพาะประเด็น	๔๒
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๖ (๑)	สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคม ๖ ระดับสะท้อนศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเอง <u>รายตำบล</u>	๔๒
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๖ (๒)	งานและกิจกรรมเด่นของทุนทางสังคมที่แสดงการจัดการตนเองในระดับหมู่บ้าน	๔๔
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๗ (๑)	สรุปศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น <u>ด้านสังคม</u>	๔๖
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๗ (๒)	สรุปศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น <u>ด้านเศรษฐกิจ</u>	๔๗
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๗ (๓)	สรุปศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น <u>ด้านสภาวะแวดล้อม</u>	๔๘
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๗ (๔)	สรุปศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น <u>ด้านสุขภาพ</u>	๔๙
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๗ (๕)	สรุปศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น <u>ด้านการเมืองและการปกครอง</u>	๕๐
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๔	สรุปเนื้อหาข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการดำเนินงานเฉพาะประเด็น	๕๑
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๕	สรุปเนื้อหาข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อนงานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น	๑๐๕
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๖	ข้อมูลลักษณะ ๑๓กลุ่มประชากรและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็น	๑๔๑
ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๑	การเทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน เทียบเคียงกับ ๘๘ ข้อเสนอ ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ	๑๕๗
ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๒	การเทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน กับผลกระทบต่อ ๑๖ ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ	๑๕๙

		หน้า
ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑	สรุปชุดข้อมูลที่ต้องการและตารางปฏิบัติการที่จะใช้วิเคราะห์	๑๓
ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๓	การเทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชนกับ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น	๑๖๒
ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๔	สรุปภาพรวมทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพของชุมชนท้องถิ่น	๑๖๔
ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๕	วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย กิจกรรม ทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชน ในการดำเนินงานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น	๑๖๗
ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๑	วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่ หมู่บ้าน กลุ่มเป้าหมายและผู้ได้รับผลกระทบ ทุนทางสังคมของชุมชนที่มีส่วนในการจัดการปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่	๑๗๒
ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๒	เทียบเคียงสถานการณ์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่และการจัดการปัญหากับชุดกิจกรรม ตัวชี้วัด <u>รายหมู่บ้าน</u> และสถานะการดำเนินการ	๑๗๗
ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๓	วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่และ กิจกรรมการจัดการปัญหารายหมู่บ้านที่ส่งผลกระทบต่อปัจจัยกำหนดสุขภาพและปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ	๑๘๑
ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๔	วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่ โดยเทียบเคียงกับการขับเคลื่อน ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ และสถานะดำเนินการ	๑๘๖
ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๑	ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมสำหรับการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี โดยชุมชนท้องถิ่น	๑๙๓
ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๒	ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมสำหรับการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี โดยชุมชนท้องถิ่น	๒๐๐
ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๓	ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมสำหรับการส่งเสริมการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๒๑๒
ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๔	ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมสำหรับการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น	๒๑๙
ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๕	ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมสำหรับศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)	๒๓๓

สารบัญภาพ

		หน้า
แผนภาพที่ ๑	แสดงภาพรวมการพัฒนาข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)	๖
แผนภาพที่ ๒	สรุปภาพรวมการใช้ข้อมูลเพื่อทบทวนและสรุปศักยภาพของชุมชนและสถานะของตำบลสุขภาวะ	๑๑
แผนภาพที่ ๓	แสดงตัวอย่างเส้นทางการพัฒนา “ระบบการพัฒนาการดูแลผู้สูงอายุ” ของ ต.บ้านเหล่า อ.แม่ใจ จ.พะเยา	๓๐
แผนภาพที่ ๔	แสดงภาพรวมการวิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคม และการจัดการปัญหาความต้องการกลุ่มประชากรในพื้นที่	๑๕๖
แผนภาพที่ ๕	กรอบการวาดแผนภาพทุนทางสังคมและศักยภาพในการดำเนินงานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น	๑๖๘
แผนภาพที่ ๖	ตัวอย่าง แผนภาพระบบการพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัย ตำบลเหล่าใหญ่ อําเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์	๑๖๙
แผนภาพที่ ๗	ตัวอย่างแผนภาพระบบเด่น “การสร้างการมีส่วนร่วม” ประเด็นการพัฒนาระบบการส่งเสริมการเรียนรู้เด็กและเยาวชน ของ ต.บางไผ่ อ.บางมูลนาก จ.พิจิตร	๑๗๐
แผนภาพที่ ๘	ตัวอย่างสรุปทุนทางสังคมในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยรายหมู่บ้านของเทศบาลตำบลเหล่าใหญ่ อําเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์	๑๗๑
แผนภาพที่ ๙	แสดงการทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมรวมทั้งบริการที่เป็นองค์ประกอบของ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)	๑๙๒
แผนภาพที่ ๑๐	แสดงภาพรวม แนวทางการดำเนินงานสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)	๒๔๗
แผนภาพที่ ๑๑	แสดงภาพรวมกรอบการเขียนข้อเสนอโครงการสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)	๓๐๙

บทนำ

๑. แนวคิด หลักการ

ข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ภายใต้การสนับสนุนของสำนักกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยสำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก ๓) มีเป้าหมายเพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ในการจัดการตนเอง ยึดหลักการทำงาน ๔ หลักการ คือ ๑) การใช้พื้นที่เป็นฐานการพัฒนา (Area-based development) ๒) การคำนึงถึงสุขภาพในทุกนโยบายของชุมชนท้องถิ่น (Health in all policies) ๓) การสร้างการมีส่วนร่วมและ ๔) การสร้างความรู้สึกเป็นเจ้าของ กระบวนการขับเคลื่อนการทำงานโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง เป็นการนำเรื่องดีๆ ในชุมชนมาพัฒนาต่อยอด ขยายผลเพื่อให้ชุมชนสามารถจัดการปัญหาและความต้องการของประชาชนในชุมชนทั้งที่ยังคงอยู่ และเปลี่ยนไปตามสภาวะการณ์ที่ไม่หยุดนิ่งของสังคมภายใต้บริบทชุมชน สังคม วัฒนธรรมที่หลากหลาย การทำงานร่วมกับเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ไม่ว่าจะเป็นการทำงานทั้งเชิงนิเวศและเชิงประเด็น ล้วนเป็นการ “สร้างตัวคุณ” ในการขยายเรื่องราวดีๆ ไปทำให้เกิดเต็มพื้นที่ ด้วยความมุ่งหวังว่าชุมชนท้องถิ่นจะร่วมกันยกระดับคุณภาพชีวิตของประชากรทุกกลุ่มเป้าหมายให้ดีขึ้น โดยการดำเนินงานของศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) และศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) **เป็นการทำงานที่มีจุดเน้นที่พัฒนางานและกิจกรรมเชิงระบบเฉพาะประเด็น ซึ่งเป็นพื้นฐานของการจัดการตนเอง ส่วนศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) มีจุดเน้นที่พัฒนางานและกิจกรรมเชิงระบบตาม ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ**

กระบวนการพัฒนาข้อเสนอข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ประกอบด้วย ๒ ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ ๑ การทบทวนข้อมูล คือ **ปฏิบัติการที่ ๑** การใช้ข้อมูลเพื่อทบทวนและสรุปศักยภาพของชุมชนและสถานะของตำบลสุขภาวะ โดยมีข้อมูล ๒ ส่วน คือ ๑) ข้อมูลที่แสดงศักยภาพของชุมชน และ ๒) ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาวะ ส่วนที่ ๒ เป็นกระบวนการพัฒนาข้อเสนอโครงการ ประกอบด้วย ๔ ปฏิบัติการ ได้แก่ **ปฏิบัติการที่ ๒** วิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคมจากประสบการณ์การจัดการปัญหาและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ **ปฏิบัติการที่ ๓** ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรม รวมทั้งบริการที่เป็นองค์ประกอบของศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) **ปฏิบัติการที่ ๔** แนวทางการดำเนินงานสำหรับข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) **ปฏิบัติการที่ ๕** กรอบการเขียนข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ซึ่งเป็นการวิเคราะห์และรวบรวมข้อมูลที่มาจากการวิจัยชุมชน (RECAP) ระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) ของพื้นที่และข้อมูลจากแหล่งอื่นๆ ในตำบล เช่น ข้อมูล

ความจำเป็นพื้นฐาน(จปฐ.) ข้อมูลพื้นฐานระดับหมู่บ้าน (กชข ๒ ค.) หรือข้อมูลจากหน่วยงานต่างๆ เช่น รพ.สต. เกษตรตำบล สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงทางมนุษย์ (พม.) จากเวทีประชุมต่างๆ เป็นต้น เพื่อนำมาใช้ ในการทบทวนข้อมูลที่แสดงศักยภาพของชุมชน และข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะของตำบลสุขภาวะ เพื่อสร้าง ความเข้าใจถึงศักยภาพของชุมชน สถานการณ์ปัญหาและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ โดยเชื่อมโยงสู่กับ การออกแบบแนวทางการดำเนินงาน และจัดทำข้อเสนอโครงการที่สอดคล้องกับความต้องการและบริบทพื้นที่

๒. วัตถุประสงค์ เพื่อให้

- ๑) เพื่อให้อปท.ว่าที่ศร. ว่าที่คปง. และว่าที่ศจค. สามารถการออกแบบแนวทางการดำเนินงาน และ เขียนสรุปข้อเสนอโครงการ
- ๒) เพื่อให้ นักวิชาการจาก ๓ ภาควิชาการได้ร่วมเรียนรู้ข้อมูลของพื้นที่

๓. วิธีดำเนินการ

เนื่องจากการประชุมเชิงปฏิบัติการครั้งนี้มีนักวิชาการจาก ๓ ภาควิชาการเข้าร่วมกิจกรรม จึงมีการกำหนด บทบาทการเข้าร่วมกิจกรรมดังนี้

ประเด็น	บทบาทหน้าที่		
	นักวิชาการจากอปท.ว่าที่ ศร.คปง.และศจค.	นักวิชาการพี่เลี้ยงจาก คปง. และศจค.	นักวิชาการจากศวภ. ศวฉ. และศวช.
ส่วนที่ ๑ การทบทวนข้อมูล			
ปฏิบัติการที่ ๑ การใช้ข้อมูล เพื่อทบทวนและสรุปศักยภาพ ของชุมชนและสถานะของ ตำบลสุขภาวะ	- วิเคราะห์ทุนทางสังคมและ ศักยภาพชุมชนของพื้นที่ ตนเอง	- ร่วมเรียนรู้ข้อมูลของว่าที่ ศร. คปง. และศจค. - เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม	- ร่วมเรียนรู้ข้อมูลของว่าที่ ศร. คปง. และศจค. - เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม
๑.๑ ข้อมูลที่แสดงศักยภาพ ของชุมชน	- ทบทวนข้อมูลพื้นที่ตนเอง	- ร่วมเรียนรู้ข้อมูลของว่าที่ ศร. คปง. และศจค. - เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม	- ร่วมเรียนรู้ข้อมูลของว่าที่ ศร. คปง. และศจค. - เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม
๑.๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดง สถานะของตำบลสุขภาวะ	- ทบทวนข้อมูลพื้นที่ตนเอง	- ร่วมเรียนรู้ข้อมูลของว่าที่ ศร. คปง. และศจค. - เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม	- ร่วมเรียนรู้ข้อมูลของว่าที่ ศร. คปง. และศจค. - เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม
ส่วนที่ ๒ พัฒนาข้อเสนอโครงการ			
ปฏิบัติการที่ ๒ วิเคราะห์การ นำใช้ทุนทางสังคมจาก ประสพการณ์การจัดการ ปัญหาและความต้องการของ ประชากรในพื้นที่	- วิเคราะห์ทุนทางสังคมและ ศักยภาพชุมชนของพื้นที่ ตนเอง	- ร่วมเรียนรู้ข้อมูลของว่าที่ ศร. คปง. และศจค. - เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม	- ร่วมเรียนรู้ข้อมูลของว่าที่ ศร. คปง. และศจค. - เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม

ประเด็น	บทบาทหน้าที่		
	นักวิชาการจากอปท.ว่าที่ ศร.ศปง.และศจค.	นักวิชาการพี่เลี้ยงจาก ศปง. และศจค.	นักวิชาการจากศวก. ศวก. และศวช.
ปฏิบัติการที่ ๓ ทบทวน แนวทางการพัฒนางานและ กิจกรรม รวมทั้งบริการที่เป็น องค์ประกอบของศูนย์เรียนรู้ การพัฒนาระบบการดูแลเด็ก ปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงาน เครือข่ายเฉพาะประเด็นโดย ใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุข ภาวะชุมชน (ศจค.)	- จัดทำแนวทางการพัฒนา งานและกิจกรรม รวมทั้ง บริการที่เป็นองค์ประกอบ ของตำบลสุขภาวะและงาน เฉพาะประเด็น	- ร่วมจัดทำแนวทางการ พัฒนางานและกิจกรรม รวมทั้งบริการที่เป็น องค์ประกอบของตำบลสุข ภาวะและงานเฉพาะประเด็น - เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม	- ร่วมจัดทำแนวทางการ พัฒนางานและกิจกรรม รวมทั้งบริการที่เป็น องค์ประกอบของตำบลสุข ภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น - เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม
ปฏิบัติการที่ ๔ แนวทางการ ดำเนินงานสำหรับข้อเสนอ โครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนา ระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดย ชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ ประสานงานเครือข่ายเฉพาะ ประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการ เครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)	- จัดทำแนวทางการ ดำเนินงานโครงการ	- จัดทำแนวทางการ ดำเนินงานโครงการ - เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม	- จัดทำแนวทางการ ดำเนินงานโครงการ - เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม
ปฏิบัติการที่ ๔ กรอบการเขียน ข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้ การพัฒนาระบบการดูแลเด็ก ปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงาน เครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้ พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และ ศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะ ชุมชน (ศจค.)	- เขียนข้อเสนอโครงการศูนย์ เรียนรู้การพัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชน ท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ ประสานงานเครือข่ายเฉพาะ ประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัว ตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการ เครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)	- เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม	- เป็นพี่เลี้ยงกลุ่ม

เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นมีหลายบทบาทและสถานะ ซึ่งวิธีการรวบรวมข้อมูลและแนวทางการนำเสนอมีความแตกต่างกัน ตามบทบาทของการเข้าร่วมเครือข่าย ดังนั้นเพื่อให้ผู้นำใช้คู่มือเล่มนี้ได้ ประโยชน์สูงสุด จึงขอแสดงจุดเน้นสำหรับการรวบรวมและนำเสนอระบบข้อมูลตำบลโดยแยกตามบทบาทหน้าที่ เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่น ดังนี้

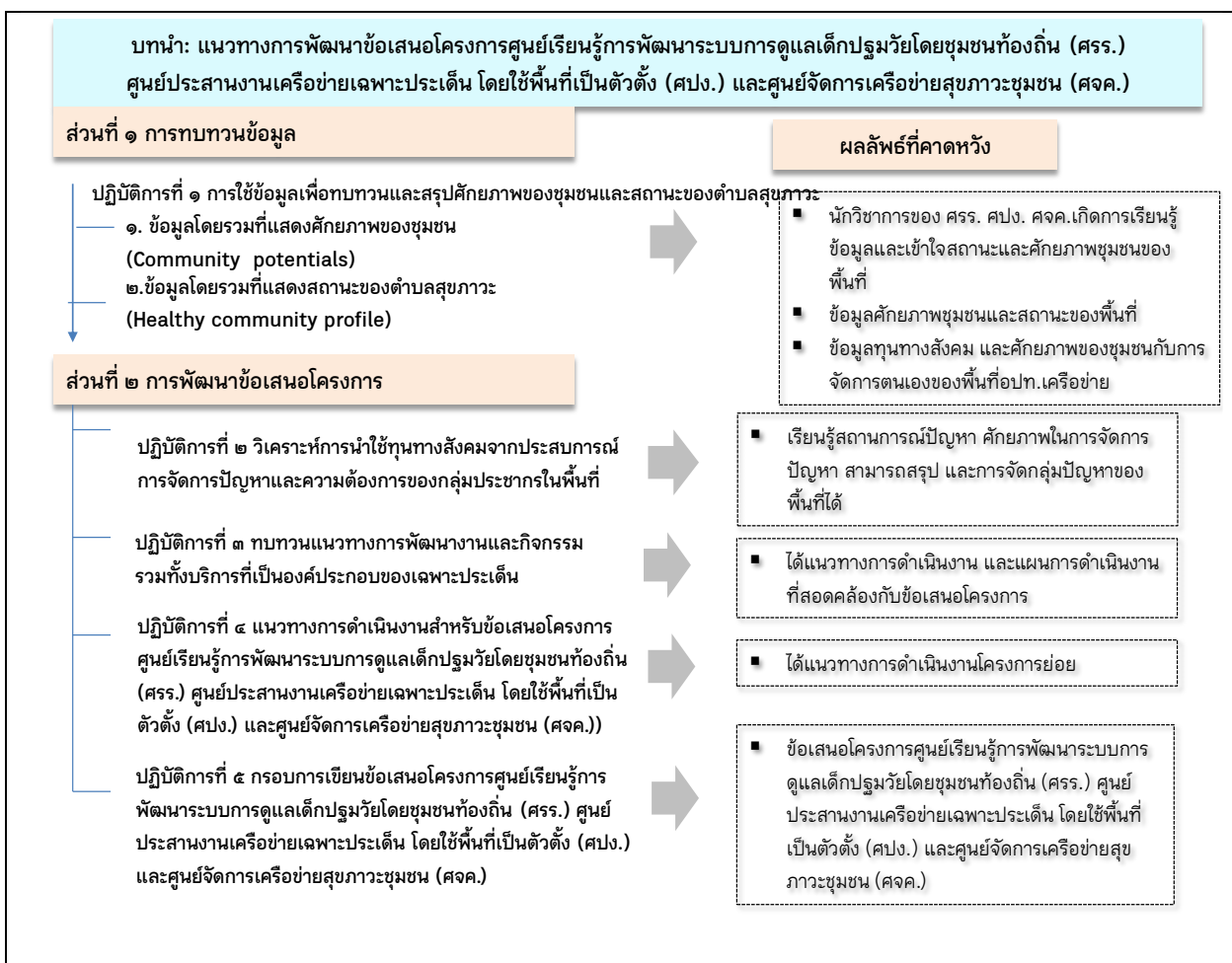
ลำดับที่	ข้อมูล	จุดเน้นสำหรับการรวบรวมและนำเสนอข้อมูล				
		อปท.ทั่วไป	ศรร.	ศจค.	ศปง.	มหาวิทยาลัย
ประเด็นที่ ๑ ข้อมูลที่แสดงศักยภาพของชุมชน						
	๑.๑ ศักยภาพชุมชนด้านสังคม	✓	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการเชิงประเด็น	✓	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการเชิงประเด็น	✓ เน้นศักยภาพชุมชนด้านที่เชี่ยวชาญ
	๑.๒ ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจ	✓	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการเชิงประเด็น	✓	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการเชิงประเด็น	✓ เน้นศักยภาพชุมชนด้านที่เชี่ยวชาญ
	๑.๓ ศักยภาพชุมชนด้านสภาวะแวดล้อม	✓	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการเชิงประเด็น	✓	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการเชิงประเด็น	✓ เน้นศักยภาพชุมชนด้านที่เชี่ยวชาญ
	๑.๔ ด้านสู่ศักยภาพชุมชนด้านสุขภาพ	✓	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการเชิงประเด็น	✓	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการเชิงประเด็น	✓ เน้นศักยภาพชุมชนด้านที่เชี่ยวชาญ
	๑.๕ ศักยภาพชุมชนด้านการเมืองการปกครอง	✓	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการเชิงประเด็น	✓	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการเชิงประเด็น	✓ เน้นศักยภาพชุมชนด้านที่เชี่ยวชาญ
	๑.๖ ศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเอง	✓	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการตามระบบเชิงประเด็น	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการตาม ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ	✓ เน้นศักยภาพชุมชนเกี่ยวกับการจัดการตามระบบเชิงประเด็น	✓ เน้นศักยภาพชุมชนด้านที่เชี่ยวชาญ

ลำดับที่	ข้อมูล	จุดเน้นสำหรับการรวบรวมและนำเสนอข้อมูล				
		อปท.ทั่วไป	ศรร.	ศจค.	ศสปง.	มหาวิทยาลัย
ประเด็นที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะของตำบลสุขภาวะ						
	๒.๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาวะด้านสังคม	✓	✓	✓	✓	✓
	๒.๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาวะด้านเศรษฐกิจ	✓	✓	✓	✓	✓
	๒.๓ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาวะด้านสภาวะแวดล้อม	✓	✓	✓	✓	✓
	๒.๔ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาวะด้านสุขภาพ	✓	✓	✓	✓	✓
	๒.๕ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะด้านการเมืองการปกครอง	✓	✓	✓	✓	✓
	๒.๖ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาวะด้านการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น	✓ แสดงให้เห็นการเปลี่ยนแปลงที่สังเกตได้จากการเข้าร่วมตำบลสุขภาวะ	✓ แสดงให้เห็นการเปลี่ยนแปลงที่สังเกตได้สะท้อนความพร้อมจากการเป็นตำบลสุขภาวะเพื่อพัฒนาเป็นศรร.เฉพาะประเด็น	✓ แสดงให้เห็นการเปลี่ยนแปลงที่สังเกตได้สะท้อนความพร้อมจากการเป็นตำบลสุขภาวะเพื่อพัฒนาเป็นศจค.	✓ แสดงให้เห็นการเปลี่ยนแปลงที่สังเกตได้สะท้อนความพร้อมจากการเป็นตำบลสุขภาวะเพื่อพัฒนาเป็นศสปง.เฉพาะประเด็น	✓ แสดงให้เห็นการเปลี่ยนแปลงที่สังเกตได้สะท้อนความพร้อมจากการเป็นตำบลสุขภาวะเพื่อพัฒนาเป็นมหาวิทยาลัย

๔. ผลผลิต ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- ๑) ได้ข้อมูลที่แสดงศักยภาพของชุมชนและข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะของตำบลสุขภาวะของแต่ละพื้นที่
- ๒) นักวิชาการ และผู้เกี่ยวข้องของอปท.ที่มีความพร้อมในการเป็นศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ได้ทำความเข้าใจ และเรียนรู้ข้อมูลของพื้นที่
- ๓) ได้ข้อเสนอโครงการ และแนวทางการขับเคลื่อนศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

ภาพรวมของแนวทางการพัฒนาข้อเสนอโครงการมีรายละเอียด ดังแสดงตามแผนภาพ



แผนภาพที่ ๑ แสดงภาพรวมการพัฒนาข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

ส่วนที่ ๑

การทบทวนข้อมูล

ปฏิบัติการที่ ๑ การนำใช้ข้อมูลเพื่อทบทวนและสรุปศักยภาพของชุมชนและสถานะของ
ตำบลสุขภาวะ

ปฏิบัติการที่ ๑	การใช้ข้อมูลเพื่อทบทวนและสรุปศักยภาพของชุมชนและสถานะของตำบลสุขภาวะ

๑. แนวคิดหลักการ

การใช้ข้อมูลเพื่อทบทวนและสรุปศักยภาพและสถานะของพื้นที่ มีเป้าหมายเพื่อทบทวนทุนทางสังคม ๖ ระดับประกอบด้วย ๑) ระดับบุคคลและครอบครัว ๒) ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ๓) ระดับหน่วยงาน และแหล่งประโยชน์ ๔) ระดับชุมชนหรือหมู่บ้าน(จัดการตนเอง) ๕) ระดับตำบลและ ๖) ระดับเครือข่าย เพื่อสอบถามหรือกิจกรรมของทุนทางสังคม การสะท้อนศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเอง ๕ ด้าน (ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสภาวะแวดล้อม ด้านสุขภาพและด้านการเมือง การปกครอง) ศักยภาพการดำเนินงานเฉพาะประเด็น (ประเด็นการพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น ประเด็นการส่งเสริมการเรียนรู้เด็กและเยาวชนโดยชุมชนท้องถิ่น ประเด็นการพัฒนากระบวนการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น) รวมทั้งผลกระทบต่อ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่นและการจัดการตนเองเฉพาะเรื่องเฉพาะประเด็น หากพบว่าชุมชนใดมีทุนทางสังคมมาก มีการกระจายตัวในทุกหมู่บ้าน ก็สามารถคาดได้ว่าชุมชนท้องถิ่นนั้นมีความพร้อมและมีศักยภาพที่จะสามารถส่งผลกระทบที่ดีต่อการจัดการปัญหาเฉพาะประเด็นได้

ดังนั้นการจะได้มาซึ่งออกแบบแนวทางการดำเนินงานเพื่อพัฒนาข้อเสนอโครงการเพื่อพัฒนาข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพ.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ต้องมีการนำใช้ชุดข้อมูลของชุมชนจาก ๒ ส่วน ได้แก่ ๑) ข้อมูลที่แสดงศักยภาพของชุมชน และ๒) ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะของตำบลสุขภาวะ ที่ผ่านการรวบรวมอย่างเป็นระบบ เพื่อใช้เป็นตัวตั้งต้นสำหรับการประเมินปัญหาและความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย ในการออกแบบการดำเนินงานของแต่ละโครงการของศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อสร้างความเข้าใจและเรียนรู้ทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นเพื่อประเมินความพร้อมของชุมชนท้องถิ่นสำหรับการออกแบบการดำเนินงานของแต่ละโครงการของศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพ.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

๒.๒ เพื่อวิเคราะห์ผลกระทบที่เกิดจากงานหรือกิจกรรมของทุนทางสังคมในมิติต่างๆ

๓. วิธีการ

๓.๑ นักวิชาการทำความเข้าใจแนวคิด องค์กรประกอบที่เกี่ยวข้องในการสรุปเนื้อหา ๒ ชุด ได้แก่ ๑) ข้อมูลแสดงศักยภาพของชุมชน และ ๒) ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะของตำบลสุขภาวะในการดำเนินงานเฉพาะประเด็น โดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑

๓.๒ นักวิชาการจากว่าที่ศร. ศป. ศจค. ทำการรวบรวมข้อมูล ได้แก่ ๑) ข้อมูลที่แสดงศักยภาพของชุมชน และ๒) ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะของตำบลสุขภาวะ ที่ผ่านการรวบรวมอย่างเป็นระบบมา

ประกอบการวิเคราะห์ทุนทางสังคมและศักยภาพของพื้นที่เพื่อประกอบการออกแบบแนวทางการดำเนินงานของแต่ละศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (สปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ดังนี้

๓.๒.๑ นักวิชาการสรุปข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลที่แสดงศักยภาพของชุมชน ดังนี้

๑) ที่มาและเส้นทางการจัดการตนเองของตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็นและวาดภาพพร้อมอธิบายแผนภาพ โดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒

๒) จัดระเบียบข้อมูลทุนทางสังคม โดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๑

๓) เทียบเคียงทุนทางสังคมของเครือข่ายกับการสะท้อนศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเอง ๕ ด้าน (ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสภาวะแวดล้อม ด้านสุขภาพและด้านการเมือง การปกครอง) ทั้งทางตรงและทางอ้อม และ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่นโดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒

๔) ภาพรวมระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกตามผลกระทบในการดำเนินงานและทุนทางสังคมที่สนับสนุนการดำเนินงานของตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น

๕) ภาพรวมระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกตามผลกระทบในการดำเนินงานเฉพาะประเด็นตามชุดกิจกรรม และทุนทางสังคมที่สนับสนุนการดำเนินงานเฉพาะประเด็น โดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๔

๖) สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพชุมชน (งานและกิจกรรม) ในการจัดการตนเอง ๕ ด้านและการจัดการตนเองเฉพาะประเด็นโดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๕

๗) งานและกิจกรรมเด่นของทุนทางสังคมที่แสดงการจัดการตนเองในระดับหมู่บ้าน โดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๖ (๒)

๘) สรุปศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ด้านสังคม เศรษฐกิจ สุขภาพ สภาวะแวดล้อม และการเมืองการปกครองโดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๗ (๑) - ๑.๓.๗ (๕)

๙) ให้นักวิชาการทำการสำรวจ รวบรวมข้อมูล แสดงศักยภาพทั่วไปของตำบลและศักยภาพเฉพาะประเด็น ได้แก่ ศักยภาพด้านสังคม ศักยภาพด้านเศรษฐกิจ ศักยภาพด้านสภาวะแวดล้อม ศักยภาพด้านสุขภาพ ศักยภาพด้านการเมืองการปกครอง และศักยภาพเฉพาะประเด็น และสรุปเนื้อหาข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการดำเนินงานเฉพาะประเด็น โดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๔ โดยนำใช้ข้อมูลจากการวิจัยเชิงชาติพันธุ์วรรณา แบบเร่งด่วน (RECAP) ข้อมูลระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) และข้อมูลอื่น ๆ ที่รวบรวมได้ เช่น ข้อมูลจากรพ.สต. ข้อมูลจากศพด. อบต. และข้อมูลจากแหล่งอื่น ๆ

๓.๒.๒ นักวิชาการสรุปข้อมูลชุดที่ ๒ บริบทของพื้นที่สะท้อนสถานะตำบลสุขภาวะที่นำสู่การขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น ดังนี้

๑) ให้นักวิชาการทำการสำรวจ รวบรวมข้อมูล ได้แก่ สถานะด้านสังคม สถานะด้านเศรษฐกิจ สถานะด้านสภาวะแวดล้อม สถานะด้านสุขภาพ สถานะด้านการเมืองการปกครอง และสถานะเฉพาะประเด็น และสรุปโดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๕

๒) สรุปข้อมูลลักษณะประชากรประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นโดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๖

๔. ผลผลิตและผลลัพธ์

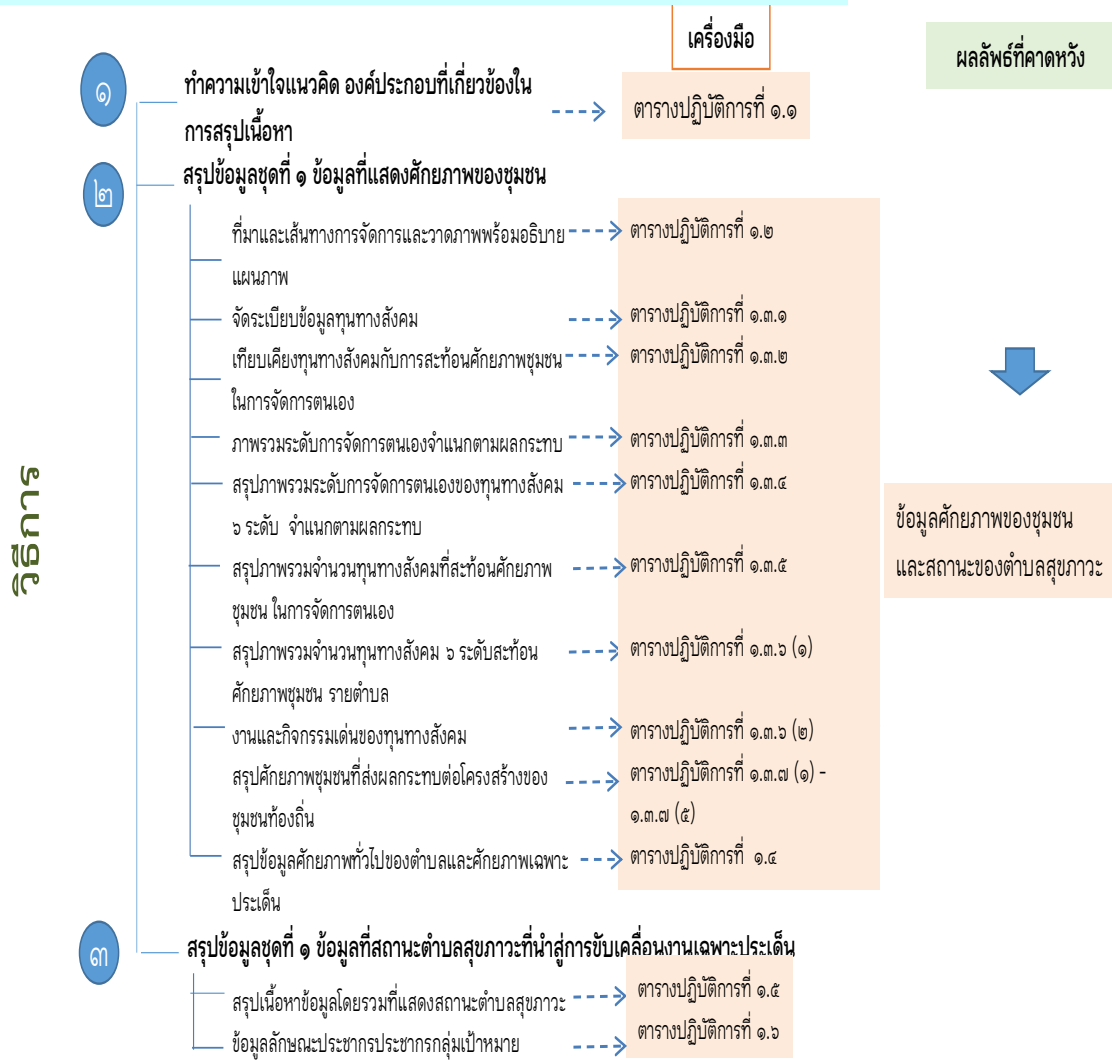
๔.๑ ข้อมูลทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นรายหมู่บ้านและภาพรวมตำบลมีข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพ และสถานะของอปท.เพื่อประกอบการพัฒนาข้อเสนอโครงการของศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (สปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสภาวะชุมชน (ศจค.)

๔.๒ นักวิชาการของอปท.ที่มีศักยภาพในการเป็นศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง ได้เรียนรู้สถานการณ์ปัญหา ความต้องการของพื้นที่ และวิเคราะห์ข้อมูลทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นรายหมู่บ้านและตำบล

ภาพรวมการใช้ข้อมูลเพื่อทบทวนและสรุปศักยภาพของชุมชนและสถานะของตำบลสภาวะในปฏิบัติการที่ ๑ ดังสรุปในแผนภาพที่ ๒

ส่วนที่ ๑ การทบทวนข้อมูล

ปฏิบัติการที่ ๑ การใช้ข้อมูลเพื่อทบทวนและสรุปศักยภาพของชุมชนและสถานะของตำบลสุขภาวะ



แผนภาพที่ ๒ สรุปภาพรวมการใช้ข้อมูลเพื่อทบทวนและสรุปศักยภาพของชุมชนและสถานะของตำบลสุขภาวะ

คำนิยามระดับทุนทางสังคม

ทุนทางสังคม หมายถึง ความสัมพันธ์เชื่อมโยง แลกเปลี่ยนของคนในชุมชนทั้งงาน เงิน และข้อมูลที่ส่งผลกระทบอันเป็นการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการตนเอง ทุนทางสังคมแบ่งได้เป็น ๖ ระดับ ได้แก่

๑) ระดับบุคคลและครอบครัว หมายถึง คนเก่งคนสำคัญ คนต้นแบบ ครอบครัวต้นแบบ ปราชญ์ชาวบ้าน คนที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องใดเรื่องหนึ่งหรือเป็นผู้ที่ได้รับความเคารพนับถือ เป็นผู้ที่สามารถช่วยเหลือช่วยชี้นำการพัฒนางานและกิจกรรมในชุมชน ทั้งด้านสุขภาพสังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง

๒) ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ซึ่งเกิดจากการรวมตัวกัน เพื่อร่วมคิด ร่วมทำให้เกิดงานและกิจกรรมโดยมีเป้าหมายเดียวกันคือการช่วยเหลือเกื้อกูล และแก้ไขปัญหาของสมาชิก เช่น กลุ่มอาชีพ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มอาสาสมัคร กลุ่มออมทรัพย์ กองทุนประเภทต่างๆ เป็นต้น กลุ่มเหล่านี้มีงาน และกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการช่วยเหลือ และแก้ไขปัญหาชุมชน การสร้างการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีให้กับประชาชน ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง

๓) ระดับหน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน รวมถึงองค์กรอิสระต่างๆที่มีงานและกิจกรรมทั้งทำเอง ร่วมทำ หรือ สนับสนุนในพื้นที่ ในการช่วยเหลือ และแก้ไขปัญหาชุมชน การสร้างการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นให้กับประชาชน ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง เช่น รพสต. อบต.หรือเทศบาล โรงเรียน ศูนย์การศึกษานอกโรงเรียน (กศน.) เป็นต้น รวมถึงโครงสร้างพื้นฐานทางกายภาพ และแหล่งประโยชน์ที่เป็นส่วนส่งเสริมการขับเคลื่อนงาน

๔) ระดับชุมชนหรือหมู่บ้าน หมายถึง ทุนทางสังคมทั้งระดับบุคคล และครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชนภายในชุมชนหรือหมู่บ้านเดียวกัน ที่มีงาน และกิจกรรมโดดเด่นหรือมีความเชี่ยวชาญในการจัดการตนเองในเรื่องใดเรื่องหนึ่ง หรือมีการจัดการครอบคลุมหมู่บ้าน สมาชิกของหมู่บ้าน หรือ เป็นของหมู่บ้าน

๕) ระดับตำบล หมายถึง ทุนทางสังคมทั้งระดับบุคคล และครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ที่มีวัตถุประสงค์ และลักษณะการทำงานที่เหมือนกันหรือคล้ายคลึงกันมีการเชื่อมประสาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้และกิจกรรมร่วมกัน ในด้านเทคนิค วิชาการ ข้อมูลและเงินทุน ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างหมู่บ้านอย่างน้อย ๒ หมู่บ้านขึ้นไป หรือ เป็นทุนทางสังคมที่มีการจัดการเป็นระดับตำบล

๖) ระดับเครือข่าย หมายถึง ทุนทางสังคมทั้งระดับบุคคล และครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ที่มีวัตถุประสงค์ และลักษณะการทำงานที่เหมือนกัน หรือคล้ายคลึงกัน มีการเชื่อมประสาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้และกิจกรรมร่วมกัน ในด้านเทคนิค วิชาการ ข้อมูล และเงินทุน ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างตำบลหรืออำเภอ หรือจังหวัด อย่างน้อย ๒ พื้นที่ขึ้นไป

หมายเหตุ การนับจำนวนให้นับครั้งเดียว ไม่นับซ้ำ
ปรับเมื่อวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๕๙

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑ สรุปชุดข้อมูลที่ต้องการและตารางปฏิบัติการที่จะใช้วิเคราะห์

คำชี้แจง ให้ศึกษาตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑ เพื่อทำความเข้าใจแนวคิด องค์ประกอบที่เกี่ยวข้อง

รายละเอียดข้อมูลที่ต้องการ แหล่งที่มาของข้อมูล และตารางปฏิบัติการที่จะใช้ในการวิเคราะห์และสรุป

เนื้อหา ๒ ชุด ได้แก่ ๑) ข้อมูลแสดงศักยภาพของชุมชน และ ๒) ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะของตำบล

สุขภาวะ

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลแสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น				
สถานการณ์ทั่วไปของพื้นที่และการดำเนินงานการขับเคลื่อนงานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น	๑) สถานการณ์ของพื้นที่ประกอบด้วย ๑.๑) สถานการณ์ทั่วไปของพื้นที่ ๑.๒) ฐานคิดสำคัญของ การขับเคลื่อนการพัฒนาตำบล ๑.๓) ประวัติการ พัฒนาตำบล วิวัฒนาการ เข้าร่วม เครือข่าย ตำบลสุขภาวะ และการ ดำเนินงาน เฉพาะ ประเด็น	- สถานการณ์ทั่วไปของพื้นที่ - แผนภาพฐานคิดการพัฒนาตำบล - เขียนแผนภาพเส้นทางการพัฒนาและบรรยายให้เห็น สถานการณ์ที่เป็นที่มาของการพัฒนา วิวัฒนาการเข้าร่วมเครือข่ายตำบลสุขภาวะและการดำเนินงานเฉพาะประเด็นกระบวนการจัดการ ผลผลิตและผลลัพธ์	- (๑) RECAP ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑๑.๒๑.๔๑.๕๑.๘ และ ๓.๗ - (๒) TCNAP ส่วน F๒ ข้อมูลระดับกลุ่มและชุมชน ส่วนที่ ๑ - (๓) ข้อมูลจากการถอดบทเรียนเพิ่มเติม	- ที่มาและเส้นทางการจัดการตนเองของตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็นที่ได้จากตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒
ทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน	๒) สรุปจำนวนทุนทางสังคมของพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับการดูแล ๑๓ ประชากรกลุ่มเป้าหมาย (สำหรับศจค.) และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็น (สำหรับศสร. และศปง.)	- จำนวนและรายชื่อทุนทางสังคม ๖ ระดับที่เกี่ยวข้องกับการดูแลประชากรเฉพาะประเด็น (ระดับบุคคลและครอบครัวระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชนระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ระดับหมู่บ้านระดับตำบล และระดับเครือข่าย (ดังคำนิยามข้างต้น) - เอาทุนทางสังคมทั้งหมดที่มีในชุมชน	- (๑) RECAP ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑๑.๒ - (๒) TCNAP ส่วน F๒ ข้อมูลระดับกลุ่มและชุมชน ส่วนที่ ๑ - (๓) ข้อมูลจากการถอดบทเรียนเพิ่มเติม	- ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๑ จัดระเบียบข้อมูลทุนทางสังคมของพื้นที่

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
	๓) งาน กิจกรรมของทุนทางสังคมทั้ง ๖ ระดับที่เกี่ยวข้องกับการดูแล ๑๓ ประชากรกลุ่มเป้าหมาย (สำหรับศจค.) และกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็น (สำหรับสร. และสปง.)	- งาน กิจกรรมหรือนวัตกรรมการดำเนินงานที่เกี่ยวกับการดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นของทุนทางสังคมทั้ง ๖ ระดับ (ระดับบุคคลและครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชนระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล และระดับเครือข่าย)	- (๑) RECAP ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑๑.๒๑.๔๑.๕๑.๘ และ ๓.๗ - (๒) TCNAP ส่วน F ๒ ข้อมูลระดับกลุ่มและชุมชน ส่วนที่ ๑ - (๓) ข้อมูลจากการถอดบทเรียนเพิ่มเติม	- ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๑ จัดระเบียบข้อมูลทุนทางสังคมของพื้นที่
	๔) งาน กิจกรรมและนวัตกรรมเชิงเทคนิคของทุนทางสังคม ต่อ ๕ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านสังคม ๒) ด้านเศรษฐกิจ ๓) ด้านสุขภาพ ๔) ข้อมูลด้านสถานะแวดล้อม ๕) ข้อมูลด้านการเมืองและการปกครอง	- ผลกระทบของงานหรือกิจกรรมของทุนทางสังคมต่อ ๕ ด้าน ได้แก่ ๑) ด้านสังคม ๒) ด้านเศรษฐกิจ ๓) ด้านสุขภาพ ๔) ข้อมูลด้านสถานะแวดล้อม ๕) ข้อมูลด้านการเมืองและการปกครอง	- (๑) RECAP ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑๑.๒๑.๔๑.๕๑.๘ และ ๓.๗ - (๒) TCNAP ส่วน F ๒ ข้อมูลระดับกลุ่มและชุมชน ส่วนที่ ๑ - (๓) ข้อมูลจากการถอดบทเรียนเพิ่มเติม	- ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๑ จัดระเบียบข้อมูลทุนทางสังคมของพื้นที่
	๕) งาน กิจกรรมและนวัตกรรมที่ส่งผลโดยตรงต่อการดำเนินงานของตำบลสุขภาพและงานเฉพาะประเด็น	- ผลกระทบทางตรงและทางอ้อมของงานและกิจกรรมของทุนทางสังคมต่อการขับเคลื่อนของตำบลสุขภาพและงานเฉพาะประเด็นและงานเฉพาะประเด็นของชุมชนท้องถิ่น	- (๑) RECAP ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑๑.๒๑.๔๑.๕๑.๘ และ ๓.๗ - (๒) TCNAP ส่วน F ๒ ข้อมูลระดับกลุ่มและชุมชน ส่วนที่ ๑	- ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒ เทียบเคียงทุนทางสังคมกับการสะท้อนศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเอง ๕ ด้าน การจัดการตนเองสำหรับตำบลสุขภาพ

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
			- (๓)ข้อมูลจากการถอดบทเรียนเพิ่มเติม	และงานเฉพาะประเด็นทั้งทางตรงและทางอ้อม และ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น
	๖)ปัจจัยเงื่อนไขที่ส่งผลต่องานหรือกิจกรรมของทุนทางสังคมทั้ง ๖ ระดับ	- ปัจจัยเงื่อนไขความสำเร็จของการดำเนินงาน และปัจจัยที่เป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงานของตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น	- (๑) RECAP ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๔ - (๒)ข้อมูลจากการถอดบทเรียนเพิ่มเติม	- ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒ เทียบเคียงทุนทางสังคมกับการสะท้อนศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเอง ๕ ด้าน การจัดการตนเองสำหรับตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็นทั้งทางตรงและทางอ้อม และ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น
ชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะของตำบล				
๑. ด้านสังคม	๑.๑ ประชากร	- จำนวนประชากรทั้งหมด	- (๑) TCNAP ส่วน F ๒ ส่วนที่ ๓,๔ - (๒) RECAP ป.๒ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒ - (๓) ข้อมูลทะเบียนราษฎร์	- ข้อมูลลักษณะกลุ่มประชากรเป้าหมาย โดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๖ - สรุปเนื้อหาข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาวะ สำหรับเขียน โดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑
	๑.๒ จำนวนกลุ่มประชากรเฉพาะประเด็น	๑)กลุ่มตามอายุ ๑๓ กลุ่มประชากร และกลุ่มประชากรเฉพาะประเด็น ยกตัวอย่าง เช่น - เด็ก ๐-๓ ปี - เด็ก ๓-๕ ปี	- (๑) TCNAP ส่วน F ๒ ส่วนที่ ๓,๔ - (๒) RECAP - (๓)จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายสำคัญ	

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง	
		๒)กลุ่มตามสถานะสุขภาพ - เด็กที่มีภาวะสุขภาพปกติ - เด็กที่มีปัญหาสุขภาพ (ปัญหาด้านพัฒนาด้าน สติปัญญาล่าช้า ปัญหา ด้านจิตใจอารมณ์ ภาวะขาดสารอาหาร อื่นๆ) ๓)กลุ่มเด็กที่เข้าสู่ศูนย์พัฒนา เด็กเล็กในพื้นที่ - เข้าเรียนศพด. - ไม่เข้าเรียน ๔)สภาพการอยู่อาศัย - อาศัยกับพ่อ แม่ - อาศัยกับปู่ย่า ตายาย - อาศัยกับญาติ - กลุ่มอื่น ๆ		- สรุปจำนวนทุน ทางสังคมที่ เกี่ยวข้องกับ ดำเนินงานของ ตำบลสุขภาพะ และงานเฉพาะ ประเด็นโดยใช้ ตาราง ปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒	
	๑.๓ ภาษา	- จำนวนภาษา - ภาษาที่ใช้ในชุมชน เช่น ภาษาหลัก ภาษาถิ่น - อื่นๆระบุ....			- (๑) TCNAPส่วน F๑ ส่วนที่ ๑
	๑.๔ ศาสนา วัฒนธรรม ภูมิปัญญา ความเชื่อ	- การนับถือศาสนาของ ประชากรกลุ่มเป้าหมาย เฉพาะประเด็น - จำนวนการนับถือศาสนา - งานบุญประเพณี - ความเชื่อของ ๑๓ กลุ่ม ประชากรและประชากร เฉพาะประเด็น - อื่นๆระบุ....			- (๒) TCNAPส่วน F๑ ส่วนที่ ๑
	๑.๕ การศึกษา	การศึกษาในระบบ - ประถมศึกษา - มัธยมศึกษาตอนต้น - มัธยมศึกษาตอนปลาย - ป.ตรี - สูงกว่า ป.ตรี - อื่นๆระบุ....			
		การศึกษานอกระบบ - การศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.) และ - อื่นๆ			

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
	๑.๖ การสื่อสาร	- รูปแบบการสื่อสารของ๑๓ กลุ่มประชากรและประชากรเฉพาะประเด็น - ช่องทางการสื่อสาร เช่น การบอกต่อ การใช้โทรศัพท์ หอกระจายข่าว ไลน์เฟสบุ๊ค - การสื่อสารที่เป็นทางการ เช่น หนังสือเวียน - ข้อมูลเนื้อหา การสื่อสาร เช่น การแจ้งข่าว ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ เป็นต้น - อื่นๆระบุ....	- (๑) TCNAP ส่วน F ๒ ส่วนที่ ๒ - (๒) RECAP ป.๒	
	๑.๗ การใช้สารเสพติด	- จำนวน๑๓ กลุ่มประชากร และประชากรเฉพาะประเด็น - ประเด็นที่ใช้สารเสพติด - ประเภทสารเสพติดที่ใช้ - จำนวนกลุ่มประชากรเฉพาะ ประเด็นที่ได้รับการบำบัดฟื้นฟู - แนวทางการเฝ้าระวัง - ความถี่ในการใช้สารเสพติด - อื่นๆระบุ....	- (๑) TCNAP ส่วน F ๑ ส่วนที่ ๑,๒	
	๑.๘ การทะเลาะเบาะแว้ง	- ความสัมพันธ์กับคนในครอบครัวของ๑๓ กลุ่มประชากรและประชากรเฉพาะประเด็น - ความสัมพันธ์กับคนในชุมชน - อื่นๆระบุ....	- (๑) TCNAP กลุ่มประชากรเด็กและเยาวชน - (๒) RECAP ป.๒	
	๑.๙ การจัดสวัสดิการ ๑) ยามปกติ	- จำนวน๑๓ กลุ่มประชากร และประชากรเฉพาะประเด็น - ประเด็น (ระบุ)ที่ต้องการความช่วยเหลือ - องค์กรที่ช่วยเหลือ - จำนวนผู้ให้การช่วยเหลือ - บริการสาธารณะที่จัดให้ - จำนวนผู้ให้การช่วยเหลือ - องค์กรที่ช่วยเหลือ - ลักษณะการระดมทุน - อื่นๆระบุ....	- (๑) TCNAP ส่วน F ๑ ส่วนที่ ๑ - (๒)TCNAPส่วน F๒ ส่วนที่ ๑ - (๓) RECAP ป.๓ ตาราง ๓.๑๔ - (๔) ฐานข้อมูลพ.ม.	

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
	๒) ยามภัยพิบัติ	- จำนวนผู้ที่ได้รับผลกระทบ - ลักษณะภัยพิบัติ - จำนวน ๑๓ กลุ่มประชากร และประชากรเฉพาะประเด็น - ประเด็นที่ได้รับผลกระทบ - จำนวนกลุ่มองค์กรที่มีส่วนช่วยจัดการภัยพิบัติ - แนวทางคู่มือจัดการ ก่อน ระหว่างและหลังเกิดเหตุ - แนวทางในการเตรียมความพร้อมของชุมชนในการรับมือกับภัยพิบัติ - แนวทางการเกิดโรคระบาด - การเตรียมคนให้พร้อมช่วยเหลือในขณะเกิดภัยพิบัติ - อื่นๆระบุ....	- (๑) TCNAP ส่วน F ๑ ส่วนที่ ๑ - (๒) TCNAP ส่วน F ๒ ส่วนที่ ๑ - (๓) RECAP ป.๓ ตาราง ๓.๑๔ - (๔) ฐานข้อมูลพม. (พัฒนสังคมและความมั่นคงของมนุษย์)	
	๓) ยามฉุกเฉิน	- การช่วยเหลือเบื้องต้น - ระบบการส่งต่อ - แนวทางการช่วยเหลือฉุกเฉิน - การเตรียมคนให้สามารถช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉิน เช่น ภาวะชัก ประสาทหลอน หัวใจหยุดเต้น - สภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช การผูกยึด - อื่นๆระบุ....	- (๑) RECAP ป.๑ป.๓ - (๒) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๑ - (๓) TCNAP ส่วน F๒ ส่วนที่ ๑ - (๔) ข้อมูล อปพร.	
๒. ด้านเศรษฐกิจ	๒.๑ ระดับครัวเรือน	- ข้อมูลการประกอบอาชีพของครัวเรือน - การถ่ายทอดภูมิปัญญา - การเป็นสมาชิกกลุ่มองค์กรต่างๆ - การจัดทำบัญชีครัวเรือน - การเก็บออมเงิน - ผลผลิตครัวเรือน - การทำงานการประกอบอาชีพของกลุ่มประชากรเฉพาะประเด็น - อื่นๆระบุ....	- (๑) RECAP จาก ป. ๑ตาราง ปฏิบัติการที่ ๑.๒ - (๒) TCNAP ส่วน F ๑ ส่วนที่ ๒ - (๓) TCNAP กลุ่มประชากรเด็กและเยาวชน - (๔) จปฐ.	- สรุปเนื้อหาข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาวะสำหรับเขียนโดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑ - สรุปจำนวนทุนทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลกลุ่มเด็กและเยาวชน โดยใช้

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
				ตาราง ปฏิบัติการที่ ๑.๓.๑
	๒.๒ ระดับกลุ่ม	- การรวมกลุ่ม ๑๓ กลุ่มประชากร (ศจค.)และประชากรเฉพาะประเด็น (ศร. ศปง.)ที่กระทบต่อเศรษฐกิจโดยตรงเช่น ผ้าพื้นเมือง ข้าวและโรงสี ผักสวนครัว ท้องเที่ยวชุมชน การส่งเสริมอาชีพ ตลาดชุมชนเป็นต้น - การรวมกลุ่ม๑๓ กลุ่มประชากร (ศจค.)และประชากรเฉพาะประเด็น (ศร. ศปง.)ที่กระทบต่อเศรษฐกิจ โดยอ้อม เช่น บริการสุขภาพชุมชน การจัดการน้ำ ป่าชุมชน การจัดการขยะ องค์การการเงิน ศูนย์เรียนรู้ เป็นต้น - แหล่งเงินเพื่อการประกอบอาชีพ - อื่นๆระบุ....	- (๑) RECAP จากป.๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒ - (๒) TCNAP ส่วน F ๒ ส่วนที่ ๖ - (๓) TCNAP ประชากรกลุ่มเด็กและเยาวชน - (๔) จปฐ.	
	๒.๓ ระดับองค์กรชุมชน	- องค์กรชุมชนที่ดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจโดยตรง ประกอบด้วยงานและกิจกรรม เช่น ผ้าพื้นเมือง ข้าวและโรงสี ชุมชน ผักสวนครัว การท่องเที่ยวชุมชน การส่งเสริมอาชีพ ตลาดชุมชน เป็นต้น - องค์กรชุมชนที่ดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจโดยอ้อม ประกอบด้วยงานและกิจกรรม เช่น บริการสุขภาพชุมชน การจัดการน้ำ ป่าชุมชน การจัดการขยะ องค์การการเงิน เป็นต้น - อื่นๆระบุ....	- (๑) TCNAP ส่วน F ๒ ส่วนที่ ๖	
	๒.๔ ระดับเครือข่าย	- จำนวนและลักษณะของการรวมกลุ่มระดับเครือข่าย	- (๑) TCNAP ส่วน F ๒ ส่วนที่ ๖	

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
		เช่น เครือข่ายเกษตร อินทรีย์ เครือข่ายสถาบัน การเงิน เครือข่ายอาชีพ เป็นต้น - อื่นๆระบุ....		
๓. ด้าน สุขภาพ	๓.๑ ลักษณะ ประชากร	- จำนวนประชากร ๑๓กลุ่มวัย แยก เพศ และราย หมู่บ้าน - สัดส่วนจำนวน๑๓ กลุ่ม ประชากร (ศจค.)และ ประชากรเฉพาะประเด็น (ศร. สปง.)เทียบกับ ประชากรทั้งหมด - อื่นๆระบุ....	- (๑) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๔ - (๒)ทะเบียนราษฎร อำเภอ	- สรุปเนื้อหาข้อมูล โดยรวมที่ แสดงสถานะ ตำบลสุขภาพะ (Healthy Community Profile) สำหรับเขียน โดยใช้ตาราง ปฏิบัติการที่ ๑.๑
	๓.๒ สถิติชีพ	- อัตราการตาย สาเหตุการ ตายของ๑๓ กลุ่มประชากร (ศจค.)และประชากรเฉพาะ ประเด็น(ศร. สปง.)อื่นๆ (ระบุ....)	- (๑) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๔ - (๒)ข้อมูลจาก รพ. สต.	- สรุปจำนวนทุน ทางสังคมที่ เกี่ยวข้องกับ การดูแล ประชากรกลุ่ม เด็กและ เยาวชน โดยใช้ ตาราง ปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒
	๓.๓ ปัญหา สุขภาพและการ เจ็บป่วย	จำนวน ๑๓ กลุ่มประชากร (ศจค.)และประชากรเฉพาะ ประเด็น(ศร. สปง.) ยกตัวอย่าง - เด็กที่มีภาวะสุขภาพปกติ - กลุ่มเด็กที่มีปัญหาสุขภาพ (ปัญหาด้านพัฒนาด้าน สติปัญญาล่าช้า ปัญหาด้านจิตใจอารมณ์ (ถูกรุ้ทำรุนแรง) ภาวะขาดสารอาหาร ปัญหาสุขภาพในช่องปาก และฟัน) - กลุ่มเด็กที่มีภาวะเจ็บป่วย ๑) ภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง - การติดเชื้อเอชไอวี(HIV) - หอบหืด - ธาลัสซีเมีย เป็นต้น - อื่น ๆ.....(ระบุ)	- (๑) RECAP ป.๒ ตารางปฏิบัติการ ที่ ๒.๒ - (๒) ข้อมูล F๑ส่วนที่ ๑และ F ๒ส่วนที่ ๓ - (๓) ข้อมูลจาก รพ. สต. อสม.พม. - (๔) ข้อมูลการแจก เบี้ยคนพิการ	

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
	๓.๔ พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ	พฤติกรรมเสี่ยงทั่วไป - เช่น การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การออกกำลังกายพักผ่อนน้อย เครียด กินอาหารรสจัด ใช้สารเสพติด พฤติกรรมเสี่ยงด้านการขับขี่ - เช่น ขับรถด้วยความเร็วไม่คาดเข็มขัดนิรภัย ไม่สวมหมวกนิรภัย - อื่นๆระบุ.... พฤติกรรมเสี่ยงที่เกิดจากการทำงาน - เช่น ใช้สารเคมีการเกษตร ป้องกันไม่เหมาะสม เช่น ทำงานใกล้กับเครื่องจักรกล , ทำงานที่เป็นอันตรายต่อสายตา, ทำงานในลักษณะยืนหรือนั่งในท่าเดิมนานๆ, ทำงานบริเวณที่มีอากาศร้อน เย็นมากเกินไป - พฤติกรรมของเด็กและเยาวชน การติดเกมส์ ติดสารเสพติด หนีเรียน ท้องไม่พร้อม อัตราการใช้สารเคมีทางการเกษตร ผลการตรวจสอบสารเคมีในเลือด กลุ่มเกษตรกรอื่นๆระบุ.... - อัตราการใช้สารเคมีทางการเกษตร ผลการตรวจสอบสารเคมีในเลือดกลุ่มเกษตรกร - อื่นๆ - อื่นๆ (ระบุ)	- (๑) RECAP ป.๒ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒ - (๒) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๓ - (๓) TCNAP F๒ ส่วนที่ ๑	
	๓.๕ การดูแลสุขภาพและการช่วยเหลือดูแลกัน	การบริการโดยหน่วยบริการสุขภาพ - สิทธิการรักษา เช่น จำนวนผู้ที่ได้รับสิทธิการรักษา กองทุน เงินสนับสนุนสำหรับผู้มีรายได้น้อย - สถานที่แหล่ง บริการสุขภาพในพื้นที่	- (๑) RECAP ป.๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒ - (๒) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๓ - (๓) TCNAP F๒ ส่วนที่ ๑	

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
		- ผู้ให้บริการ เช่น สดส่วนกำลังคนด้านสุขภาพ ของบุคลากรในหน่วยบริการในพื้นที่, อัตราส่วนบุคลากรต่อประชากร, จำนวนหน่วยบริการ เช่น รพ.ของรัฐ รพ.ชุมชน คลินิก ร้านขายยา ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช). เป็นต้น - อื่นๆ (ระบุ).....		
		การดูแลช่วยเหลือกันโดยชุมชน - ลักษณะการช่วยเหลือโดยชุมชน - จำนวนกลุ่มผู้ให้การช่วยเหลือ เช่น อสม. อผส. อพมก. กลุ่มยุวจิตอาสา กลุ่มอาสาป็นสุข เป็นต้น - ข้อมูลการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ - อื่นๆ (ระบุ)	- (๑)RECAP ป.๒ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๔ - (๒) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๓ - (๓)TCNAP F๒ ส่วนที่ ๑	
		- การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรในชุมชนให้สร้างงานที่กระทบสุขภาพ - ข้อมูลจัดทำระบบฐานข้อมูลตำบล - ข้อมูลการสนับสนุนการทำงานของกลุ่มทางสังคม - ข้อมูลการจัดสวัสดิการโดยชุมชนจำนวนและลักษณะกองทุน เช่น กองทุนเด็ก กองทุนผู้พิการ กองทุนสวัสดิการชุมชน กองทุนอาหาร กองทุนข้าวสาร เป็นต้น - ลักษณะสวัสดิการ - จำนวนกลุ่มประชากรเฉพาะ ประเด็น (ระบุ)ที่ได้รับสวัสดิการ - อื่นๆ (ระบุ)	- (๑) RECAP ป.๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒ - (๒) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๓ - (๓) TCNAP F๒ ส่วนที่ ๑	

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
	๓.๖ นวัตกรรมด้านสุขภาพที่เป็นการออกแบบโดยชุมชน	- จำนวนลักษณะและกลุ่มเป้าหมาย - ประเภทนวัตกรรม นวัตกรรมทั้งเป็นนวัตกรรมใหม่ นวัตกรรมที่เป็นการพัฒนาต่อเนื่องจากงานเดิม นวัตกรรมที่เสริมศักยภาพการทำงานและนวัตกรรมที่เป็นลักษณะการเชื่อมประสานงานอื่นๆ - นวัตกรรมที่เสริมศักยภาพการทำงานและนวัตกรรมที่เป็นลักษณะการเชื่อมประสานงานอื่นๆ เช่น กลุ่มปุ๋ยไล่เดือน กลุ่มนักรณรงค์ลดการสูบบุหรี่ ยุววิจัย อาสาป็นสุน จิตอาสา พัฒนาคุณภาพชีวิตเด็ก คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ โรงเรียนผู้สูงอายุ เป็นต้น - อื่นๆ (ระบุ)	- (๑) RECAP ป.๔ ตารางปฏิบัติการที่ ๔.๑	
๔. ด้านสถานะแวดล้อม	๔.๑ การจัดการสิ่งแวดล้อม (ทรัพยากรธรรมชาติ) ดิน	- อาณาเขต พื้นที่ - ภูมิประเทศ - ลักษณะดินเสื่อมในชุมชน เป็นต้น - จำนวนกลุ่มทางสังคมร่วมอนุรักษ์ ดิน - แนวทางการอนุรักษ์ดินของชุมชน - จำนวนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากภาวะดินเสื่อม - อื่นๆระบุ....	- (๑) RECAP ป๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒ - (๒) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๕ - (๓) ข้อมูล GIS - (๔) ข้อมูลกรมพัฒนาที่ดิน - (๕) ข้อมูลจากปราชญ์ชาวบ้านหรือผู้รู้	- สรุปเนื้อหาข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาพ สำหรับเขียน โดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑ - สรุปจำนวนทุนทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลกลุ่มประชากรเฉพาะ ประเด็นโดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒
	๔.๒ การจัดการสิ่งแวดล้อม (ทรัพยากรธรรมชาติ) น้ำ	- จำนวนแหล่งน้ำตามธรรมชาติ แม่น้ำ น้ำตก ห้วย หนอง ลำคลองบึง - ข้อมูลจากการใช้ประโยชน์จากน้ำ - จำนวน และลักษณะการใช้ - จำนวนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากน้ำ - อื่นๆระบุ.....	- (๑) RECAP ป.๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒ - (๒) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๕ - (๓) ข้อมูลการจัดสรรน้ำ - (๔) ข้อตกลงในการใช้น้ำ	

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
			- (๕) การวัดคุณภาพน้ำ และแหล่งน้ำ	
	๔.๓ การจัดการสิ่งแวดล้อม (ทรัพยากรธรรมชาติ) ป่า	- จำนวน ขนาด อาณาเขต ประเภทของป่า - ข้อมูลการจัดการป่าไม้และทรัพยากรป่าไม้ - ข้อมูลประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นใช้ประโยชน์จากป่า - อื่นๆ....	- (๑) RECAP ป๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒ - (๒) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๕ - (๓) ข้อมูล GIS - (๔) ข้อมูลจากปราชญ์ชาวบ้านหรือผู้รู้	
	๔.๔ มลพิษ - ข้อมูลเกี่ยวกับมลพิษที่มีในชุมชน เช่น ขยะ น้ำเสีย การใช้สารเคมี	ขยะและขยะมีพิษ - การจัดการขยะ โดยหลัก ๓ R - การจัดการขยะมีพิษ - อื่นๆระบุ... น้ำเสีย - การป้องกันน้ำเสีย - การบำบัดน้ำเสีย - อื่นๆระบุ.... สารเคมี - การป้องกันสารเคมี - การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม - ข้อมูลผลกระทบ ขนาด ความรุนแรงของปัญหา - จำนวนกลุ่มประชากรเฉพาะ (ระบุ) ที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษที่มีในชุมชน - อื่นๆระบุ....	- (๑) RECAP ป๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑ , ๒.๒ - (๒) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๕	
	๔.๕ ข้อมูลเกี่ยวกับการเกิดภัยพิบัติ	- น้ำท่วม ดินถล่ม สึนามิ แผ่นดินไหว ภูเขาไฟป่า ลมพายุ คลื่นลมทะเล - จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นที่ได้รับผลกระทบจากเกิดภัยพิบัติ - ข้อมูลผลกระทบขนาดความรุนแรงของปัญหาจากเกิดภัยพิบัติ - อื่นๆระบุ...	- (๑) TCNAP F๑ส่วนที่ ๕	

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
	๔.๖ ข้อมูลเกี่ยวกับพลังงานทางเลือก	- พลังงานหลักเช่น ไฟฟ้า น้ำมัน - พลังงานทางเลือก เช่น แก๊สชีวภาพน้ำมันไบโอดีเซล พลังงานน้ำ พลังงานลม พลังงานแสงอาทิตย์ ถ่านอัดแท่งเตาอเนกประสงค์ - ข้อมูลการเข้าถึงแหล่งพลังงาน - ข้อมูลค่าใช้จ่ายจากการใช้พลังงาน - อื่นๆระบุ...	- (๑) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๕,๖ - (๒) ข้อมูลจากการถอดบทเรียนเพิ่มเติม - (๓) ข้อมูลจากแผนพลังงานชุมชน - (๔) ข้อมูลบัญชีครัวเรือน	
	๔.๗ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ	สภาพแวดล้อมนอกบ้าน (พื้นที่สาธารณะ) - ข้อมูลเกี่ยวกับจุดอันตราย พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาอาชญากรรมจุดอันตราย เช่นทางแยก ทางโค้ง ทางหักศอก และทางขรุขระ เป็นต้น - พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาอาชญากรรมเช่น ถนนที่ไม่มีไฟส่องสว่าง บ้านร้าง ที่รกร้าง เป็นต้น - ข้อมูลเกี่ยวกับสวนสาธารณะ สวนสุขภาพ การจัดตลาดสดให้ถูกสุขลักษณะ เป็นต้น - จำนวน ลักษณะประชากร กลุ่มเด็กและเยาวชนใช้แหล่งประโยชน์ - ผลกระทบที่เกิดขึ้นกับผู้ใช้แหล่งประโยชน์ - อื่นๆระบุ...	- (๑) RECAP ป๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑ - (๒) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๕ - (๓) RECAP ป๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓๑.๔	
		สภาพแวดล้อมภายในบ้าน - ข้อมูลบ้านที่ต้องได้รับการปรับปรุง - ข้อมูลประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นที่ต้องการความ	- (๑) RECAP ป.๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓ - (๒) TCNAP F๑ ส่วนที่ ๕ - (๓) รพสต. - (๔) พม.	

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
		ช่วยเหลือเพื่อปรับสภาพบ้านและที่อยู่อาศัย - ข้อมูลกลุ่มทางสังคมที่มีทักษะ เช่น ช่างไม้ ช่างปูน หรือกลุ่มอาสาสมัคร เป็นต้น ที่สามารถร่วมปรับ - อื่นระบุ...		
๕. ด้านการเมืองการปกครอง	๕.๑ การสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในชุมชน	- จำนวนคนเข้าร่วมใช้สิทธิเลือกตั้ง - การเข้าร่วมประชุมเวทีประชาคม การแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับจัดทำแผนชุมชน - การเข้าร่วมตรวจสอบงานของอปท. เป็นต้น - สัดส่วนของกลุ่มประชากรเป้าหมายเข้าร่วมประชุมตามประเด็นที่เกี่ยวข้อง - อื่น ๆ (ระบุ).....	- (๑) ข้อมูลจากการเปิดสถานการณ์พื้นที่ ของ ๔ องค์กรหลัก - (๒) RECAP ป.๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒ (ข้อมูลจากผู้ใหญ่บ้าน กำนัน) - (๓) TCNAP F ๑ ส่วนที่ ๕ - (๔) TCNAP F ๒ ส่วนที่ ๗ - (๕) ข้อมูลสถิติจาก กกต.เกี่ยวกับการเลือกตั้ง	- สรุปเนื้อหาข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาพ (Healthy Community Profile) สำหรับเขียน โดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑ - สรุปจำนวนทุนทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับการดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็น โดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒
	๕.๒ เวทีประชาคม	- จำนวนตัวแทนครัวเรือนเข้าร่วมประชุมเพื่อปรึกษาหารือ ลงมติประจำเดือนของแต่ละหมู่บ้าน - จำนวนคนเข้าร่วมรับฟังปัญหาและความต้องการของชุมชนและร่วมตกลงออกแบบเพื่อจัดการกับปัญหานั้นๆ - อื่น ๆ (ระบุ).....	- (๑) ข้อมูลจากการเปิดสถานการณ์พื้นที่ ของ ๔ องค์กรหลัก - (๒) RECAP ป.๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒ (ข้อมูลจากผู้ใหญ่บ้าน กำนัน) - (๓) TCNAP F ๑ ส่วนที่ ๕ - (๔) TCNAP F ๒ ส่วนที่ ๗	
	๕.๓ ภาคประชาชน	- จำนวนตัวแทนกลุ่มเฉพาะประเด็นเข้าร่วมประชุมจัดทำแผน ออกกฎ กติกาเกี่ยวกับงานและกิจกรรมของกลุ่ม เช่น จำนวนเกษตรกรเข้าร่วมกำหนดนโยบายการใช้พื้นที่	- (๑) ข้อมูลจากการเปิดสถานการณ์พื้นที่ ของ ๔ องค์กรหลัก - (๒) RECAP ป.๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒ (ข้อมูลจากผู้ใหญ่บ้าน กำนัน)	

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
		สาธารณะเพื่อใช้ในกิจกรรมทางด้านเกษตร เป็นต้น - จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นเข้าร่วมประชุมหัวข้อเพื่อจัดตั้งกองทุนสวัสดิการเพื่อการดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็น เป็นต้น - อื่น ๆ (ระบุ).....	- (๓) TCNAPF ๑ ส่วนที่ ๕ - (๔) TCNAPF ๒ ส่วนที่ ๗	
	๕.๔ การปกครองที่ทำให้คนอยู่ร่วมกันอย่างสงบสุข	- จำนวนช่องทางการร้องเรียน - จำนวนคนที่ทำการไกล่เกลี่ย - กระบวนการคัดเลือกคนเข้าร่วมการไกล่เกลี่ย - จำนวนเหตุการณ์ที่ต้องทำการไกล่เกลี่ย - กระบวนการหรือแนวทางการช่วยเหลือสำหรับผู้เดือดร้อน เช่น จากการทะเลาะวิวาท ชัดแย้งในหมู่เครือญาติ การกู้เงินนอกระบบ เป็นต้น - ข้อมูล กฎ กติกาชุมชน เพื่อจัดระเบียบชุมชน เช่น การห้ามนำสุราเข้าวัด เป็นต้น - อื่น ๆ (ระบุ).....	- (๑) ข้อมูลจากการเปิดสถานการณ์พื้นที่ ของ ๔ องค์กรหลัก - (๒) RECAP ป.๑ ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒ (ข้อมูลจากผู้ใหญ่บ้าน กำนัน) - (๓) TCNAPF ๑ ส่วนที่ ๕ - (๔) TCNAPF ๒ ส่วนที่ ๗	
	๕.๕ สิทธิในการใช้ทรัพยากรและแหล่งประโยชน์	- ข้อมูลทรัพยากรและแหล่งประโยชน์ในชุมชน เช่น ดิน น้ำ ป่า สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพ เป็นต้น - จำนวนตัวแทนกลุ่มเฉพาะประเด็นเข้าร่วมประชุมจัดทำแผน ออกกฎ กติกาเกี่ยวกับงานและกิจกรรมของกลุ่ม เช่น จำนวนเกษตรกรเข้าร่วมกำหนดนโยบายการใช้พื้นที่สาธารณะเพื่อใช้ในกิจกรรมทางด้านเกษตร เป็นต้น	- (๑) ข้อมูลจากการเปิดสถานการณ์พื้นที่ ของ ๔ องค์กรหลัก - (๒) TCNAPF ๒ ส่วนที่ ๒	

แนวคิด	องค์ประกอบ	รายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการ	แหล่งที่มาของข้อมูล	ตาราง
		- จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นเข้าร่วมประชุม หัวข้อเพื่อจัดตั้งกองทุนสวัสดิการเพื่อการดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็น เป็นต้น - อื่น ๆ (ระบุ).....		
	๕.๖ การสื่อสาร	- ข้อมูลผู้สื่อสารหรือให้ข้อมูล - ประเภทของข้อมูล - ข้อมูลช่องทางการสื่อสารแบบไม่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ - อื่น ๆ (ระบุ)..... - กลุ่มเป้าหมายในการรับข่าวสาร - เป้าหมายการสื่อสาร - อื่น ๆ(ระบุ)...	- (๑) ข้อมูลจากการเปิดสถานการณ์พื้นที่ ของ ๔ องค์กรหลัก - (๒) TCNAPF ๒ ส่วนที่ ๒	

ตารางวิเคราะห์และแนวทางการเขียนสรุปเนื้อหา

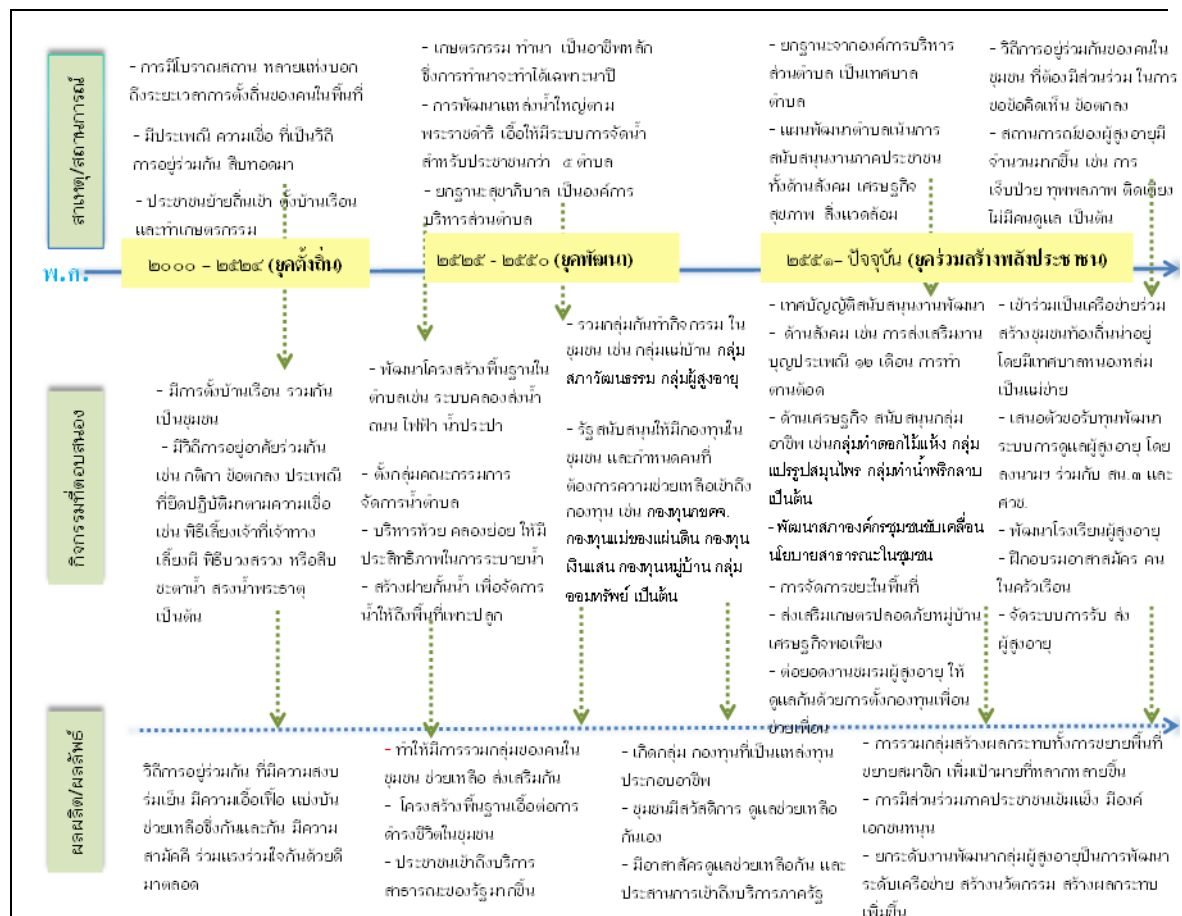
ข้อมูลชุดที่ ๑ ศักยภาพชุมชนในการดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๒ ที่มาและเส้นทางการจัดการตนเองของตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อนงาน

คำชี้แจง ให้นำข้อมูลจาก RECAP และข้อมูลจาก TCNAP มาใช้ในการระบุสถานการณ์สำคัญหรือปัญหาของพื้นที่วิเคราะห์สาเหตุหรือที่มางานหรือกิจกรรมที่ตอบสนองกับสถานการณ์หรือปัญหาของพื้นที่ผู้ได้รับประโยชน์ทางสังคมคนกลุ่มองค์กรหน่วยงานและผลของการแก้ปัญหาตามลำดับ จากนั้นวาดแผนภาพและอธิบายแผนภาพ

ระยะเวลา (ปี พ.ศ.)	เหตุการณ์ สถานการณ์ สำคัญของการพัฒนา ชุมชน ท้องถิ่น	เหตุที่มา				งานหรือ กิจกรรม ในการ จัดการ ตนเอง ของ ชุมชน ท้องถิ่น	ประชากร เป้าหมาย (ระบุ หมายเลข ประชากร เป้าหมาย ๑๓ กลุ่ม)	ระบุทุนทาง สังคมที่เข้า ร่วม กระบวนการ จัดการตนเอง พร้อมเรื่องที่ ทำ/ความ เชี่ยวชาญ	ผลผลิต/ ผลลัพธ์ที่ เกิดขึ้น (สอบทาน เพิ่มเติม จาก ผู้ให้ข้อมูล โดยการ สัมภาษณ์)
		นโยบายรัฐ	นโยบายท้องถิ่น	ปัญหาในพื้นที่	ความต้องการพัฒนาของ ประชาชน				
	-					-		-	-
	-					-		-	-
	-					-		-	-

จากนั้นวาดแผนภาพและอธิบายแผนภาพโดยสรุป ดังตัวอย่าง



แผนภาพที่ ๓ แสดงตัวอย่างเส้นทางการพัฒนา “ระบบการพัฒนารดูแลผู้สูงอายุ” ของ ต.บ้านเหล่า อ.แม่ใจ จ.พะเยา

แนวทางการเขียนสรุป

อธิบายที่มาและเส้นทางการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ตามลำดับเหตุการณ์หรือสถานการณ์สำคัญที่เกิดขึ้นในแต่ละช่วงเวลา พร้อมทั้งรายละเอียดงานหรือกิจกรรมการจัดการตนเองที่เกิดขึ้น ว่าส่งผลต่อประชากรเป้าหมายกลุ่มใด มีทุนทางสังคมใดที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการจัดการตนเอง รวมถึงผลผลิต/ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในแต่ละช่วงเวลา และแสดงให้เห็นการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นหลังจากลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือการดำเนินงานเฉพาะประเด็น

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๑ จัดระเบียบข้อมูลทุนทางสังคมของพื้นที่

คำชี้แจง รวบรวมข้อมูลทุนทางสังคมของพื้นที่ให้ระบุชื่อทุนทางสังคม ที่ตั้ง ความเชี่ยวชาญ/เรื่องเด่น/กิจกรรม

หมายเหตุ สามารถเทียบเคียง และนำใช้ข้อมูลจากรายงานการวิจัยชุมชน (RECAP)

ทุนทางสังคม * ระดับ (สามารถเพิ่มเติมทุนทางสังคมอื่น ๆ ของพื้นที่ ได้เพื่อนำใช้ในการขยาย ต่อยอดการทำงาน ต่อไป)	ที่ตั้ง (ระบุหมู่บ้าน)	ความเชี่ยวชาญเรื่องเด่นหรือ กิจกรรมของทุนทางสังคม (ระบุรายละเอียด)
๑.ระดับบุคคลและครอบครัว (จัดกลุ่มความเชี่ยวชาญของทุนทางสังคมระดับบุคคล ตามลักษณะงานที่ใกล้เคียงกัน)	-	-
๑.๑ ทุนระดับบุคคลที่เป็นปราชญ์ชาวบ้าน (ตัวอย่าง)		
๑) .....(ระบุชื่อ)	-	-
๒)	-	-
๑.๒ ทุนระดับบุคคลที่เป็นกลุ่มช่างฝีมือ (ตัวอย่าง)	-	-
๑)	-	-
๒)	-	-
๑.๓ ทุนระดับบุคคลที่เป็นจิตอาสา (ตัวอย่าง)	-	-
๑)	-	-
๒)	-	-
๑.๔ อื่น ๆ .....(ระบุ)	-	-
รวม กลุ่ม	-	-
๒.ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน	-	-
๒.๑ กลุ่มทางสังคม	-	-

ทุนทางสังคม * ระดับ (สามารถเพิ่มเติมทุนทางสังคมอื่น ๆ ของพื้นที่ ได้เพื่อนำใช้ในการขยาย ต่อยอดการทำงาน ต่อไป)	ที่ตั้ง (ระบุหมู่บ้าน)	ความเชี่ยวชาญเรื่องเด่นหรือ กิจกรรมของทุนทางสังคม (ระบุรายละเอียด)
๑) กลุ่มสตรีแม่บ้าน (ตัวอย่าง)		
๒)	-	-
รวม กลุ่ม	-	-
๒.๒องค์กรชุมชน	-	-
๑) กองทุนพัฒนาสตรี (ตัวอย่าง)		
๒)	-	-
รวม องค์กร	-	-
๓.ระดับหน่วยงาน	-	-
๓.๑ หน่วยงาน	-	-
๑).....		
๒).....	-	-
รวม หน่วยงาน	-	-
๓.๒แหล่งประโยชน์	-	-
๑)		
๒)	-	-
๓)	-	-
รวม แหล่งประโยชน์	-	-
๔.ระดับ ชุมชน/หมู่บ้าน		
๔.๑	-	-
๔.๒	-	-
รวม หมู่บ้านหรือกลุ่ม	-	-
๕. ระดับตำบล (ระบุหมู่ที่เกี่ยวข้อง)		
๕.๑	-	-

ทุนทางสังคม * ๖ ระดับ (สามารถเพิ่มเติมทุนทางสังคมอื่น ๆ ของพื้นที่ ได้เพื่อนำใช้ในการขยาย ต่อยอดการทำงาน ต่อไป)	ที่ตั้ง (ระบุหมู่บ้าน)	ความเชี่ยวชาญเรื่องเด่นหรือ กิจกรรมของทุนทางสังคม (ระบุรายละเอียด)
๕.๒	-	-
รวม กลุ่ม	-	-
๖. ระดับเครือข่าย	-	-
๑)	-	-
๒)	-	-
๓)	-	-
รวม เครือข่าย	-	-

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒ เทียบเคียงทุนทางสังคมกับการสะท้อนศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเอง ๕ ด้าน (ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสภาวะแวดล้อม ด้านสุขภาพและด้านการเมือง การปกครอง) ทั้งทางตรงและทางอ้อม และ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น

คำชี้แจง เทียบเคียงข้อมูลทุนทางสังคมรายหมู่บ้าน และภาพรวมตำบลและระบุมความเชี่ยวชาญเรื่องเด่นกิจกรรมที่ทำกับผลกระทบที่เกิดขึ้น ที่สอดคล้องและเลือกเติม ✓ ในแต่ละด้านได้มากกว่าหนึ่งช่อง รวมถึงการจัดการตนเองเฉพาะประเด็นทางตรงและทางอ้อม จากนั้นเทียบเคียงความสอดคล้องกับ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเอง และสรุปจำนวนคุณลักษณะการจัดการตนเองของแต่ละทุนทางสังคม

หมายเหตุ สามารถเทียบเคียง และนำใช้ข้อมูลจากรายงานการวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลจาก ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๑ จัดระเบียบข้อมูลทุนทางสังคมของพื้นที่ในคู่มือเล่มนี้

* การวิเคราะห์การจัดการตนเองเฉพาะประเด็นให้ทำเฉพาะว่าที่ศป. และว่าที่ศร.

มีครบทั้ง ๗ คุณลักษณะ	✓ การจัดการตนเองระดับ ดีมาก	มี ๔-๖ คุณลักษณะ	❖ การจัดการตนเอง ระดับดี	น้อยกว่า ๔ คุณลักษณะ	➤ การจัดการตนเองระดับกำลัง พัฒนา

ศักยภาพชุมชนหรือนวัตกรรม (ระบุชื่อ)	หมู่ที่ (ระบุสถานที่ตั้งของทุน ทางสังคม)	โครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ๕ ด้าน (ขีด✓ในช่องที่สอดคล้องได้ มากกว่าหนึ่งช่อง)					*การจัดการตนเอง เฉพาะประเด็น (ระบุ)..... ขีด✓ในช่องที่ สอดคล้อง		๗ คุณลักษณะ การจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น (ขีด✓ในช่องที่สอดคล้องได้มากกว่าหนึ่งช่อง)							รวมจำนวน คุณลักษณะ การจัดการ ตนเอง
		ด้านสังคม	ด้านเศรษฐกิจ	ด้านสภาวะแวดล้อม	ด้านสุขภาพ	ด้านการเมืองการปกครอง	ทางตรง	ทางอ้อม	๑. สร้างการเรียนรู้	๒. สร้างกลไกผลักดัน	๓. สร้างคนให้จัดการ ตนเอง	๔. สร้างการมีส่วนร่วม	๕. ระดมทุนและทรัพยากร	๖. มีข้อตกลงของพื้นที่	๗. การสร้างความร่วมมือ ระหว่างองค์กร	
๑. ระดับบุคคลและ ครอบครัว																
๑)																

ศักยภาพชุมชนหรือนวัตกรรม (ระบุชื่อ)	หมู่ที่ (ระบุสถานที่ตั้งของทุน ทางสังคม)	โครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ๕ด้าน (ขีด✓ในช่องที่สอดคล้องได้ มากกว่าหนึ่งช่อง)					*การจัดการตนเอง เฉพาะประเด็น (ระบุ)..... ขีด✓ในช่องที่ สอดคล้อง		๗ คุณลักษณะ การจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น (ขีด✓ในช่องที่สอดคล้องได้มากกว่าหนึ่งช่อง)							รวมจำนวน คุณลักษณะ การจัดการ ตนเอง	
		ด้านสังคม	ด้านเศรษฐกิจ	ด้านสภาวะแวดล้อม	ด้านสุขภาพ	ด้านการเมืองการปกครอง	ทางตรง	ทางอ้อม	๑. สร้างการเรียนรู้	๒. สร้างกลไกผลักดัน	๓. สร้างคนให้จัดการ ตนเอง	๔. สร้างการมีส่วนร่วม	๕. ระดมทุนและทรัพยากร	๖. มีข้อตกลงของพื้นที่	๗. การสร้างความร่วมมือ ระหว่างองค์กร		
๒)																	
๓)																	
๒. ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน																	
๑)																	
๒)																	
๓)																	
๓. ระดับ หน่วยงานและแหล่ง ประโยชน์																	
๑)																	
๒)																	
๔. ระดับชุมชน หรือหมู่บ้าน																	
๑)																	
๒)																	
๓)																	

ศักยภาพชุมชนหรือนวัตกรรม (ระบุชื่อ)	หมู่ที่ (ระบุสถานที่ตั้งของทุน ทางสังคม)	โครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ๕ด้าน (ขีด✓ในช่องที่สอดคล้องได้ มากกว่าหนึ่งช่อง)					*การจัดการตนเอง เฉพาะประเด็น (ระบุ)..... ขีด✓ในช่องที่ สอดคล้อง		๗ คุณลักษณะ การจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น (ขีด✓ในช่องที่สอดคล้องได้มากกว่าหนึ่งช่อง)							รวมจำนวน คุณลักษณะ การจัดการ ตนเอง
		ด้านสังคม	ด้านเศรษฐกิจ	ด้านสภาวะแวดล้อม	ด้านสุขภาพ	ด้านการเมืองการปกครอง	ทางตรง	ทางอ้อม	๑. สร้างการเรียนรู้	๒. สร้างกลไกผลักดัน	๓. สร้างคนให้จัดการ ตนเอง	๔. สร้างการมีส่วนร่วม	๕. ระดมทุนและทรัพยากร	๖. มีข้อตกลงของพื้นที่	๗. การสร้างความร่วมมือ ระหว่างองค์กร	
๕. ระดับตำบล																
๑)																
๒)																
๓)																
๖. ระดับเครือข่าย																
๑)																
๒)																
รวมทั้งหมด																

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๓ ภาพรวมระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกตามผลกระทบในการดำเนินงานและทุนทางสังคมที่สนับสนุนการดำเนินงานของตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น

คำชี้แจง สรุปรูปภาพรวมระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกตามผลกระทบในการดำเนินงานของตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็นและทุนทางสังคมที่สนับสนุนการดำเนินงาน โดยนำใช้ข้อมูลจากตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒

หมู่ ที่	ระดับทุนทางสังคม																		ภาพรวมตำบล		
	บุคคลและ ครอบครัว			กลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน			หน่วยงาน แหล่ง ประโยชน์			หมู่บ้านจัดการตนเอง			ตำบล			เครือข่าย					
	✓	❖	➤	✓	❖	➤	✓	❖	➤	✓	❖	➤	✓	❖	➤	✓	❖	➤	✓	❖	➤
หมู่ที่ ๑																					
หมู่ที่ ๒																					
หมู่ที่ ๓																					
หมู่ที่ ๔																					
หมู่ที่ ๕																					
หมู่ที่ ๖																					
รวม																					
ร้อยละ	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

*หมายเหตุ การคำนวณร้อยละในแต่ละช่อง = ตัวเลขในช่องรวม x (ผลรวมของสัญลักษณ์เครื่องหมายถูก+ ข้ามหลวมตัด+ลูกศรในแต่ละระดับ)

๑๐๐

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๔ ภาพรวมระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกตามผลกระทบในการดำเนินงานเฉพาะประเด็นตามชุดกิจกรรม และทุนทางสังคมที่สนับสนุนการดำเนินงานเฉพาะประเด็น

คำชี้แจง สรุปภาพรวมระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกตามผลกระทบในการดำเนินงานเฉพาะประเด็นตามชุดกิจกรรม และทุนทางสังคมที่สนับสนุนการดำเนินงานเฉพาะประเด็น โดยนำข้อมูลในตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒

ทุนทางสังคมที่กระทบต่อการดำเนินงาน ตามชุดกิจกรรม ประเด็น..... <u>ตัวอย่างประเด็น การดูแลเด็กปฐมวัย</u>	หมู่บ้าน (ระบุสัญลักษณ์ ตามระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ)											
	ม. ๑	ม. ๒	ม. ๓	ม. ๔	ม. ๕	ม. ๖	ม. ๗	ม. ๘	ม. ๙	ม. ๑๐	ม. ๑๑	ม. ๑๒
ทุนทางสังคมที่กระทบต่อการดูแลเด็กปฐมวัยทางตรง												
๑. การพัฒนาศักยภาพ												
๑) ตัวอย่าง เทศบาลตำบลเหล่าใหญ่	✓											
๒) ตัวอย่าง ศพด. ก่อนวัยเรียนแสงส่อง หล้า๔							✓					
๓)												
๒. การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก												
๑) ตัวอย่าง เหล่าใหญ่ร่วมพัฒนา	✓											
๒)												
๓)												
๓. การพัฒนาระบบบริการ												
๑) ตัวอย่าง รพสต.เหล่าใหญ่							✓					
๒) ตัวอย่าง หน่วยแพทย์ฉุกเฉิน (EMS)	✓											
๓)												

ทุนทางสังคมที่กระทบต่อการดำเนินงาน ตามชุดกิจกรรม ประเด็น..... <u>ตัวอย่างประเด็น การดูแลเด็กปฐมวัย</u>	หมู่บ้าน (ระบุสัญลักษณ์ ตามระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ)											
	ม. ๑	ม. ๒	ม. ๓	ม. ๔	ม. ๕	ม. ๖	ม. ๗	ม. ๘	ม. ๙	ม. ๑๐	ม. ๑๑	ม. ๑๒
๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดสวัสดิการช่วยเหลือกัน												
๑) <u>ตัวอย่าง กองทุนสวัสดิการชุมชน</u> <u>ออมวันละ๑ บาท</u>							✓					
๒)												
๕. การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข จัดการปัญหาเด็ก												
๑) <u>ตัวอย่างกลุ่มไทเหล่าใหญ่ห่วงใย</u> <u>ผู้ด้อยโอกาส</u>	✓											
๒) <u>ตัวอย่างศูนย์พัฒนาครอบครัว</u> <u>ตำบลเหล่าใหญ่</u>	✓											
๓)												
๖. การพัฒนากฎ กติกา ระเบียบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการดำเนินกิจกรรม												
๑) <u>ตัวอย่างเทศบาลตำบลเหล่าใหญ่</u>	✓											
๒) <u>ตัวอย่างกลุ่มบริหารจัดการน้ำ</u>					✓							
๓)												
ทุนทางสังคมที่สนับสนุนการดูแลเด็กปฐมวัย												
๑. การพัฒนาศักยภาพ												
๑) <u>ตัวอย่างกลุ่มจักสาน</u>	✓			✓								
๒) <u>ตัวอย่างกศน.ตำบลเหล่าใหญ่</u>							✓					
๓) <u>ตัวอย่างกลุ่มปราชญ์ชาวบ้าน</u>		❖										

ทุนทางสังคมที่กระทบต่อการดำเนินงาน ตามชุดกิจกรรม ประเด็น..... <u>ตัวอย่างประเด็น การดูแลเด็กปฐมวัย</u>	หมู่บ้าน (ระบุสัญลักษณ์ ตามระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ)											
	ม. ๑	ม. ๒	ม. ๓	ม. ๔	ม. ๕	ม. ๖	ม. ๗	ม. ๘	ม. ๙	ม. ๑๐	ม. ๑๑	ม. ๑๒
๔)												
๒. การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก												
๑) <u>ตัวอย่างกลุ่มศึกษาอุทยานนกน้อย</u>							✓					
๒) <u>ตัวอย่างท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ภูน้ำ จั้น</u>								✓				
๓)												
๓. การพัฒนาระบบบริการ												
๑) <u>ตัวอย่างกลุ่มศาลาสร้างสุข</u>				✓								
๒) <u>ตัวอย่างศูนย์เรียนรู้ ICT</u>				❖						❖		
๓)												
๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดสวัสดิการช่วยเหลือกัน												
๑) <u>ตัวอย่างกลุ่มออมทรัพย์เพื่อพัฒนา ชุมชน</u>								✓				
๒) <u>ตัวอย่างธนาคารหมู่บ้าน</u>				✓		✓						
๓)												
๕. การพัฒนาและนำข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข จัดการปัญหาเด็ก												
๑) <u>ตัวอย่างศูนย์ยุติธรรมตำบลเหล่า ใหญ่</u>							✓					
๒) <u>ตัวอย่างกลุ่มเดิมรักเดิมบุญ</u>		✓							✓			

ทุนทางสังคมที่กระทบต่อการดำเนินงาน ตามชุดกิจกรรม ประเด็น..... <i>ตัวอย่างประเด็น การดูแลเด็กปฐมวัย</i>	หมู่บ้าน (ระบุสัญลักษณ์ ตามระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ)											
	ม. ๑	ม. ๒	ม. ๓	ม. ๔	ม. ๕	ม. ๖	ม. ๗	ม. ๘	ม. ๙	ม. ๑๐	ม. ๑๑	ม. ๑๒
๓)												
จ. การพัฒนากฎ กติกา ระเบียบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการดำเนินงาน												
๑) <i>ตัวอย่างสภาวะวัฒนธรรม</i>	✓											
๒) <i>ตัวอย่างสภาวะองค์กรชุมชน</i>							❖					
๓)												

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๕ สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพชุมชน (งานและกิจกรรม)ในการจัดการตนเอง ๕ ด้านและการจัดการตนเองเฉพาะประเด็น

คำชี้แจง สรุปจำนวนทุนทางสังคมที่มีการจัดการงานและกิจกรรมของพื้นที่ที่สะท้อนศักยภาพ ๕ ด้านและการจัดการตนเองเฉพาะประเด็นจาก ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑.๒ และเรียงลำดับจำนวนมากไปหาน้อยของศักยภาพทุนทางสังคมรายด้าน กับการกระจายในแต่ละชุมชน และลำดับตามจำนวนจากมากไปหาน้อยของการจัดการเฉพาะประเด็นรายหมู่บ้าน จากนั้นเติมหมายเลขลำดับลงในช่อง ()

หมายเหตุ การเรียงลำดับในวงเล็บศักยภาพ ๕ ด้านให้เทียบเคียงรายหมู่บ้านเป็นลำดับที่ ๑ ถึงลำดับที่ ๕ เท่านั้น โดยลำดับที่ ๑ คือจำนวนมากที่สุด และลำดับที่ ๕ คือจำนวนน้อยที่สุด ส่วนการจัดการตนเองเฉพาะประเด็นให้เทียบเคียงภาพรวมตำบลเป็นลำดับที่ ๑ ถึงลำดับที่ ๓ เท่านั้น

หมู่บ้าน	จำนวนทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพชุมชนรายด้าน (ลำดับ)					
	สังคม	เศรษฐกิจ	สภาวะแวดล้อม	สุขภาพ	การเมืองการปกครอง	การจัดการตนเองเฉพาะประเด็น (ระบุ).....
หมู่บ้านที่ ๑	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)
หมู่บ้านที่ ๒	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)
หมู่บ้านที่ ๓	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)
หมู่บ้านที่ ๔	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)
หมู่บ้านที่ ๕	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)
หมู่บ้านที่ ๖	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)
หมู่บ้านที่.....	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)	 (...)
รวม						

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๖ (๑)สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคม ๖ ระดับสะท้อนศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเอง **รายตำบล**

คำชี้แจง สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคม ๖ ระดับสะท้อนศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเอง รายตำบล โดยนำใช้ข้อมูลจากตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒

ศักยภาพชุมชน(ภาพรวมตำบล)	หมู่บ้าน/ชุมชน (ระบุจำนวน)									รวม
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	
๑. ระดับบุคคลและครอบครัว(คน)										
๒. ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน (กลุ่ม)										
๓. ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์(แห่ง)										
๔. ระดับชุมชน หรือหมู่บ้าน (จำนวนการจัดการตนเอง)										
๕. ระดับตำบล (จำนวนกลุ่มทำงานระดับตำบล)										
๖. ระดับเครือข่าย (จำนวนกลุ่มทำงานระดับเครือข่าย)										
รวมทั้งหมด										

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๖ (๒) งานและกิจกรรมเด่นของทุนทางสังคมที่แสดงการจัดการตนเองในระดับหมู่บ้าน

คำชี้แจง ให้นำข้อมูลที่ได้จากตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒ มาสรุปและระบุประเด็นการจัดการตนเองที่เด่นของแต่ละหมู่บ้าน

หมู่ที่	ประเด็นการจัดการตนเองที่เด่น
หมู่ที่ ๑ บ้าน.....	<u>ตัวอย่าง</u> การจัดการตนเองด้านการส่งเสริมเศรษฐกิจพอเพียง และการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย
หมู่ที่ ๒ บ้าน.....	
หมู่ที่ ๓ บ้าน.....	
หมู่ที่ ๔ บ้าน.....	
หมู่ที่ ๕ บ้าน.....	
หมู่ที่ ๖ บ้าน.....	
หมู่ที่ ๗ บ้าน.....	
หมู่ที่ ๘ บ้าน.....	
หมู่ที่ ๙ บ้าน.....	
หมู่ที่ ๑๐ บ้าน.....	
หมู่ที่ ๑๑ บ้าน.....	

หมู่ที่	ประเด็นการจัดการตนเองที่เด่น
หมู่ที่๑๒บ้าน.....	
หมู่ที่๑๓ บ้าน.....	
หมู่ที่๑๔ บ้าน.....	

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๗ (๑) สรุปศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ด้านสังคม

คำชี้แจง นำใช้ข้อมูล TCNAP และ RECAP สรุปจำนวนทุนทางสังคมที่มีการจัดการงานและกิจกรรมในการดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นของพื้นที่ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ๕ ด้าน โดยนำใช้ข้อมูลจากตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๖

ศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น <u>ด้านสังคม</u>	หมู่บ้าน/ชุมชน (ระบุจำนวน)									รวม
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	
๑. ระดับบุคคลและครอบครัว(คน)										
๒. ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน (กลุ่ม)										
๓. ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ (แห่ง)										
๔. ระดับชุมชน หรือหมู่บ้าน (จำนวนการจัดการตนเอง)										
๕. ระดับตำบล (จำนวนกลุ่มทำงานระดับตำบล)										
๖. ระดับเครือข่าย (จำนวนกลุ่มทำงานระดับเครือข่าย)										
รวมทั้งหมด										

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๗ (๒) สรุปศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ด้านเศรษฐกิจ

คำชี้แจง นำใช้ข้อมูล TCNAP และ RECAP สรุปจำนวนทุนทางสังคมที่มีการจัดการงานและกิจกรรมในการดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นของพื้นที่ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ๕ ด้าน โดยนำใช้ข้อมูลจากตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒

ศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น <u>ด้านเศรษฐกิจ</u>	หมู่บ้าน/ชุมชน (ระบุจำนวน)									รวม
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	
๑. ระดับบุคคลและครอบครัว(คน)										
๒. ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน (กลุ่ม)										
๓. ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ (แห่ง)										
๔. ระดับชุมชน หรือหมู่บ้าน (จำนวนการจัดการตนเอง)										
๕. ระดับตำบล (จำนวนกลุ่มทำงานระดับตำบล)										
๖. ระดับเครือข่าย (จำนวนกลุ่มทำงานระดับเครือข่าย)										
รวมทั้งหมด										

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๗ (๓) สรุปศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ด้านสภาวะแวดล้อม

คำชี้แจง นำใช้ข้อมูล TCNAP และ RECAP สรุปจำนวนทุนทางสังคมที่มีการจัดการงานและกิจกรรมในการดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นของพื้นที่ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ๕ ด้าน โดยนำใช้ข้อมูลจากตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๖

ศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น <u>ด้านสภาวะแวดล้อม</u>	หมู่บ้าน/ชุมชน (ระบุจำนวน)									รวม
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	
๑. ระดับบุคคลและครอบครัว(คน)										
๒. ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน (กลุ่ม)										
๓. ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ (แห่ง)										
๔. ระดับชุมชน หรือหมู่บ้าน (จำนวนการจัดการตนเอง)										
๕. ระดับตำบล (จำนวนกลุ่มทำงานระดับตำบล)										
๖. ระดับเครือข่าย (จำนวนกลุ่มทำงานระดับเครือข่าย)										
รวมทั้งหมด										

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๗ (๔) สรุปศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ด้านสุขภาพ

คำชี้แจง นำใช้ข้อมูล TCNAP และ RECAP สรุปจำนวนทุนทางสังคมที่มีการจัดการงานและกิจกรรมในการดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นของพื้นที่ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ๕ ด้าน โดยนำใช้ข้อมูลจากตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๖

ศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น <u>ด้านสุขภาพ</u>	หมู่บ้าน/ชุมชน (ระบุจำนวน)									รวม
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	
๑. ระดับบุคคลและครอบครัว(คน)										
๒. ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน (กลุ่ม)										
๓. ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ (แห่ง)										
๔. ระดับชุมชน หรือหมู่บ้าน (จำนวนการจัดการตนเอง)										
๕. ระดับตำบล (จำนวนกลุ่มทำงานระดับตำบล)										
๖. ระดับเครือข่าย (จำนวนกลุ่มทำงานระดับเครือข่าย)										
รวมทั้งหมด										

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๗ (๕) สรุปศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ด้านการเมืองและการปกครอง

คำชี้แจง นำใช้ข้อมูล TCNAP และ RECAP สรุปจำนวนทุนทางสังคมที่มีการจัดการงานและกิจกรรมในการดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นของพื้นที่ ที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น ๕ ด้าน โดยนำใช้ข้อมูลจากตารางปฏิบัติการที่ ๑.๓.๒

ศักยภาพชุมชนที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างของชุมชนท้องถิ่น <u>ด้านการเมืองและการปกครอง</u>	หมู่บ้าน/ชุมชน (ระบุจำนวน)									รวม
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	
๑. ระดับบุคคลและครอบครัว(คน)										
๒. ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน (กลุ่ม)										
๓. ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ (แห่ง)										
๔. ระดับชุมชน หรือหมู่บ้าน (จำนวนการจัดการตนเอง)										
๕. ระดับตำบล (จำนวนกลุ่มทำงานระดับตำบล)										
๖. ระดับเครือข่าย (จำนวนกลุ่มทำงานระดับเครือข่าย)										
รวมทั้งหมด										

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๔ สรุปเนื้อหาข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการดำเนินงานเฉพาะประเด็น

คำชี้แจง ให้เขียนสรุปเนื้อหาโดยเขียนอธิบายสาระสำคัญ และสถิติประกอบในแต่ละหัวพร้อมทั้งระบุแหล่งที่มาของข้อมูลที่น่ามาประกอบการเขียน ตามองค์ประกอบ และรายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการลงในตาราง(กรุณาเขียนให้เห็นข้อมูลของพื้นที่ตนเองมากที่สุด) ดังตัวอย่างประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
๑. สถานการณ์ทั่วไปของพื้นที่และการดำเนินงานการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	นำเสนอด้วยการเขียนบรรยาย จัดทำแผนภาพฐานคิดการพัฒนาตำบล จัดทำแผนภาพเส้นทางการพัฒนาตำบลสู่ภาวะ	
๑) สถานการณ์ทั่วไปของพื้นที่ (โดย สัง เภ ป) รายละเอียดข้อมูลที่ต้องการได้แก่ ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ ลักษณะภูมิประเทศได้แก่ (๑) พื้นที่การปกครอง (๒) อาณาเขตติดต่อ เป็นต้น	ตำบลเหล่าใหญ่มีกลุ่มชาติพันธุ์ผู้ไทที่อพยพมาจากประเทศจีนตอนใต้เรื่อยมาตามลำน้ำโขง แล้วมาขอพักอยู่กับเจ้าเมืองเวียงจันทน์ ประเทศลาว เจ้าเมืองเวียงจันทน์ให้พักอยู่ที่เมืองบก เมืองวัง ต่อมาได้อพยพเรื่อยมาตามสายเครือญาติข้ามแม่น้ำโขงเข้ามาตั้งหลักแหล่งอยู่แถบเทือกเขาภูพาน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือของไทยเป็นส่วนใหญ่ บรรพบุรุษของผู้ไทในพื้นที่ตำบลเหล่าใหญ่ ตั้งบ้านเรือนในบ้านเหล่าใหญ่ เมื่อประมาณปี พ.ศ.๒๔๔๐ ได้อพยพมาพักที่บ้านห้างสายคอ (นาบ้าน ในเขตพื้นที่ บ้านเหล่าใหญ่ หมู่ ๘ ตำบลเหล่าใหญ่ อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปัจจุบัน) อีกส่วนพักที่บ้านห้างบ้านปุง (นาฮ้องน้ำช้างและนาปุง ในเขตพื้นที่ บ้านเหล่าใหญ่ หมู่ ๗ ตำบลเหล่าใหญ่ อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปัจจุบัน) ประชาชนตำบลเหล่าใหญ่ประมาณร้อยละ ๘๔ เป็นชาติพันธุ์ผู้ไท ตั้งบ้านเรือนอยู่บริเวณที่ราบใกล้เชิงเขาซึ่งมีภูเขาน้อยใหญ่แถบเทือกเขาภูพาน มีภูเอย (ภูน้ำจั้น ภูถ้ำพระ ภูขี้เสือ)...	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
	ตำบลเหล่าใหญ่มีพื้นที่ ๔๖,๓๘๕.๗๕ ไร่ แบ่งเป็นพื้นที่ทำการเกษตร ๑๒,๐๗๙ ไร่ พื้นที่ทำนา ๑๐,๖๘๙ ไร่ พื้นที่ทำไร่ ๘,๖๓๓ ไร่ พื้นที่ทำสวน ๑,๗๕๗ ไร่ พื้นที่อื่นๆ (ที่สาธารณะ ที่อยู่อาศัย ภูเขา) ๒๕,๓๐๖.๗๕ ไร่ ประชากรจำนวน ๖,๕๗๘ คน ๑,๗๒๗ ครอบครัว เป็นชาย ๓,๒๕๘ คน และ หญิง ๓,๓๒๐ คน การปกครองหมู่บ้านแบ่งเป็น ๑๒ หมู่บ้าน ดังนี้ หมู่ที่ ๑ บ้านเหล่าใหญ่ หมู่ที่ ๒ บ้านดงเหนือ หมู่ที่ ๓ บ้านมะนาว หมู่ที่ ๔ บ้านคำกั้ง หมู่ที่ ๕ บ้านจอมทอง หมู่ที่ ๖ บ้านกุดผึ้งแดง หมู่ที่ ๗ บ้านศรีประทุม หมู่ที่ ๘ บ้านเหล่าใหญ่ หมู่ที่ ๙ บ้านโนนบุผา หมู่ที่ ๑๐ บ้านคำกั้ง หมู่ที่ ๑๑ บ้านเลิศสวรรค์ และหมู่ที่ ๑๒ บ้านมะนาว	
๒) ฐานคิดสำคัญของการขับเคลื่อนการพัฒนาตำบล	 ดินแดนน่าอยู่ เชิดชูวัฒนธรรม ภูน้ำจั้นแหล่งปลาโบราณ จักสาน ทอผ้า ภูมิปัญญาท้องถิ่น ปัญหาและความต้องการในพื้นที่ ๑. ปัญหาภัยธรรมชาติ ๒. ปัญหาการดูแลรักษาการ ๓. ปัญหาอาชีพ ๔. ปัญหาการทำงานแยกส่วน ๕. การทะเลาะวิวาท ๖. ละทิ้งประเพณีวัฒนธรรม แนวทางการทำงาน • ตักเตือน/ส่งเสริม • เพิ่มศักยภาพ/สมาชิก • สร้างการมีส่วนร่วม • บูรณาการงาน รูปธรรม ๗ ระบบ ๑. บริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม ๒. สวัสดิการชุมชนโดยชุมชน ๓. ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ๔. ประเพณีและวัฒนธรรม ๕. เกษตรผสมผสานภูมิปัญญา ๖. การดูแลสุขภาพชุมชน ๗. เศรษฐกิจชุมชน ผลผลิต ผลลัพธ์ ๑. สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน ๒. สุขภาพชุมชนดีขึ้น ๓. ชุมชนมีอาชีพที่มั่นคง ๔. เกิดการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน ๕. ลดปัญหาภัยพิบัติ ๖. เกิดแนวทางการจัดการสุขภาพ ๗. เด็กและเยาวชนมีความรู้ความสามารถ ๘. มีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน ๙. ชุมชนพึ่งพาตนเองและอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
๓) แผนภาพฐานคิดสำคัญของ การขับเคลื่อนการพัฒนาตำบล	เทศบาลตำบลเหล่าใหญ่ เชื่อว่ากระบวนการพัฒนาชุมชนนั้นต้องประสานความร่วมมือทั้งจากองค์กรในพื้นที่ และนอกพื้นที่ ซึ่งมีองค์ความรู้ และประสบการณ์ในแต่ละด้าน ดังนั้นการพัฒนาเพื่อเสริมศักยภาพชุมชนด้วยการเพิ่มกระบวนการสร้างพลังให้กับประชาชนได้มีความสุขผู้เกี่ยวข้องมีความสุขไปด้วย แนวคิดของการขับเคลื่อนพัฒนาตำบลเหล่าใหญ่ เพื่อสร้างชุมชนที่สามารถจัดการตนเองได้อย่างชัดเจน ประกอบด้วย ๔ หลักการ คือ ๑) ตอบสนองปัญหาและความต้องการของชุมชนท้องถิ่น ๒) สร้างการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน ๓) เสริมสร้างศักยภาพแกนนำและจิตอาสา๔) บูรณาการงานอย่างต่อเนื่องกล่าวคือ...	
๔) ความเป็นตำบลสุขภาวะ แสดงข้อมูลโดยย่อแบ่งออกเป็น ๓ ส่วนคือ ส่วนที่ ๑ ประวัติการพัฒนาของตำบล ส่วนที่ ๒ ศักยภาพของตำบลในการจัดการสุขภาวะชุมชน ส่วนที่ ๓ สถานะการพัฒนาตำบลโดยย่อ	ส่วนที่ ๑ ประวัติการพัฒนาของตำบล เส้นทางการพัฒนาเทศบาลตำบลเหล่าใหญ่ สามารถสรุปได้เป็น ๔ ยุค คือ ๑) ยุคการจัดการทางด้านโครงสร้าง ปี พ.ศ.๒๕๓๕ - ๒๕๔๐ ๒) ยุคเริ่มต้นการพัฒนา ๒๕๔๑ - ๒๕๔๗ ๓) ยุคพัฒนาสู่ความเข้มแข็งของตำบล ปี พ.ศ.๒๕๔๘-๒๕๕๔) ยุคการเตรียมความพร้อมเข้าสู่เครือข่ายตำบลสุขภาวะ ปี พ.ศ.๒๕๕๕-ปัจจุบัน ดังนี้ ระยะที่ ๑ ยุคการจัดการทางด้านโครงสร้าง (ระหว่าง พ.ศ.๒๕๓๕ -๒๕๔๐) การพัฒนาในระยะนี้มีสถานะเป็น “สภาตำบล”ได้รับการจัดตั้งตามประกาศกระทรวงมหาดไทยตามนโยบายการกระจายอำนาจแก่ท้องถิ่น ดูแล ๘ หมู่บ้าน มีนายอุ่นใจ จิตจักร เป็นเลขานุการสภาตำบล ที่ทำการสภาตำบลตั้งอยู่หมู่ที่ ๑...	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
แผนภาพเส้นทางการพัฒนา	สถานการณ์ * ปัญหาภัยพิบัติธรรมชาติ ความแห้งแล้ง ความยากจน * ไม่ได้อาชีพเสริม * นโยบายของรัฐบาลที่ดูแลความมั่นคงและปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน * ความล่าช้าของหน่วยงาน อบต. เป็น อบต. ตำบลเหล่าใหญ่ ศักยภาพ * มีความเห็นทางบ้าน สรรคและสรรหา * สรรวจข้อมูลความยากจนในพื้นที่ สนับสนุนกลุ่มอาชีพต่างๆ ให้ประชาชนในพื้นที่มีรายได้เพิ่มขึ้น * กศป. หมู่บ้าน อพป. * จัดเวทีประชุมแลกเปลี่ยนปัญหาความยากจน * หน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้อง * หน่วยงาน อบต.เหล่าใหญ่ ผลผลิต * ประชาชนได้รับความช่วยเหลือและความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน * รายได้ของครัวเรือนเพิ่มขึ้น * เกิดการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพของชุมชน ยุคที่ ๑ จัดการทางด้านโครงสร้าง ๒๕๖๓-๒๕๖๕ ยุคที่ ๒ เริ่มต้นการพัฒนา ๒๕๖๕-๒๕๖๗ ยุคที่ ๓ การพัฒนาคุณภาพชีวิต ๒๕๖๗-๒๕๖๙ ยุคที่ ๔ เข้าสู่เครือข่ายด้านสุขภาพ ๒๕๖๙-ปัจจุบัน ยุคที่ ๕ เข้าสู่เครือข่ายด้านสุขภาพ ๒๕๖๙-ปัจจุบัน	
ส่วนที่ ๒ ศักยภาพของตำบลในการจัดการสุขภาวะชุมชน	ส่วนที่ ๒ ศักยภาพของตำบลในการจัดการสุขภาวะชุมชน ตำบลเหล่าใหญ่มีศักยภาพและทุนทางสังคมที่เข้มแข็ง จำแนกทุนทางสังคมในการขับเคลื่อนงานของตำบลในการจัดการสุขภาวะชุมชน ๕ ด้าน คือ ศักยภาพด้านสังคม ศักยภาพด้านเศรษฐกิจ ศักยภาพด้านสภาวะแวดล้อม ศักยภาพด้านสุขภาพ ศักยภาพด้านการเมืองการปกครอง	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่																																									
	ศักยภาพการจัดการสุขภาวะของหมู่บ้าน วิเคราะห์ตามแนวทางการดำเนินงานและกิจกรรม รวมทั้งผลกระทบที่เกิด โดยมีทุนทางสังคมที่มีการดำเนินงานและกิจกรรมด้านสังคมสูงเป็นอันดับหนึ่ง ส่วนใหญ่เป็นการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน รองลงมาคือทุนทางสังคมที่มีการดำเนินงานและกิจกรรมด้านสุขภาพในการลดปัจจัยเสี่ยง สร้างปัจจัยเสริม และทุนทางสังคมที่มีการดำเนินงานด้านเศรษฐกิจ ในการส่งเสริมอาชีพเพิ่มรายได้ ลดรายจ่าย เพื่อขับเคลื่อนในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยของพื้นที่ ดังสรุปเป็นภาพรวมเป็นรายหมู่บ้านในตารางที่ ๑ และสรุปจำนวนทุนทางสังคม ๖ ระดับจำแนกเป็นรายหมู่บ้านในตารางที่ ๒ ตารางที่ ๑ สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพชุมชน (งานและกิจกรรม)ในการจัดการตนเอง ๕ ด้านและการจัดการตนเองในด้านการดูแลเด็กปฐมวัย <table><tr><th rowspan="2">หมู่บ้าน</th><th colspan="6">จำนวนทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพชุมชนรายด้าน (ลำดับ)</th></tr><tr><th>สังคม</th><th>เศรษฐกิจ</th><th>สภาวะแวดล้อม</th><th>สุขภาพ</th><th>การเมืองการปกครอง</th><th>การดูแลเด็กปฐมวัย</th></tr><tr><td>หมู่บ้านที่ ๑ บ้านเหล่าใหญ่</td><td>๓๑ (๑)</td><td>๒๐ (๒)</td><td>๑๓ (๓)</td><td>๒๐ (๒)</td><td>๑๑ (๔)</td><td>๑๖ (๑)</td></tr><tr><td>หมู่บ้านที่ ๒ บ้านบ้านดงเหนือ</td><td>๒๔ (๑)</td><td>๑๓ (๓)</td><td>๔ (๔)</td><td>๑๘ (๒)</td><td>๓ (๕)</td><td>๘</td></tr><tr><td>หมู่บ้านที่ ๓ บ้านมะนาว</td><td>๑๘ (๑)</td><td>๑๐ (๓)</td><td>๒ (๕)</td><td>๑๑ (๒)</td><td>๓ (๔)</td><td>๖</td></tr><tr><td>หมู่บ้านที่ ๔ บ้านคำกั้ง</td><td>๓๑ (๑)</td><td>๑๕ (๓)</td><td>๔ (๔)</td><td>๑๗ (๒)</td><td>๔ (๔)</td><td>๑๒ (๒)</td></tr></table>	หมู่บ้าน	จำนวนทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพชุมชนรายด้าน (ลำดับ)						สังคม	เศรษฐกิจ	สภาวะแวดล้อม	สุขภาพ	การเมืองการปกครอง	การดูแลเด็กปฐมวัย	หมู่บ้านที่ ๑ บ้านเหล่าใหญ่	๓๑ (๑)	๒๐ (๒)	๑๓ (๓)	๒๐ (๒)	๑๑ (๔)	๑๖ (๑)	หมู่บ้านที่ ๒ บ้านบ้านดงเหนือ	๒๔ (๑)	๑๓ (๓)	๔ (๔)	๑๘ (๒)	๓ (๕)	๘	หมู่บ้านที่ ๓ บ้านมะนาว	๑๘ (๑)	๑๐ (๓)	๒ (๕)	๑๑ (๒)	๓ (๔)	๖	หมู่บ้านที่ ๔ บ้านคำกั้ง	๓๑ (๑)	๑๕ (๓)	๔ (๔)	๑๗ (๒)	๔ (๔)	๑๒ (๒)	
หมู่บ้าน	จำนวนทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพชุมชนรายด้าน (ลำดับ)																																										
	สังคม	เศรษฐกิจ	สภาวะแวดล้อม	สุขภาพ	การเมืองการปกครอง	การดูแลเด็กปฐมวัย																																					
หมู่บ้านที่ ๑ บ้านเหล่าใหญ่	๓๑ (๑)	๒๐ (๒)	๑๓ (๓)	๒๐ (๒)	๑๑ (๔)	๑๖ (๑)																																					
หมู่บ้านที่ ๒ บ้านบ้านดงเหนือ	๒๔ (๑)	๑๓ (๓)	๔ (๔)	๑๘ (๒)	๓ (๕)	๘																																					
หมู่บ้านที่ ๓ บ้านมะนาว	๑๘ (๑)	๑๐ (๓)	๒ (๕)	๑๑ (๒)	๓ (๔)	๖																																					
หมู่บ้านที่ ๔ บ้านคำกั้ง	๓๑ (๑)	๑๕ (๓)	๔ (๔)	๑๗ (๒)	๔ (๔)	๑๒ (๒)																																					

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์										รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่																																																																		
	<table><tr><td>หมู่บ้านที่ ๕ บ้านจอมทอง</td><td>๒๗ (๑)</td><td>๑๒ (๓)</td><td>๙ (๔)</td><td>๑๓ (๒)</td><td>๒ (๕)</td><td>๙</td></tr><tr><td>หมู่บ้านที่ ๖ บ้านกุดผึ้งแดง</td><td>๒๕ (๑)</td><td>๑๒ (๓)</td><td>๘ (๕)</td><td>๑๔ (๒)</td><td>๑๐ (๔)</td><td>๘</td></tr><tr><td>หมู่บ้านที่ ๗ บ้านศรีประทุม</td><td>๓๑ (๑)</td><td>๑๕ (๓)</td><td>๙ (๔)</td><td>๑๗ (๒)</td><td>๓ (๕)</td><td>๑๖ (๑)</td></tr><tr><td>หมู่บ้านที่ ๘ บ้านเหล่าใหญ่</td><td>๒๔ (๑)</td><td>๙ (๓)</td><td>๖ (๔)</td><td>๑๖ (๒)</td><td>๔ (๕)</td><td>๑๐ (๓)</td></tr><tr><td>หมู่บ้านที่ ๙ บ้านโนนบุปผา</td><td>๒๐ (๑)</td><td>๙ (๓)</td><td>๗ (๔)</td><td>๑๔ (๒)</td><td>๔ (๕)</td><td>๘</td></tr><tr><td>หมู่บ้านที่ ๑๐ บ้านคำกั้ง</td><td>๑๕ (๑)</td><td>๗ (๓)</td><td>๓ (๕)</td><td>๑๑ (๒)</td><td>๔ (๔)</td><td>๗</td></tr><tr><td>หมู่บ้านที่ ๑๑ บ้านเลิศสวรรค์</td><td>๑๓ (๑)</td><td>๑๑ (๕)</td><td>๑ (๙)</td><td>๙ (๓)</td><td>๒ (๔)</td><td>๓</td></tr><tr><td>หมู่บ้านที่ ๑๒ บ้านมะนาว</td><td>๒๕ (๑)</td><td>๑๒ (๓)</td><td>๙ (๔)</td><td>๑๔ (๒)</td><td>๓ (๕)</td><td>๘</td></tr><tr><td>รวม</td><td>๒๘๔</td><td>๑๔๔</td><td>๗๕</td><td>๑๗๓</td><td>๕๒</td><td>๑๑๑</td></tr></table>										หมู่บ้านที่ ๕ บ้านจอมทอง	๒๗ (๑)	๑๒ (๓)	๙ (๔)	๑๓ (๒)	๒ (๕)	๙	หมู่บ้านที่ ๖ บ้านกุดผึ้งแดง	๒๕ (๑)	๑๒ (๓)	๘ (๕)	๑๔ (๒)	๑๐ (๔)	๘	หมู่บ้านที่ ๗ บ้านศรีประทุม	๓๑ (๑)	๑๕ (๓)	๙ (๔)	๑๗ (๒)	๓ (๕)	๑๖ (๑)	หมู่บ้านที่ ๘ บ้านเหล่าใหญ่	๒๔ (๑)	๙ (๓)	๖ (๔)	๑๖ (๒)	๔ (๕)	๑๐ (๓)	หมู่บ้านที่ ๙ บ้านโนนบุปผา	๒๐ (๑)	๙ (๓)	๗ (๔)	๑๔ (๒)	๔ (๕)	๘	หมู่บ้านที่ ๑๐ บ้านคำกั้ง	๑๕ (๑)	๗ (๓)	๓ (๕)	๑๑ (๒)	๔ (๔)	๗	หมู่บ้านที่ ๑๑ บ้านเลิศสวรรค์	๑๓ (๑)	๑๑ (๕)	๑ (๙)	๙ (๓)	๒ (๔)	๓	หมู่บ้านที่ ๑๒ บ้านมะนาว	๒๕ (๑)	๑๒ (๓)	๙ (๔)	๑๔ (๒)	๓ (๕)	๘	รวม	๒๘๔	๑๔๔	๗๕	๑๗๓	๕๒	๑๑๑				
หมู่บ้านที่ ๕ บ้านจอมทอง	๒๗ (๑)	๑๒ (๓)	๙ (๔)	๑๓ (๒)	๒ (๕)	๙																																																																							
หมู่บ้านที่ ๖ บ้านกุดผึ้งแดง	๒๕ (๑)	๑๒ (๓)	๘ (๕)	๑๔ (๒)	๑๐ (๔)	๘																																																																							
หมู่บ้านที่ ๗ บ้านศรีประทุม	๓๑ (๑)	๑๕ (๓)	๙ (๔)	๑๗ (๒)	๓ (๕)	๑๖ (๑)																																																																							
หมู่บ้านที่ ๘ บ้านเหล่าใหญ่	๒๔ (๑)	๙ (๓)	๖ (๔)	๑๖ (๒)	๔ (๕)	๑๐ (๓)																																																																							
หมู่บ้านที่ ๙ บ้านโนนบุปผา	๒๐ (๑)	๙ (๓)	๗ (๔)	๑๔ (๒)	๔ (๕)	๘																																																																							
หมู่บ้านที่ ๑๐ บ้านคำกั้ง	๑๕ (๑)	๗ (๓)	๓ (๕)	๑๑ (๒)	๔ (๔)	๗																																																																							
หมู่บ้านที่ ๑๑ บ้านเลิศสวรรค์	๑๓ (๑)	๑๑ (๕)	๑ (๙)	๙ (๓)	๒ (๔)	๓																																																																							
หมู่บ้านที่ ๑๒ บ้านมะนาว	๒๕ (๑)	๑๒ (๓)	๙ (๔)	๑๔ (๒)	๓ (๕)	๘																																																																							
รวม	๒๘๔	๑๔๔	๗๕	๑๗๓	๕๒	๑๑๑																																																																							
	ตารางที่ ๒ สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคม ๖ ระดับ สะท้อนศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเอง ตำบลเหล่าใหญ่ อำเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ จำแนกรายหมู่บ้าน																																																																												
ระดับทุนทางสังคม	หมู่บ้าน											รวม ม																																																																	
	ม	ม	ม	ม	ม	ม	ม	ม	ม	ม .	ม .		ม .																																																																
	. ๑	. ๒	. ๓	. ๔	. ๕	. ๖	. ๗	. ๘	. ๙	๑๐	๑๑		๑ ๒																																																																

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์														รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
	ระดับบุคคลและครอบครัว	๑ ๒	๑ ๑	๕	๑ ๓	๗	๗	๑ ๒	๑ ๐	๗	๗	๖	๙	๑ ๐ ๖	
	ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน	๒	๒	๐	๓	๑	๑	๑	๑	๑	๐	๐	๐	๑ ๒	
	ระดับหน่วยงาน	๖	๔	๗	๙	๑ ๑	๑ ๑	๗	๘	๖	๓	๒	๑๐	๘ ๓	
	ระดับหมู่บ้าน	๔	๔	๔	๔	๘	๕	๗	๔	๔	๔	๔	๕	๕ ๗	
	ระดับตำบล	๓	๒	๑	๒	๐	๐	๓	๑	๒	๑	๑	๑	๒ ๓	
	ระดับเครือข่าย	๒	๐	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๓	
	รวม	๓ ๑	๒ ๔	๑ ๘	๓ ๑	๒ ๗	๒ ๕	๒ ๑	๒ ๔	๒ ๐	๑๕	๑ ๓	๒ ๕	๒ ๘ ๔	
๒.รายละเอียดศักยภาพชุมชนในแต่ละด้าน															
๑. ศักยภาพชุมชนด้านสังคม															
๑.๑. ศักยภาพชุมชนด้านสังคมทั่วไป ๑) การช่วยเหลือเกื้อกูลกันในภาวะปกติ	๑. ศักยภาพชุมชนด้านสังคม ๑.๑ ศักยภาพชุมชนด้านสังคมทั่วไป ๑) การช่วยเหลือเกื้อกูลกันในภาวะปกติ ทต.เหล่าใหญ่มีการดูแลช่วยเหลือกันในภาวะปกติของคนในชุมชน ได้แก่ สมทบงบประมาณอุดหนุนกองทุนสวัสดิการชุมชนออมวันละ ๑ บาทตำบลเหล่าใหญ่ มีสวัสดิการให้แก่สมาชิก ๙ เรื่องดูแลตั้งแต่เกิดจนเสียชีวิต สวัสดิการด้านการการศึกษา สนับสนุนทุนการศึกษาให้แก่เด็ก														

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
- การดูแลช่วยเหลือตั้งแต่เกิดจนตาย ๒) การช่วยเหลือในภาวะพิบัติภัย - น้ำท่วม วาตภัย อัคคีภัย - องค์กรที่เข้ามาช่วยเหลือ) เช่น อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) บุตรรักษาความสงบ (ชรบ.) อสตร. - กิจกรรมการให้การช่วยเหลือเมื่อเกิดอุบัติเหตุ การเฝ้าระวัง การอพยพ เป็นต้น ๓) การช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉิน (การให้บริการรถกู้ชีพกู้ภัย โดย รพ. ส ต . ให้ การ	นักเรียนที่มีความยากจนแต่เรียนดี การจัดสวัสดิการสำหรับผู้ต้องการความช่วยเหลือ โดยมีงานสวัสดิการและพัฒนาชุมชนตำบลเหล่าใหญ่ ให้ความช่วยเหลือในด้านต่างๆ ได้แก่ การปรับปรุงซ่อมแซมที่อยู่อาศัย รถเข็น ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตในด้านต่างๆ แก่ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ประสบปัญหาทางสังคม และผู้ด้อยโอกาส เป็นต้น การจัดสวัสดิการแก่ผู้สูงอายุมีการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ โดยการส่งเสริมการประกอบอาชีพ การจัดกิจกรรมในโรงเรียนผู้สูงอายุ จัดตั้งกลุ่มฌาปนกิจสงเคราะห์ช่วยเหลือญาติกรณีเสียชีวิต ทต.เหล่าใหญ่มีการสร้างการเรียนรู้ อนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม โดยทต.เหล่าใหญ่ได้รับรางวัลดีเด่นด้านวัฒนธรรมในระดับจังหวัดกาฬสินธุ์ โดยมีสภาวัฒนธรรมตำบลเหล่าใหญ่ร่วมกับทต.เหล่าใหญ่ได้ฟื้นฟูวัฒนธรรมประเพณีท้องถิ่น กิจกรรมลงช่วงเย็นฝ่ายซึ่ง การฟื้นฟูการแต่งกายแบบภูไท และเตรียมสู่การเป็นหมู่บ้านท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ มุ่งเน้นไปที่การอนุรักษ์และฟื้นฟูส่งเสริมงานด้านวัฒนธรรมประเพณีท้องถิ่น ได้แก่ ๑) ศิลปะการแสดง ดนตรี การฟ้อนและรำภูไท และมีการถ่ายทอดให้กับเยาวชนเพื่อเป็นอนุรักษ์สืบสานศิลปะการแสดงด้านการเล่นดนตรีพื้นเมืองและการฟ้อนรำภูไทร่วมกับกลุ่มศิลปินพื้นบ้านตำบลเหล่าใหญ่ ๒) งานช่าง กิจกรรมส่งเสริมอนุรักษ์วัฒนธรรมการแต่งกายแบบภูไท การตัดเย็บชุดภูไท โดยกลุ่มเครือข่ายผ้าผู้ไทเหล่าใหญ่ กลุ่มแม่บ้านตำบลเหล่าใหญ่ เป็นต้น ๒) การช่วยเหลือในภาวะพิบัติภัย ได้แก่ น้ำท่วม วาตภัย อัคคีภัย ตำบลเหล่าใหญ่ มีกลุ่มอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) บุตรรักษาความสงบ (ชรบ.) อสตร. อาสาสมัครจัดการภัยพิบัติให้การช่วยเหลือ โดยอาสาสมัครได้ผ่านการฝึกทักษะในการให้การช่วยเหลือเมื่อเกิดอุบัติเหตุ การเฝ้าระวัง การอพยพ เป็นต้น การซ่อมแซมอาคารบ้านเรือนผู้ประสบภัย ซึ่งกลุ่มอาสาสมัครเหล่านี้	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
ช่วยเหลือส่งต่อไปยังสถานบริการสุขภาพที่ใกล้ที่สุด เช่น โรงพยาบาลระบบการส่งต่อและหน่วยบริการฉุกเฉิน)	ต่อมาได้เพิ่มศักยภาพและ มีเครือข่าย จนสามารถขยายการดำเนินการให้การช่วยเหลือผู้ประสบภัยในพื้นที่ทั้งในระดับตำบลและอำเภอ ๓) การช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉิน โดยมีระบบการส่งต่อและหน่วยบริการฉุกเฉิน ได้แก่ กรณีมีผู้ป่วยฉุกเฉินในพื้นที่ มีการให้บริการรถหน่วยแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ของทต.เหล่าใหญ่ ให้การช่วยเหลือส่งต่อไปยังสถานบริการสุขภาพที่ใกล้ที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลพยุพราชม์อำเภอภูผารายณ์ เป็นต้น	
๑.๒ ศักยภาพชุมชนด้านสังคมในการดำเนินงานเฉพาะประเด็น <u>ตัวอย่าง ศักยภาพชุมชนด้านสังคมในการดูแลเด็กปฐมวัย</u> ๑) ฝึ ก อ บ ร ม อา ส า ส ม ั ค ร ใน ชุมชน - ะ บ ู ก า ร มี อา ส า ส ม ั ค ร เชน การมีอาสาสมัครสาธารณสุขสุข กลุ่มแม่อาสา)	๑.๓ ศักยภาพชุมชนด้านสังคมในการดูแลเด็กปฐมวัย มีการดำเนินงานและกิจกรรม ดังนี้ ๑) ฝึ ก อ บ ร ม อา ส า ส ม ั ค ร ใน ชุมชน ได้แก่ การพัฒนาศักยภาพในการดูแลพัฒนาการเด็กปฐมวัย สร้างจิตอาสาประจำหมู่บ้านในการติดตามพัฒนาการของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การรับภูมิคุ้มกัน การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งในภาวะปกติ และกลุ่มที่มีความผิดปกติ พิการ เป็นต้น ๒) การฝึกอบรมหรือส่งเสริมให้ผู้ที่ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลเด็กเฉพาะกลุ่ม ๐-๕ ปี ในชุมชน มีการศึกษาต่อ ได้แก่ ครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการศึกษาต่อเพื่อบรรจุครู โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีการส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมฝึกอบรมการใช้งานโปรแกรมบันทึกข้อมูลการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) ๒.๑) สำหรับเด็ก ๐-๓ ปี มีการพัฒนาศักยภาพผู้ปกครองและผู้ให้การดูแล โดยการฝึกอบรมผู้ปกครองในเรื่องโภชนาการที่เหมาะสมกับวัย การเฝ้าระวังภาวะ	

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
- งานและกิจกรรม เช่น การฝึกอบรม อาสาสมัครในชุมชน เพื่อให้มีความรู้เข้าใจเรื่อง การประเมินและ ส่ง เสริม พัฒนาการ การ เจริญเติบโต) ๒) การฝึกอบรมหรือ ส่งเสริมให้ผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลเด็กเฉพาะกลุ่ม ๐-๕ ปี ในชุมชน มีการศึกษาต่อ ๒.๑) สำหรับเด็ก ๐-๓ ปี มีการพัฒนาศักยภาพผู้ปกครองและผู้ให้การดูแล	เสี่ยงของโรค ได้แก่ การลดหวาน การดูแลสุขอนามัยในช่องปาก พัฒนาการเด็ก เรื่องน้ำหนักส่วนสูง โรคมือเท้าปาก โรคเอดส์ เป็นต้น การพัฒนาศักยภาพผู้ดูแล ให้มีความรู้เรื่อง การประเมินพัฒนาการ การดูแลช่วยเหลือเมื่อพบภาวะผิดปกติ ๒.๒) สำหรับเด็ก ๓-๕ ปี มีการพัฒนาศักยภาพผู้ปกครองและผู้ให้การดูแล โดยการส่งเสริมการเรียนรู้ พัฒนาการทางปัญญาและอารมณ์ ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ส่งเสริมการเรียนรู้ ส่งเสริมการอ่าน ส่งเสริมการเล่น เป็นต้น พัฒนาศักยภาพครูในการดูแลเด็กพิเศษ โดยมีการเข้ารับฝึกอบรมที่ศูนย์การศึกษาพิเศษจังหวัดกาฬสินธุ์ ด้านการดูแลช่วยเหลือเมื่อพบความผิดปกติ ได้แก่ พฤติกรรมและการเรียนรู้ผิดปกติ มีความพิการด้านร่างกายและสติปัญญา เพื่อให้การดูแลช่วยเหลืออย่างถูกต้อง รวมถึงการดูแลเรื่องอาหาร การกระตุ้นพัฒนาการ กล้ามเนื้อต่างๆ การประสานหน่วยงานที่จัดบริการเฉพาะด้าน ได้แก่ การดูแล ส่งเสริมการเรียนรู้ ออทิสติก โรงเรียนสอนคนตาบอด โรงเรียนสอนภาษามือ เป็นต้น ๓) สนับสนุนให้เพิ่มกลุ่มหรือจำนวนสมาชิกในกลุ่มขยายเครือข่ายการดูแลเฉพาะด้านเด็ก ๐-๕ ปี และมีเครือข่ายดูแลช่วยเหลือ โดยเชื่อมประสานแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่ ได้แก่ อสม. กลุ่มจิตอาสาดูแลสุขภาพ กลุ่มสตรี ศูนย์พัฒนาครอบครัว และทีมไม่เสียจากโรงพยาบาลพยุพราชมหาอำเภอกุฉินารายณ์ เป็นต้น ๔) มีการช่วยเหลือเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง โดยครูผู้ดูแลเด็กประเมินพัฒนาการเด็กเบื้องต้นในกรณีที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีเด็กพิเศษ ได้แก่ สมาธิสั้น ออทิสติกหรือพิการด้านสติปัญญา ถ้าเข้าข่ายพัฒนาการ	

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
๒.๒) สำหรับเด็ก ๓-๕ ปี มี การพัฒนา ศักยภาพ ผู้ปกครอง และผู้ให้การ ดูแล ๓) สนับสนุนให้เพิ่ม กลุ่มหรือจำนวน สมาชิกในกลุ่ม ขยายเครือข่าย การดูแลเฉพาะ ด้านเด็ก ๐-๕ ปี ๔) การช่วยเหลือเด็ก ที่มีพัฒนาการ ล่าช้าอย่างเป็น ระบบและต่อเนื่อง ๕) สร้างวัฒนธรรม ในการช่วยเหลือ เด็ก ๐-๕ ปีใน ชุมชน	ล่าช้า ส่งต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเหล่าใหญ่ ให้ประเมินซ้ำอีกครั้ง แล้วให้ผู้ปกครองกลับไปส่งเสริมกระตุ้นพัฒนาการ ถ้ายังล่าช้าอยู่ก็ส่งต่อ โรงพยาบาลพยุพราชมหาอภินิหารย์ หรือรักษาที่โรงพยาบาลประจำจังหวัด กาฬสินธุ์ และประสานกับผู้ปกครองเด็กให้เรียนรู้วิธีการดูแลเด็กไปพร้อมกับการ รักษา โดยครูผู้ดูแลเด็กต้องศึกษาปัญหาพฤติกรรมเด็กและต้องมีการจัด กิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็ก จัดประสบการณ์การเรียนรู้เพื่อส่งเสริมให้เด็ก สามารถเรียนรู้ร่วมกันได้ ๕) สร้างวัฒนธรรมในการช่วยเหลือเด็ก ๐-๕ ปีในชุมชน การเปิดพื้นที่ช่วยเหลือ สนับสนุนการดูแลกลุ่มเด็กที่มีความผิดปกติและต้องการความช่วยเหลือ ได้แก่ การรับบริจาคเสื้อผ้า ข้าวสารอาหารแห้ง อุปกรณ์การเรียน ทุนการศึกษา ของเล่นเด็ก เป็นการดำเนินงานภายใต้โครงการถนนสายบุญตำบลเหล่าใหญ่ ดำเนินการโดยกองทุนสวัสดิการชุมชนออมวันละ ๑ บาท งบประมาณสนับสนุน จาก พมจ.กาฬสินธุ์ จัดกิจกรรมถนนสายบุญนำสิ่งของที่ประชาชนร่วมกัน ทำบุญต่อกัน มอบให้กับครอบครัวผู้ด้อยโอกาส ผู้ป่วยติดเตียง เด็กอายุ ๐-๕ ปี เริ่มดำเนินการปี ๒๕๕๙ วันที่ ๒๓-๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๙ นอกจากนี้กองทุน สวัสดิการชุมชนให้สวัสดิการนอกรักษาที่โรงพยาบาล และสวัสดิการเมื่อกรณี เสียชีวิต สำหรับเด็กที่พิการขึ้นทะเบียนรับเบี้ยผู้พิการจากองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ๖) จัดตั้งกองทุนและสวัสดิการสำหรับเด็ก ๐-๕ ปี ด้านการดูแลสุขภาพการเพิ่ม รายได้ให้ผู้ปกครอง ผู้ดูแลกลุ่มเด็กที่เจ็บป่วย พิการ และเสียชีวิต ได้แก่ กองทุน	

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
๖) จัดตั้งกองทุนและ สวัสดิการสำหรับ เด็ก ๐-๕ ปี - ระบุกลุ่ม องค์กรที่ จัดตั้งกองทุนและ สวัสดิการสำหรับ เด็ก ๆ ๐-๕ปีด้าน การดูแลสุขภาพ การเพิ่มรายได้ให้ ผู้ปกครอง ผู้ดูแล ก ลุ่ม เ ตี ก ที่ เจ็บป่วย พิการ ๗) เพิ่มช่องทางใน การระดมทุนอื่นๆ - ระบุกิจกรรมที่ เป็นการระดมทุน เช่น การทำบุญ กฐินผ้าป่าเป็นต้น เพื่อการดูแลเด็ก ๐-๕ปีโดยเฉพาะ กลุ่มที่เจ็บป่วย เช่น กลุ่มอาสาทำ ดีมีการจัดทำบุญ	สุขภาพตำบลเหล่าใหญ่ ให้สวัสดิการแก่ครอบครัวสมาชิกกรณีเด็กเกิด เสียชีวิต กองทุนสวัสดิการชุมชนออมวันละ๑ บาทช่วยเหลือให้สวัสดิการแก่ครอบครัว สมาชิกกรณี เด็กเกิด ให้สวัสดิการเข้ารับรักษากรณีครอบครัวสมาชิกที่เจ็บป่วย พิการ นอนรักษาที่โรงพยาบาลและเสียชีวิต ชมรมกำนันและผู้ใหญ่บ้าน ช่วยเหลือให้สวัสดิการชุมชนกรณีเสียชีวิต สถาบันการเงินของชุมชนบ้านเหล่า ใหญ่หมู่ที่๗ ส่งเสริมอาชีพเพิ่มรายได้แก่ผู้ปกครองแก่ครอบครัวสมาชิก ๗) เพิ่มช่องทางในการระดมทุนอื่นๆ ได้แก่ การทำบุญกฐินผ้าป่าหนังสือสำหรับเด็ก ผ้าป่าอาหารกลางวันสำหรับเด็ก เป็นต้น เพื่อการดูแลเด็ก ๐-๕ ปี โดยเฉพาะ กลุ่มที่เจ็บป่วย ได้แก่กลุ่มกองทุนสวัสดิการชุมชนจัดกิจกรรมถนนสายบุญมอบ สิ่งของให้ครอบครัวผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการที่ต้องการความช่วยเหลือ ผ้าป่าสามัคคี ในโรงเรียนสทบทุนทุนการศึกษาแก่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เป็นต้น ๘) สนับสนุนให้มีกลุ่มช่วยเหลือดูแลเด็ก๐-๕ ปี ได้แก่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน ไปดูแลให้คำแนะนำและติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องให้การช่วยเหลือ กรณีเป็นทั้งเด็กป่วย พิการ หรือช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ๙) จัดให้มีระบบการให้คำปรึกษา ได้แก่ โทรศัพท์สายตรงของผู้นำองค์กรต่างๆ ตั้งกลุ่มไลน์ เฟซบุ๊ก(Facebook) เป็นต้น บริการให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครองหรือ ผู้ดูแลเด็ก ๐-๕ ปี เพื่อให้คำปรึกษาประสานการดูแลรักษาระหว่างเครือข่าย บริการสุขภาพและบริการให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลเด็ก ๐-๕ ปีใน เรื่องต่างๆ ได้แก่ สุขภาพการเข้าถึงสิทธิต่างๆ เป็นต้น	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่																																																																																																																												
สนับสนุนการบริการแก่เด็ก ๐-๕ ปี ๑๒) การใช้ข้อมูลทุนทางสังคมและแหล่งประโยชน์จัดทำแผนโครงการในการจัดสวัสดิการท้องถิ่นจัดบริการช่วยเหลือ ดูแลเด็ก ๐-๕ ปี ๑๓) ข้อบัญญัติท้องถิ่นแผนการดูแลจัดสรรงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลเด็ก ๐-๕ ปี	<table><tr><th rowspan="2">ระดับทุนทางสังคม</th><th colspan="12">หมู่บ้าน</th><th rowspan="2">รวม</th></tr><tr><th>ม . ๑</th><th>ม . ๒</th><th>ม . ๓</th><th>ม . ๔</th><th>ม . ๕</th><th>ม . ๖</th><th>ม . ๗</th><th>ม . ๘</th><th>ม . ๙</th><th>ม . ๑๐</th><th>ม . ๑๑</th><th>ม . ๑๒</th></tr><tr><td>๑.ระดับบุคคลและครอบครัว</td><td>๑๒</td><td>๑๑</td><td>๕</td><td>๑๓</td><td>๗</td><td>๗</td><td>๑๒</td><td>๑๐</td><td>๗</td><td>๗</td><td>๖</td><td>๙</td><td>๑๐๖</td></tr><tr><td>๒.ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๐</td><td>๓</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๑๒</td></tr><tr><td>๓ . ระดับหน่วยงาน</td><td>๖</td><td>๔</td><td>๗</td><td>๙</td><td>๑๑</td><td>๑๑</td><td>๗</td><td>๘</td><td>๖</td><td>๓</td><td>๒</td><td>๑๐</td><td>๘๓</td></tr><tr><td>๔.ระดับหมู่บ้าน</td><td>๔</td><td>๔</td><td>๔</td><td>๔</td><td>๘</td><td>๕</td><td>๗</td><td>๔</td><td>๔</td><td>๔</td><td>๔</td><td>๕</td><td>๕๗</td></tr><tr><td>๕.ระดับตำบล</td><td>๓</td><td>๒</td><td>๑</td><td>๒</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๓</td><td>๑</td><td>๒</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๒๓</td></tr><tr><td>๖ . ระดับเครือข่าย</td><td>๒</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๓</td></tr><tr><td>รวม</td><td>๓๑</td><td>๒๔</td><td>๑๘</td><td>๓๑</td><td>๒๗</td><td>๒๕</td><td>๒๗</td><td>๒๔</td><td>๒๐</td><td>๑๕</td><td>๑๓</td><td>๒๕</td><td>๒๘๔</td></tr></table>	ระดับทุนทางสังคม	หมู่บ้าน												รวม	ม . ๑	ม . ๒	ม . ๓	ม . ๔	ม . ๕	ม . ๖	ม . ๗	ม . ๘	ม . ๙	ม . ๑๐	ม . ๑๑	ม . ๑๒	๑.ระดับบุคคลและครอบครัว	๑๒	๑๑	๕	๑๓	๗	๗	๑๒	๑๐	๗	๗	๖	๙	๑๐๖	๒.ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน	๒	๒	๐	๓	๑	๑	๑	๑	๑	๐	๐	๐	๑๒	๓ . ระดับหน่วยงาน	๖	๔	๗	๙	๑๑	๑๑	๗	๘	๖	๓	๒	๑๐	๘๓	๔.ระดับหมู่บ้าน	๔	๔	๔	๔	๘	๕	๗	๔	๔	๔	๔	๕	๕๗	๕.ระดับตำบล	๓	๒	๑	๒	๐	๐	๓	๑	๒	๑	๑	๑	๒๓	๖ . ระดับเครือข่าย	๒	๐	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๓	รวม	๓๑	๒๔	๑๘	๓๑	๒๗	๒๕	๒๗	๒๔	๒๐	๑๕	๑๓	๒๕	๒๘๔	
ระดับทุนทางสังคม	หมู่บ้าน												รวม																																																																																																																	
	ม . ๑	ม . ๒	ม . ๓	ม . ๔	ม . ๕	ม . ๖	ม . ๗	ม . ๘	ม . ๙	ม . ๑๐	ม . ๑๑	ม . ๑๒																																																																																																																		
๑.ระดับบุคคลและครอบครัว	๑๒	๑๑	๕	๑๓	๗	๗	๑๒	๑๐	๗	๗	๖	๙	๑๐๖																																																																																																																	
๒.ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน	๒	๒	๐	๓	๑	๑	๑	๑	๑	๐	๐	๐	๑๒																																																																																																																	
๓ . ระดับหน่วยงาน	๖	๔	๗	๙	๑๑	๑๑	๗	๘	๖	๓	๒	๑๐	๘๓																																																																																																																	
๔.ระดับหมู่บ้าน	๔	๔	๔	๔	๘	๕	๗	๔	๔	๔	๔	๕	๕๗																																																																																																																	
๕.ระดับตำบล	๓	๒	๑	๒	๐	๐	๓	๑	๒	๑	๑	๑	๒๓																																																																																																																	
๖ . ระดับเครือข่าย	๒	๐	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๓																																																																																																																	
รวม	๓๑	๒๔	๑๘	๓๑	๒๗	๒๕	๒๗	๒๔	๒๐	๑๕	๑๓	๒๕	๒๘๔																																																																																																																	
๒. ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจ																																																																																																																														
๒.๑ ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจทั่วไป	๒. ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจ ๒.๑ ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจทั่วไป																																																																																																																													

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
๒.๑.๑ ศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นด้านเศรษฐกิจในระดับครัวเรือน ๑) การเพิ่มรายได้ ๒) ลดรายจ่ายในครอบครัว ๓) ส่งเสริมการออม ๒.๑.๒ ศักยภาพภาพของชุมชนระดับกลุ่ม	๒.๑.๑ ศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นด้านเศรษฐกิจในระดับครัวเรือน เป็นการพึ่งพาตนเองของสมาชิกในครัวเรือน ดังนี้ ๑). การเพิ่มรายได้ ได้แก่ การทอผ้า ผลิตเสื่อเย็บมือทุกหมู่บ้าน การนำทรัพยากรที่มีในพื้นที่มาแปรรูปเพิ่มรายได้ คือ กลุ่มหญ้าคา หมู่๖ กลุ่มจักสาน หมู่๑ หมู่๔ การใช้ภูมิปัญญาพื้นบ้านผลิตผ้าลายขิดเก็บจก หมู่ที่๗ ๒). ลดรายจ่ายในครอบครัว ได้แก่ การปลูกผักสวนครัวรั้วกินได้ การทำปุ๋ยใช้เองในครัวเรือนโดยการเลี้ยงหมูหลุม การทำปุ๋ยหมัก เป็นต้น ๓). ส่งเสริมการออม ได้แก่ การทำบัญชีครัวเรือน ปลูกจิตสำนึกการออมในครอบครัว ๒.๑.๒ ศักยภาพภาพของชุมชนระดับกลุ่ม มีการรวมกลุ่มของคนในชุมชนพัฒนา ศักยภาพสามารถสร้างงาน สร้างรายได้ให้กับชุมชน ได้แก่ กลุ่มเสื่อเย็บมือ กลุ่มทอผ้าพื้นเมือง กลุ่มน้ำดื่มบพผาพิภย์ กลุ่มหญ้าคา กลุ่มยางพารา กลุ่มเลี้ยงโค กลุ่มผลิตลวดหนามด้วยมือ กลุ่มแปรรูปอาหาร กลุ่มร้านค้าชุมชน เป็นต้น ซึ่งงานและกิจกรรมของกลุ่มมีกฎกติกาในการดำเนินงานของกลุ่ม มีการรวมกลุ่มกันผลิต จำหน่าย และปันผลกำไรให้กับสมาชิก สร้างรายได้ให้กับครอบครัว ชุมชนพึ่งพาตนเองได้	
๒.๒ ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจเฉพาะประเด็น ตัวอย่าง ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจในการดูแลเด็กปฐมวัย	๒.๒ ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจในการดูแลเด็กปฐมวัย มีงานและกิจกรรมดังนี้ ๑) การเพิ่มรายได้ให้กับผู้ปกครองเด็ก โดยการส่งเสริมอาชีพ ได้แก่ กลุ่มเสื่อเย็บมือ กลุ่มทอผ้าพื้นเมือง กลุ่มน้ำดื่มบพผาพิภย์ กลุ่มหญ้าคา กลุ่มยางพารา กลุ่มเลี้ยงโค กลุ่มผลิตลวดหนามด้วยมือ กลุ่มแปรรูปอาหาร กลุ่มร้านค้าชุมชน เป็นต้น โดยมีแหล่งเงินที่เข้ามาเป็นทุนในการสนับสนุนเพื่อการประกอบอาชีพ ได้แก่ กลุ่มออมทรัพย์ศูนย์สาธิตการตลาด หมู่ ๑๒ กลุ่มออม	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่																																										
๑) การเพิ่มรายได้ให้กับผู้ประกอบการเด็ก ๒) การลดค่าใช้จ่ายในครัวเรือน ๓) การสนับสนุนการออมของครอบครัวเด็ก	ทรัพย์เพื่อการผลิต หมู่ ๓ กลุ่มออมทรัพย์เพื่อพัฒนาชุมชน หมู่๘ กลุ่มสถาบันการเงินตำบลเหล่าใหญ่เป็นต้น ๒) การลดค่าใช้จ่ายในครัวเรือนของเด็ก โดยการปลูกผักสวนครัวรั้วกินได้ การทำปุ๋ยใช้เองในครัวเรือนโดยการเลี้ยงหมูหลุม การทำปุ๋ยหมัก ๓) การสนับสนุนการออมของครอบครัวเด็ก โดยครอบครัวเด็กเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการตำบลเหล่าใหญ่ กลุ่มสถาบันการเงินตำบลเหล่าใหญ่ โดยทุนทางสังคมในตำบลเหล่าใหญ่ที่สะท้อนศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจประกอบไปด้วยทุนทางสังคมในระดับ (๑) ระดับบุคคลและครอบครัว ประกอบด้วย บุคคลที่เป็นคนเก่ง คนสำคัญ หรือแกนนำ ที่มีงานหรือกิจกรรมสร้างให้เกิดผลกระทบทางด้านเศรษฐกิจ ทั้งทางตรงและ ทางอ้อม ในตำบลเหล่าใหญ่ จำนวนทั้งสิ้น ๒๖ คน (๒) ระดับกลุ่มทางสังคม และองค์กรชุมชน จำนวน ๔๓ กลุ่มหรือองค์กร (๓) ระดับหน่วยงาน ๑๑ ทุน (๔) ระดับหมู่บ้าน จำนวน ๓๖ ทุน (๕) ระดับตำบล ๒๓ ทุน (๖) ระดับเครือข่าย จำนวน ๓ เครือข่าย รายละเอียดทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพชุมชน ด้านการจัดการเศรษฐกิจ รายละเอียดดังตารางที่ ๔ ตารางที่ ๔ สรุปจำนวนทุนทางสังคมสะท้อนศักยภาพชุมชนด้านการจัดการทางด้านเศรษฐกิจ <table><tr><th>ระดับ</th><th colspan="12">หมู่บ้าน</th><th>รวม</th></tr><tr><th>ทุนทางสังคม</th><th>ม. ๑</th><th>ม. ๒</th><th>ม. ๓</th><th>ม. ๔</th><th>ม. ๕</th><th>ม. ๖</th><th>ม. ๗</th><th>ม. ๘</th><th>ม. ๙</th><th>ม. ๑๐</th><th>ม. ๑๑</th><th>ม. ๑๒</th><th></th></tr><tr><td>ระดับบุคคล</td><td>๓</td><td>๓</td><td>๒</td><td>๔</td><td>๑</td><td>๓</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๓</td><td>๑</td><td>๒๖</td></tr></table>	ระดับ	หมู่บ้าน												รวม	ทุนทางสังคม	ม. ๑	ม. ๒	ม. ๓	ม. ๔	ม. ๕	ม. ๖	ม. ๗	ม. ๘	ม. ๙	ม. ๑๐	ม. ๑๑	ม. ๑๒		ระดับบุคคล	๓	๓	๒	๔	๑	๓	๒	๒	๑	๑	๓	๑	๒๖	
ระดับ	หมู่บ้าน												รวม																															
ทุนทางสังคม	ม. ๑	ม. ๒	ม. ๓	ม. ๔	ม. ๕	ม. ๖	ม. ๗	ม. ๘	ม. ๙	ม. ๑๐	ม. ๑๑	ม. ๑๒																																
ระดับบุคคล	๓	๓	๒	๔	๑	๓	๒	๒	๑	๑	๓	๑	๒๖																															

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์														รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่	
	แ ล ะ คร อ บ คร ัว															
	ระ ดับ ก ลุ่ม ท ำ ง สั ง ค ม อง ค์ ก ร ชุมชน	๔	๔	๒	๕	๓	๔	๖	๓	๓	๓	๓	๓	๔๓		
	ระ ดับ ห น่วยง า น	๒	๐	๑	๐	๒	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๕	๑๑		
	ระ ดับ ห มู่ บ ้า น	๓	๓	๔	๕	๕	๓	๔	๓	๒	๒	๒	๓	๓๖		
	ระ ดับ ต ำ บ ล	๕	๓	๑	๑	๑	๑	๓	๑	๓	๑	๒	๑	๒๓		
	ระ ดับ เค รื่อ ข ่ ย	๓	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๓		
	รวม	๒๐	๑๓	๑๐	๑๕	๑๒	๑๒	๑๕	๙	๙	๗	๑๑	๑๐	๑๔๒		
	๓. ศักยภาพชุมชนด้านการจัดการสภาวะแวดล้อม															

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุดินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
๓.๑ ศักยภาพชุมชน ด้านการจัดการ สภาวะแวดล้อม ทั่วไป ๓.๑.๑ การจัดการ ทรัพยากรธรรมชาติ : ดิน น้ำ ป่า ๑) การจัดการดิน - ลักษณะภูมิประเทศ - ลักษณะดิน - การใช้ประโยชน์จาก ดิน - สถานการณ์ปัญหา เกี่ยวกับดิน - วิธ ี การ จัด การ ปัญหา - กลุ่มทางสังคมที่ ร่วมอนุรักษ์ดิน - แนวทางการฟื้นฟู ดินของชุมชน ๒) การจัดการน้ำ	๓.๑ ศักยภาพชุมชนด้านการจัดการสภาวะแวดล้อมทั่วไป ๓.๑.๑ การจัดการทรัพยากรธรรมชาติ : ดิน น้ำ ป่า ๑) การจัดการดินลักษณะภูมิประเทศ ที่ราบสูง สภาพพื้นที่ส่วนมากเป็น ดินทรายไม่อุ้มน้ำ การใช้ประโยชน์จากดินในตำบลเหล่าใหญ่ ประกอบด้วย การ ทำนาปลูกข้าว ปลูกอ้อย ปลูกยางพารา ปลูกมันสำปะหลัง ปลูกปาล์มน้ำมัน สถานการณ์ปัญหาเกี่ยวกับดิน เกิดการเสื่อมสภาพจากการใช้ปุ๋ยเคมี ใช้วิธีการ จัดการปัญหาโดยการทำปุ๋ยอินทรีย์ ปุ๋ยชีวภาพ กลุ่มทางสังคมที่ร่วมอนุรักษ์ดิน มีแนวทางการฟื้นฟูดินของชุมชน จำนวน ๒ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มปุ๋ยอินทรีย์ ๒ กลุ่ม หมู่ที่ ๓ ๑๒ ผลที่เกิดขึ้น สภาพดินดีขึ้นปลูกพืชได้ดี ๒) การจัดการน้ำ เพื่อนำน้ำมาใช้ในการเกษตรและการอุปโภคบริโภค โดย ในการจัดการน้ำเพื่อการเกษตรทำการสูบน้ำด้วยพลังไฟฟ้าจากลำห้วยยั้ง จำนวน ๕ สถานี จากหนองแจนแลน จำนวน ๑ สถานี และระบบการจัดการน้ำเพื่อ อุปโภคบริโภคโดยระบบประปาหมู่บ้าน ทุกหมู่บ้านทั้ง ๑๒ แห่ง ซึ่งในการบริหาร จัดการน้ำประกอบด้วย (๑) จัดตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการน้ำ (๒) มีกติกา ชุมชนในการใช้น้ำ (๓) มีการแลกเปลี่ยนรู้ประสบการณ์ ๓) การจัดการป่า ในเขตพื้นที่ตำบลเหล่าใหญ่เป็นที่ราบใกล้เชิงเขาซึ่งมี ภูเขาน้อยใหญ่ แถบเทือกเขาภูพานมีเทือกเขาภูโธย (ภูน้ำจั้น ภูถ้ำพระ ภูขี้เสือ) พื้นที่ จำนวน ๓,๐๐๐ ไร่ ภูไม้ป้อ พื้นที่จำนวน ๑,๒๕๐ ไร่ ภูน้อยพื้นที่ จำนวน ๖๐ ไร่ ป่าดงเจ้าปู่พื้นที่ จำนวน ๗๒ ไร่ ป่าสาธารณะประโยชน์ พื้นที่จำนวน ๑๓๑ ไร่ ซึ่งเป็นป่าเขาที่มีระบบนิเวศวิทยาที่ค่อนข้างอุดมสมบูรณ์ควรค่าแก่การศึกษา มี ต้นไม้ สมุนไพร และพืชผักหลายชนิดที่นำมารับประทานได้ ที่เกิดขึ้นตาม ธรรมชาติและสัตว์ป่านานาชนิดไร่ การจัดการป่าไม้และทรัพยากรป่าไม้ ได้แก่ ป่า ชุมชนใช้กติกากุญชรในการคุ้มครองป่า ป่าสงวนมีระเบียบและกฎหมายคุ้มครอง	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
- สถานการณ์ที่เป็นปัญหาในการจัดการน้ำ - ระบบการจัดการน้ำ (ระบุจำนวน ชื่อระบบ เช่น ระบบการจัด ก า ร ฝ าย ชลประทานระบบการจัดการน้ำเพื่อการบริโภค) - วิธีการจัดการน้ำของชุมชน . ดำเนินการโดย (ระบุทุนทางสังคมที่ดำเนินงาน) ๓) การจัดการป่า - ข้อมูลเกี่ยวกับป่า - พื้นที่ป่า กระจายอยู่ในหมู่ที่ - อาณาเขต ประเภทของป่า - การจัดการป่าไม้และทรัพยากรป่าไม้	ป่าเป็นการเฉพาะ เป็นต้น ทุนทางสังคมที่มาร่วมอนุรักษ์และฟื้นฟูป่า จำนวน ๒ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มศึกษาอุทยานภูน้อย กลุ่มท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ภูน้ำจั้น ส่งผลให้ป่าชุมชนมีความอุดมสมบูรณ์ และป่าสงวนแห่งชาติเป็นพื้นที่สำหรับการศึกษาเรียนรู้ของผู้สนใจ ๓.๑.๒ การจัดการขยะและมลพิษ การใช้สารเคมีเพื่อการเกษตร การเผาอ้อยทำให้เกิดควันพิษ ฝุ่นละออง และขยะ มีผู้ที่ได้รับผลกระทบจากสารเคมีจำนวน ๒๗ครัวเรือน ควันพิษ ฝุ่นละอองจำนวน ๕๕ ครัวเรือน ขยะจำนวน ๑๔๒ ครัวเรือน ตำบลเหล่าใหญ่จัดการโดยการรณรงค์การคัดแยกขยะ และจัดตั้งธนาคารขยะในการช่วยบรรเทาความเดือดร้อนแก่ประชาชน ส่วนการใช้สารเคมีมีการให้ความรู้เรื่องพิษภัยอันตรายที่เกิดจากการใช้สารเคมี และด้านการเผาอ้อยซึ่งส่วนมากเกิดจากผู้ประกอบการมากกว่าเกษตรกร จึงใช้ข้อบัญญัติของเทศบาลในการควบคุมรวมถึงให้ผู้ประกอบการและเจ้าของโรงงานทำข้อตกลงร่วมกันไม่ให้เผาอ้อย ๓.๑.๓ การจัดการภัยพิบัติ สถานการณ์เกี่ยวกับภัยพิบัติของตำบลเหล่าใหญ่ ที่พบเป็นประจำทุกปี คือการเกิดไฟป่า และนอกนั้นเกิดตามฤดูกาล ได้แก่ น้ำท่วมภัยแล้ง ลมพายุ พื้นที่ได้รับผลกระทบจากน้ำท่วมนาข้าวปีละ ประมาณ ๑๕๐ ไร่ พื้นที่ได้รับผลกระทบจากภัยแล้งประมาณ ๔๐๐ ไร่ ไฟป่าพื้นที่ได้รับผลกระทบประมาณ ร้อยละ ๒๐ ของพื้นที่ป่าทั้งหมด การจัดการภัยพิบัติมีผู้ดำเนินการหลักคือ เทศบาลตำบลเหล่าใหญ่ ผู้นำชุมชน อบ.พร. อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน หน่วยงานสนับสนุน คือ สำนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยอำเภอและระดับจังหวัด ๓.๑.๔ พลังงานทางเลือก มีการใช้พลังงานทางเลือกในชุมชน ได้แก่ แก๊สชีวภาพจากมูลสุกร ของครัวเรือนนายทองอินทร์ แสนพงศ์ อยู่ในพื้นที่บ้านเหล่าใหญ่ หมู่ที่	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
- ทู น ทาง สั ง ค ม ที่ มาร่วมอนุรักษ์และฟื้นฟูป่า - ผลที่เกิดจากการจัดการป่า ๓.๑.๒ จัดการขยะและมลพิษ - ขั อ มู ล เกี่ ว กับ มลพิษที่มีในชุมชน (ขยะ น้ำเสีย อากาศ ควันพิษ ฝุ่นละออง เสียงดัง การใช้สารเคมี) - ผลกระทบขนาด ความรุนแรงของ ปัญหา - จำนวนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากขยะและมลพิษที่มีในชุมชน - การจัดการขยะ - การจัดการมลพิษ	๗ ดำเนินการจัดทำถังเก็บมูลสุกรเพื่อให้เกิดแก๊สชีวภาพในการหุงต้มอาหารในครัวเรือน ๓.๑.๕ การจัดการสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพคนในชุมชน ๑) การจัดการสภาวะแวดล้อมนอกบ้าน จุด พื้นที่อันตราย พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาอาชญากรรม โดยจุดอันตรายในตำบลเหล่าใหญ่มีจำนวน ๘ จุด ในพื้นที่หมู่ที่ ๓ ๑ ๗ และ ๘ มีการจัดการปัญหาดังกล่าว ดังนี้ บ้านมะนาวหมู่ที่ ๓ และบ้านเหล่าใหญ่หมู่ที่ ๑ ๗ และ ๘ จัดการโดยการติดตั้งกระจกโค้งมนตามจุดแยก การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่าง ส่งผลให้ประชาชนบ้านมะนาว หมู่ที่ ๓ ๑๑ และ ๑๒ บ้านเหล่าใหญ่ หมู่ที่ ๑ ๗ และ ๘ ที่ใช้เส้นทางในการจราจรมีความปลอดภัย ๒) การจัดการสภาวะแวดล้อมภายในบ้านในชุมชน มีการดำเนินการสำรวจบ้านที่ต้องได้รับการปรับปรุง แต่ขณะนี้ทุกหลังคาเรือนอยู่ในสภาพปลอดภัย ๓) หน่วยงานที่มีบทบาทหน้าที่ในการจัดการความขัดแย้งในชุมชน มีจำนวน ๒ หน่วยงาน ประกอบด้วยศูนย์ยุติธรรมตำบลเหล่าใหญ่ ศูนย์พัฒนาครอบครัวตำบลเหล่าใหญ่	

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
๓.๑.๓ การจัดการภัย พิบัติ - สถานการณ์เกี่ยวกับ ภัยพิบัติของตำบล - ความรุนแรงของ ปัญหา - จำนวน ผู้ได้รับ ผลกระทบ - การจัดการภัยพิบัติ มีผู้ดำเนินการหลัก คือ - ผู้มาสนับสนุนคือ ๓.๑.๔ พลังงาน ทางเลือก - มีการใช้พลัง ทางเลือกในชุมชน (แก๊สชีวภาพ เต้า หู้ปออร์อั้งโล่ เต้า พลังงานกลบ เป็น ต้น - ทูทางสังคมที่ ดำเนินงานเกี่ยวกับ พลังงานเลือก		

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
- รูปแบบการจัด การพลังงาน ทางเลือก ๓.๑.๕ การจัดการ สภาวะแวดล้อมที่เอื้อ ต่อสุขภาพคนในชุมชน ๑) การจัดการ สภาวะแวดล้อม นอกบ้านจุด - พื้นที่อันตราย พื้นที่ เสี่ยงต่อการเกิด ปัญหาอาชญากรรม จุดอันตรายในตำบล - การจัดการปัญหา - การดำเนินการโดย ทุนทางสังคมใด - ประชาชนที่มาใช้ ประโยชน์ ๒) การจัดการ สภาวะแวดล้อม ภายในบ้าน - บ้านที่ต้องได้รับการ ปรับปรุง		

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
สภาวะแวดล้อม - วิธีการดำเนินงานที่ผ่านมาเพื่อปรับสภาพแวดล้อม - ผู้ดำเนินการหลัก - ผู้มาร่วม - ผู้ที่ให้การสนับสนุน - กลุ่มทุนทางสังคมที่มาดำเนินการ ๓) หน่วยงานที่มีบทบาทหน้าที่ในการจัดการความขัดแย้งในชุมชน		
๓.๒ ศักยภาพชุมชนด้านการจัดการสภาวะแวดล้อมเฉพาะประเด็น <u>ตัวอย่าง ศักยภาพชุมชนด้านสภาวะแวดล้อมในการดูแลเด็กปฐมวัย</u> ๓.๒.๑ การจัดการทรัพยากรธรรมชาติ : ดิน น้ำ ป่า	๓.๒ ศักยภาพชุมชนด้านสภาวะแวดล้อมในการดูแลเด็กปฐมวัย ๓.๒.๑ การจัดการทรัพยากรธรรมชาติ : ดิน น้ำ ป่า ตำบลเหล่าใหญ่ มีกิจกรรมการจัดการดิน น้ำ ป่า ที่เชื่อมโยงกับการดูแลเด็ก ได้แก่ การให้ความรู้เกี่ยวกับประโยชน์ของป่า ดิน และน้ำ ในหน่วยการเรียนรู้ตามสถานการณ์ มีการจัดพื้นที่ปลูกผักสวนครัวภายในบ้านและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อเป็นแหล่งอาหารปลอดภัยสำหรับเด็กปฐมวัย ๓.๒.๒ ขยะและมลพิษ ตำบลเหล่าใหญ่มีกิจกรรมการจัดการขยะที่เชื่อมโยงกับการดูแลเด็กปฐมวัย ได้แก่ รณรงค์การคัดแยกขยะ การนำถุงขยะหรือภาชนะที่ไม่ใช้แล้วมาดัดแปลงใช้เป็นกระถางปลูกผักสวนครัว ลดจำนวนขยะในครัวเรือนและในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั้ง ๖ ศูนย์ โดยกองสาธารณสุขและ	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
๓.๒.๒ การจัดการขยะและมลพิษ ๓.๒.๓ การจัดการภัยพิบัติ ๓.๒.๔ ก า ร จั ด การพลังงานทางเลือก ๓.๒.๕ การจัดการสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพเด็กปฐมวัย ๑) การจัดการสภาวะแวดล้อมนอกบ้าน จุดอันตราย ๒) การ จัด ส ภา วะแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ๓) การจัดการสภาวะแวดล้อมภายในบ้านที่มีเด็กปฐมวัย ๔) การจัดการสภาวะแวดล้อมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือสถานบริการสำหรับเด็กปฐมวัย	สิ่งแวดล้อมจัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองโรงเรียน และรณรงค์ให้ใช้วัสดุที่มีในท้องถิ่นไม่เป็นมลพิษต่อสิ่งแวดล้อม ส่งผลให้ทุกครัวเรือนมีการจัดการขยะด้วยตนเอง ๓.๒.๓ การจัดการภัยพิบัติ ตำบลเหล่าใหญ่ มีกิจกรรมเกี่ยวกับการจัดการภัยพิบัติ ที่เชื่อมโยงกับการดูแลเด็ก ๐-๕ ปี ได้แก่ การให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลเด็กเมื่อเกิดภัยพิบัติ การเตรียมการเพื่อรับมือภัยพิบัติโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน มีแผนการจัดการภัยพิบัติและให้การสนับสนุนอุปกรณ์ดับเพลิงแก่สถานศึกษาในพื้นที่ โดยทุนทางสังคมที่ร่วมดำเนินการ ได้แก่ งานป้องกันสาธารณภัย สังกัดเทศบาลตำบลเหล่าใหญ่ ๓.๒.๔ การจัดการสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพเด็กปฐมวัย ดังนี้ (๑) การจัดการสภาวะแวดล้อมนอกบ้าน จุด พื้นที่อันตราย พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาอาชญากรรม จุดอันตรายในเส้นทางการสัญจรของรถ บ้านมะนาวหมู่ที่ ๓ และบ้านเหล่าใหญ่หมู่ที่ ๑ ๗ และ ๘ มีการจัดการโดยการติดตั้งกระชกโค้งมนตามจุดแยก การติดตั้งไฟฟ้าส่องสว่าง จัดให้มีสนามเด็กเล่น จำนวน ๖ แห่ง มีการดูแลความปลอดภัย ความสะอาด ของเล่นได้มาตรฐาน โดยเทศบาลมีการสนับสนุนงบประมาณในการติดตั้งกระชกโค้งมน มีการซ่อมแซมสนามเด็กเล่น และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีบทบาทร่วมตรวจสอบสิ่งแวดล้อมที่เป็นจุดเสี่ยง จุดอันตรายสำหรับเด็ก (๒) การจัดสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ มีการจัดสภาวะแวดล้อมในชุมชนที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ได้แก่ จัดสภาพภูมิทัศน์สะอาดปลอดภัย มีสนามเด็กเล่น จัดมุมประสบการณ์ส่งเสริมสายสัมพันธ์แม่และเด็ก จัดเวทีให้เด็กแสดงออก ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการพัฒนาอาคารสถานที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ได้แก่ การทำความสะอาดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในวันสำคัญต่างๆ ทุนทางสังคมที่ดำเนินงานด้านการจัดสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ดังนี้	

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุดฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
๕) หน่วยงานที่มีบทบาทหน้าที่การให้การดูแลเด็กที่ต้องการความช่วยเหลือ เช่น ศูนย์ช่วยเหลือสังคม OSCC ศูนย์ดำรงธรรม ศูนย์พักพิงชั่วคราว หน่วยงานที่รับผิดชอบในการประสานที่พักพิงชั่วคราว ๖) งานและกิจกรรมที่เป็น การ สร้าง วัฒนธรรมในการช่วยเหลือ หรือดูแลเด็ก ๐-๕ ปี ๗) การจัดการเพื่อการช่วยเหลือดูแลเด็กที่เจ็บป่วยหรือพิการ รูปแบบของการจัดการ และทุนทางสังคมที่	ผู้นำท้องที่ ผู้ปกครองเด็กปฐมวัย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สมาชิกสภาเทศบาล ผู้นำท้องถิ่น ส่งผลให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการเรียนรู้ (๓) การจัดการสภาวะแวดล้อมภายในบ้านที่มีเด็กปฐมวัย การปรับบ้านและสภาพแวดล้อมภายในบ้านให้เอื้อต่อการดำรงชีวิตของเด็ก ๐-๕ ปี ได้แก่ การจัดบ้านให้สะอาด ปลอดภัยจากของมีคม ปลั๊กไฟสูงจากพื้น การจัดวางเครื่องใช้ไฟฟ้าห่างจากมือเด็ก มีของเล่นที่เหมาะสมกับวัย (๔) การจัดการสภาวะแวดล้อมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีการปรับโครงสร้างอาคารสถานที่ และสภาพแวดล้อมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานที่ให้บริการสำหรับเด็ก ๐-๕ ปี ได้แก่ การปรับสภาพแวดล้อมภายในและภายนอกอาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยการการปรับเปลี่ยนปลั๊กไฟ สภาพภายในห้องต่างๆ เช่น ห้องนอน ห้องรับประทานอาหาร ห้องน้ำห้องส้วม ให้มีสะอาดและเหมาะสม มีมาตรการป้องกันโรคติดต่อ อุบัติเหตุอุบัติเหตุ และปรับสภาวะแวดล้อมด้านการปฐมพยาบาลเบื้องต้น (๕) มีหน่วยงานที่มีบทบาทหน้าที่การให้การดูแลเด็กที่ต้องการความช่วยเหลือให้การดูแลเด็กพิเศษในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครองต้องการความช่วยเหลือ ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัวตำบลเหล่าใหญ่ (๖) งานและกิจกรรมที่เป็น การสร้างวัฒนธรรมในการช่วยเหลือ หรือดูแลเด็ก ๐-๕ ปี ในรูปแบบของการมีส่วนร่วมช่วยเหลือเกื้อกูล โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สร้างจิตอาสาดูแลสุขภาพชุมชนโดยชุมชน ร่วมกับทีมแม่เลี้ยงจากโรงพยาบาลพยุพระราชอำเภอกุดฉินารายณ์ (๗) มีการจัดการเพื่อการช่วยเหลือดูแลเด็กที่เจ็บป่วยหรือพิการ ในรูปแบบของจิตอาสาดูแลสุขภาพ ออกเยี่ยมบ้าน ส่งเสริมอาชีพโดยกลุ่มเต็มรักเต็มบุญ สนับสนุนการประกอบอาชีพสร้างรายได้เสริมของกลุ่มผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส (๘) หน่วยงานที่ให้บริการแก่เด็ก ๐-๕ ปี ได้แก่	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่																																																																																																																												
ดำเนินการ เช่น กลุ่ม ทำอาหารสำหรับเด็ก ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ กลุ่มเพื่อนบ้านช่วยเหลือกันดูแลกันในการรับยา การส่งเสริมพัฒนาการกิน กอดเล่น เล่า เยี่ยม ให้กำลังใจผู้ดูแลเฝ้าระวังความรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น ๘) หน่วยงานที่ให้การบริการแก่เด็ก ๐-๕ ปี	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มีการจัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับเด็ก ๐-๕ ปี ได้แก่ จุดชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง และมุมส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย เป็นต้น รายละเอียดทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพชุมชน ด้านการจัดการสภาวะแวดล้อม ปรากฏดังตารางที่ ๕ ตารางที่ ๕ สรุปจำนวนทุนทางสังคมสะท้อนศักยภาพชุมชนด้านการจัดการทางด้านสภาวะแวดล้อม																																																																																																																													
	<table><tr><th rowspan="2">ระดับทุนทางสังคม</th><th colspan="12">หมู่บ้าน</th><th rowspan="2">รวม</th></tr><tr><th>ม. ๑</th><th>ม. ๒</th><th>ม. ๓</th><th>ม. ๔</th><th>ม. ๕</th><th>ม. ๖</th><th>ม. ๗</th><th>ม. ๘</th><th>ม. ๙</th><th>ม. ๑๐</th><th>ม. ๑๑</th><th>ม. ๑๒</th></tr><tr><td>ระดับบุคคลและ ะครอบครัว</td><td>๕</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๑</td><td>๗</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๓</td><td>๑</td><td>๒</td><td>๓๓</td></tr><tr><td>ระดับกลุ่มทาง สังคมองค์กรชุมชน</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๓</td></tr><tr><td>ระ ะ ดั บ หน่วยงาน</td><td>๓</td><td>๒</td><td>๐</td><td>๒</td><td>๔</td><td>๖</td><td>๑</td><td>๓</td><td>๒</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๗</td><td>๓๐</td></tr><tr><td>ระดับหมู่บ้าน</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๒</td></tr><tr><td>ระดับตำบล</td><td>๒</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๒</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๔</td></tr><tr><td>ระ ะ ดั บ เครือข่าย</td><td>๓</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๓</td></tr><tr><td>รวม</td><td>๑๓</td><td>๔</td><td>๒</td><td>๔</td><td>๙</td><td>๘</td><td>๙</td><td>๖</td><td>๗</td><td>๓</td><td>๑</td><td>๙</td><td>๗๕</td></tr></table>	ระดับทุนทางสังคม	หมู่บ้าน												รวม	ม. ๑	ม. ๒	ม. ๓	ม. ๔	ม. ๕	ม. ๖	ม. ๗	ม. ๘	ม. ๙	ม. ๑๐	ม. ๑๑	ม. ๑๒	ระดับบุคคลและ ะครอบครัว	๕	๒	๒	๒	๓	๑	๗	๒	๓	๓	๑	๒	๓๓	ระดับกลุ่มทาง สังคมองค์กรชุมชน	๐	๐	๐	๐	๑	๑	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๓	ระ ะ ดั บ หน่วยงาน	๓	๒	๐	๒	๔	๖	๑	๓	๒	๐	๐	๗	๓๐	ระดับหมู่บ้าน	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๒	ระดับตำบล	๒	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๒	๐	๐	๐	๔	ระ ะ ดั บ เครือข่าย	๓	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๓	รวม	๑๓	๔	๒	๔	๙	๘	๙	๖	๗	๓	๑	๙	๗๕	
	ระดับทุนทางสังคม		หมู่บ้าน													รวม																																																																																																														
		ม. ๑	ม. ๒	ม. ๓	ม. ๔	ม. ๕	ม. ๖	ม. ๗	ม. ๘	ม. ๙	ม. ๑๐	ม. ๑๑	ม. ๑๒																																																																																																																	
	ระดับบุคคลและ ะครอบครัว	๕	๒	๒	๒	๓	๑	๗	๒	๓	๓	๑	๒	๓๓																																																																																																																
	ระดับกลุ่มทาง สังคมองค์กรชุมชน	๐	๐	๐	๐	๑	๑	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๓																																																																																																																
	ระ ะ ดั บ หน่วยงาน	๓	๒	๐	๒	๔	๖	๑	๓	๒	๐	๐	๗	๓๐																																																																																																																
	ระดับหมู่บ้าน	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๒																																																																																																																
	ระดับตำบล	๒	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๒	๐	๐	๐	๔																																																																																																																
ระ ะ ดั บ เครือข่าย	๓	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๓																																																																																																																	
รวม	๑๓	๔	๒	๔	๙	๘	๙	๖	๗	๓	๑	๙	๗๕																																																																																																																	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
๔. ศักยภาพชุมชนด้านสุขภาพ		
๔.๑ ศักยภาพชุมชนด้านสุขภาพทั่วไป ๔.๑.๑ ศักยภาพของทุนทางสังคมที่ส่งผลกระทบด้านสุขภาพแบ่งตามระดับของทุนทางสังคม ๖ ระดับ ๑) ระดับบุคคลและครอบครัว - ทุนทางสังคมที่ส่งผลกระทบทางตรง จำนวน ทุน ระบุนชื่อทุนทางสังคมพร้อมทั้งงานและกิจกรรม) มีทุนทางสังคมที่ส่งผลกระทบทางอ้อม จำนวน...คน ได้แก่ ระบุนชื่อทุนทางสังคมพร้อมทั้งงานและกิจกรรม	๔.๑ ศักยภาพชุมชนด้านสุขภาพทั่วไป ๔.๑.๑ ศักยภาพของทุนทางสังคมที่ส่งกระทบด้านสุขภาพ สามารถแบ่งได้ตามระดับของทุนทางสังคม ๖ ระดับ ได้แก่ ๑) ระดับบุคคลและ ครอบครัว มีทุนทางสังคมที่ส่งผลกระทบทางตรง ประกอบด้วย ครูผู้ดูแลเด็กอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสถาน กิจกรรมมีการตรวจสุขภาพในเบื้องต้น การคัดกรองสุขภาพตรวจโรคทั่วไป เช่น ความดัน การคัดกรองเบาหวาน จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้แก่คนในชุมชนด้านสุขภาพ เป็นต้น ทุนทางสังคมที่ส่งผลกระทบทางอ้อม ได้แก่ ผู้นำชุมชน ปราชญ์ชาวบ้าน อปพร. คณะกรรมการหมู่บ้าน ผู้สูงอายุ เป็นบุคคลที่สนับสนุนการดำเนินกิจกรรมทางด้านสุขภาพของชุมชน เป็นต้น ๒) ระดับกลุ่มและองค์กรชุมชน มีกลุ่มและองค์กรชุมชน ที่ได้ดำเนินงานและกิจกรรมที่กระทบด้านสุขภาพ รวม ๕๐ กลุ่ม เช่น กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กลุ่มพัฒนาสตรี นอกจากนี้ยังมีกลุ่มทางสังคมและองค์กรชุมชนที่มิงานและกิจกรรมที่ส่งผลกระทบทางอ้อมต่อสุขภาพ ได้แก่ กลุ่มออมทรัพย์ กลุ่มข้าวเกรียบฟักทอง กลุ่มทำดอกไม้แห้ง ระดับหน่วยงาน รวมทั้งหน่วยงานรัฐ และเอกชน แหล่งประโยชน์ มิงานและกิจกรรมที่กระทบด้านสุขภาพรวม ๑๘แห่ง เป็นงานที่สร้างผลกระทบโดยตรงต่อสุขภาพทั้ง ๔แห่ง คือ รพ. สด.สถาน อบต.สถาน โรงเรียนบ้านศาลา โรงเรียนบ้านสถาน โรงเรียนบ้านนา โรงเรียนบ้านน้ำลาด มิงานที่สร้างผลกระทบโดยอ้อมต่อสุขภาพ ๑ แห่งได้แก่ ศูนย์ประสานงานชมรมกำนันผู้ใหญ่บ้าน	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
๒) ระดับ กลุ่ม และ องค์กรชุมชน - กลุ่มและองค์กรชุมชนที่ได้ดำเนินงานและกิจกรรมที่กระทบด้านสุขภาพ รวม กลุ่ม - ระบุ เช่น รพ.สต. กลุ่มผู้สูงอายุ ชมรมคนพิการ ชมรมคนรักสุขภาพ ชมรมออกกำลังกายต้นบาตโลป กลุ่มเพื่อนเลิปร่างย่อนยุค กลุ่มเพื่อนช้าง ชิง เป็นต้น) - กลุ่มทางสังคมและองค์กรชุมชนที่มึงานและกิจกรรมที่ส่งผลกระทบทางอ้อมต่อสุขภาพ ได้แก่..... (ระบุ เช่น กลุ่มกองทุนหรือองค์กรการเงิน ชุมชน ที่มีการจัดสวัสดิการเพื่อสุขภาพ ได้แก่ กองทุนหมู่บ้าน	๓) ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ตำบลสถานมีหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ จำนวน๑๐๖ แห่งเช่น รพสต.โรงเรียน วัด ป่าชุมชน แหล่งน้ำธรรมชาติต่างๆ อ่างเก็บน้ำ ฝ่าย สถานที่ท่องเที่ยว แหล่งประโยชน์ที่เป็นด้านกายภาพเช่น สวนสาธารณะ สนามเด็กเล่น หอประชุม ฯลฯ ๔) ระดับหมู่บ้าน ซึ่งมีศักยภาพเป็นหมู่บ้านจัดการตนเองที่เกี่ยวกับการลดละเลิกสารเสพติด กองทุนแม่ของแผ่นดิน หมู่บ้านศีลห้า โครงการปิดทองหลังพระ หมู่บ้านจัดการด้านออมทรัพย์ เป็นต้น ๕) ระดับตำบล มีองค์กรชุมชนระดับตำบลมีการสร้างงานและกิจกรรมที่สร้างผลกระทบต่อสุขภาพ ได้แก่งานของกลุ่ม อสม.ตำบลสถาน งานของอาสาสมัครพัฒนาธรรมกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสถาน ๖) ระดับเครือข่าย มีเครือข่ายที่ร่วมดูแลสุขภาพ ได้แก่ เครือข่ายคนพิการ เครือข่ายผู้สูงอายุ สภาวัฒนธรรม เครือข่ายมิสเตอร์เตือนภัยและเครือข่ายคนรักเมื่อน่าน	

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
ซึ่ง มี ทุ ก หมู่ บ້ำน ธนาครหมู่บ้าน เป็น ต้น) ๓) ระดับหน่วยงานและ แหล่งประโยชน์ - งานและกิจกรรมที่ กระทบด้านสุขภาพรวม แห่ง - งานที่สร้างผลกระทบ โดยตรงต่อสุขภาพทั้ง แห่ง ระบุเช่น รพ. สต.ป่าสัก รพ.สต. อบต.โรงเรียน) - งานที่สร้างผลกระทบ โดยอ้อมต่อสุขภาพ แห่ง ได้แก่ ระบุ ๔) ระดับหมู่บ้าน - ศักยภาพเป็นหมู่บ้าน จัดการตนเองที่เกี่ยวกับ สุขภาพจำนวน แห่ง ได้แก่.....มีองค์กร ชุมชน หรือกลุ่มทาง		

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
สังคมที่ดำเนินการระดับ หมู่บ้าน จำนวน.....แห่ง ๕) ระดับตำบล - องค์กรชุมชนระดับ ตำบลมีการสร้างงาน และกิจกรรมที่สร้าง ผลกระทบต่อสุขภาพ ได้แก่ งานและกิจกรรม กระทบ ต่อ สุขภาพ โดยตรง ได้แก่..... (เช่น (๑) งานของกลุ่ม อสม. (๒) งานของอาสา กู้ชีพ เป็นต้น) งานและ ก จ ก ร ร ม ที่ ก ร ะ ท บ สุขภาพโดยอ้อม ได้แก่ (ระบุนทุนทาง สังคมที่ดำเนินงาน และ ก จ ก ร ร ม ที่ ส ร ้าง ผลกระทบ) ๖) ระดับเครือข่าย - ระดับเครือข่ายที่สร้าง ผลกระทบกับสุขภาพซึ่ง ทั้งหมดเป็นการสร้าง		

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
ผลกระทบโดยตรง จำนวน... เครือข่าย ได้แก่..... - งานที่สร้างผลกระทบ กับ สุขภาพโดยอ้อม จำนวน...เครือข่าย ได้แก่ .....(ระบุ เครือข่าย กองทุน ฌาปนกิจสงเคราะห์ แม่บ้าน ระดับอำเภอ ซึ่ง ให้การช่วยเหลือเมื่อ สมาชิก กองทุน ที่ เสียชีวิต)		
๔.๒ ศักยภาพ ชุมชนด้าน สุขภาพเฉพาะ ประเด็น	แบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ งานที่เกี่ยวกับชุดกิจกรรมเฉพาะประเด็น และ ตาม ๓ องค์หลักการดูแลสุขภาพชุมชน	
<u>ตัวอย่าง ศักยภาพ ชุมชนด้านสุขภาพใน การดูแลเด็กปฐมวัย</u> แบ่งเป็น ๒ ส่วนคือ งาน ที่เกี่ยวกับ ๖ ชุด	๔.๒ ศักยภาพชุมชนด้านสุขภาพในการดูแลเด็กปฐมวัย ศักยภาพของตำบลสถาน ด้านสุขภาพในการดูแลเด็กปฐมวัยแบ่งเป็น ๒ ส่วนคือ งานที่เกี่ยวกับ ๖ ชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุดินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
กิจกรรมการพัฒนา ระบบการดูแลเด็ก ปฐมวัยโดยชุมชน ท้องถิ่น และ ตาม ๓ องค์กรหลักการดูแล สุขภาพชุมชน มี รายละเอียดดังนี้ <u>ส่วนที่ ๑ ศักยภาพด้าน</u> <u>สุขภาพเมื่อวิเคราะห์</u> <u>เทียบกับ ๖ ชุด</u> <u>กิจกรรมการพัฒนา</u> <u>ระบบการดูแลสุขภาพ</u> <u>เด็กปฐมวัยโดยชุมชน</u> <u>ท้องถิ่น</u> ๑) ก า ร พ ั ด ม น า ศักยภาพ	โดยชุมชนท้องถิ่น^๑และตาม ๓ องค์กรหลักการดูแลสุขภาพชุมชน^๒ มีรายละเอียดดังนี้ ส่วนที่ ๑ ศักยภาพด้านสุขภาพเมื่อวิเคราะห์เทียบกับ ๖ ชุด กิจกรรมพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น ได้แก่ (๑)การพัฒนาศักยภาพงานและกิจกรรมที่เป็นการพัฒนาศักยภาพให้ดูแลตนเองได้ประกอบด้วย การจัดการอบรมตามโครงการเพื่อดูแลสุขภาพ โดยการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลสถาน(สปสข.)โดยมีทุนทางสังคมที่มาดำเนินงาน ได้แก่ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กลุ่มผู้สูงอายุ (๒)การจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพประกอบด้วยการจัดพื้นที่กิจกรรมสร้างสรรค์ การปรับโครงสร้างอาคารสถานที่ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกศูนย์ให้เป็นพื้นที่ปลอดภัยสำหรับเด็กตามงบประมาณ โดยมีทุนทางสังคมที่มาดำเนินงาน ได้แก่องค์การบริหารส่วนตำบลสถานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสถาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านร้อง และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนา	

^๑ขนิษฐา นันทบุตร และ คณะ. (๒๕๕๙). เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแนวทางการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น. วันที่ ๒๕ -๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๙. ณ ห้องคอนเวนชันฮอลล์ โรงแรมรามาร์คเด้นส์ กรุงเทพมหานคร.

^๒ขนิษฐา นันทบุตร (๒๕๕๙). การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนา ระบบดูแลสุขภาพชุมชนและการใช้กองทุนสุขภาพตำบลเป็นกลไกการสนับสนุน. เอกสารประกอบการบรรยายการประชุมนานาชาติรางวัลสมเด็จเจ้าฟ้ามหิดล ประจำปี ๒๕๕๙(Prince Mahidol Award Conference ๒๐๑๖)วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๙ ณ โรงแรมบางกอกคอนเวนชัน เซ็นเตอร์. ๓ องค์กรหลักในการดูแลสุขภาพในชุมชน ได้แก่ ๑)การบริการสุขภาพในชุมชนโดยหน่วยบริการสุขภาพ ๒) การดูแลสุขภาพและช่วยเหลือกันของคนในชุมชน และ๓)การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรในชุมชนให้สร้างงานที่กระตือรือร้นสุขภาพ

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุดินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
- งานและกิจกรรมที่เป็นการพัฒนาศักยภาพให้ดูแลตนเอง - ทูทางสังคมที่มาดำเนินงาน ๒) การจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ - งานและกิจกรรมที่เป็นการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ - ทูทางสังคมที่มาดำเนินงาน. ๓) การพัฒนาระบบบริการ - งานและกิจกรรมที่เป็นการพัฒนากระบวนการ - ทูทางสังคมที่มาดำเนินงาน. ๔) การจัดตั้งกองทุนหรือสวัสดิการ	(๓)การพัฒนากระบวนการ งานและกิจกรรมที่เป็นการพัฒนาระบบบริการประกอบด้วยให้การช่วยเหลือกรณีมีอุบัติเหตุฉุกเฉิน การบริการด้านความปลอดภัย การประชุมให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครอง ครูผู้ดูแลเด็กที่เกี่ยวข้อง โดยมีทูทางสังคมที่มาดำเนินงาน ได้แก่ องค์การบริหารส่วนตำบลสถาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านร่อง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสถาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสถาน ศูนย์กู้ชีพกู้ภัย ๑๖๖๙ องค์การบริหารส่วนตำบลสถาน (๔)การจัดตั้งกองทุนหรือสวัสดิการประกอบด้วย การสภทกองทุนวันละบาท เพื่อช่วยเหลือสมาชิกกองทุนในการออม การช่วยเหลือสวัสดิการ เช่น การนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล การช่วยเหลือค่าทำศพ เป็นต้นโดยกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลสถาน (๕)การนำใช้ข้อมูลประกอบด้วย ข้อมูลจำนวนเด็ก ข้อมูลด้านสุขภาพ ข้อมูลด้านทุนทางสังคม ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม โดยมีการนำใช้ข้อมูล RECAPและ TCNAPในการดำเนินการโครงการที่เกี่ยวข้องโดย องค์การบริหารส่วนตำบลสถาน ส่วนที่ ๒ เทียบเคียงกับแนวทางของ ๓ องค์กรหลักในการดูแลสุขภาพชุมชน ได้แก่ การบริการโดยหน่วยบริการสุขภาพร่วมกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสถาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านร่อง และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนา องค์การบริหารส่วนตำบลสถานและ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสถาน ๕ งาน คือ งานที่ ๑)บริการด้านสุขภาพสำหรับมารดา หญิงตั้งครรภ์และเด็ก ๐-๕ ปี ได้แก่ ประกอบด้วย (๑) บริการให้คำปรึกษา หรือวางแผนการตั้งครรภ์ กับสตรีวัยเจริญพันธ์และครอบครัว (๒) บริการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ (๓) การให้	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
- งานและกิจกรรมที่เป็นการจัดตั้งกองทุนหรือสวัสดิการ - ทูทางสังคมที่มาดำเนินงาน ๕) การนำใช้ข้อมูล - งานและกิจกรรมที่เป็นการนำใช้ข้อมูล - ทูทางสังคมที่มาดำเนินงาน ๖) การกำหนด กฎกติกา - งานและกิจกรรมที่เป็นการกำหนด กฎกติกา - ทูทางสังคมที่มาดำเนินงาน <u>ส่วนที่ ๒ เทียบเคียงกับแนวทางของ ๓ องค์กรหลักในการดูแลสุขภาพชุมชน</u> <u>(๑). การบริการโดยหน่วยบริการสุขภาพ</u>	คำปรึกษาผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก เรื่องสุขภาพ มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพที่หลากหลาย บริการภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (๔) การจัดพื้นที่ศูนย์ดูแลกลางวัน (Day Care) เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา (๕) จัดบริการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี ที่บ้านเป็นบริการตามภาวะสุขภาพ ทั้งเด็กป่วย พิกการ และกลุ่มปกติ ทั้งทางร่างกายและจิตใจ เช่น การดูแลกิจวัตรประจำวัน เรื่องการรับประทานอาหาร อาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย ออกกำลังกาย ฟันฟัน ส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันตามมาตรฐาน งานที่ ๒) การสร้างเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย การส่งเสริมไอคิว (IQ) อีคิว (EQ) ดำเนินงานโดยศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ทั้ง ๓ แห่ง ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ และองค์การบริหารส่วนตำบลสถาน งานที่ ๓) การป้องกันและควบคุมโรค ในเด็กปฐมวัย มีจัดการบริการรับ-ส่ง ๒๔ ชม. กู้ชีพกู้ภัย ๑๖๖๔ เพื่อการรักษาช่วยเหลือและกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน ดำเนินงานไม่กิจกรรมการฝึก หรือแนะนำผู้ปกครอง ผู้ดูแลในครอบครัวเด็ก ๐-๕ ปี ให้เข้าใจ ความจำเป็นของการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค จัดให้มีจุดล้างมือที่เพียงพอ รวมทั้งมีผ้าเช็ดมือที่สะอาด อยู่ในกล่องที่มิดชิด มีแนวทางปฏิบัติเมื่อมีเด็กเจ็บป่วยด้วยโรคระบาด งานที่ ๔) ส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การรับภูมิคุ้มกัน ให้การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งในภาวะปกติ และยามฉุกเฉิน งานที่ ๕) มีการจัดทำข้อมูลผลที่เกิดจากการใช้ข้อมูลในการดูแล เช่น แนวโน้มภาวะสุขภาพการเพิ่มขึ้นของความผิดปกติด้านพัฒนาการ ข้อมูลการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ข้อมูลโรคระบาดเช่นไข้เลือดออกมือเท้าปากการเพิ่มขึ้นของอาสาสมัครเป็นต้นโดยทูทางสังคมในพื้นที่ เช่น รพ.สต. มีการมีการจัดทำระบบฐานข้อมูลพัฒนาการ การเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันโรค เด็ก	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
(ร่วมกับศพด. อบต. รพ.สต.หรือรพ.ช.) งานที่ ๑)บริการสุขภาพ - บริการด้านสุขภาพ สำหรับมารดา หญิงตั้งครรภ์ และเด็ก ๐-๕ปีดังนี้ งานที่เป็น การส่งเสริมสุขภาพ งานและกิจกรรมที่ เป็นการ ส่ง เสริม สุข ภาพ ใน เด็ก ปฐมวัย - ทุ น ทาง สั ง ค ม ที่ ดำเนินการ - ผลที่เกิดขึ้น งานที่ ๒) การสร้างเสริมสุขภาพ - งานที่เป็นการสร้างเสริมสุขภาพ ระบุ เช่น การส่งเสริมไอคิว (IQ) อีคิว (EQ) การ มี ค ลิ นี ก เด็ก สุขภาพดี)	๓-๕ ปีพัฒนาการการเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันโรค โดยใช้โปรแกรม My PCU ในการบันทึกข้อมูลใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสถาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลสถาน ทั้ง ๓ศูนย์ มีการจัดทำฐานข้อมูลที่ครอบคลุมในด้านข้อมูลเด็กครอบครัวบุคลากร สิ่งแวดล้อม สุขภาพ อุบัติเหตุและความปลอดภัย มีการเก็บข้อมูลที่มีความถูกต้อง และเป็นปัจจุบันมีการใช้ข้อมูลทุนทางสังคมและแหล่งประโยชน์ในการจัดทำแผนโครงการ (๒) การดูแลสุขภาพและการช่วยเหลือด้านสุขภาพโดยชุมชน มีรูปแบบการช่วยเหลือดูแลกัน เช่น ทุนทางสังคมที่มาร่วมดำเนินงานเพื่อปรับพฤติกรรมเสี่ยงในเด็กปฐมวัย ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจำนวน ๓ ศูนย์ คือ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสถาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านร่อง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาร่วมสอนเด็กให้มีการทำสมาธิก่อนเข้าเรียนผู้สูงอายุมีการเข้าไปร่วมดูแลเด็ก ร่วมกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เช่น การเข้าไปอ่านนิทานให้เด็กฟังการมือสม. ปรารักษ์ชาวบ้าน กลุ่มแม่บ้านเข้าดูแลเด็กในศพด.และนำเด็กมาเรียนกิจกรรมกลุ่มต่างๆ เช่น งานของปรารักษ์ชาวบ้านที่บ้านเป็นต้น (๓) การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรในชุมชนให้สร้างงานที่ กระทบสุขภาพในตำบลสถาน เป็นการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรในชุมชนและหน่วยงานที่มีบทบาทหน้าที่ในการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรในชุมชนให้สร้างงานที่กระทบด้านสุขภาพในการดูแลเด็ก ๐-๕ ปี โดยมีองค์การบริหารส่วนตำบลสถาน เป็นกลไกในการสนับสนุนงบประมาณดำเนินการ กำหนดแนวทางการแก้ไขปัญหและเฝ้าระวังปรับปรุงหลักสูตรให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ให้คำแนะนำจัดทำโครงการในการดูแลเด็กปฐมวัยได้แก่โครงการหนุนยอย พันสวยโครงการฝึกอบรมให้ความรู้ความเข้าใจกับผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็กที่เกี่ยวข้องในเรื่องการดูแลสุขภาพเด็กพฤติกรรมเสี่ยงของเด็กปฐมวัยกิจกรรม	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่																																																						
- ทู น ทา ง สั ง ค ม ที่ ดำเนินการ - ผลที่เกิดขึ้น งานที่ ๓) การป้องกันและควบคุมโรค - งานที่เป็นการป้องกันและควบคุมโรค - ทู น ทา ง สั ง ค ม ที่ ดำเนินการ - ผลที่เกิดขึ้น งานที่ ๔) การบำบัดรักษาหรือดูแลเฉพาะในเด็กปฐมวัย - งานที่เป็นการป้องกันและควบคุมโรค - ทู น ทา ง สั ง ค ม ที่ ดำเนินการ - ผลที่เกิดขึ้น (๒).การดูแลสุขภาพและการช่วยเหลือด้านสุขภาพโดยชุมชน - รู ป แ บ บ การ ดู แล สุขภาพเด็กปฐมวัยที่	การส่งเสริมการออกกำลังกายส่งเสริมการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ด้านสุขภาพได้แก่ โครงการอาหารปลอดภัย โครงการขับขี้ปลอดภัยโครงการส่งเสริมการสวมหมวกกันน็อคในชุมชนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสถาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านร่อง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนาทั้ง ๓ ศูนย์ มีการร่วมจัดทำโครงการเพื่อช่วยสนับสนุนให้ครอบครัวอบอุ่น รายละเอียดทูทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพชุมชน ด้านสุขภาพ ปรากฏในตารางที่ ๖ ตารางที่ ๖ สรุปจำนวนทูทางสังคมสะท้อนศักยภาพชุมชนด้านการจัดการทางด้านสุขภาพ <table><tr><th rowspan="2">ระดับทูทางสังคม</th><th colspan="12">หมู่บ้าน</th><th rowspan="2">รวม</th></tr><tr><th>หมู่ที่ ๑</th><th>หมู่ที่ ๒</th><th>หมู่ที่ ๓</th><th>หมู่ที่ ๔</th><th>หมู่ที่ ๕</th><th>หมู่ที่ ๖</th><th>หมู่ที่ ๗</th><th>หมู่ที่ ๘</th><th>หมู่ที่ ๙</th><th>หมู่ที่ ๑๐</th><th>หมู่ที่ ๑๑</th><th>หมู่ที่ ๑๒</th></tr><tr><td>๑. ระดับบุคคลและครอบครัว</td><td>๕</td><td>๕</td><td>๔</td><td>๔</td><td>๔</td><td>๔</td><td>๔</td><td>๓</td><td>๓</td><td>๕</td><td>๓</td><td>๓</td><td>๔๗</td></tr><tr><td>๒. ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน</td><td>๔</td><td>๓</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๐</td><td>๓</td><td>๓</td><td>๒</td><td>๒๘</td></tr></table>	ระดับทูทางสังคม	หมู่บ้าน												รวม	หมู่ที่ ๑	หมู่ที่ ๒	หมู่ที่ ๓	หมู่ที่ ๔	หมู่ที่ ๕	หมู่ที่ ๖	หมู่ที่ ๗	หมู่ที่ ๘	หมู่ที่ ๙	หมู่ที่ ๑๐	หมู่ที่ ๑๑	หมู่ที่ ๑๒	๑. ระดับบุคคลและครอบครัว	๕	๕	๔	๔	๔	๔	๔	๓	๓	๕	๓	๓	๔๗	๒. ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน	๔	๓	๒	๒	๓	๒	๒	๒	๐	๓	๓	๒	๒๘	
ระดับทูทางสังคม	หมู่บ้าน												รวม																																											
	หมู่ที่ ๑	หมู่ที่ ๒	หมู่ที่ ๓	หมู่ที่ ๔	หมู่ที่ ๕	หมู่ที่ ๖	หมู่ที่ ๗	หมู่ที่ ๘	หมู่ที่ ๙	หมู่ที่ ๑๐	หมู่ที่ ๑๑	หมู่ที่ ๑๒																																												
๑. ระดับบุคคลและครอบครัว	๕	๕	๔	๔	๔	๔	๔	๓	๓	๕	๓	๓	๔๗																																											
๒. ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน	๔	๓	๒	๒	๓	๒	๒	๒	๐	๓	๓	๒	๒๘																																											

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่																																																																						
เป็น การ ดู แลช่วยเหลือกันโดยชุมชน - ทุน ทาง สัง ค ม ที่ดำเนินการ - ผลที่เกิดขึ้น เกิดผลกระทบต่อเด็กกลุ่ม ๐-๓ปี หรือ ๓-๕ ปี (๓).การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรในชุมชนให้สร้างงานที่กระทบสุขภาพ - งานและกิจกรรมที่เป็นการเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรในชุมชนให้สร้างงานที่กระทบสุขภาพของเด็ก ๐-๕ ปี - ทุน ทาง สัง ค ม ที่ดำเนินการ	<table><tr><td>๓. ร ะ ดั บ หน่วยงาน และแหล่ง ประโยชน์</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๑</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๒</td><td>๒๐</td></tr><tr><td>๔. ร ะ ดั บ หมู่บ้าน</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๐</td><td>๑</td><td>๑๒</td></tr><tr><td>๕. ร ะ ดั บ ตำบล</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td></tr><tr><td>๖. ร ะ ดั บ เครือข่าย</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td></tr><tr><td>รวม</td><td>๑ ๒</td><td>๑ ๑</td><td>๔</td><td>๑</td><td>๔</td><td>๔</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๑</td><td>๔</td><td>๔</td><td>๑๐ ๗</td></tr></table>	๓. ร ะ ดั บ หน่วยงาน และแหล่ง ประโยชน์	๒	๒	๒	๑	๒	๒	๐	๐	๒	๒	๓	๒	๒๐	๔. ร ะ ดั บ หมู่บ้าน	๑	๑	๑	๐	๐	๑	๑	๒	๒	๒	๐	๑	๑๒	๕. ร ะ ดั บ ตำบล	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๖. ร ะ ดั บ เครือข่าย	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	รวม	๑ ๒	๑ ๑	๔	๑	๔	๔	๑	๑	๑	๑	๔	๔	๑๐ ๗	
๓. ร ะ ดั บ หน่วยงาน และแหล่ง ประโยชน์	๒	๒	๒	๑	๒	๒	๐	๐	๒	๒	๓	๒	๒๐																																																											
๔. ร ะ ดั บ หมู่บ้าน	๑	๑	๑	๐	๐	๑	๑	๒	๒	๒	๐	๑	๑๒																																																											
๕. ร ะ ดั บ ตำบล	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐																																																											
๖. ร ะ ดั บ เครือข่าย	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐																																																											
รวม	๑ ๒	๑ ๑	๔	๑	๔	๔	๑	๑	๑	๑	๔	๔	๑๐ ๗																																																											

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
- ผลที่เกิดขึ้น เกิดผล กระทบต่อเด็กกลุ่ม ๐-๓ ปี หรือ ๓-๕ ปี - หน่วยงานที่มีบทบาท หน้าที่ในการ เสริมสร้างความ เข้มแข็งให้กับองค์กร ในชุมชนให้สร้างงาน ที่กระตือรือร้นด้านสุขภาพ ในการดูแลเด็ก ๐-๕ ปี ระบุชื่อและบทบาท หน้าที่เช่น อบต.รพ. สต		
๕. ศักยภาพชุมชนด้าน การ เมือง การ ปกครอง		
๕.๑ ศักยภาพชุมชน ด้านการเมือง การปกครอง ทั่วไป ๑) กฎ กติกา ข้อตกลง	๕.๑ ศักยภาพชุมชนด้านการเมืองการปกครอง ๕.๑ ศักยภาพชุมชนด้านการเมืองการปกครองทั่วไป ศักยภาพด้านการเมืองการปกครองของตำบลเหล่าใหญ่ มีทุน ทางสังคมด้านการเมืองการปกครองในระดับบุคคล ครอบครัว จำนวน ๓๓ คน ทุนระดับหน่วยงานจำนวน ๑๔ ทุน ระดับตำบล จำนวน ๒ ทุน ทุนในระดับ เครือข่าย จำนวน ๓ ทุน การนำใช้ทุนทางสังคมเพื่อการจัดการด้านการเมืองการ ปกครอง ๕ ส่วนคือ (๑) กฎ กติกา ข้อตกลง (๒) การมีส่วนร่วม (๓) การเข้าถึง	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุดินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
ระบุนการจัดการใน ๖ ระดับ ดังนี้ - ระดับหมู่บ้าน - ระดับกลุ่มทางสังคม - ระดับหน่วยงาน - ระดับหมู่บ้าน - ระดับตำบล - ระดับเครือข่าย ๒) การมีส่วนร่วมของประชาชน - การเข้าร่วมเวทีเรียนรู้ - กระบวนการดำเนิน ๓) การเข้าถึงบริการและสิทธิในการใช้ทรัพยากร - การ จัด ก า ร ให้ ประชาชนมีสิทธิในการใช้เข้าถึงและรับบริการอย่างเป็นระบบ - แ น ว ท า ง ใน ก า ร ดำเนินการ	บริการและสิทธิในการใช้ทรัพยากร (๔) การจัดการความขัดแย้ง และ (๕) การสื่อสาร มีรายละเอียด ดังนี้ (๑) กฎ กติกา ข้อตกลง โดยมีการจัดการใน ๕ ระดับ คือ ระดับหมู่บ้าน โดยแต่ละหมู่บ้าน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน และสมาชิกในหมู่บ้าน มีการทำข้อตกลงร่วมกันในการออก กฎ กติกา เพื่อให้คนในหมู่บ้านปฏิบัติตามเพื่อให้เกิดการมีกฎ กติกา ข้อตกลงในระดับหมู่บ้านสามารถทำได้โดยผ่าน การประชุมชมหมู่บ้าน ประชาคมตำบล ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชนแต่ละกลุ่มหรือองค์กรชุมชนต่างกำหนดกฎ กติกา ข้อตกลง ระเบียบของการรวมกลุ่มไว้เพื่อเป็นแนวทางและบังคับให้สมาชิกปฏิบัติตาม เมื่อสมาชิกของกลุ่มทำผิดจากข้อตกลงมีบทลงโทษ ได้แก่กลุ่มผู้ใช้น้ำ มีข้อตกลงในการขอใช้น้ำโดยกำหนดค่าบำรุงในการขอใช้น้ำชั่วโมงละ ๖๐ บาท ระดับหน่วยงาน เทศบาลตำบลเหล่าใหญ่ มีการทำประชามร่วมกับทุกหมู่บ้านเพื่อให้มีการประชามร่วมทุกหมู่บ้านเพื่อแก้ปัญหาของชุมชน เพื่อนำสู่การจัดการปัญหาในตำบล มีการประชามหมู่บ้านตำบลเพื่อจัดทำแผนชุมชน การประชามเพื่อจัดทำเทศบัญญัติตำบล การจัดทำงานประมาณระดับหมู่บ้านในแต่ละหมู่บ้านมีการตั้งกฎ กติกา เรื่องงานศพปลอดเหล้า โดยมีคณะกรรมการหมู่บ้านเป็นผู้ดำเนินการให้เป็นไปตามกฎ กติกาต่างๆ โดยมีกฎ กติกา ข้อปฏิบัติเพื่อให้คนในหมู่บ้านปฏิบัติตาม ได้แก่ กฎเหล็ก ๖ ข้อในการกำจัดลูกน้ำยุงลาย เป็นต้น ระดับตำบล มีการลงนามMOU ร่วมกับ เทศบาลเมืองบัวขาว อบต.แจนในเรื่องการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยร่วมกับ	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผามาศ จ.หนองบัวลำภู</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
- ผลกระทบ - การสร้างข้อตกลงในการเข้าถึงสิทธิ ๔) การจัดการความขัดแย้ง - กำหนดให้ผู้ที่เป็คนที่เคารพนับถือในชุมชนหรือเป็นผู้นำชุมชน - การมีข้อตกลง - ช่องทางในการร้องเรียน - แนวทางการช่วยเหลือสำหรับผู้เดือดร้อนในชุมชน ๕) การสื่อสาร - การจัดการสื่อสารผ่านหอกระจายข่าวสมาชิก ในแต่ละหมู่บ้าน ระบุ ปากต่อปาก หอกระจายข่าว หนังสือ ราช การจดหมายข่าว โฉน)	ระดับเครือข่ายในระดับอำเภอ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน อำเภอภูผามาศ มิ่งานหรือกิจกรรมที่ต้องทำร่วมกันหรือช่วยเหลือกันของเครือข่าย ได้แก่ ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ช่วยในการนำส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาพยาบาลข้ามเขตตำบลในกรณีฉุกเฉิน (๒) การมีส่วนร่วมของประชาชน เน้น (๑) การเข้าร่วมเวทีเรียนรู้ร่วมกันของทุกส่วนที่อยู่ในตำบล ตั้งแต่ระดับครัวเรือน ระดับกลุ่มองค์กร หน่วยงาน เครือข่าย โดยการเอางานกิจกรรมและพื้นที่เป็นตัวตั้ง รวมทั้งใช้โครงสร้างคณะกรรมการ แกนนำ เป็นกลไกส่งเสริมการมีส่วนร่วมและสื่อสารให้สมาชิกให้ความร่วมมือในแต่ละขั้นตอนของการทำงานและกิจกรรมต่างๆ (๒) การสร้างการมีส่วนร่วมแต่ละระดับ ปรากฏผลและรูปธรรมในหลายลักษณะ ดังนี้ ระดับครัวเรือน และระดับหมู่บ้าน ในแต่ละหมู่บ้านเปิดโอกาสให้มีครัวเรือนเข้ามามีส่วนร่วม โดยร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมดำเนินการ ทั้งในรูปแบบของการเข้าร่วมเป็นสมาชิกกลุ่ม และองค์กรชุมชน การเข้าร่วมประชุมเวทีประชาคม และการเข้าร่วมประชุมหมู่บ้านเพื่อรับฟังข้อมูลข่าวสาร การร่วมแสดงความคิดเห็นในการแก้ปัญหาของหมู่บ้าน และกำหนดแผนพัฒนาหมู่บ้าน (๓) การเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมของหมู่บ้านตำบล คณะกรรมการบริหารจัดการน้ำ คณะกรรมการบริหารกิจการประปา คณะกรรมการกองทุนหมู่บ้าน และกลุ่มอาชีพต่างๆ และในการมีส่วนร่วมระดับตำบล เทศบาลตำบลเหล่าใหญ่ได้เปิดโอกาสให้ประชาชนได้ร่วมประชุมฟังข่าวสารและแสดงความคิดเห็นในการบริหารเพื่อการแก้ไขปัญหาและการจัดการกับความต้องการของคนในตำบล(๔) การจัดทำแผนและเทศบัญญัติตำบลอย่างมีส่วนร่วม โดยการทำประชาคมตำบล สนับสนุนกิจกรรมด้านสังคม ประเพณี วัฒนธรรม วิถีชุมชน ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และเศรษฐกิจชุมชน สนับสนุนกิจกรรมการดูแลรักษาความ	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
- การเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้ทางตรงส่วนในระดับตำบล มีช่องทางในการสื่อสาร	เรียบร้อยความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน ป้องกันยาเสพติดในหมู่บ้านของตำบล สนับสนุนกิจกรรมจิตอาสา กิจกรรมสตรี เด็กและเยาวชน รวมทั้งประสานความร่วมมือหน่วยงานภาคีที่เกี่ยวข้องทั้งในพื้นที่และนอกพื้นที่ (๓) การเข้าถึงบริการและสิทธิในการใช้ทรัพยากร ตำบลเหล่าใหญ่ มีการจัดการน้ำอย่างเป็นระบบ ถือเป็นการส่งเสริมการเข้าถึงสิทธิในการใช้ทรัพยากรที่มีประสิทธิภาพทั้งลำพะยัง ลำห้วย แหล่งน้ำธรรมชาติ ประปาหมู่บ้าน ป่าชุมชนมีข้อตกลงที่คนในชุมชนมีสิทธิในการเข้าถึงทรัพยากรน้ำและป่า (๔) การจัดการความขัดแย้ง กำหนดให้ผู้อาวุโสที่เป็นที่เคารพนับถือในชุมชนหรือเป็นผู้นำชุมชนเช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน หัวหน้าคุ้ม กลุ่มบ้าน ดำเนินการแก้ไขความขัดแย้ง และมีการแก้ไขในกลุ่มและองค์กรชุมชน ได้แก่ ข้อตกลงการกู้เงินของกองทุนต่างๆ ห้ามทะเลาะวิวาท ทั้งนี้มีกลุ่มชรป. อพปร.ทำหน้าที่ในการสนับสนุนการจัดการความขัดแย้ง และมีศูนย์ยุติธรรมตำบลเหล่าใหญ่ โดยมีกำนันตำบลเหล่าใหญ่เป็นประธาน การสื่อสาร มีการสื่อสารผ่านหอกระจายข่าว สมาชิกในแต่ละหมู่บ้านมีการสื่อสารผ่านเวทีประชาคม เวทีประชุมผู้นำ ประธานกลุ่มต่างๆที่รับข้อมูลจากกำนัน จากสมาชิกสภาเทศบาล หน่วยงานภาครัฐ ในระดับตำบลมีโครงการของเทศบาลที่ให้บริการประชาชนเพื่อประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆจากทางราชการ ได้แก่ กิจกรรมการจ่ายเบี้ยยังชีพให้ผู้สูงอายุทุกเดือน การประชุมประจำเดือนผู้นำท้องถิ่นท้องที่	
๕.๒ ศักยภาพด้านการเมืองการปกครองเฉพาะประเด็น		

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
<u>ตัวอย่าง ศักยภาพชุมชน</u> <u>ด้านการเมืองการ</u> <u>ปกครองในการดูแลเด็ก</u> <u>ปฐมวัย</u>		
ทุนทางสังคมด้านการเมืองการปกครองในการดูแลเด็กปฐมวัยในระดับบุคคล ครอบครัว จำนวน ทุน ทุนระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน จำนวน.....กลุ่ม ทุนระดับหน่วยงานจำนวน ที่ ทุนในระดับหมู่บ้านจำนวน ทุน ทุนระดับตำบลจำนวน.....ทุน ทุนในระดับ	๕.๒ ศักยภาพชุมชนด้านการเมืองการปกครองในการดูแลเด็กปฐมวัย ศักยภาพด้านการเมืองการปกครองในการดูแลเด็กปฐมวัยของทต.เหล่าใหญ่มีทุนทางสังคมด้านการเมืองการปกครองในระดับบุคคล ครอบครัว จำนวน ๓๓ คน ทุนระดับหน่วยงานจำนวน ๑๔ ทุน ระดับตำบลจำนวน ๒ ทุน ทุนในระดับเครือข่ายจำนวน ๓ ทุน มีรายละเอียด ดังนี้ ๑) การจัดการด้านการเมืองการปกครองที่สอดคล้องกับ ๖ ชุดกิจกรรมการดูแลเด็กปฐมวัย มีการดำเนินงานและกิจกรรม ในชุดกิจกรรมที่ ๖ การพัฒนาภาคีการะเบียบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งชุมชนท้องถิ่น แผนงบประมาณสนับสนุนการดูแลเด็กปฐมวัย โดยมีข้อบัญญัติท้องถิ่นแผนการดูแลจัดสรรงบประมาณ ปีละ ๓๐,๐๐๐ บาท ในการให้ความรู้ผู้ปกครองเรื่องการให้ความรู้เรื่องการดูแลเด็กปฐมวัย จัดให้มีกองทุนสวัสดิการเพื่อการดูแลเด็กปฐมวัย ๒) การจัดการด้านการเมืองการปกครองที่สอดคล้องกับภารกิจ ๗ ด้าน^๓ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่แสดงให้เห็นการจัดการตนเองในการดูแลเด็กปฐมวัยของตำบลเหล่าใหญ่ (๑) ด้านโครงสร้างพื้นฐาน เทศบาลตำบลเหล่าใหญ่จัดให้มีน้ำเพื่อการอุปโภค บริโภค โดยมีถาวรทุกน้ำเอนกประสงค์ไป	

^๓ เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ (๒๕๕๖). ๗+๑ นโยบายสาธารณะร่วมสร้างประเทศไทย ให้น่าอยู่ ๘๘ ข้อเสนอ(ปฏิบัติการ). ประกอบด้วย (๑)โครงสร้างพื้นฐาน (๒)ด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิต (๓)ด้านการจัดระเบียบชุมชนและสังคม (๔)ด้านการวางแผนการส่งเสริมการลงทุนและพาณิชย์ (๕)ด้านการบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (๖)ด้านการส่งเสริมศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรมและภูมิปัญญา (๗)ด้านบริหารจัดการสนับสนุนการปฏิบัติการกิจของส่วนราชการและอปท.

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุดินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
เครือข่ายจำนวน ทุน ๑) การจัดการด้าน การเมืองการ ปกครองที่สอดคล้อง กับ ๖ ชุดกิจกรรม การดูแลเด็ก ปฐมวัย ๒) การจัดการด้าน การเมืองการ ปกครองที่สอดคล้อง กับภารกิจ ๗ด้าน ขององค์กร ปกครองส่วน ท้องถิ่น ๓) การจัดการด้าน การเมืองการ ปกครองที่สอดคล้อง กับ ๗+๑ นโยบาย สาธารณะ ๔) การจัดการด้าน การเมืองการ ปกครอง ของ ๖	ส่งน้ำเพื่ออุปโภค บริโภคที่สะอาด เพื่อให้เด็กได้ดื่มน้ำที่สะอาด มีการปรับปรุงถนน ในหมู่บ้าน ชุมชนเพื่อความปลอดภัยและความสะดวกในการเดินทาง (๒) ด้าน การส่งเสริมคุณภาพชีวิต ได้แก่การฝึกอบรมอาชีพในกลุ่มสตรี ได้แก่ การทำ ตะกร้าด้วยหวายเทียม กลุ่มผู้สูงอายุมีการจัดตั้งร.ร.ผู้สูงอายุ (๓)การจัดระเบียบ ชุมชนและสังคม มีการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยโดยมีการติดตั้งถัง ดับเพลิงที่ศพด.ทุกแห่ง มีอปพร.จัดระเบียบจราจรในวันสำคัญ (๔) การบริหาร จัดการทรัพยากรธรรมชาติ ส่งเสริมการปลูกป่าเฉลิมพระเกียรติร่วมกับ สำนักงานป่าไม้จังหวัดกาฬสินธุ์ (พื้นที่ดำเนินการของม.๒ม.๕ ม.๗ ม.๘) ที่ หนองนกระชุม ภูชี้เสื้อ จัดให้มีเวรยามเฝ้าระวังไฟป่าในช่วงฤดูแล้ง (๕)ด้านการ ส่งเสริมศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรมและภูมิปัญญา มีจัดทำหลักสูตรท้องถิ่น รณรงค์สวมใส่ผ้าพื้นเมือง (๗) ด้านบริหารจัดการสนับสนุนการปฏิบัติการกิจ ของส่วนราชการและ อปท. มีการช่วยกันในการบรรเทาสาธารณภัยในระดับ อำเภอ ๓) การจัดการด้านการเมืองการปกครองที่สอดคล้องกับ ๗+๑ นโยบายสาธารณะ ที่แสดงให้เห็นให้เห็นการจัดการตนเองในการดูแลเด็กปฐมวัย ทางตำบลเหล่าใหญ่ มีนโยบายการบริหารจัดการท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม การจัด สวัสดิการโดยชุมชน เกษตรกรรมยั่งยืน การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน การดูแลสุขภาพชุมชนโดยชุมชน การจัดการภัยพิบัติโดยชุมชน การลงทุนด้านสุขภาพโดยชุมชน นโยบายร่วมกับ หน่วยบริการสุขภาพ ครอบครัว และชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพเด็กตั้งแต่อยู่ใน ครรภ์จนถึงวัยรุ่น การจัดตั้งกองทุนสวัสดิการชุมชนเพื่อลงทุนด้านสุขภาพ โดย ให้อปท.กำหนดข้อบัญญัติหรือเทศบัญญัติในการสนับสนุนกองทุนสวัสดิการ	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุดินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่																																							
กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ร่วมกับคนในชุมชน	๔) การจัดการด้านการเมืองการปกครอง ของ ๖ กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัคร และทุนทางสังคมต่าง ๆร่วมกับคนในชุมชน มีการทำแผนพัฒนาตำบล เพื่อการป้องกันแก้ไขปัญหาครอบครัวกับกลุ่มเป้าหมาย ๓ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มเด็กเยาวชน ก่อนสมรส กลุ่มครอบครัวปกติ และกลุ่มครอบครัวมีปัญหา โดยให้เป็นส่วนหนึ่งของแผนพัฒนาตำบล รวมทั้งมีการสร้างเครือข่าย ได้แก่ การสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังแก้ปัญหาครอบครัว การจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัว การประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารและการดำเนินงานด้านครอบครัวของศพด. การถ่ายทอดความรู้ด้านครอบครัว การประสานความร่วมมือระหว่างศพด.และหน่วยงานอื่นโครงการฝึกอบรมหลักสูตรภูมิคุ้มกันสายใยครอบครัว การประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารด้านครอบครัว รายละเอียดทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพชุมชน ด้านการจัดการทางด้านการเมืองการปกครอง รายละเอียดดังตารางที่ ๗ ตารางที่ ๗ สรุปจำนวนทุนทางสังคมสะท้อนศักยภาพชุมชนด้านการจัดการทางด้านการเมืองการปกครอง <table><tr><th rowspan="2">ระดับทุนทางสังคม</th><th colspan="11">หมู่บ้าน</th><th rowspan="2">รวม</th></tr><tr><th>ม. ๑</th><th>ม. ๒</th><th>ม. ๓</th><th>ม. ๔</th><th>ม. ๕</th><th>ม. ๖</th><th>ม. ๗</th><th>ม. ๘</th><th>ม. ๙</th><th>ม. ๑๐</th><th>ม. ๑๑</th><th>ม. ๑๒</th></tr><tr><td>ระดับบุคคลและ</td><td>๕</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๑</td><td>๗</td><td>๒</td><td>๓</td><td>๓</td><td>๑</td><td>๒</td><td>๓๓</td></tr></table>	ระดับทุนทางสังคม	หมู่บ้าน											รวม	ม. ๑	ม. ๒	ม. ๓	ม. ๔	ม. ๕	ม. ๖	ม. ๗	ม. ๘	ม. ๙	ม. ๑๐	ม. ๑๑	ม. ๑๒	ระดับบุคคลและ	๕	๒	๒	๒	๓	๑	๗	๒	๓	๓	๑	๒	๓๓	
ระดับทุนทางสังคม	หมู่บ้าน											รวม																													
	ม. ๑	ม. ๒	ม. ๓	ม. ๔	ม. ๕	ม. ๖	ม. ๗	ม. ๘	ม. ๙	ม. ๑๐	ม. ๑๑		ม. ๑๒																												
ระดับบุคคลและ	๕	๒	๒	๒	๓	๑	๗	๒	๓	๓	๑	๒	๓๓																												

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์														รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
	ครอบครั ว														
	รั ะ ด้ บ กลุ่มทาง สัง ค ม อง ค์ กร ชุมชน	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รั ะ ด้ บ หน่วยงา น	๓	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑	๑๔	
	รั ะ ด้ บ หมู่บ้าน	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๐	
	รั ะ ด้ บ ตำบล	๑	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๒	
	รั ะ ด้ บ เครือข่าย	๒	๐	๐	๐	๐	๑	๐	๐	๐	๐	๐	๐	๓	
	รวม	๑๑	๓	๓	๓	๔	๒	๑๐	๓	๔	๔	๒	๓	๕๒	
จ. ศักยภาพในการจัดการตนเองของตำบลสุขภาวะ															
จ.๑ ศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเองของตำบล															
ส ร ร ป ได้ จ า ก การ เที ย บ เ คี ย ง การ ด า เนินงานและกิจกรรม ของทุนทางสังคมในการ	จ.ศักยภาพในการจัดการตนเองของตำบลสุขภาวะ จ.๑ ศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเองของตำบล (ให้ทำทุกตำบล) สรूपได้จากการเทียบเคียงการดำเนินงานและกิจกรรมของทุนทางสังคมในการ แก้ปัญหา การพัฒนาผลผลิต รวมทั้งการตอบสนองความต้องการและความ														

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
แก้ปัญหา การพัฒนา ผลผลิต รวมทั้งการ ต อ บ ส น อ ง ค ว า ม ต อ ง การ แล ว ค ว า ม จำเป็นของคนในตำบล อันเป็นศักยภาพการ จัดการตนเองของแต่ละ หมู่บ้าน กับคุณลักษณะ การจัดการตนเองของ ช ุ ม ช น ท อ ง ถิ่น ๗ ประการ คุณลักษณะที่ ๑ การ สร้างการเรียนรู้ปัญหา และความต้องการของ ชุมชน คุณลักษณะที่ ๒ การ สร้างกลไกการบริหาร จัดการตนเองในทุก ระดับ คุณลักษณะที่ ๓ การ จั ด การ ต น เอง ให้ มี ความรู้สึกรับผิดชอบ	จำเป็นของคนในตำบลอันเป็นศักยภาพการจัดการตนเองของแต่ละหมู่บ้าน กับ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น ๗ ประการดังนี้ คุณลักษณะที่ ๑ การสร้างการเรียนรู้ปัญหาและความต้องการของชุมชน ตำบล เหล่าใหญ่ มีการกำหนดเป้าหมาย แนวทางการแก้ไขและจัดการปัญหาและความ ต้องการของชุมชนครอบคลุมเรื่องสำคัญของพื้นที่หลายเรื่อง ได้แก่ การจัด โครงการประชุมประชาคมหมู่บ้าน ฟังเสียงประชาคมประชาชนเพื่อเป็นการ รับทราบปัญหา และความต้องการของชุมชน โดยเจาะลึกเป็นรายหมู่บ้าน เพื่อ นำข้อมูลดังกล่าวนั้นมาวิเคราะห์จัดทำเป็นแผนพัฒนาชุมชน และข้อบัญญัติ คุณลักษณะที่ ๒ การสร้างกลไกการบริหารจัดการตนเองในทุกระดับ ตำบล เหล่าใหญ่ มีการสร้างกลไกการบริหารจัดการตนเองในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับ หมู่บ้าน เพื่อง่ายต่อการบริหารจัดการ และแก้ปัญหาของหมู่บ้าน มีพ่อล่ามแม่ ล่ามไกลเกลี่ยข้อพิพาทระดับครอบครัว มีแกนนำ ผู้ใหญ่บ้าน เป็นผู้เจรจาไกล่ เกลี่ยในระดับหมู่บ้าน และมีศูนย์ยุติธรรมตำบลเหล่าใหญ่เป็นหน่วยงานหลักใน พื้นที่ มีกำนัน แกนนำและคณะกรรมการบริหารกลุ่มและองค์กรชุมชนต่างๆ เช่น กลุ่มเหล่าใหญ่ร่วมพัฒนา กลุ่มสภาวัดธรรม กลุ่ม อสม. กองทุนสุขภาพตำบล กองทุนสวัสดิการชุมชนออมวันละ ๑ บาท ธนาคารหมู่บ้าน สถาบันการเงินตำบล เหล่าใหญ่ มีกลุ่มเศรษฐกิจพอเพียงถ่ายทอดความรู้และฝึกทักษะการทำ เกษตรกรรม กลุ่มอาสาสมัคร ได้แก่ ศูนย์พัฒนาครอบครัว อสม. อพปร. หน่วย แพทย์ฉุกเฉิน(EMS) และหน่วยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย ทำหน้าที่ใน การเชื่อมการทำงานช่วยเหลือกันในช่วงปกติ เมื่อเกิดภัยพิบัติและ หลังภัยพิบัติ รวมทั้งการประสานความช่วยเหลือทั้งในและนอกตำบลนอกจากนี้ประชาชนใน ตำบลยังมีโอกาสในการมีส่วนร่วมกับการบริหาร และการจัดการตนเองของ	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
คุณลักษณะที่ ๔ การสร้างการมีส่วนร่วม ในทุกมิติ ทุกรูปแบบ คุณลักษณะที่ ๕ การระดมเงินและทรัพยากรเพื่อเป็นทุน คุณลักษณะที่ ๖ การมีข้อตกลงเป้าหมายเพื่อสร้างความยั่งยืน คุณลักษณะที่ ๗ การจัดการความร่วมมือระหว่างองค์กรหน่วยงานภาครัฐ และหน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่	ตำบลด้วยการเข้าร่วมประชุมของตำบลเหล่าใหญ่ เวทีประชาคมของหมู่บ้านทั้ง ๑๒ หมู่บ้าน การประชุมของกลุ่มและองค์กรชุมชนที่เป็นสมาชิก คุณลักษณะที่ ๓ การจัดการตนเองให้มีความรู้สึกเป็นเจ้าของ ทั้งนี้เพื่อเกิดกระบวนการที่ผลักดันและขับเคลื่อนให้ต้องแก้ปัญหาด้วยชุมชนเอง มากกว่าการรอรับความช่วยเหลือจากผู้อื่น ตำบลเหล่าใหญ่มีกระบวนการดำเนินงานโดยสภาองค์กรชุมชนตำบลเหล่าใหญ่ เปิดโอกาสให้มีการพัฒนาความสามารถของคนในชุมชนที่มีความเชี่ยวชาญในงานต่างๆ เพื่อเป็นต้นแบบหรือแกนนำในการดำเนินงาน มีการแต่งตั้งผู้ที่มีความเชี่ยวชาญเป็นเจ้าภาพหลักในการทำงาน มีการเปิดโอกาสให้ประชาชนที่มีความสามารถเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการ หรือสมาชิกในการดำเนินการในด้านต่างๆ เพื่อร่วมกันช่วยเหลือดูแล และพัฒนาชุมชนของตนเอง ได้แก่ กองทุนสวัสดิการชุมชนออมวันละ ๑ บาท จัดสวัสดิการให้แก่สมาชิก สนับสนุนงานกลุ่มอาชีพ มีการจัดทำโครงการถนนสายบุญตำบลเหล่าใหญ่เพื่อให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการทำบุญ มอบสิ่งของแก่ผู้ด้อยโอกาส และให้ความรู้เรื่องสิทธิประโยชน์ของประชาชน เป็นต้น คุณลักษณะที่ ๔ การสร้างการมีส่วนร่วม ในทุกมิติ ทุกรูปแบบ ได้แก่ กลุ่มเหล่าใหญ่ร่วมพัฒนาเป็นการนำ ๔ องค์กรหลัก ภาครัฐ ท้องที่ ท้องถิ่น ประชาชน ร่วมปรับแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้เกิดประโยชน์แก่ชุมชน โดยตำบลเหล่าใหญ่เปิดโอกาสในการมีส่วนร่วมให้กับทุกกลุ่มและองค์กรชุมชน หน่วยงาน รวมทั้งประชาชน โดยเน้นการสร้างกระบวนการที่แต่ละฝ่ายสามารถมีส่วนร่วมได้ตามรูปแบบที่เหมาะสมกับตน ได้แก่ อาสาสมัคร ในหมู่บ้านและในตำบลร่วมผลักดันให้เกิดงานใหม่ ทั้งนี้ผู้นำ แกนนำ รวมทั้งชาวบ้านสามารถกำหนดบทบาทตนเองในการมีส่วนร่วมได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งโครงสร้างของคณะกรรมการหมู่บ้าน ที่เปิดโอกาสให้ผู้เชี่ยวชาญ กลุ่มและองค์กรชุมชน หน่วยงานในพื้นที่ มีส่วนร่วมใน	

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
	การพัฒนางานและกิจกรรมสำหรับตำบล ถือเป็นการดึงทรัพยากร ความรู้และประสบการณ์ และทุนทางสังคมมาใช้ประโยชน์ได้เป็นอย่างดี คุณลักษณะนี้มีความเข้มแข็งของทุนในตำบลเหล่าใหญ่ คุณลักษณะที่ ๕ การระดมเงินและทรัพยากรเพื่อเป็นทุน ถือเป็นจุดเด่นของตำบลเหล่าใหญ่ จากการที่ทุกหมู่บ้านมีการสร้างองค์การการเงิน กองทุนต่างๆ ของชุมชน ให้เป็นแหล่งประโยชน์ เพื่อเป็นกลไกการสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจชุมชนในการพึ่งตนเองของชุมชนให้สามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง ทำให้เงินหมุนเวียนของชุมชน ซึ่งมีประมาณกว่า ๑๐,๕๐๐,๐๐๐ บาท ถูกนำมาใช้ในการขับเคลื่อนงานต่าง ๆ ได้ในการทำเป็นเงินทุนเพื่อต่อยอดและขยายงานกลุ่มอาชีพเดิม และสร้างกลุ่มอาชีพใหม่ การจัดสวัสดิการให้คนในชุมชนดูแลตั้งแต่เกิดจนตาย การจัดสวัสดิการทางด้านการศึกษา การทำนุบำรุงศาสนา การเพิ่มศักยภาพแกนนำกลุ่ม การช่วยเหลือดูแลกลุ่มผู้ต้องการความช่วยเหลือ เด็กปฐมวัย ผู้สูงอายุ คนพิการ เป็นต้น คุณลักษณะนี้พบว่ามีความโดดเด่นในหมู่ที่๗ คุณลักษณะที่ ๖ การมีข้อตกลงเป้าหมายเพื่อสร้างความยั่งยืน และสร้างความสัมพันธ์แนวราบ อันเกิดจากการช่วยเหลือเกื้อกูลกันของคนในชุมชน ตำบลเหล่าใหญ่ได้มีการจัดทำข้อตกลงทั้งระดับบุคคลและครอบครัว ระดับกลุ่มและองค์กรชุมชน ระดับหน่วยงาน ระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล และระดับเครือข่าย ดังปรากฏในศักยภาพด้านการเมืองการปกครองด้วย เช่น ศูนย์พัฒนาครอบครัว รณรงค์ส่งเสริมการสร้างครอบครัวที่อบอุ่นในชุมชน การใช้ขนบธรรมเนียมประเพณี พ่อแม่แม่ร่วมมือในการแก้ไขปัญหาครอบครัว จัดอาสาดูแลสุขภาพคอยช่วยเหลือครอบครัวเด็กปฐมวัยที่มีความเดือดร้อน เป็นต้น ซึ่งกระบวนการจัดทำข้อตกลงและกติกา ถือเป็นกระบวนการเรียนรู้และจัดการความรู้โดยเฉพาะการจัดการกับเงื่อนไขของการทำงานและจัดกิจกรรมทั้งหลายของชุมชน	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
	คุณลักษณะที่พบที่เข้มแข็งของหมู่บ้านในตำบลเหล่าใหญ่ การมีข้อตกลงเป้าหมายเพื่อสร้างความยั่งยืน และสร้างความสัมพันธ์แนวราบ อันเกิดจากการช่วยเหลือเกื้อกูลกันของคนในชุมชน คือ กฎเหล็ก ๖ ข้อ กำหนดลูกน้ำยุงลาย ที่ทำข้อตกลงร่วมกันทั้ง ๑๒ หมู่บ้าน สามารถจัดการเจริญเติบโตของลูกน้ำยุงลาย ลดค่าใช้จ่ายในการซื้อสารเคมีกำจัดยุงลาย ไม่เกิดการระบาดของไข้เลือดออก ตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ เป็นต้นมา คุณลักษณะที่ ๗ การจัดการความร่วมมือระหว่างองค์กร หน่วยงานภาครัฐ และหน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่ ตำบลเหล่าใหญ่มีการจัดการความร่วมมือกับโรงพยาบาลพยุพราชาอำเภอภูผารายณ์ร่วมกับทีมไม้เลื้อย ทีมสหวิชาชีพ ร่วมกับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้ง ๒ แห่ง ขับเคลื่อนงานร่วมกับอาสาสมัครในตำบลร่วมกันดูแลสุขภาพของคนในตำบลเหล่าใหญ่	
๖.๒ ศักยภาพการจัดการตนเองเฉพาะประเด็น (ให้ทำเฉพาะ ศร.และสป.เท่านั้น)		
ตัวอย่างศักยภาพการจัดการตนเองเพื่อการดูแลเด็กปฐมวัย	๖.๒ ศักยภาพการจัดการตนเองเพื่อการดูแลเด็กปฐมวัย ศักยภาพชุมชนท้องถิ่นการจัดการตนเองเพื่อการดูแลเด็กปฐมวัย ของตำบลเหล่าใหญ่ มีรายละเอียด ดังนี้ คุณลักษณะที่ ๑ การสร้างการเรียนรู้ปัญหาและความต้องการของชุมชน ตำบลเหล่าใหญ่ มีการกำหนดเป้าหมายเพื่อการดูแลเด็กปฐมวัย ได้แก่ การส่งเสริมศักยภาพการดูแลเด็กปฐมวัยของพ่อแม่และครอบครัว การส่งเสริมศักยภาพอาสาสมัครในชุมชน โดยการใช้ข้อมูลวิจัยชุมชน RECAP และข้อมูลตำบล TCANAP ข้อมูลปัญหาและความต้องการได้รับการช่วยเหลือจากทต.เหล่าใหญ่ ข้อมูลปัญหาสุขภาพของแม่ ผู้ดูแลเลี้ยงดูและเด็กปฐมวัยจาก รพ.สต. ทั้ง ๒ แห่ง เพื่อจัดการต่อปัญหาและความต้องการของชุมชนในการการดูแลเด็กปฐมวัย	

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
	คุณลักษณะที่ ๒ การสร้างกลไกการบริหารจัดการตนเองในทุกระดับ ทางตำบลเหล่าใหญ่มีการสร้างกลไกในการบริหารจัดการในการดูแลเด็กปฐมวัยในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับครอบครัว เพื่อให้ง่ายต่อการบริหารจัดการ และการแก้ปัญหาในครอบครัวมี ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้นำ ผู้เฒ่าผู้แก่ พ่อล่ำแม่ล่ำม ศูนย์พัฒนาครอบครัว เจริญไกล่เกลี่ยปัญหาในระดับครอบครัว มีแกนนำและคณะกรรมการบริหารกลุ่ม และองค์กรชุมชนต่างๆ ได้แก่ กลุ่มอสม. กลุ่มจิตอาสาดูแลสุขภาพ กลุ่มเติมรักเติมบุญ กลุ่มไทเหล่าใหญ่ห่วงใยผู้ด้อยโอกาส กลุ่มผู้สูงอายุ ถ่ายทอดความรู้และทักษะในการดูแลเด็กปฐมวัย มีกลุ่มอาสาสมัคร ศูนย์พัฒนาครอบครัว ทำหน้าที่ในการเชื่อมประสานการทำงานในการดูแลเด็กปฐมวัยในช่วงปกติ เมื่อเกิดภัยพิบัติ ภาวะฉุกเฉิน มีการประสานความช่วยเหลือทั้งในและนอกตำบล ในการให้ความช่วยเหลือเด็กปฐมวัยและครอบครัว นอกจากนี้ครอบครัวของเด็กปฐมวัย ยังมีส่วนร่วมกับการบริหารและจัดการตนเองของตำบลโดยการเข้าร่วม เวทีประชาคมหมู่บ้าน การประชุมของกลุ่มและองค์กรที่เป็นสมาชิกสภาองค์กรชุมชน คุณลักษณะที่ ๓ การจัดการตนเองให้มีความรู้สึกเป็นเจ้าของ ทั้งนี้เพื่อให้เกิดกระบวนการในการผลักดันและขับเคลื่อนให้จัดการและแก้ปัญหาในการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ มากกว่าที่จะให้หน่วยงานองค์กรอื่นภายนอกชุมชน เข้ามาให้ความช่วยเหลือ ทางตำบลเหล่าใหญ่มีกระบวนการในการดำเนินงานโดย มีการพัฒนาศักยภาพของแม่และครอบครัว อาสาสมัครให้มีความเชี่ยวชาญในงานและกิจกรรมต่างๆ เพื่อเป็นแกนนำในการดำเนินงาน มีการแต่งตั้งผู้ที่มีความเชี่ยวชาญในการดูแลเด็กปฐมวัยให้เป็นผู้นำในการทำงาน ได้แก่ พ่อล่ำแม่ล่ำมและผู้เชี่ยวชาญในการไกล่เกลี่ยปัญหาในครอบครัว การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การจัดทำของเล่นที่บ้านเพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก การส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมภูมิปัญญาพื้นบ้านในการเลี้ยงเด็ก นอกจากนี้ยังมีการพัฒนาอาสาสมัครในการดูแลเด็กปฐมวัยและ	

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
	ครอบครัว ซึ่งมีการเรียนรู้จากการปฏิบัติงานจริง โดยการถ่ายทอดบทเรียนและความรู้ผ่านจากทำงานจริงจากการที่ได้เข้ามาร่วมเป็นคณะกรรมการ สมาชิก และอาสาสมัครในด้านต่างๆ ในการร่วมกันกำหนดแนวทาง หาทางออกร่วมกัน จนทุกคนในชุมชนมีความตระหนักถึงปัญหาการดูแลเด็กปฐมวัยที่เกิดขึ้นเป็นปัญหาของส่วนรวม ที่ทุกฝ่ายต้องร่วมกันแก้ไข ได้แก่ การแก้ไขความขัดแย้งในครอบครัว การจัดให้มีพื้นที่สาธารณะเพื่อการมีกิจกรรมร่วมกันของสมาชิกในครอบครัวและชุมชน คุณลักษณะที่ ๔ การสร้างการมีส่วนร่วม ในทุกมิติการดูแลเด็กปฐมวัยในชุมชน โดย การร่วมคิด ร่วมทำงาน ร่วมรับประโยชน์ และร่วมปรับแนวทางในการดำเนินงานเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อเด็กปฐมวัย โดยตำบลเหล่าใหญ่ มีการเปิดโอกาสให้ครอบครัว กลุ่มองค์กรชุมชน หน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ เน้นการสร้างกระบวนการที่ให้แก่ฝ่ายสามารถมีส่วนร่วมได้ตามรูปแบบที่เหมาะสมกับตน ได้แก่ การระดมความคิดเห็นผ่านเวทีประชาคม การร่วมทำกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและพัฒนาการดูแลเด็กปฐมวัย การผลักดันให้เกิดรูปแบบ งานใหม่เพื่อการดูแลเด็กปฐมวัย ทั้งนี้ ครอบครัว ผู้นำ แกนนำ รวมทั้งชาวบ้านสามารถกำหนดบทบาทตนเองในการมีส่วนร่วมได้ ได้แก่ การเป็นผู้นำ เป็นกรรมการ เป็นสมาชิก คนทำงานหลัก คนช่วยทำงาน และคนรับประโยชน์ คุณลักษณะที่ ๕ การระดมเงินและทรัพยากรเพื่อเป็นทุน เพื่อจัดสรรการดูแลเด็กปฐมวัยและครอบครัว จากการที่ทุกหมู่บ้านจะมีการสร้าง กองทุนหมู่บ้าน สถาบันการเงินชุมชน กลุ่มออมทรัพย์เพื่อพัฒนาชุมชน เพื่อเป็นกลไกสนับสนุนการพัฒนาเศรษฐกิจของครอบครัวเด็กปฐมวัย มีแหล่งเงินทุนเพื่อกู้ยืมในการประกอบอาชีพของครอบครัวเด็กปฐมวัย อย่างต่อเนื่อง ทำให้มีเงินทุนหมุนเวียนของชุมชนเพื่อการดูแลเด็กปฐมวัย ครอบครัวและชุมชน ถูกนำมาใช้ในการทำเป็นทุนเพื่อต่อยอดและขยายงานในกลุ่มอาชีพเดิม และสร้างกลุ่มอาชีพใหม่ในครอบครัวเด็กปฐมวัย มี	

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุดินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>	รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่
	การจัดสวัสดิการเพื่อการดูแลเด็กปฐมวัยและครอบครัว เช่นกองทุนสวัสดิการชุมชนออมวันละ ๑ บาท จัดสวัสดิการดูแลตั้งแต่เกิดจนตาย การจัดสวัสดิการเงินทุนเพื่อประกอบอาชีพ การจัดสวัสดิการทางด้านการศึกษาเป็นการเพิ่มศักยภาพให้กับครอบครัว แก่นนำกลุ่ม ในการดูแลช่วยเหลือกัน จัดกิจกรรมถนนสายบุญนำสิ่งของที่ประชาชนร่วมกันทำบุญตักบาตร มอบให้กับครอบครัวผู้ด้อยโอกาส เด็กอายุ ๐-๕ ปี คุณลักษณะที่ ๖ การมีข้อตกลงเป้าหมายเพื่อสร้างความยั่งยืน และสร้างความสัมพันธ์แนวราบ อันเกิดจากการช่วยเหลือเกื้อกูลกันกันของคนในชุมชน ตำบลเหล่าใหญ่ได้มีการจัดทำข้อตกลงทั้งในระดับบุคคลและครอบครัว ระดับกลุ่ม และองค์กร ระดับหน่วยงาน ระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล และระดับเครือข่าย โดยมีเป้าหมายในการพัฒนาศักยภาพแม่และครอบครัว อาสาสมัครในการดูแลเด็กปฐมวัย มีการทำวิจัยชุมชนเพื่อนำสู่การจัดการแก้ปัญหาในการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ มีการสร้างข้อตกลงและกติกาเพื่อการดูแลเด็กปฐมวัยและครอบครัว ได้แก่ การเฝ้าระวังความเสี่ยงที่จะเกิดเด็กปฐมวัย การใช้กฎเหล็ก ๖ ข้อเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออกในศพด. การขับขีปอดภัยในชุมชน เป็นต้น ซึ่งกระบวนการการจัดทำข้อตกลงและกติกา ถือเป็นกระบวนการเรียนรู้และการจัดการความรู้โดยเฉพาะการจัดการเงื่อนไขของการทำงานและการจัดกิจกรรมทั้งหลายของชุมชน คุณลักษณะที่ ๗ การจัดการความร่วมมือระหว่างองค์กร หน่วยงานภาครัฐและหน่วยงานต่างๆในพื้นที่ ตำบลเหล่าใหญ่มีการจัดการความร่วมมือกับโรงพยาบาล พยุพราชอำเภอกันนารายณ์เข้ามาสนับสนุนการดูแลเด็กปฐมวัย โดยหน่วยงานดังกล่าวเข้ามาช่วยในการสนับสนุนการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ ได้แก่ การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย โครงการเกลือไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ การอบรมพัฒนา	

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ ทต.เหล่าใหญ่ อ.ภูผารายณ์ จ.กาฬสินธุ์		รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่	
	ศักยภาพอาสาสมัครในการดูแลเด็กปฐมวัยและครอบครัว การส่งเสริมอาชีพ เป็นต้น ศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเองในการดูแลเด็กปฐมวัย ของตำบลเหล่าใหญ่มี ทุนทางสังคมที่เข้ามาจัดการดูแลเด็กปฐมวัย ในระดับบุคคล ครอบครัว จำนวน ๑๐๖ คน ทุนระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน จำนวน ๔๖ กลุ่ม ทุนระดับหน่วยงานจำนวน ๙๐ ทุน ทุนในระดับหมู่บ้านจำนวน ๗๓ ทุน ทุนระดับตำบลจำนวน ๓๑ ทุน ทุนในระดับเครือข่ายจำนวน ๓ ทุน ทั้งหมดเป็นการนำใช้ทุนทางสังคมเพื่อการจัดการดูแลเด็กปฐมวัย มีศักยภาพการจัดการตนเองของตำบลในการดูแลเด็กปฐมวัย วิเคราะห์ตาม ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองและเรื่องเด่นแล้วสามารถสรุปได้ ดังตารางที่ ๘ ตารางที่ ๙ และตารางที่ ๑๐ โดยหมู่บ้านที่มีการจัดการตนเองในการดูแลเด็กปฐมวัยได้ในระดับดีมากอันดับ ๑ คือ หมู่ที่ ๗ รองลงมาคือหมู่ที่ ๑			
งานและกิจกรรมเด่น ของทุนทางสังคมที่ แสดงการจัดการตนเอง ระดับหมู่บ้าน	หมู่บ้าน	ประเด็นการจัดการตนเองเด่น		
	หมู่ที่ ๑ บ้านเหล่าใหญ่	หมู่บ้านจัดการตนเองสาธารณสุขโดยชุมชนมีส่วนร่วม		
	หมู่ที่ ๒ บ้านดงเหนือ	หมู่บ้านจัดการตนเองด้านจิตอาสาดูแลสุขภาพ		
	หมู่ที่ ๓ บ้านมะนาว	หมู่บ้านจัดการตนเองด้านเกษตรกรรมปลอดภัย		
	หมู่ที่ ๔ บ้านคำกั้ง	หมู่บ้านจัดการตนเองด้านการดูแลสุขภาพชุมชนโดยชุมชน		
	หมู่ที่ ๕ บ้านจอมทอง	หมู่บ้านจัดการตนเองด้านการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม		
	หมู่ที่ ๖ บ้านกุดผึ้งแดง	หมู่บ้านจัดการตนเองด้านการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและเศรษฐกิจชุมชน		
	หมู่ที่ ๗ บ้านศรีประทุม	หมู่บ้านจัดการตนเองด้านเศรษฐกิจพอเพียงชุมชนเข้มแข็ง		
	หมู่ที่ ๘ บ้านเหล่าใหญ่	หมู่บ้านจัดการตนเองด้านเศรษฐกิจชุมชนโดยชุมชน		
	หมู่ที่ ๙ บ้านโนนบุปผา	หมู่บ้านจัดการตนเองการจัดการขยะและการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์		
	หมู่ที่ ๑๐ บ้านคำกั้ง	หมู่บ้านเศรษฐกิจชุมชนพึ่งพาตนเอง		
	หมู่ที่ ๑๑ บ้านเลิศสวรรค์	หมู่บ้านกำลังพัฒนาด้านเศรษฐกิจชุมชน		

ขอบเขตแนวคิดชุด ข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูล โดยรวมที่แสดง ศักยภาพของชุมชนใน การขับเคลื่อนงาน เฉพาะประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u> <u>ทต.เหล่าใหญ่ อ.กุฉินารายณ์ จ.กาฬสินธุ์</u>		รายละเอียดข้อมูลของพื้นที่	
	หมู่ที่ ๑๒ บ้านมะนาว	หมู่บ้านจัดการตนเองด้านสวัสดิการชุมชนโดยชุมชน		

ข้อมูลชุดที่ ๒ บริบทของพื้นที่สะท้อนสถานะตำบลสุขภาวะที่นำสู่การขับเคลื่อนงานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๕ สรุปเนื้อหาข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อนงานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น

คำชี้แจง ให้เขียนสรุปเนื้อหาโดยเขียนอธิบายสาระสำคัญ และสถิติประกอบในแต่ละหัวพร้อมทั้งระบุแหล่งที่มาของข้อมูลที่นำมาประกอบการเขียน ตามองค์ประกอบ และรายละเอียดของข้อมูลที่ต้องการลงในตาราง

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
๑. ข้อมูลด้านสังคม	ใช้ร่วมกับข้อมูลจากตารางปฏิบัติการที่ ๑.๑ โดยการเขียนบรรยาย ในส่วนข้อมูลด้านสังคม	
๑.๑ จำนวนประชากรทั้งหมด	เทศบาลตำบลเหล่าใหญ่มีประชากรทั้งหมด ๖,๕๗๘ คน แบ่งเป็นชาย ๓,๒๕๘ คน และหญิง ๓,๓๒๐ คน จำนวนหลังคาเรือนทั้งหมด ๑,๗๒๗ ครัวเรือน	
กลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็น โดยนำใช้ข้อมูลจากตาราง ปฏิบัติการที่ ๑.๖ ข้อมูลลักษณะ ของ ๑๓ กลุ่มประชากรและ กลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็น ตัวอย่างประเด็นการดูแลเด็ก ปฐมวัย ได้แก่ ๑) กลุ่มเด็กแบ่งตามอายุ - เด็ก ๐-๓ ปี - เด็ก ๓-๕ ปี ๒) กลุ่มตามสถานะ สุขภาพ	ประชากร อายุ ๐-๓ ปี จำนวน ๑๕๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๓๔ ของ ประชากรทั้งหมด ประชากร อายุ ๓ - ๕ ปี จำนวน ๑๒๓ คน คิดเป็นร้อย ละ ๑.๘๗ ของประชากรทั้งหมด	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ	ข้อมูลของพื้นที่
- เด็กที่มีภาวะสุขภาพปกติ - เด็กที่มีปัญหาสุขภาพ (ปัญหาด้านพัฒนาด้าน สติปัญญาล่าช้า ปัญหาด้าน จิตใจอารมณ์ ภาวะขาด สารอาหาร อื่นๆ) ๓) กลุ่มเด็กที่เข้าสู่ศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่ - เข้าเรียนศพด. - ไม่เข้าเรียนกลุ่ม ๔) สภาพการอยู่อาศัย - อาศัยกับพ่อ แม่ - อาศัยกับปู่ย่า ตายาย - อาศัยกับญาติ - กลุ่มอื่น ๆ		
๑.๒ ภาษา ๑) จำนวนภาษา ๒) ภาษาที่ใช้ในชุมชน เช่น ภาษาหลัก ภาษาถิ่น ๓) อื่นๆระบุ....	ภาษาที่ใช้ราชการเป็นภาษาไทย และภาษาท้องถิ่นเป็นภาษาภูไท	
๑.๓ ศาสนา วัฒนธรรม ภูมิ ปัญญาความเชื่อ ๑) ศาสนาที่ผู้สูงอายุนับถือ	ประเพณีวัฒนธรรมกลุ่มชนภูไทเหล่านี้โดยส่วนใหญ่ยังมีการสืบทอดวัฒนธรรมประเพณีไว้อย่างเหนียวแน่น ได้แก่ วัฒนธรรมฮีตสิบสอง คอง ๑๔ (ฮีตยี่คองเจียง) เป็นต้น	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ	ข้อมูลของพื้นที่
๒) จำนวนการนับถือศาสนา ของผู้สูงอายุ ๓) งานบุญประเพณี ๔) ความเชื่อของผู้สูงอายุ ๕) อื่นๆระบุ....		
๑.๔ การศึกษาในระบบ ๑) ประถมศึกษา ๒) มัธยมศึกษาตอนต้น ๓) มัธยมศึกษาตอนปลาย ๔) ป.ตรี ๕) สูงกว่าป.ตรี ๖) อื่นๆระบุ.... การศึกษานอกระบบ ๑) การศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.) และ ๒) อื่นๆ	การศึกษาในระบบของคนในชุมชน ส่วนใหญ่ จบการศึกษาระดับ ประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ ๔๙.๑๒ ระดับมัธยมร้อยละ ๒๙.๖๗ ปริญญาตรีร้อยละ ๑๑.๗๙ ปริญญาโทร้อยละ ๐.๕๕ เป็นต้น	
๑.๕ การสื่อสาร ๑) ช่องทางการสื่อสาร เช่น การบอกต่อ การใช้โทรศัพท์ หอกระจายข่าว ไลน์เฟสบุ๊ค ๒) การสื่อสารที่เป็นทางการ เช่น หนังสือเวียน	ระบบการสื่อสารของตำบลเหล่าใหญ่ชุมชนจะมีการสื่อสารทั้ง ๒ รูปแบบ คือ การสื่อสารแบบไม่เป็นทางการ เช่น การบอกต่อ โทรศัพท์ ไลน์ เป็นต้น และการสื่อสารแบบเป็นทางการ เช่น การ ประชุม การใช้หอกระจายข่าวในชุมชน และการส่งหนังสือหรือ จดหมายแจ้ง เป็นต้น	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
๓) ข้อมูลเนื้อหา การสื่อสาร เช่น การแจ้งข่าว ให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์ เป็นต้น ๔) อื่นๆระบุ....		
๑.๖ การใช้สารเสพติด ๑) จำนวนผู้สูงอายุที่ใช้สาร เสพติด ๒) ประเภทสารเสพติดที่ใช้ ๓) จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการ บำบัดฟื้นฟู ๔) แนวทางการเฝ้าระวัง ๕) ความถี่ในการใช้สารเสพติด ๖) อื่นๆระบุ....	จากข้อมูล TCNAP ตำบลเหล่าใหญ่มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านยาเสพติด คือการสูบบุหรี่ จำนวน ๓๙๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๕๗ การดื่มสุรา เป็นประจำ จำนวน ๑๗๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๒๙ การแก้ปัญหา โดยการจัดกิจกรรมด้านยาเสพติดสร้างโอกาสให้เด็กและเยาวชนมี เวทีในการแสดงออก ส่งเสริมบุคคลต้นแบบสร้างความอบอุ่นใน ครอบครัว จัดฝึกอบรมเรื่องโทษของยาเสพติดเนื่องจากเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์เป็นสาเหตุของการติดสารเสพติดหลายประเภท จึงเข้า ร่วมโครงการ ๓ ดีชุมชนปลอดภัยล้างงานศพ ลดการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ มีหน่วยงานที่ให้การสนับสนุนงานด้านนี้ คือ เทศบาล ตำบลเหล่าใหญ่ โรงเรียนเหล่าใหญ่วินาสถิตพิทยาคม รพสต.ตำบล เหล่าใหญ่ รพสต.กุดผึ้งแดง สภอ.อำเภอกุฉินารายณ์ ผู้นำหมู่บ้าน และผู้ปกครอง	
๑.๗ การทะเลาะเบาะแว้ง ๑) ความสัมพันธ์กับคนใน ครอบครัว ความสัมพันธ์ กับคนในชุมชน ๒) อื่นๆระบุ....	มีเหตุทะเลาะเบาะแว้งในพื้นที่ตำบลเหล่าใหญ่ค่อนข้างน้อย มีการไกล่ เกลี่ยในพื้นที่ จำนวน ๘ ครั้งเรือน	
๑.๘ การจัดสวัสดิการ ยามปกติ	ด้านสวัสดิการสังคมโดยชุมชน เน้นการจัดการ ๓ มิติ คือ ๑)การ ช่วยเหลือเกื้อกูลกันในยามปกติ ได้แก่ สถาบันการเงินตำบลเหล่า ใหญ่ กลุ่มฌาปนกิจสงเคราะห์ กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิต กลุ่ม	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
๑) จำนวนผู้สูงอายุที่ ต้องการความช่วยเหลือ ๒) องค์กรที่ช่วยเหลือ ๓) จำนวนผู้ให้การช่วยเหลือ ๔) บริการสาธารณะที่จัดให้ ๕) จำนวนผู้ให้การช่วยเหลือ ๖) องค์กรที่ช่วยเหลือ ๗) ลักษณะการระดมทุน ๘) อื่นๆระบุ.... ยามภัยพิบัติ ๑) จำนวนผู้ที่ได้รับ ผลกระทบ ๒) ลักษณะภัยพิบัติ ๓) จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับ ผลกระทบ ๔) จำนวนกลุ่มองค์กรที่มี ส่วนช่วยจัดการภัยพิบัติ ๕) แนวทางคู่มือจัดการ ก่อน ระหว่างและหลัง เกิดเหตุ ๖) แนวทางในการเตรียม ความพร้อมของชุมชนใน การรับมือกับภัยพิบัติ	ออมทรัพย์เพื่อพัฒนาชุมชน กลุ่มออมวันละ ๑ บาท กองทุนสุขภาพ ตำบล เป็นต้น ที่มีการจัดสวัสดิการตามกฎหมายของการจัดตั้งกลุ่ม ๒)การช่วยเหลือเมื่อเกิดพิบัติภัย ได้แก่ กลุ่มอาสาสมัครป้องกันภัย ฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ชรบ. อสตร. คณะกรรมการหมู่บ้าน เป็นต้น ๓)การช่วยเหลือในยามฉุกเฉินโดยมีระบบการส่งต่อและหน่วยบริการ ฉุกเฉิน ได้แก่ หน่วยการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) หน่วยป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย เป็นต้น	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ	ข้อมูลของพื้นที่
๗) แนวทางการเกิดโรค ระบาด ๘) การเตรียมคนให้พร้อม ช่วยเหลือในขณะเกิดภัย พิบัติ ๙) อื่นๆระบุ.... ยามฉุกเฉิน ๑) การช่วยเหลือเบื้องต้น ๒) ระบบการส่งต่อ ๓) แนวทางการช่วยเหลือ ฉุกเฉิน ๔) การเตรียมคนให้สามารถ ช่วยเหลือในภาวะฉุกเฉิน เช่น ภาวะชก ประสาท หลอน หัวใจหยุดเต้น ๕) สภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช การผูกคอต ๖) อื่นๆระบุ....		
๒. ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ		ใช้ร่วมกับข้อมูลจากตารางที่ ๑.๑ โดยการเขียนบรรยายใน ส่วนของข้อมูลด้านเศรษฐกิจ
๓.๑ ระดับครัวเรือน ๑) ข้อมูลการประกอบอาชีพ ของครัวเรือน ๒) การถ่ายทอดภูมิปัญญา	ตำบลเหล่าใหญ่ มีรายได้รวมทั้งหมด ๓๙๐,๘๒๒,๔๖๙ ล้าน บาทต่อปี มีหนี้สินรวมทั้งหมด ๘๙,๖๙๙,๘๖๐ ล้านบาทต่อปี ประชาชนมี การปลูกพืชและเลี้ยงสัตว์ เพื่อการบริโภคในครัวเรือนและเพื่อการ	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ	ข้อมูลของพื้นที่
๓) การเป็นสมาชิกกลุ่ม องค์กรต่างๆ ๔) การจัดทำบัญชีครัวเรือน ๕) การเก็บออมเงิน ๖) ผลผลิตครัวเรือน ๗) การทำงานการประกอบ อาชีพของผู้สูงอายุ ๘) อื่นๆระบุ....	จำหน่ายเป็นรายได้ของครอบครัว พืชที่ปลูกเป็นอาชีพหลัก ได้แก่ ข้าว ยางพารา อ้อย มันสำปะหลัง ยูคาลิปตัส เป็นต้น สัตว์เลี้ยงเศรษฐกิจที่ สำคัญ ได้แก่ โคเนื้อ กระบือ สุกร ส่วนสัตว์ปีกเลี้ยงเพื่อการบริโภคใน ครัวเรือน ลักษณะทางเศรษฐกิจ เศรษฐกิจระดับครัวเรือนในตำบลเหล่าใหญ่ ประชากรในตำบลส่วนใหญ่มีงานทำถึง ๕,๖๘๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๘๗ อาชีพหลัก คือ อาชีพทำนา จำนวน ๒,๔๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๒.๔๖ โดยมีอาชีพเสริมที่ทำมากที่สุด คือ อาชีพทำไร่ จำนวน ๖๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๔๕ รองลงมาเป็นอาชีพทำสวน จำนวน ๕๑๒ คน คิด เป็นร้อยละ ๑๓.๘๘ ชาวบ้านมีรวมตัวกันสร้างอาชีพจากความถนัด ความเชี่ยวชาญและ ความสนใจเรียนรู้จากฐานสู่ฐาน พร้อมความต้องการอนุรักษ์ภูมิปัญญา คนในท้องถิ่นให้คงอยู่ ได้ผลิตสินค้าที่เป็นเอกลักษณ์ของชุมชน จนทำ ให้เกิดการรวมกลุ่มแหล่งเรียนรู้ ภายใต้การสนับสนุนของเทศบาล ตำบลเหล่าใหญ่ ประกอบด้วยแหล่งเรียนรู้ ๖ แหล่ง ได้แก่ กลุ่มเลี้ยง เย็บมือ กลุ่มทอผ้าลายเก็บจก กลุ่มหญ้าคา กลุ่มน้ำดื่มสมุนไพร กลุ่มจักสาน กลุ่มหมูหลุม เป็นต้น รายได้เฉลี่ยของครัวเรือน ๒๒๖,๓๐๑ บาท/ครัวเรือน/ปี รายได้เฉลี่ยของบุคคล ๕๙,๔๑๓ บาท/ คน/ปี ภาระหนี้สิน ของประชาชนส่วนใหญ่ จากข้อมูล TCNAP มีภาระ หนี้สินของครัวเรือน จำนวน ๑,๑๔๒ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๗๕ ของจำนวนครัวเรือนทั้งหมดในตำบล โดยแยกเป็น มีหนี้สินน้อยกว่า ๔๐,๐๐๐ บาท มีจำนวน ๔๐๒ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๐๙ มี หนี้สิน ๔๐,๐๐๑ บาท ถึง ๘๐,๐๐๐ บาท มีจำนวน ๒๙๐ ครัวเรือน คิด เป็นร้อยละ ๑๕.๙๓ มีหนี้สิน ๘๐,๐๐๑ บาท ถึง ๑๒๐,๐๐๐ บาท มี	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ	ข้อมูลของพื้นที่
	จำนวน ๑๗๒ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๙.๔๕ มีหนี้สิน ๑๒๐,๐๐๑ บาท ถึง ๒๐๐,๐๐๐ บาท มีจำนวน ๑๒๕ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๖.๘๗ และมีหนี้สินมากกว่า ๒๐๐,๐๐๑ บาทมีจำนวน ๑๕๓ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๘.๔๑ เป็นต้น การออมเงินของครัวเรือนมีเงินออม ๑,๑๙๗ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๐๓ ไม่มีเงินออม ๓๕๗ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๐๓	
๓.๒ ระดับกลุ่ม ๑) การรวมกลุ่มประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นที่กระทบต่อ เศรษฐกิจ โดยตรงเช่น ผ้าพื้นเมือง ข้าวและโรงสี ฝึกสอนครัว ท้องเที่ยว ชุมชน การส่งเสริมอาชีพ ตลาดชุมชน ๒) การรวมกลุ่มประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นที่กระทบต่อ เศรษฐกิจ โดยอ้อม เช่น บริการสุขภาพชุมชน การ จัดการน้ำ ป่าชุมชน การ จัดการขยะ องค์กร การเงิน ศร.	ประชาชนรวมกลุ่มเพื่อช่วยเหลือซึ่งกันและกันของคนในชุมชน มีการ จัดสวัสดิการตั้งแต่เกิดจนถึงตาย รวมทั้งส่งเสริมการออม และมี สวัสดิการให้กู้ยืมเงินดอกเบี้ยต่ำเพื่อใช้จ่ายในการลงทุนสร้างอาชีพ และในคราวฉุกเฉิน โดยสร้างข้อตกลงร่วมกัน มีข้อบังคับของกลุ่ม และได้จัดการบริหารจัดการตนเองภายในชุมชน ชาวบ้านมีส่วนร่วม โดยมีกลุ่มกองทุนทางสังคมทั้งหมดในระบบสวัสดิการอยู่ ๓๐ กลุ่ม มี กลุ่มที่เข้มแข็งอยู่ด้วยกัน ๕ แหล่งเรียนรู้ ได้แก่ ๑) ศูนย์สาธิต การตลาด บ้านศรีปทุม หมู่ที่๗ เป็นการระดมหุ้นจัดตั้งร้านค้าชุมชนในปี พ.ศ.๒๕๕๑ เพื่อเป็นสวัสดิการช่วยเหลือให้ได้สินค้าราคาถูก ให้กับคนในชุมชน และเป็นการฝึกให้แกนนำในชุมชนมีการบริหาร จัดการงานร้านค้าชุมชนต้นแบบจนเป็นศูนย์สาธิตการตลาดบ้านศรี ปทุมในปัจจุบัน ๒) กลุ่มสถาบันการเงินบ้านเหล่าใหญ่ เป็นแหล่ง เงินทุนในการประกอบอาชีพของคนในชุมชน การสร้างการมีส่วนร่วม ของคนทุกชุมชนทั้ง ๑๒ หมู่บ้าน การบริหารจัดการกองทุน ประกอบด้วย การออม การให้สินเชื่อหรือกู้ยืมในกรณีฉุกเฉิน และ เพื่อประกอบอาชีพ สามารถยืมได้รายบุคคล และรายกลุ่มแล้วจัดสรร แบ่งผลกำไร ใน ๑ ปี จะมีการปันหุ้นให้กับสมาชิก เป็นเงินทุนสำรอง เพื่อบริหารจัดการ และจัดสรรสาธารณะประโยชน์ ๓) กลุ่มออมวันละ	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
๓) แหล่งเงินเพื่อการ ประกอบอาชีพ ๔) อื่นๆระบุ....	บาทบ้านเหล่าใหญ่ สร้างระบบการเงินสู่การสร้างสวัสดิการที่ ครอบคลุมทั้ง ๗ ด้าน โดยมีการดำเนินงานดังนี้ ๑) การสร้างการมี ส่วนร่วม โดยการรับสมัครสมาชิกจากคนในชุมชน หมู่ ๗ ๑ ๘ และ ขยายเครือข่ายไปหมู่บ้านอื่นๆ ให้ครบทั้งทั้งตำบล ๑๒ หมู่บ้าน ปัจจุบัน สมาชิกจำนวน ๘๔๐ คน ๒) พัฒนาศักยภาพคณะทำงาน มีการ ฝึกอบรมคณะทำงานรุ่นต่อรุ่น และการสนับสนุนงบประมาณเพื่อ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ข้ามพื้นที่ ๓) การพัฒนาระบบการเงินสู่การสร้าง สวัสดิการสังคมโดยชุมชน การบริหารจัดการกองทุน ประกอบด้วย การออมวันละบาท การปล่อยกู้ให้กับสมาชิกกลุ่มอาชีพ การจัดสรร งบประมาณเพื่อใช้ในการจัดระบบสวัสดิการ ๔) กลุ่มออมทรัพย์เพื่อ พัฒนาชุมชนบ้านเหล่าใหญ่ หมู่ที่ ๘ ระดมหุ้นจากสมาชิกเพื่อจัดตั้ง เป็นธนาคารหมู่บ้านโดยมีคณะกรรมการบริการกองทุนที่มาจากคนใน ชุมชน จัดทำระเบียบข้อบังคับกองทุน เกิดแหล่งเงินทุนดอกเบี้ยต่ำ ๕) กลุ่มฌาปนกิจสงเคราะห์บ้านมะนาว หมู่ที่ ๑๒ มีการแต่งตั้ง คณะกรรมการขึ้นมาโดยผ่านการประชุมชาคมหมู่บ้าน กำหนด ข้อตกลง ระเบียบปฏิบัติ ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น ทำให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง ด้านการเงิน มีกลุ่มสวัสดิการช่วยเหลือกัน สามารถยกระดับคุณภาพ ชีวิตของสมาชิก ครอบครัว ชุมชน สามารถบรรเทาปัญหาความ เดือดร้อน เกิดวัฒนธรรมการเกื้อกูลซึ่งกันและกันในชุมชน	
๓.๓ ระดับองค์กรชุมชน ๑) องค์กรชุมชนที่ดำเนินการ ที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจ โดยตรง ประกอบด้วย งานและกิจกรรม ผ้า		

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ	ข้อมูลของพื้นที่
พื้นเมือง ข้าวและโรงสี ชุมชน ผักสวนครัว การ ท่องเที่ยวชุมชน การ ส่งเสริมอาชีพ ตลาด ชุมชน ๒) องค์กรชุมชนที่ดำเนินการ ที่เกี่ยวข้องกับเศรษฐกิจ โดยอ้อม ประกอบด้วย งานและกิจกรรม บริการ สุขภาพชุมชน การจัดการ น้ำ ป่าชุมชน การจัดการ ขยะ องค์กรการเงิน ๓) อื่นๆระบุ....		
๓.๔ ระดับเครือข่าย ๑) จำนวนและลักษณะของ การรวมกลุ่มระดับ เครือข่าย เช่น เครือข่าย เกษตรอินทรีย์ เครือข่าย สถาบันการเงิน เครือข่าย อาชีพ เป็นต้น อื่นๆระบุ....		
๓. ข้อมูลด้านสุขภาพ	ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะด้านสุขภาพ ประกอบด้วย ข้อมูลปัญหา และความต้องการของประชาชนใน ๑๓ กลุ่มประชากร สถิติชีพ ข้อมูล พฤติกรรมเสี่ยงของคนในชุมชน การดูแลสุขภาพและการช่วยเหลือ	ใช้ร่วมกับข้อมูลข้อจากตารางที่ ๑.๑โดยการเขียนบรรยายใน ส่วนของข้อมูลด้านสุขภาพ

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ	ข้อมูลของพื้นที่
	คนในชุมชน ๓ ลักษณะ ได้แก่ ๑)การบริการสุขภาพในชุมชนโดยหน่วย บริการสุขภาพ ๒) การดูแลสุขภาพและช่วยเหลือกันของคนในชุมชน ๓)การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรในชุมชนให้สร้างงานที่ กระทบต่อสุขภาพ	
๔.๑ ลักษณะประชากร ๑) จำนวนประชากร ๑๓ กลุ่มวัย แยก เพศ และ ราย หมู่บ้าน ๒) จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นเทียบกับ ประชากรทั้งหมด ๓) อื่นๆระบุ....	นำใช้ข้อมูลจากตารางปฏิบัติการที่ ๑.๖	
๔.๒ สถิติชีพ อัตราการตาย สาเหตุการ ตายของประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็น อื่นๆ(ระบุ.....)	นำใช้ข้อมูลจากตารางปฏิบัติการที่ ๑.๖	
๔.๓ ปัญหาสุขภาพและการ เจ็บป่วย	๔.๑ ปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วย ปัญหาสุขภาพและการเจ็บป่วยของประชาชนในพื้นที่ตำบล เหล่าใหญ่จำแนกตาม ๑๓ กลุ่มประชากรสำคัญของชุมชน โดยสรุป ดังนี้	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
- จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นทั่วไป (ไปมาได้ เอง) - จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นที่ป่วยติดบ้าน - จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นที่ป่วยติดเตียง - จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นที่เป็นแรงงาน ข้ามชาติ - จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นที่ป่วยเรื้อรัง - จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นที่พิการ - จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ	๑) เด็กอายุ ๐-๓ ปี มีปัญหาสุขภาพในช่องปากและฟัน จำนวน ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๒๑ ของประชากรทั้งหมด ปัญหาด้าน พัฒนาการล่าช้าจำนวน ๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๑๑ ของประชากร ทั้งหมด ปัญหาขาดสารอาหาร จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๕ ของ ประชากรทั้งหมด ทารกน้ำหนักน้อย จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๕ ของประชากรทั้งหมด ๒) เด็กอายุ ๓-๕ ปี มีปัญหาสุขภาพในช่องปากและฟัน จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๐๑ ของประชากรทั้งหมด มีกลุ่มเด็กที่มี ความพิเศษ เด็กพิการ ๑ คน และเด็กที่เจ็บป่วยเรื้อรังโรคมะเร็ง จำนวน ๑ คน ๓) เด็ก ๖-๑๒ ปี พบปัญหาการเจ็บป่วย คือ ฟันผุ โรคอ้วน โรคไข้หวัด ได้รับวัคซีนมาตรฐาน ๔) เยาวชนอายุระหว่าง ๑๓-๒๔ปี พบปัญหาการเจ็บป่วย คือ โรคไข้หวัด มีพฤติกรรมเสี่ยง ได้แก่ สูบบุหรี่ การเสพยาเสพติด ติด เกมส์สังคมออนไลน์ การขับขี่จักรยานยนต์ไม่สวมหมวกกันน็อค ๕) ประชากรอายุระหว่าง ๒๕-๕๔ปี พบปัญหาการเจ็บป่วย คือ การปวดกล้ามเนื้อ โรคกระเพาะอาหาร โรคเบาหวาน ความดันโลหิต สูง มีพฤติกรรมเสี่ยง ได้แก่ การสูบบุหรี่ จำนวน ๓๔๕ คน คิดเป็นร้อย ละ ๓๘.๕๗ การดื่มสุราเป็นประจำ จำนวน ๑๗๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๒๔	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
ประเด็นที่ถูกทอดทิ้งหรือ อยู่บ้านตามลำพัง - จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นที่ไม่มีสัญชาติ หรือเป็นคนข้ามชาติ - จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นที่ไม่มีสวัสดิการ - จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นที่เร่ร่อน - อัตราตายด้วยโรคที่ สำคัญในประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็น - โรคเรื้อรังในประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็น - จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นที่มีภาวะพึ่งพิง	๖) หญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๓๕ คน มีการฝากครรภ์ ๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ๗) กลุ่มผู้ติดเชื้อ จำนวน ๒ คน ได้รับการรักษา ฝ้าระวัง อาการตามสภาพการเจ็บป่วย ๘) ผู้สูงอายุ จำนวน ๑,๑๓๖ คน ปัญหาการเจ็บป่วย คือ โรค ปวดข้อ/ข้อเสื่อมจำนวน๑๖๖ คน มีผู้สูงอายุที่ป่วยติดบ้าน จำนวน ๑๕ คน จำนวนผู้สูงอายุที่ป่วยติดเตียง จำนวน ๖ คน ซึ่งทั้งหมดอยู่ในความ ดูแลของแพทย์และคนในครอบครัว ๙) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปัญหาการเจ็บป่วยเรื้อรัง คือ เบาหวาน จำนวน ๒๖๙ คิดเป็นร้อยละ ๓๑.๖๑ ของประชากรทั้งหมด ความดันโลหิตสูง จำนวน ๒๓๖ คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๗๓ ของประชากร ทั้งหมด และพฤติกรรมเสี่ยงในการดูแลสุขภาพ ได้แก่ การออกกำลังกาย น้อย การรับประทานอาหารรสจัด เป็นต้น ๑๐) ผู้ป่วยจิตเวช จำนวน ๒๓ คน ได้รับการฟื้นฟูอยู่ในความ ดูแลของแพทย์และคนในครอบครัว ๑๑) คนพิการ มีผู้พิการทางการเคลื่อนไหว จำนวน ๓๒ คน พิการทางการมองเห็น ๓๒ คน พิการทางการได้ยิน จำนวน ๒๐ คน พิการด้านสติปัญญาและการเรียนรู้ จำนวน ๑๗ คน มีกิจกรรมการ ฟื้นฟู ทำกายภาพบำบัด จัดหารถเข็น เครื่องฟัง และขาเทียมให้ และ ได้รับสวัสดิการเบี้ยผู้พิการ	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
- ประชากรกลุ่มเป้าหมาย เฉพาะประเด็นที่ต้องการ ความช่วยเหลือ เช่น ประชากรกลุ่มเป้าหมาย เฉพาะประเด็นที่ ติดบ้าน ติดเตียง - อื่นๆ(ระบุ....)	๑๒) ผู้ต้องการความช่วยเหลือ ต้องการความช่วยเหลือ จำนวนผู้ดูแลการได้รับสวัสดิการค่าใช้จ่ายดูแลกิจกรรมฟื้นฟูทางด้าน ร่างกายและจิต ผู้ป่วยระยะท้าย ผู้ป่วยโรคมะเร็งเต้านมจำนวน ๒ คน ได้รับการบริการรักษาตามอาการ	
๔.๔ พฤติกรรมเสี่ยงด้าน สุขภาพ ๑) พฤติกรรมเสี่ยงทั่วไป - เช่น การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การออกกำลังกาย พักผ่อนน้อย เครียด กินอาหารรสจัด ใช้สาร เสพติด - พฤติกรรมเสี่ยงด้าน การขับถ่าย เช่น ขับถ่ายด้วย ความเร็วเป็นต้น - ไม่คาดเข็มขัดนิรภัย ไม่ สวมหมวกนิรภัย - อื่นๆระบุ.... ๒) พฤติกรรมเสี่ยงที่เกิด จากการทำงาน	๔.๒ พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ สํารวจพบว่าประชาชนตำบล เหล่าใหญ่มีพฤติกรรมเสี่ยง จำนวน ๑,๐๔๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๒๐ ได้แก่ (๑) พฤติกรรมเสี่ยงทั่วไปที่พบมากที่สุด คือสูบบุหรี่ เป็นประจำมีจำนวน ๓๔๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๖๓ รองลงมาคือ การกินอาหารสุกๆ ดิบๆมีจำนวน ๓๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐.๗๖ และการดื่มสุราเป็นประจำมีจำนวน ๑๘๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๖.๒๓ เป็นต้น ซึ่งจากผลสํารวจทำให้ชุมชนตระหนักถึงการดำรงชีวิตที่มี ความเสี่ยงเพิ่มความระมัดระวังในเรื่องสุขภาพ มีการรณรงค์เรื่องด เหล้าในงานบุญต่างๆจนทำให้เกิดโครงการงานศพปลอดเหล้าซึ่งทั้ง ๑๒ หมู่บ้านในตำบลเหล่าใหญ่เข้าร่วมโครงการ และ ลดละเลิกบุหรี่ กินอาหารให้สุก สะอาด เป็นต้น (๒) พฤติกรรมเสี่ยงจากการทำงาน จำนวน ๓๒๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๕.๓๒ โดยมีความเสี่ยงจากการใช้ สารเคมีในการเกษตรโดยป้องกันตนเองไม่เหมาะสม มีจำนวน ๑๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๖๗ รองลงมาเป็นการทำงานในบริเวณที่มีผง ฝุ่นละออง ควันมีจำนวน ๔๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓.๓๕ เป็นต้น	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
- เช่น ใช้สารเคมี การเกษตรป้องกันไม่ เหมาะสม เช่น ทำงาน ใกล้กับเครื่องจักรกล, ทำงานที่เป็นอันตราย ต่อสายตา, ทำงานใน ลักษณะยืนหรือนั่งใน ท่าเดิมนานๆ, ทำงาน บริเวณที่มีอากาศร้อน เย็นมากเกินไป - พฤติกรรมของเด็กและ เยาวชน การติดเกมส์ ติดสารเสพติด หนีเรียน ท้องไม่พร้อม อัตราการ ใช้สารเคมีทาง การเกษตร ผลการ ตรวจสอบสารเคมีในเลือด กลุ่มเกษตรกรอื่นๆ ระบุ.... - อัตราการใช้สารเคมีทาง การเกษตร ผลการ ตรวจสอบสารเคมีในเลือด กลุ่มเกษตรกร		

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ	ข้อมูลของพื้นที่
๓) พฤติกรรมเสี่ยงด้านการ ขับขี ๔) อื่นๆ (ระบุ) ๕) พฤติกรรมของเด็กและ เยาวชน การติดเกมส์ ติด สารเสพติด หนีเรียน ท้องไม่พร้อม ๖) ระบุ....		
๔.๕ การดูแลสุขภาพและการ ช่วยเหลือดูแลกัน		
๑) การบริการโดยหน่วย บริการสุขภาพ - สิทธิการรักษา เช่น จำนวนผู้ที่ได้รับสิทธิ การรักษา กองทุน เงิน สนับสนุนสำหรับผู้มี รายได้น้อย - สถานที่แหล่ง บริการ สุขภาพใน พท. - ผู้ให้บริการ เช่น สัตส่วน กำลังคนด้านสุขภาพ ของบุคลากรในหน่วย	๔.๓ การดูแลสุขภาพ ประกอบด้วย ๓ ส่วนคือ (๑) การบริการสุขภาพโดยหน่วยบริการสุขภาพได้แก่ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้ง ๒ แห่ง ร่วมกับภาคีเครือข่าย โรงพยาบาล สมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ เจ้าหน้าที่ อสม. หน่วยแพทย์ เคลื่อนที่จากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชกุฉินารายณ์ (๒) ชุมชนมีลักษณะการดูแลช่วยเหลือกันด้านสุขภาพ โดยเจ้าหน้าที่ อสม. กลุ่มจิตอาสาดูแลสุขภาพดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ พิการต้องการความช่วยเหลือ กลุ่มเฒ่ารักเฒ่าบุญระดมทุนเพื่อ ประกอบอาชีพเสริม สร้างรายได้ กลุ่มออมวันละบาทระดมเงินเพื่อจัด สวัสดิการแก่คนในชุมชน กลุ่มเลื้อยมือส่งเสริมชีพด้วยภูมิปัญญา ท้องถิ่น	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
บริการในพื้นที่, อัตราส่วนบุคลากรต่อ ประชากร, จำนวน หน่วยบริการ เช่น รพ. ของรัฐ รพ.ชุมชน คลินิก ร้านขายยา ศสมช. เป็นต้น - อื่นๆ (ระบุ) ๒) การดูแลช่วยเหลือกันโดย ชุมชน - ลักษณะการช่วยเหลือ โดยชุมชน, - จำนวนกลุ่มผู้ให้การ ช่วยเหลือ เช่น อสม. อผส. อพมก. กลุ่มยุว จิตอาสา กลุ่มอาสาป็น สุข เป็นต้น - ข้อมูลการจัด สภาพแวดล้อมที่เอื้อ ต่อสุขภาพ - อื่นๆ (ระบุ) ๓) การเสริมสร้างความ เข้มแข็งให้กับองค์กรใน	(๓) การเสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรในชุมชนให้สร้างงานที่ กระตือรือร้นด้านสุขภาพ โดยทต.เหล่าใหญ่มีการออกแบบการทำงานและ จัดการเพื่อให้เกิดการดูแลคนกลุ่มสำคัญในชุมชนตามบริบทของพื้นที่ ได้ด้วยภารกิจและทรัพยากรที่มี และทำงานเชื่อมประสานกับกลุ่ม ทางสังคม องค์กรในชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดการ ดูแลและช่วยเหลือกัน	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
ชุมชนให้สร้างงานที่ กระทบสุขภาพ - ข้อมูลจัดทำระบบ ฐานข้อมูลตำบล - ข้อมูลการสนับสนุนการ ทำงานของกลุ่มทาง สังคม - ข้อมูลการจัดสวัสดิการ โดยชุมชนจำนวนและ ลักษณะกองทุน เช่น กองทุนผู้สูงอายุ กองทุนผู้พิการ กองทุน สวัสดิการชุมชน กองทุนอาหาร กองทุน ข้าวสาร เป็นต้น - ลักษณะสวัสดิการ - จำนวนผู้ได้รับ - อื่นๆ (ระบุ)		
๔.๖ นวัตกรรมด้านสุขภาพที่ เป็นการออกแบบโดย ชุมชน - จำนวนลักษณะและ กลุ่มเป้าหมาย		

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ	ข้อมูลของพื้นที่
- ประเภทนวัตกรรม นวัตกรรมทั้งเป็น นวัตกรรมใหม่ นวัตกรรมที่เป็นการ พัฒนาต่อเนื่องจากงาน เดิม นวัตกรรมที่เสริม ศักยภาพการทำงาน และนวัตกรรมที่เป็น ลักษณะการเชื่อม ประสานงานอื่นๆ - อื่นๆ (ระบุ)		
๔. ข้อมูลด้านสภาวะแวดล้อม		ใช้ร่วมกับข้อมูลจากตารางที่ ๑.๑โดยการเขียนบรรยายใน ส่วนของข้อมูลด้านสภาวะแวดล้อม
๕.๑ การจัดการสิ่งแวดล้อม (ทรัพยากรธรรมชาติ) ดิน - อาณาเขต พื้นที่ - ภูมิประเทศ - ลักษณะดินเสื่อมใน ชุมชน เป็นต้น - จำนวนกลุ่มทางสังคม ร่วมอนุรักษ์ ดิน	สภาพภูมิประเทศของตำบลเหล่าใหญ่ บริเวณทางตอนเหนือเป็น พื้นที่ภูเขา ที่ดอน และที่ราบลุ่ม ส่วนบริเวณพื้นที่ทางทิศตะวันออก ทิศตะวันตกและทิศใต้ เป็นพื้นที่ราบลุ่มสลับกับพื้นที่ดอน ความสูง ของพื้นที่ตำบลบริเวณที่เป็นภูเขามีความสูงอยู่ระหว่าง ๒๐๐ - ๓๐๗ เมตรจากระดับน้ำทะเลปานกลาง ส่วนพื้นที่บริเวณอื่นๆ สูง ประมาณ ๑๕๐ - ๑๗๐ เมตรจากระดับน้ำทะเลปานกลาง ๓.๑ การบริหารจัดการน้ำ แหล่งน้ำเพื่อการเกษตรที่มีความสำคัญใน พื้นที่ มีดังนี้ (๑)ลำพะยังยังเป็นลำห้วยที่ไหลมาจากอำเภอลำทะเมนชัย นับเป็นแหล่งน้ำที่สำคัญทางการเกษตรและได้รับการพัฒนามาใช้ในการ การเกษตรมากที่สุด มีจุดสูบน้ำด้วยไฟฟ้า ๖ แห่ง คือ บ้านจอมทอง หมู่ที่ ๕ จำนวน ๑ แห่งบ้านคำกั้ง ๑ แห่ง และบ้านกุดฝ่งแดง หมู่ที่ ๖	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
- แนวทางการอนุรักษ์ดินของชุมชน - จำนวนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากภาวะดินเสื่อม - อื่นๆระบุ..... ๕.๒ การจัดการสิ่งแวดล้อม (ทรัพยากรธรรมชาติ) น้ำ - จำนวนแหล่งน้ำตามธรรมชาติ แม่น้ำ น้ำตก ห้วย หนอง ลำคลองบึง - ข้อมูลจากการใช้ประโยชน์จากน้ำ - จำนวน และลักษณะการใช้ - จำนวนผู้ที่ได้รับผลกระทบจากน้ำ - อื่นๆระบุ..... ๕.๓ การจัดการสิ่งแวดล้อม (ทรัพยากรธรรมชาติ) ป่า	จำนวน ๓ แห่ง บ้านมะนาว หมู่ที่ ๑๒ จำนวน ๑ แห่ง (๒)หนองแจนแลนได้รับการพัฒนาขุดลอกและตักจุดสูบน้ำด้วย ไฟฟ้า ๑ แห่ง (๓) อ่างเก็บน้ำห้วยดงเป็นอ่างเก็บน้ำขนาดเล็ก ใช้ในการเกษตรได้เฉพาะฤดูฝน (๔) หนองหอยโตรเป็นแหล่งน้ำที่พัฒนาเพื่อใช้ในการอุปโภคบริโภค ในหมู่ที่ ๑ ๗ นอกจากนี้ยังมีหนองน้ำสาธารณะขนาดเล็กซึ่งใช้ประโยชน์ทางการเกษตรได้เฉพาะฤดูฝน (๕) ลำห้วยยาง เป็นแหล่งน้ำเพื่อการเกษตร มีน้ำไหลตลอดปี อยู่ใน หมู่ ๔ และ (๙) ลำห้วยกลาง เป็นแหล่งน้ำเพื่อการเกษตร มีน้ำไหลตลอดปี อยู่ในหมู่ ๗ ๓.๒ การจัดการขยะและมลพิษ ปัญหาสิ่งแวดล้อมในตำบลได้แก่ขยะในครัวเรือนมีจำนวน ๑๔๔ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๕๑.๑๙ น้ำเสียมีจำนวน ๑๘ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๔.๗๕ ปัญหาคว้นพิษ ผุ่นละอองมีจำนวน ๕๖ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๗๘ ปัญหาที่มีเสียงดังมีจำนวน ๑๓ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๓.๔๓ ปัญหาการใช้สารเคมีมีจำนวน ๒๖ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๖.๘๖ วิธีจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน ดังนี้ (๑)การจัดการขยะ มีการจัดการขยะจำนวน ๑,๕๒๐ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๙๗.๕๐ ไม่มีการจัดการขยะจำนวน ๓๙ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๒.๕ การจัดการขยะ ได้แก่ ใช้บริการจัดเก็บขยะของชุมชนมี จำนวน ๑๕ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๐.๔๖ การเผามี จำนวน ๑,๔๘๖ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๖๐การฝังมีจำนวน ๑,๐๙๐ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๔๕ การทำปุ๋ยหมักมีจำนวน ๔๗๑ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๑๔.๔๕ การคัดแยกขยะรีไซเคิลมี จำนวน ๑๙๖ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๖.๐๑ (๒) การจัดการมลพิษหรือมลภาวะต่างๆ ไม่มีการจัดการมลพิษหรือมลภาวะต่างๆ จำนวน ๙๖๐ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๖๒.๔๖ มีการจัดการมลพิษ	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
- จำนวน ขนาด อาณาเขต ประเภทของป่า - ข้อมูลการจัดการป่าไม้ และทรัพยากรป่าไม้ - ข้อมูลประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นใช้ประโยชน์จากป่า - อื่นๆระบุ..... ๕.๔ มลพิษ <u>ขยะและขยะมีพิษ</u> - การจัดการขยะ โดยหลัก ๔ R - การจัดการขยะมีพิษ - อื่นๆระบุ.... - น้ำเสีย - การป้องกันน้ำเสีย - การบำบัดน้ำเสีย - อื่นๆระบุ.... <u>สารเคมี</u> - การป้องกันสารเคมี	หรือมลภาวะต่างๆ จำนวน ๕๗๗ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๕๔ มีการจัดการมลพิษหรือมลภาวะ ได้แก่ การบำบัดน้ำเสียก่อนปล่อยทิ้งมี จำนวน ๒๙ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๒.๙๕ การใช้วัสดุหรืออุปกรณ์ป้องกันการเกิดควันหรือฝุ่นละอองมีจำนวน ๓๒๘ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๓๓ การใช้วัสดุหรืออุปกรณ์ป้องกันการเกิดเสียงดังรบกวนมี จำนวน ๒๑ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๒.๑๓ การป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมีจำนวน ๑๗๘ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๔๒ การทำเกษตรอินทรีย์และลดปริมาณการใช้สารเคมีมี จำนวน ๔๒๖ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๒๓ ๓.๓ การจัดการภัยพิบัติ น้ำท่วม วาตภัย อัคคีภัย ตำบลเหล่าใหญ่มีกลุ่มอาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) ชูรักษาความสงบ (ชรบ.) อสตร. อาสาสมัครจัดการภัยพิบัติให้การช่วยเหลือ โดยอาสาสมัครได้ผ่านการฝึกทักษะในการให้การช่วยเหลือเมื่อเกิดอุบัติเหตุการเฝ้าระวัง การอพยพ เป็นต้น ซึ่งกลุ่มอาสาสมัครเหล่านี้ต่อมาได้เพิ่มศักยภาพและ มีเครือข่าย จนสามารถขยายการดำเนินการให้การช่วยเหลือผู้ประสบภัยในพื้นที่ทั้งในระดับตำบล และอำเภอ ๓.๔ พลังงานทางเลือก การมีส่วนร่วมในการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมการอนุรักษ์พลังงาน และการใช้พลังงานทดแทนในครัวเรือนการจัดการสิ่งแวดล้อมของครัวเรือน โดยมีมีการเข้าร่วมกิจกรรมการรักษาสิ่งแวดล้อม จำนวน ๑,๔๕๗ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๗๖ ซึ่งการเข้าร่วมกิจกรรมการรักษาสิ่งแวดล้อม ได้แก่ การปลูกป่าไม้มี จำนวน ๘๐๖ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๘๗ การเก็บขยะในที่สาธารณะมีจำนวน ๑๑๒ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๔.๗๑ การหลีกเลี่ยงการใช้	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
- การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม - ข้อมูลผลกระทบ ขนาดความรุนแรงของปัญหา - จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษที่มีในชุมชน - อื่นๆระบุ.... ๕.๕ ข้อมูลเกี่ยวกับการเกิดภัยพิบัติ - น้ำท่วม ดินถล่ม สึนามิ แผ่นดินไหว ไฟป่า ลมพายุ คลื่นลมทะเล - จำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นที่ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ - ข้อมูลผลกระทบขนาดความรุนแรงของปัญหาจากภัยพิบัติ	ถุงพลาสติกและกล่องโฟมมี จำนวน ๔๔ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๔.๑๖ ๓.๕ สภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ประกอบด้วย ๒ ส่วน ได้แก่ การปรับสภาวะแวดล้อมภายนอกบ้านหรือพื้นที่สาธารณะ มีการจัดการสภาพที่อยู่อาศัยที่ไม่ปลอดภัยหรือมีโอกาสเกิดอันตราย ได้แก่ การซ่อมแซมสภาพที่อยู่อาศัยที่ชำรุดทรุดโทรมมีจำนวน ๕๗๔ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๔๓ การจัดหาหรือติดตั้งอุปกรณ์ส่องสว่างเพื่อให้มีแสงสว่างที่เพียงพอมีจำนวน ๖๔๘ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๑๔ และภายในบ้านที่เอื้อต่อสุขภาพของกลุ่มวัยต่างๆ ได้แก่ การทำราวในการเกาะยึดหรือจับมีจำนวน ๘๒๖ ครั้วเรือน คิดเป็นร้อยละ ๓๘.๔๒	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
- อื่นๆระบุ..... ๕.๖ ข้อมูลเกี่ยวกับพลังงาน ทางเลือก - พลังงานหลักเช่น ไฟฟ้า น้ำมัน - พลังงานทางเลือก เช่น แก๊สชีวภาพน้ำมันไบโอ ดีเซล พลังงานน้ำ พลังงานลม พลังงาน แสงอาทิตย์ ถ่านอัด แท่งเตาอบประสงค์ - ข้อมูลการเข้าถึงแหล่ง พลังงาน - ข้อมูลค่าใช้จ่ายจากการ ใช้พลังงาน - อื่นๆระบุ..... ๕.๗ สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ สุขภาพ สภาพแวดล้อมนอกบ้าน (พื้นที่สาธารณะ) - ข้อมูลเกี่ยวกับจุด อันตราย / พื้นที่เสี่ยง ต่อการเกิดปัญหา		

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
อาชญากรรมจุด อันตราย เช่น ทางแยก ทางโค้ง ทางหักศอก และทางชำรุด เป็นต้น - พื้นที่เสี่ยงต่อการเกิด ปัญหาอาชญากรรม เช่น ถนนที่ไม่มีไฟส่อง สว่าง บ้านร้าง ที่รกร้าง เป็นต้น - ข้อมูลเกี่ยวกับ สวนสาธารณะ สวน สุขภาพการจัดตลาดสด ให้ถูกสุขลักษณะ เป็น ต้น - จำนวน ลักษณะผู้ใช้ แหล่งประโยชน์ เช่น ผู้สูงอายุ เด็ก เยาวชน และวัยทำงาน เป็นต้น - ผลกระทบที่เกิดขึ้นกับ ผู้ใช้แหล่งประโยชน์ - สภาพแวดล้อมภายใน บ้าน - ข้อมูลบ้านที่ต้องได้รับ การปรับปรุง		

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ	ข้อมูลของพื้นที่
- ข้อมูลผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือเพื่อปรับสภาพบ้านและที่อยู่อาศัย - ข้อมูลกลุ่มทางสังคมที่มีทักษะ เช่น ช่างไม้ ช่างปูน หรือกลุ่มอาสาสมัคร เป็นต้น ที่สามารถร่วมปรับ - อื่นๆระบุ....		
๕. ข้อมูลด้านการเมืองการปกครอง		ใช้ร่วมกับข้อมูลจากตารางที่ ๑.๑โดยการเขียนบรรยายในส่วน ของข้อมูลด้านการเมืองการปกครอง
๖.๑ การสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนในชุมชน - จำนวนคนเข้าร่วมใช้สิทธิเลือกตั้ง - การเข้าร่วมประชุมเวทีประชาคม การแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับจัดทำแผนชุมชน - การเข้าร่วมตรวจสอบงานของอปท. เป็นต้น	(๑) การสร้างการมีส่วนร่วมให้กับประชาชนในชุมชน ด้วยการเข้าร่วมประชุมหมู่บ้าน ประชาชนในตำบลเหล่าใหญ่มีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชนของสมาชิกในครัวเรือนดังนี้ การใช้สิทธิเลือกตั้งครั้งที่ผ่านมามีจำนวน ๑,๕๒๑ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๓๒ ร่วมรณรงค์การเลือกตั้งมี จำนวน ๕๖๘ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๑๘ ร่วมเป็นกรรมการการเลือกตั้งมี จำนวน ๒๒๔ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๖.๓๘ ร่วมทำประชาพิจารณ์ เวทีประชาคม ประชุมหมู่บ้านมีจำนวน ๗๗๔ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๑๔ ร่วมทำแผนชุมชน ตำบลมีจำนวน ๔๑๗ ครัวเรือน คิดเป็นร้อยละ ๑๑.๘๘ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการจัดทำแผนหมู่บ้าน แผนชุมชนซึ่งทุกโครงการผ่านการประชาคม การเลือกตั้ง การช่วยเหลือในกิจกรรม	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
- สัดส่วนของกลุ่ม ประชากรเป้าหมายเข้า ร่วมประชุมตามประเด็น ที่เกี่ยวข้อง - อื่น ๆ (ระบุ).....	ต่างๆของหมู่บ้าน เช่นวันสำคัญทางศาสนา บุญประเพณีต่างๆ และ แก้ปัญหาาร่วมกันของคนในหมู่บ้าน เป็นต้น (๒) การปกครองที่ทำให้คนอยู่ร่วมกันอย่างสงบสุข โดยเน้นที่ ทุกหมู่บ้านมีข้อบังคับ กติกา พร้อมทั้งบทลงโทษเมื่อสมาชิกใน หมู่บ้านฝ่าฝืนกฎของหมู่บ้าน รวมทั้งการบริหารด้วยคณะกรรมการ หมู่บ้าน เมื่อมีกรณีขัดแย้งเกิดขึ้น มีการไกล่เกลี่ยข้อพิพาท โดยกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน และบุคคลที่มีความสำคัญในหมู่บ้าน ตลอดจนคณะกรรมการชุดต่างๆทั้งในระดับตำบล เช่น ศูนย์ยุติธรรม ตำบล เป็นต้น และที่สำคัญมีการจัดตั้ง ชรบ. อปพร. ลาดตระเวน รักษาความปลอดภัยทุกวัน (๓) ประชาชน มีสิทธิในการใช้ทรัพยากรและแหล่งประโยชน์ใน ชุมชนอย่างเท่าเทียมกัน ทั้งนี้โดยอาศัยกฎ กติกา ในการใช้ประโยชน์ จากทรัพยากรและแหล่งประโยชน์ต่าง ๆ ที่สร้างขึ้นและได้รับการ ยอมรับจากทุกฝ่าย	
จ.๒ เวทีประชาคม - จำนวนตัวแทน ครัวเรือนเข้าร่วมประชุม เพื่อปรึกษาหารือ ลงมติ ประจำเดือนของแต่ละ หมู่บ้าน - จำนวนคนเข้าร่วมรับ ฟังปัญหาและความ ต้องการของชุมชนและ ร่วมตกลง ออกแบบ		

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
เพื่อจัดการกับปัญหา นั้นๆ - อื่น ๆ (ระบุ).....		
๖.๓ ภาคประชาชน - จำนวนตัวแทนกลุ่ม เฉพาะประเด็นเข้าร่วม ประชุมจัดทำแผน ออก กฎ กติกา เกี่ยวกับงาน และกิจกรรมของกลุ่ม เช่น จำนวนเกษตรกร เข้าร่วมกำหนดนโยบาย การใช้พื้นที่สาธารณะ เพื่อใช้ในกิจกรรม ทางด้านเกษตร เป็นต้น - จำนวนประชากร กลุ่มเป้าหมายเฉพาะ ประเด็นเข้าร่วมประชุม หัวข้อเพื่อจัดตั้งกองทุน สวัสดิการเพื่อการดูแล ประชากรกลุ่มเป้าหมาย เฉพาะประเด็น เป็นต้น - อื่น ๆ (ระบุ).....		
๖.๔ การปกครองที่ทำให้คน อยู่ร่วมกันอย่างสงบสุข		

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
- จำนวนช่องทางในการร้องเรียน - จำนวนคนที่ทำการไกล่เกลี่ย - กระบวนการคัดเลือกคนเข้าร่วมการไกล่เกลี่ย - จำนวนเหตุการณ์ที่ต้องทำการไกล่เกลี่ย - กระบวนการหรือแนวทางการช่วยเหลือสำหรับผู้เดือดร้อน เช่น จากการทะเลาะวิวาท ชัดแย้งในหมู่เครือญาติ การกู้เงินนอกระบบ เป็นต้น - ข้อมูล กฎ กติกาชุมชนเพื่อจัดระเบียบชุมชน เช่น การห้ามนำสุราเข้าวัด เป็นต้น - อื่น ๆ (ระบุ).....		
๖.๕ สิทธิในการใช้ทรัพยากรและแหล่งประโยชน์		

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
- ข้อมูลทรัพยากรและแหล่งประโยชน์ในชุมชน เช่น ดิน น้ำ ป่า สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพ เป็นต้น - ข้อมูลผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการจัดการทรัพยากรและแหล่งประโยชน์ชุมชน - ข้อมูลผู้ที่ไม่สามารถใช้ประโยชน์ทรัพยากรและแหล่งประโยชน์ในชุมชน - อื่นๆระบุ....		
๖.๖ การสื่อสาร - ข้อมูลผู้สื่อสารหรือให้ข้อมูล - ประเภทของข้อมูล - ข้อมูลช่องทางการสื่อสารแบบไม่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ - อื่น ๆ (ระบุ).....		

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ	ข้อมูลของพื้นที่
- กลุ่มเป้าหมายในการรับข่าวสาร - เป้าหมายการสื่อสาร - อื่น ๆ(ระบุ)...		
๗.สถานะด้านการจัดการตนเอง	ข้อมูลที่สะท้อนการจัดการตนเองของตำบลเหล่าใหญ่ ปรากฏให้เห็นได้จากประสบการณ์การจัดการกับปัญหา ด้วยกระบวนการนำใช้ศักยภาพของทุนทางสังคม กลุ่ม องค์กรชุมชน หน่วยงานและแหล่งประโยชน์ในการแก้ไขปัญหาและการพัฒนาโครงสร้างและระบบที่เอื้อต่อการพัฒนาด้านต่างๆ ซึ่งพื้นที่ตำบลเหล่าใหญ่ เพื่อตอบสนองปัญหาและความต้องการ ราคาสินค้าทางการเกษตรตกต่ำ ปัญหาหนี้สินจากการกู้ยืมมาเพื่อประกอบอาชีพ เพื่อการศึกษาเล่าเรียนของบุตร ภัยธรรมชาติ น้ำท่วม วาตภัย ผลของการจัดการตนเองส่งผลกระทบโครงสร้างด้านต่างๆของชุมชนดังนี้ ๑) ด้านสังคม มีการช่วยเหลือดูแลกัน การจัดสวัสดิการสังคม โดยกองทุนสวัสดิการตำบลเหล่าใหญ่ ธนาคารหมู่บ้าน กลุ่มออมทรัพย์เพื่อพัฒนาชุมชนกลุ่มไทเหล่าใหญ่ห่วงใยผู้ด้อยโอกาส กองทุนสุขภาพตำบล ๒) ด้านเศรษฐกิจ ทำให้เกิดการจัดการเงินอย่างเป็นระบบ มีเงินหมุนเวียนของชุมชน ซึ่งมีประมาณกว่า ๑๐,๕๐๐,๐๐๐ บาท ดังนี้ (๑) กองทุนสวัสดิการชุมชนออมวันละ ๑ บาท เงินทุนหมุนเวียน ๓,๐๐๐,๐๐๐ บาท (๒) กลุ่มเสี้ยมมือหมูที่๑ เงินทุนหมุนเวียน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (๓) กลุ่มสถาบันการเงิน ๒,๐๐๐,๐๐๐ บาท (๔) ธนาคารหมู่บ้าน หมู่ที่๗ เงินทุนหมุนเวียน ๒,๕๐๐,๐๐๐ บาท (๕)กลุ่มออมทรัพย์เพื่อพัฒนาชุมชน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท ทำให้มีแหล่งกักเก็บเพื่อ	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
	การประกอบอาชีพดอกเบี๊ยดำ ส่งเสริมการออมให้แก่ประชาชนในตำบล ๓) ด้านสภาวะแวดล้อม ทำให้มีการปรับสภาพแวดล้อมภายนอกเพื่อความปลอดภัยในการดำเนินชีวิต ได้แก่ การติดตั้งไฟส่องสว่าง การติดตั้งกระຈก เป็นต้น และทำให้เกิดการปรับสภาพแวดล้อมที่เป็นทรัพยากรธรรมชาติ ได้แก่ การมีระบบการจัดการน้ำที่มีประสิทธิภาพด้วยการใช้กฎและกติกาในการใช้น้ำเพื่อการเกษตรและการบริโภค การจัดการดินโดยการส่งเสริมให้ใช้ปุ๋ยอินทรีย์ การจัดการทรัพยากรป่า กำหนดเขตป่าชุมชน ป่าอนุรักษ์ ๔) ด้านสุขภาพ ทำให้เกิดกิจกรรมการดูแลสุขภาพสำหรับผู้ต้องการความช่วยเหลือ โดยการทำงานร่วมกันระหว่างทต.เหล่าใหญ่กับ รพ.สต.ในพื้นที่ทั้ง ๒ แห่ง อสม. อผส. ในการเยี่ยมบ้าน ตรวจคัดกรองสุขภาพ การดำเนินงานเพื่อลดปัจจัยเสี่ยง ได้แก่ การใช้กฎเหล็ก ๖ ข้อ รณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก การส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยกิจกรรมดนตรีไท การจัดการบริการรับ-ส่ง ๒๔ ชม.เพื่อการรักษา ส่งต่อ และกรณีอุบัติเหตุ โดย รถพยาบาลฉุกเฉิน ๑๖๖๙ ของทต. เหล่าใหญ่ ๕) ด้านการเมืองการปกครอง ทำให้มีการจัดการความขัดแย้งในชุมชน มีผู้ไกล่เกลี่ยที่สำคัญ คือ พ่อเล้าแม่เล้าไกล่เกลี่ยความขัดแย้งภายในครอบครัว ผู้นำชุมชน และมีศูนย์ยุติธรรมตำบลเหล่าใหญ่ โดยมีกำนันตำบลเหล่าใหญ่เป็นประธาน	
๘.สถานะของชุมชนท้องถิ่นเฉพาะ ประเด็น	๗. สถานะของชุมชนท้องถิ่นในการดูแลเด็กปฐมวัย	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
ตัวอย่าง สถานะของชุมชนท้องถิ่น ในการดูแลเด็กปฐมวัย ๘.๑ระบบการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี ๘.๒ ระบบการดูแลเด็ก ๐-๕ ปี	ตำบลเหล่าใหญ่มีระบบการดูแลเด็กปฐมวัย แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ประชากร คือ ๑) เด็ก ๐-๓ ปี และ ๒) เด็ก ๓-๕ ปี ตาม ๖ ชุดกิจกรรม หลัก ดังนี้ ๗.๑ ระบบการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี ๑) การพัฒนาศักยภาพ ดำเนินการฝึกอบรมให้ความรู้ ผู้ปกครองหรือผู้ดูแล ได้ฝึกทักษะการเป็นอาสาสมัคร ได้แก่ กลุ่มจิต อาสาดูแลสุขภาพ กลุ่ม อสม. เพื่อการดูแลช่วยเหลือ และส่งเสริม สุขภาพเด็ก ๐-๓ ปี มีการฝึกทักษะผู้รับผิดชอบดูแลเด็ก๐-๓ ปี โดยตรงในชุมชน ปัจจุบันมีจำนวนทั้งสิ้น ๒๕ คน ๒) การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก๐-๓ ปี ตำบลเหล่า ใหญ่มีบริการจัดปรับบ้านและสิ่งแวดล้อมภายในบ้านให้เอื้อต่อการ ดำเนินชีวิตของเด็ก ๐-๓ ปี ได้แก่ การปรับปลั๊กไฟที่สูงจากพื้นการจัด วางเครื่องใช้ไฟฟ้า ของมีคม เครื่องเล่นเด็กที่ได้มาตรฐานปลอดภัย เป็นต้น มีพื้นที่บริการสำหรับเด็ก ๐-๓ ปี ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็ก จำนวน ๖ แห่ง โดยตั้งอยู่ที่ หมู่ที่ ๒ ๓ ๔ ๕ ๖ ๗ มีศูนย์บริการให้ยืม อุปกรณ์สำหรับช่วยเหลือดูแลเด็กจำนวน ๒ แห่ง ตั้งอยู่ หมู่ที่ ๖ ๗ เป็นต้น ๓) การพัฒนาระบบบริการ มีการจัดบริการดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่ บ้าน ได้แก่ กลุ่มจิตอาสาดูแลสุขภาพ ให้ความรู้เรื่องการดูแลเด็กเด็ก ๐-๓ ปี แก่ผู้ปกครองที่บ้าน เน้นการดูแลสุขภาพของสมาชิกใน ครัวเรือนด้วยบุคคลในครัวเรือนเอง โดยมี อสม. เป็นพี่เลี้ยงในการ ปฏิบัติ มีจัดการบริการรับ-ส่ง ๒๔ ชม.เพื่อการรักษาช่วยเหลือและ กรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน ชัก ถูกกระทำรุนแรงโดยครอบครัว เป็นต้น มี การเปิดช่องทางพิเศษสำหรับการให้บริการเด็ก ๐-๓ ปี โดยหน่วยงาน	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
	ที่ให้บริการแก่เด็ก ๐-๓ ปี ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลทั้ง ๒ แห่ง จัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับเด็ก ๐-๓ ปีเช่น การจัดคิวที่ นั่งเฉพาะห้องตรวจ เป็นต้น ที่เป็นช่องทางพิเศษเพื่อลดระยะเวลา บริการอื่นๆ ๔) การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน มี กองทุนหรือสวัสดิการช่วยเหลือดูแลเด็ก ๐-๓ ปี ได้แก่ กองทุน สวัสดิการชุมชนอมวันละ ๑ บาท กองทุนสุขภาพตำบลเหล่าใหญ่ รวมทั้ง กองทุนหรือสวัสดิการช่วยเหลือด้านการดูแลสุขภาพการเพิ่ม รายได้ให้ผู้ปกครอง ผู้ดูแลกลุ่มเด็กที่เจ็บป่วย พิกัด ได้แก่ สถาบัน การเงินของชุมชน กองทุนสัจจะออมทรัพย์ กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์ กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือตามความจำเป็น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น ๕) การพัฒนาระบบ ๓ ปี มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลในการ ส่งเสริมแก้ไข/จัดการปัญหาเด็ก ๐-๓ ปี ได้แก่ ข้อมูลจากโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล ข้อมูล TCNAP ๖) การพัฒนาภาคีการกระเปียบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการ ดำเนินกิจกรรม การดำเนินการ ๕ ส่วน ได้แก่ (๑) แผนชุมชน (๒) แผนพัฒนาสามปี (๓) ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี (๔) แผนงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี (๕) ธรรมนูญ สุขภาพเพื่อการดูแลสุขภาพเด็ก ๐-๓ ปี เป็นต้น ๗.๒ ระบบการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี ๑) การพัฒนาศักยภาพ ตำบลเหล่าใหญ่มี ครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อื่นๆ ฝึกหัดให้เด็ก ๓-๕ ปีมีพัฒนาการการเจริญเติบโตที่สมวัย พิกอบรม	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาวะในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ</u>	ข้อมูลของพื้นที่
	ผู้ปกครองและผู้ดูแลให้ดูแลเด็ก ๓-๕ ปีได้ ฝึกทักษะอาสาสมัครอื่นๆ เพื่อการดูแลช่วยเหลือและส่งเสริมสุขภาพเด็ก ๓-๕ ปีฝึกทักษะ ผู้รับผิดชอบดูแลเด็ก ๓-๕ ปีโดยตรงในชุมชน มีหลักสูตรการ ฝึกอบรมและคู่มือการดูแลช่วยเหลือ ศพด. มีการพัฒนาหลักสูตรที่ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย เป็นต้น ๒) การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก ๓-๕ ปี ได้แก่ ศูนย์ พัฒนาเด็กปรับสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกศูนย์ให้เอื้อต่อ การเรียนรู้ การตรวจสอบอุปกรณ์ที่ชำรุดเพื่อป้องกันการเกิด อันตราย มีศูนย์บริการให้ยืมอุปกรณ์สำหรับช่วยเหลือ ดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่มีความผิดปกติ และกลุ่มอื่นๆ ที่ช่วยดูแลเด็ก ๓-๕ ปี ได้แก่ กลุ่ม จิตอาสา กลุ่ม อสม. ช่วยเหลือกันดูแลกันในการรับยาการส่งเสริม พัฒนาการกิน กอด เล่น เล่าเยี่ยมให้กำลังใจผู้ดูแลเฝ้าระวังความ รุนแรงในครอบครัว เป็นต้น ๓) การพัฒนาระบบบริการ ตำบลเหล่าใหญ่มีศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก จำนวน ๖ ศูนย์ เด็กจำนวน ๒๗๗ คนที่เข้ารับการดูแลที่ศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กจำนวน ๑๔๑ คน มีครูผู้ให้การดูแลเด็กจำนวน ๒๐ คน มีแม่ครัวจำนวน ๖ คน มีคณะกรรมการในการดูแลศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กจำนวน ๗๕ คน มีศูนย์พัฒนาครอบครัวจำนวน ๑ ศูนย์ มีการ ดำเนินกิจกรรมเพื่อให้เด็ก เยาวชนและครอบครัวมีพื้นที่สร้างสรรค์ใน การทำกิจกรรมร่วมกัน หาแนวทางในการแก้ไขปัญหาในครอบครัว ส่งเสริมครอบครัวอบอุ่น มีการพัฒนาระบบบริการ ได้แก่ บริการดูแล เด็ก ๓-๕ ปีที่บ้าน ตามภาวะสุขภาพตั้งแต่ปกติเจ็บป่วย พิจารณาบริการ รับ-ส่ง ๒๔ ชม. เพื่อการรักษาช่วยเหลือและกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินชัก ภายในเทศบาลตำบลเหล่าใหญ่มีการเปิดช่องทางพิเศษสำหรับการ	

ขอบเขตแนวคิดชุดข้อมูลชุดที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะ ตำบลสุขภาพในการขับเคลื่อน งานตำบลสุขภาพและงานเฉพาะ ประเด็น	<u>ตัวอย่าง ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย</u>	ข้อมูลของพื้นที่
	ให้บริการเด็ก ๓-๕ ปี โดยหน่วยงานที่ให้ การบริการแก่เด็ก ๓-๕ ปี ได้แก่ รพ.สต. จัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับเด็ก ๓-๕ ปี ได้แก่ การจัดคิวที่นั่งเฉพาะห้องตรวจ เป็นต้น ช่องทางพิเศษเพื่อลดระยะเวลาบริการ การดูแลสุขภาพเด็กใน ศพด.การตรวจร่างกายเด็กน้ำหนัก ส่วนสูง กระบวนการบริหารจัดการใน ศพด.การจัดทำระบบฐานข้อมูลของ รพ.สต. เจ้าหน้าที่ อสม. ครูผู้ดูแลเด็ก การเจ็บป่วยของเด็กและ ข้อมูลการส่งต่อของเด็กที่ทันสมัยและเป็นระบบ และมีเครือข่ายในการทำงานของพัฒนาเด็กปฐมวัย ๔) การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน มี กองทุนหรือสวัสดิการช่วยเหลือดูแลเด็ก ๓-๕ ปี ได้แก่ กองทุน สุขภาพตำบล กองทุนสวัสดิการชุมชนออมวันละ ๑ บาท รวมทั้ง กองทุนออมทรัพย์ฯ กองทุนเงินล้าน ธนาคารหมู่บ้าน ช่วยเหลือด้าน ทุนให้ผู้ปกครอง ผู้ดูแลกลุ่มเด็กที่เจ็บป่วย โดยความช่วยเหลือตาม ความจำเป็นกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ๕) การพัฒนาระบบฐานข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข จัดการ ปัญหาเด็ก ๓-๕ ปี ได้แก่ระบบข้อมูลทะเบียนเด็กนักเรียนจากศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก ข้อมูลตำบล TCNAP ข้อมูลการรักษาพยาบาลจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๗) การพัฒนากฎกติการะเบียบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการ ดำเนินกิจกรรม ตำบลเหล่าใหญ่มีกฎกติการะเบียบแนวปฏิบัติเพื่อ หนุนเสริมการดำเนินกิจกรรมการดำเนินการ ๕ ส่วน ได้แก่ (๑) แผน ชุมชน (๒) แผนพัฒนาสามปี (๓) ข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่าย ประจำปี (๔) แผนงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี (๕) ธรรมนูญสุขภาพเพื่อการดูแลสุขภาพเด็ก ๐-๓ ปี เป็นต้น	

ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๖ ข้อมูลลักษณะ ๑๓กลุ่มประชากรและกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็น

คำชี้แจง ให้ระบุจำนวนและร้อยละตามคุณลักษณะ ประเภทของประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็น พร้อมทั้งคำนวณร้อยละของสัดส่วนของประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นในตำบลต่อจำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายเฉพาะประเด็นทั้งหมดลงในตาราง

หมายเหตุ ดังตัวอย่างกลุ่มประชากรเป้าหมายประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยฯ การส่งเสริมการเรียนรู้เด็กและเยาวชน การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุฯ และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะ

ตัวอย่าง ข้อมูลกลุ่มประชากรเป้าหมายประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (แยกเป็น ๒ ช่วงอายุ= ๐-๓ ปีและ ๓-๕ ปี)

กลุ่มประชากรเป้าหมาย	ชาย (จำนวนคน)	หญิง (จำนวนคน)	รวม (จำนวนคน)	ร้อยละ
๑. จำนวนเด็ก ๐-๕ ปี				
๑.๑. เด็ก ๐-๓ ปี				
- เพศชาย				
- เพศหญิง				
รวม				
๑.๒. เด็ก ๓-๕ ปี				
- เพศชาย				
- เพศหญิง				
รวม				
๒. กลุ่มเด็กที่เข้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในพื้นที่				
๒.๑ เข้าเรียนศพด.				
๒.๒ ไม่เข้าเรียน				
๓. สภาพการอยู่อาศัย				
๓.๑ อาศัยกับพ่อแม่				
๓.๒ อาศัยกับตายาย ปู่ย่า				
๓.๓ อาศัยกับญาติ				
๓.๔ อื่นๆ ...				
๔. สถานะสุขภาพ กลุ่มเด็ก ๐-๓ ปี				
๔.๑ แบ่งตามภาวะสุขภาพ				
๔.๑.๑ กลุ่มเด็กภาวะสุขภาพปกติ				

กลุ่มประชากรเป้าหมาย	ชาย (จำนวน คน)	หญิง (จำนวน คน)	รวม (จำนวนคน)	ร้อยละ
๔.๑.๒ กลุ่มเด็กที่มีปัญหาสุขภาพ				
- ปัญหาด้านพัฒนาการด้านสติปัญญา ล่าช้า				
- ปัญหาด้านจิตใจอารมณ์(ถูก กระทำรุนแรง)				
- ภาวะขาดสารอาหาร				
- ปัญหาสุขภาพในช่องปากและฟัน				
- อื่นๆ สมาชิก				
๔.๑.๓ กลุ่มเด็กที่มีภาวะเจ็บป่วย				
๑) ภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง				
- การติดเชื้อเอชไอวี(HIV)				
- หอบหืด				
- ธาลัสซีเมีย เป็นต้น				
- อื่น ๆ.....(ระบุ)				
๒) ภาวะเสี่ยง				
- ทารกน้ำหนักน้อย				
- คลอดก่อนกำหนดหรือหลัง กำหนด				
- อื่น ๆ เช่น ภาวะอ้วน เป็นต้น				
๔.๑.๔ กลุ่มเด็กที่มีความต้องการ พิเศษ				
- เด็กพิการ				
- เด็กยากจน				
- เด็กไร้สัญชาติ				
- เด็กที่ได้รับการเจ็บป่วยเรื้อรัง ต้องได้รับการดูแลพิเศษ (ไต หัวใจ มะเร็ง) และ				
- อื่นๆ ระบุ.....				
๕. สถานะสุขภาพเด็ก ๓-๕ปี				
๕.๑ กลุ่มเด็กภาวะสุขภาพปกติ				
๕.๒ กลุ่มเด็กที่มีปัญหาสุขภาพ				
- ปัญหาด้านพัฒนาการด้านสติปัญญา ล่าช้า				
- ปัญหาด้านจิตใจอารมณ์ (ถูก กระทำรุนแรง)				
- ปัญหาด้านการเรียนรู้(สมาชิก โรคปัญหาการเรียน (LD) ภาวะ สติปัญญาบกพร่อง ออทิสติก เป็นต้น)				
- ภาวะอ้วน				
- ภาวะหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน				

กลุ่มประชากรเป้าหมาย	ชาย (จำนวน คน)	หญิง (จำนวน คน)	รวม (จำนวนคน)	ร้อยละ
- ปัญหาสุขภาพในช่องฟัน				
- ภาวะซีด				
- พฤติกรรมสุขภาพไม่เหมาะสม (ขาดการออกกำลังกาย รับประทานอาหารไม่เหมาะสม)				
- อื่นๆ.....				
๕.๓ กลุ่มเด็กที่มีภาวะเจ็บป่วย				
๑) ภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง				
- การติดเชื้อเอชไอวี(HIV)				
- หอบหืด				
- ธาลัสซีเมีย เป็นต้น				
- อื่น ๆ.....(ระบุ)				
๒) ภาวะเสี่ยง				
- ทารกน้ำหนักน้อย				
- คลอดก่อนกำหนดหรือหลัง กำหนด				
- อื่น ๆ.....(ระบุ)				
๕.๔ กลุ่มเด็กที่มีความต้องการพิเศษ				
- เด็กพิการ				
- เด็กยากจน				
- เด็กไร้สัญชาติ				
- เด็กที่ได้รับการเจ็บป่วยเรื้อรัง ต้องได้รับการดูแลพิเศษ (ไต หัวใจ มะเร็ง) และ				
- เด็กที่อยู่ตามลำพังคนเดียว				
- เด็กเรื้อรัง				
- อื่นๆ ระบุ.....				

ตัวอย่าง ข้อมูลกลุ่มประชากรเป้าหมายประเด็นการส่งเสริมการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชนโดยชุมชนท้องถิ่น

กลุ่ม	ข้อมูลที่ต้องการ	ชาย (จำนวน คน)	หญิง (จำนวน คน)	รวม (จำนวน คน)	ร้อยละ
๑. ตามอายุ	๑) เด็กและเยาวชน ๖-๑๒ ปี				
	๒) เด็กและเยาวชน ๑๓-๑๕ ปี				
	๓) เด็กและเยาวชน ๑๖-๑๙ ปี				
	๔) เด็กและเยาวชน ๒๐-๒๔ ปี				
๒. ตามสถานะสุขภาพ	๑) เด็กและเยาวชนที่มีภาวะสุขภาพปกติ				
	๒) เด็กและเยาวชนที่มีภาวะเสี่ยง				
	๓) เด็กและเยาวชนที่มีปัญหาสุขภาพเจ็บป่วยโรคเรื้อรัง				
	- เด็กและเยาวชนที่ติดเชื้อเอช ไอ วี				
	- โรคเลือด				
	- หอบหืด				
	- อื่นๆ.....				
	๔) เด็กและเยาวชนที่พิการ				
	๕) ปัญหาด้านการเรียนรู้ (สมาธิสั้น โรคปัญหาการเรียน (LD) ภาวะสติปัญญาบกพร่อง ออทิสติก เป็นต้น)				
๓. เด็กและเยาวชนที่มีความต้องการพิเศษ	๑) ครอบครัวยากจน				
	๒) ครอบครัวติดเชื้อ HIV				
	๓) กำพร้า อาศัยอยู่กับญาติ				
	๔) เร่ร่อน				
	๕) เด็กไร้สัญชาติ				
๔. กลุ่มตามสถานะการศึกษา	๑) ไม่ได้ศึกษา				
	๒) ศึกษาในระบบโรงเรียน				
	๓) ศึกษาในระบบนอกระบบโรงเรียน				
๕. สภาพการทำงาน	๑) ทำงานในพื้นที่				
	๒) ทำงานนอกพื้นที่				
๖. ตามสถานะการอยู่อาศัยและการ	๑) กลุ่มเด็กและเยาวชนที่อยู่กับพ่อแม่				
	๒) กลุ่มเด็กและเยาวชนที่อยู่กับปู่ย่าตายาย				

กลุ่ม	ข้อมูลที่ต้องการ	ชาย (จำนวน คน)	หญิง (จำนวน คน)	รวม (จำนวน คน)	ร้อยละ
ได้รับการช่วยเหลือดูแลจากสมาชิกในครอบครัวและเครือญาติ	๓) กลุ่มเด็กและเยาวชนที่อยู่กับญาติ				
	๔) กลุ่มเด็กและเยาวชนที่อยู่ร่วมกับเด็กและเยาวชนด้วยกัน				
	๕) กลุ่มเด็กและเยาวชนที่อยู่อาศัยเพียงลำพัง				
	๖) กลุ่มเด็กและเยาวชนที่เป็นผู้ให้การดูแลคนอื่นในครอบครัวที่พิการหรือเจ็บป่วยหรือช่วยเหลือตนเองได้จำกัด เป็นต้น				
๗. กลุ่มเด็กและเยาวชนที่มีภาวะเสี่ยง	๑) กลุ่มประชากรเด็กและเยาวชนที่ใช้สารเสพติด เช่น กัญชา ยาบ้า ยาไอซ์ เป็นต้น				
	๒) กลุ่มประชากรเด็กและเยาวชนที่สูบบุหรี่				
	๓) กลุ่มประชากรเด็กและเยาวชนที่ดื่มสุรา				
	๔) กลุ่มประชากรเด็กและเยาวชนที่ได้รับการบำบัดฟื้นฟู				
	๕) มีเพศสัมพันธ์ไม่ปลอดภัย				
	๖) ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น (๑๕-๑๙ ปี)				
	๗) ติดเกม				
	๘) ติดสื่อ ติดอินเทอร์เน็ต				
	๙) อื่นๆ.....				

ตัวอย่าง ข้อมูลกลุ่มประชากรเป้าหมายประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น

กลุ่ม	ข้อมูลที่ต้องการ	ชาย (จำนวนคน)	หญิง (จำนวน คน)	รวม (จำนวนคน)	ร้อยละ
๑. กลุ่มตาม สภาพ ผู้สูงอายุ	- ติดสังคม				
	- ติดบ้าน				
	- ติดเตียง				
๒. กลุ่มตาม การแจก เบี้ย ผู้สูงอายุ	- อายุ ๖๐-๖๔ ปี				
	- อายุ ๗๐-๗๔ ปี				
	- อายุ ๘๐-๘๔ ปี				
	- อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป				
๓. กลุ่มตาม อายุ	- เตรียมเข้าสู่วัยสูงอายุ (๕๐-๕๔ ปี)				
	- สูงอายุวัยต้น ๖๐-๖๔ ปี				
	- สูงอายุวัยกลาง ๗๐-๗๔ ปี				
	- สูงอายุวัยปลายตั้งแต่ ๘๐ ปีขึ้นไป				
๔. กลุ่มตาม สถานะการ อยู่อาศัย	- กลุ่มผู้สูงอายุที่อยู่ ร่วมกับลูกหลานหรือ เครือญาติ				
	- กลุ่มผู้สูงอายุที่อยู่ รวมกันกับผู้สูงอายุ ด้วยกัน				
	- กลุ่มผู้สูงอายุที่อยู่เพียง ลำพัง				
	- กลุ่มผู้สูงอายุที่เป็นผู้ให้ การดูแลคนอื่นใน ครอบครัวที่พิการหรือ เจ็บป่วยหรือช่วยเหลือ ตนเองได้จำกัด เป็นต้น				
๕. กลุ่ม ผู้สูงอายุที่ มีการ พึ่งพิง	- กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้ บ้างและอาจมีปัญหา การกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทาง สมอง				
	- กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทาง สมอง				

กลุ่ม	ข้อมูลที่ต้องการ	ชาย (จำนวนคน)	หญิง (จำนวน คน)	รวม (จำนวนคน)	ร้อยละ
	- กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหว เองไม่ได้ และอาจมี ปัญหาการกินหรือการ ขับถ่าย หรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง				
	- กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรงหรืออยู่ในระยะ ท้ายของชีวิต				
๖. กลุ่ม ทางด้าน สุขภาพจิต (๖๐ ปีขึ้นไป)	- ความเครียด				
	- โรคซึมเศร้า				
	- โรคอัลไซเมอร์				
	- โรคจิต				
๗. ผู้สูงอายุ ติดสุรา	- อายุ ๕๐-๕๙ ปี				
	- อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป				
๘. ผู้สูงอายุ ติดบุหรี่	- อายุ ๕๐-๕๙ ปี				
	- อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป				
๙. ผู้สูงอายุที่เป็นคนพิการ					
๑๐. ผู้สูงอายุมีโรคเรื้อรัง(๖๐ ปีขึ้นไป)					
๑๑. นักเรียนผู้สูงอายุ					

ตัวอย่างกลุ่มประชากรเป้าหมายสำหรับศูนย์จัดการเครือข่ายตำบลสุขภาวะ

กลุ่มประชากรเป้าหมาย*	จำนวนกลุ่มเป้าหมายและผู้ได้รับผลกระทบสำหรับการออกแบบแนวทางการดำเนินงานโครงการของพื้นที่ ในแต่ละชุมชนหรือหมู่บ้าน (คน/ครัวเรือน)																							รวม (คน)
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	
๑.กลุ่มประชากรเป้าหมาย ๑๓ กลุ่ม																								
๑.๑.เด็ก ๐-๓ปี																								
๑.๒. เด็ก ๓-๕ปี																								
๑.๓. เด็ก ๖-๑๒ปี																								
๑.๔.เด็กและเยาวชน																								
๑.๕.หญิงตั้งครรภ์																								
๑.๖. กลุ่มวัยทำงาน (๑๕-๖๐ปี)																								
๑.๗. ผู้สูงอายุ(๖๐ปีขึ้นไป)																								
๑) ผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือ ตัวเองได้																								
๒) ผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย พิการ หรือติดบ้าน																								
๓) ผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย พิการ หรือติดเตียง																								
๔) ผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยระยะ ท้าย																								
๑.๘. ผู้ป่วยเอดส์																								
๑.๙.ผู้ป่วยจิตเวช																								
๑.๑๐. ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง																								
๑.๑๑. ผู้ด้อยโอกาส																								
๑.๑๒. คนพิการ																								
๑.๑๓. ผู้ป่วยระยะสุดท้าย																								
๑.๑๔. กลุ่มอื่น ๆ																								

กลุ่มประชากรเป้าหมาย*	จำนวนกลุ่มเป้าหมายและผู้ได้รับผลกระทบสำหรับการออกแบบแนวทางการดำเนินงานโครงการของพื้นที่ ในแต่ละชุมชนหรือหมู่บ้าน (คน/ครัวเรือน)																							รวม (คน)
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	
๒. กลุ่มผู้ต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือ																								
๒.๑. ผู้ถูกทอดทิ้ง																								
๒.๒.ผู้เร่ร่อน																								
๒.๓. แรงงานต่างด้าว																								
๒.๔. บุคคลไร้สัญชาติ																								
๒.๕. อื่น ๆ ได้แก่ ผู้ที่ยากจน ผู้ ที่มีหนี้สินเป็นต้น																								
๓. กลุ่มตามสิทธิและสวัสดิการ																								
๓.๑ จ่ายเอง																								
๓.๒สิทธิบัตรทอง (๓๐ บาท)																								
๓.๓ ประกันสังคม																								
๓.๔ รับราชการ																								
๓.๕ รัฐวิสาหกิจ																								
๓.๖ ประกันสุขภาพเอกชน																								
๓.๗ กองทุนและสวัสดิการ ชุมชน																								
๓.๘ สวัสดิการผู้สูงอายุ																								
๓.๙ สวัสดิการคนพิการ																								
๓.๑๐ อื่น(ระบุ).....																								
๔. กลุ่มประเด็นการควบคุมการบริโภคยาสูบ																								
๔.๑ นักสูบบุหรี่ใหม่																								
๔.๒ นักสูบบุหรี่เดิม																								
๔.๓ นักสูบบุหรี่สอง																								
๕. กลุ่มประเด็นการบริโภคสุราและลดอุบัติเหตุจราจร																								
๕.๑ กลุ่มนักดื่มหน้าใหม่																								

กลุ่มประชากรเป้าหมาย*	จำนวนกลุ่มเป้าหมายและผู้ได้รับผลกระทบสำหรับการออกแบบแนวทางการดำเนินงานโครงการของพื้นที่ ในแต่ละชุมชนหรือหมู่บ้าน (คน/ครัวเรือน)																							รวม (คน)
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒	๒๓	
๕.๒ กลุ่มนักดื่มหน้าเก่า																								
๕.๓ กลุ่มผู้ติดสุรา																								
๕.๔ กลุ่มผู้ได้รับผลกระทบ ได้แก่ ครอบครัวผู้ติดสุรา ผู้ประสบอุบัติเหตุ เป็นต้น																								
๕.๕ กลุ่มผู้ให้การช่วยเหลือ ได้แก่ รพ.สต. กลุ่มเพื่อน ช่วยเพื่อนอส. จิตอาสา เป็นต้น																								
๕.๖ กลุ่มอื่น ๆ																								
๖. กลุ่มประเด็นเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารสุขภาพะ																								
๖.๑ ผู้บริโภคได้แก่ประชากร ตามช่วงวัยต่างๆ ผู้ป่วย เป็นต้น																								
๖.๒ กลุ่มผู้ผลิต ได้แก่ กลุ่ม ทางการเกษตรในชุมชน ผู้ผลิตในครัวเรือน เป็นต้น																								
๖.๓ กลุ่มสนับสนุน ประกอบด้วย																								
๖.๓.๑ กลุ่มผู้จำหน่าย ได้แก่ ผู้จำหน่ายพันธุ์สัตว์ ผู้ค้าส่ง ผู้ ค้าขายปลีกทั่วไป ผู้ค้าขาย ปลีกในตลาดสีเขียว เป็นต้น																								
๖.๓.๒ กลุ่มสนับสนุน ด้าน ความรู้และ เทคโนโลยี ได้แก่																								

กลุ่มประชากรเป้าหมาย*	จำนวนกลุ่มเป้าหมายและผู้ได้รับผลกระทบสำหรับการออกแบบแนวทางการดำเนินงานโครงการของพื้นที่ ในแต่ละชุมชนหรือหมู่บ้าน (คน/ครัวเรือน)																						รวม (คน)	
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๑๐	๑๑	๑๒	๑๓	๑๔	๑๕	๑๖	๑๗	๑๘	๑๙	๒๐	๒๑	๒๒		๒๓
เกษตรอำเภอ เกษตรตำบล สำนักงานที่ดิน เป็นต้น																								
๖.๓.๓ กลุ่มอื่น (ระบุ).....																								
๗. กลุ่มอาชีพในชุมชน																								
๗.๑ กลุ่มเกษตรกร ได้แก่ เกษตรกรภูมิปัญญา ปราชญ์ชาวบ้าน เกษตรกรรุ่นใหม่ กลุ่ม เศรษฐกิจพอเพียงกลุ่ม ปลูกพืชกลุ่มเลี้ยงสัตว์ เป็นต้น																								
๗.๒ กลุ่มหัตถกรรม ได้แก่ กลุ่มจักสาน กลุ่มทอผ้า เป็นต้น																								
๗.๓ กลุ่มวิสาหกิจชุมชนได้แก่ กลุ่มแปรรูปผลิตภัณฑ์ กลุ่มผลิตขนม กลุ่มโรงสี ข้าว กลุ่มผลิตน้ำดื่ม เป็น ต้น																								
๗.๔ กลุ่มอาชีพอื่น ๆ																								
๘. กลุ่มอื่น ๆ																								
๘.๑																								
๘.๒																								
๘.๓																								

ส่วนที่ ๒

การพัฒนาข้อเสนอโครงการ

ประกอบด้วย

- ปฏิบัติการที่ ๒ วิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคมจากประสบการณ์การจัดการปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่
- ปฏิบัติการที่ ๓ ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมรวมทั้งบริการที่เป็นองค์ประกอบของศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)
- ปฏิบัติการที่ ๔ แนวทางการดำเนินงานสำหรับข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)
- ปฏิบัติการที่ ๕ กรอบการเขียนข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

ปฏิบัติการที่ ๒

วิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคมจากประสบการณ์การจัดการปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่

๑. แนวคิดหลักการ

การวิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคมจากประสบการณ์การจัดการปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่เป็นการสอบทานกลไกการจัดการของทุนทางสังคมเพื่อสะท้อนระบบการจัดการตนเอง มีเป้าหมายเพื่อทบทวนรวบรวม จัดระเบียบข้อมูล ทุนทางสังคมและศักยภาพเพื่อสอบทานงานหรือกิจกรรมของทุนทางสังคม การสะท้อนศักยภาพชุมชนในการจัดการตนเอง ๕ ด้าน (ด้านสังคม ด้านเศรษฐกิจ ด้านสภาวะแวดล้อม ด้านสุขภาพและด้านการเมือง การปกครอง) และการจัดการตนเองเฉพาะประเด็นเทียบเคียงกับ ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ ผลกระทบต่อ ๑๖ ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพและปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ รวมทั้งผลกระทบต่อ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น หากพบว่าชุมชนใดมีทุนทางสังคมมาก มีการกระจายตัวมาก ก็สามารถคาดได้ว่าชุมชนท้องถิ่นนั้นมีความพร้อมและมีศักยภาพที่จะสามารถส่งผลกระทบที่ดีต่อการจัดการปัญหาของกลุ่มประชากรในพื้นที่

การวิเคราะห์ปัญหาความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่ มีเป้าหมายเพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรที่ได้รับผลกระทบ และการจัดการปัญหาและความต้องการโดยการมีส่วนร่วมของทุนทางสังคมของชุมชน เทียบเคียงการจัดการปัญหาและความต้องการกับการส่งผลกระทบต่อ ๑๖ ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ การขับเคลื่อน ๘๘ ข้อเสนอ ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะและตรวจสอบสถานะของการดำเนินการ

ดังนั้นการจะได้มาซึ่งการพัฒนาข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพ.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาพชุมชน (ศจค.) ต้องมีการนำใช้ชุดข้อมูลของชุมชนจาก ๒ ส่วนได้แก่ ๑) ข้อมูลที่แสดงศักยภาพของชุมชนท้องถิ่น และ ๒) ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะของชุมชนท้องถิ่น และ ๓) ข้อมูลส่วนอื่น ๆ ในการวิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคม ปัญหาและโอกาสในการพัฒนาต่อยอดงานและกิจกรรม เพื่อใช้เป็นตัวตั้งต้นสำหรับการออกแบบพัฒนางานต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อค้นหา ทบทวน วิเคราะห์ เทียบเคียง การนำใช้ทุนทางสังคม และสรุปศักยภาพในการจัดการปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่
- ๒) เพื่อสร้างความเข้าใจ และสร้างการเรียนรู้สถานการณ์ ปัญหา และความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่เพื่อนำสู่การออกแบบการพัฒนาตนเองของพื้นที่ในการที่จะเป็นศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพ.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาพชุมชน (ศจค.)

๓. วิธีดำเนินการ

กระบวนการดำเนินการประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ ส่วนที่ ๒.๑ วิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชนในการดูแลกลุ่มประชากรในพื้นที่ ส่วนที่ ๒.๒ วิเคราะห์การจัดการปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่โดยมีวิธีการดำเนินการแต่ละส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๒.๑ วิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคม และศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นในการดูแลกลุ่มประชากรในพื้นที่

๑. นักวิชาการทำการรวบรวมข้อมูลที่ได้จากปฏิบัติการที่ ๑ ได้แก่ ๑) ข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของพื้นที่ และศักยภาพในการดำเนินงาน และ ๒) ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะของพื้นที่ และสถานการณ์ ๓) รวบรวม วิเคราะห์ปัญหาและโอกาสในการพัฒนาต่อยอดงานและกิจกรรมที่ผ่านการเก็บข้อมูล และข้อมูลมือสอง มีการรวบรวมข้อมูลอย่างเป็นระบบ มาประกอบการวิเคราะห์เพื่อประกอบการออกแบบแนวทางการดำเนินงานและพัฒนาวัตกรรมเชิงระบบของพื้นที่
๒. นักวิชาการของพื้นที่ร่วมกันทบทวน และร่วมกันเทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพในการดำเนินงาน ดังนี้
๓. การรวบรวม วิเคราะห์ศักยภาพชุมชนในการดำเนินงาน ดังนี้
 - ๑) เทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน เทียบเคียงกับ ๘๘ ข้อเสนอ ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ โดยใช้ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๑
 - ๒) การเทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน กับผลกระทบต่อ ๑๖ ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ โดยใช้ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๒
 - ๓) การเทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชนกับ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น และผลกระทบต่อบุคคลกิจกรรม โดยใช้ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๓
 - ๔) สรุปภาพรวมทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพของชุมชนท้องถิ่น โดยใช้ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๔
 - ๕) วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย กิจกรรม ทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชน ในการดำเนินงานโดยใช้ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๕
 - ๖) การจัดทำแผนภาพทุนทางสังคมและศักยภาพในการดำเนินงาน โดยใช้ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๕

ส่วนที่ ๒.๒ วิเคราะห์ประสิทธิภาพการจัดการปัญหาและความต้องการด้านการดูแลกลุ่มประชากรในพื้นที่

- ๑) วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการการดำเนินงาน รายหมู่บ้าน กลุ่มเป้าหมายและผู้ได้รับผลกระทบ ทุนทางสังคมของชุมชนที่มีส่วนในการจัดการปัญหาและความต้องการ โดยใช้ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๑
- ๒) เทียบเคียงสถานการณ์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่และการจัดการปัญหากับชุดกิจกรรม ตัวชี้วัด รายหมู่บ้าน ที่และสถานะการดำเนินการ โดยใช้ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๒
- ๓) วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่และกิจกรรมการจัดการปัญหารายหมู่บ้านที่ส่งผลกระทบต่อปัจจัยกำหนดสุขภาพและปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๓
- ๔) วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่ โดยเทียบเคียงกับการขับเคลื่อน ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ และสถานะดำเนินการ โดยใช้ ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๔

๔. ผลผลิตและผลลัพธ์ที่ต้องการ

- ๑) มีข้อมูลการวิเคราะห์ศักยภาพ และข้อมูลวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา และความต้องการเพื่อนำใช้เป็นแนวทางในการออกแบบแนวทางการพัฒนา และขับเคลื่อนศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศรร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)
 - ๒) นักวิชาการ และผู้เกี่ยวข้องเกิดความเข้าใจ และการเรียนรู้สถานการณ์ปัญหาและความต้องการกลุ่มประชากรในพื้นที่
 - ๓) นักวิชาการ และผู้เกี่ยวข้องเกิดการเรียนรู้ข้อมูลเพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานการเสริมสร้างความเข้มแข็งของพื้นที่
- ดังแสดงภาพรวมของปฏิบัติการในแผนภาพที่ ๔

ส่วนที่ ๒ การพัฒนาข้อเสนอโครงการ

ปฏิบัติการที่ ๒ วิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคมจากประสบการณ์การจัดการปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่



แผนภาพที่ ๔ แสดงภาพรวมการวิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคม และการจัดการปัญหาความต้องการ กลุ่มประชากรในพื้นที่

ส่วนที่ ๒.๑ วิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคม และศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นในการดูแลกลุ่มประชากรในพื้นที่

ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๑ การเทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน เทียบเคียงกับ ๘๘ ข้อเสนอ ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ

คำชี้แจง เทียบเคียงข้อมูลทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน ระบุความเชี่ยวชาญ เรื่องเด่น กิจกรรมที่ทำโดยนำข้อมูลที่ได้จาก RECAP เทียบเคียงกับ ๘๘ ข้อเสนอ ๗+๑

ประเด็นนโยบายสาธารณะให้ระบุหมายเลขข้อย่อได้มากหนึ่งข้อ โดยศึกษารายละเอียดจากภาคผนวก ก หน้า ๕๑๐

หมายเหตุ สามารถนำใช้ได้ข้อมูลการเทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน เทียบเคียงกับ ๘๘ ข้อเสนอ ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะจากรายงานการวิจัยชุมชน (RECAP)

ระดับทุนทางสังคม	หมู่บ้าน (ระบุหมู่บ้าน)	งานกิจกรรมของทุนทางสังคม (ระบุ)	๗+๑ประเด็นนโยบายสาธารณะ (ระบุหมายเลขข้อย่อยได้มากหนึ่งข้อ)							
			๑.การบริหารจัดการท้องถิ่น แบบมีส่วนร่วม	๒.การจัดสวัสดิการสังคมโดย ชุมชน	๓.เกษตรกรรมยั่งยืน	๔.การจัดการ ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม	๕.การเรียนรู้ของเด็กและ เยาวชน	๖.การดูแลสุขภาพชุมชนโดย ชุมชน	๗.การจัดการภัยพิบัติ	๘.การลงทุนด้านสุขภาพโดย ชุมชน
๑.ระดับบุคคลและครอบครัว										
๑)										
๒)										
๒. ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน										
๒.๑กลุ่มทางสังคม										
๑)										
๒)										
๒.๒ องค์กรชุมชน										
๑)										
๒)										
๓.ระดับหน่วยงาน										
๓.๑ หน่วยงาน										
๑)										

ระดับทุนทางสังคม	หมู่บ้าน (ระบุหมู่บ้าน)	งานกิจกรรมของทุนทางสังคม (ระบุ)	๗+๑ประเด็นนโยบายสาธารณะ (ระบุหมายเลขข้อย่อได้มากหนึ่งข้อ)							
			๑.การบริหารจัดการท้องถิ่น แบบมีส่วนร่วม	๒.การจัดสวัสดิการสังคมโดย ชุมชน	๓.เกษตรกรรมยั่งยืน	๔.การจัดการ ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม	๕.การเรียนรู้ของเด็กและ เยาวชน	๖.การดูแลสุขภาพชุมชนโดย ชุมชน	๗.การจัดการภัยพิบัติ	๘.การลงทุนด้านสุขภาพโดย ชุมชน
๒)										
๓.๒ แหล่งประโยชน์ ๑).....										
๒).....										
๔.ระดับ ชุมชน/หมู่บ้าน										
๑)										
๒)										
๕.ระดับตำบล (ระบุหมู่ที่เกี่ยวข้อง)										
๑)										
๒)										
๖. ระดับเครือข่าย										
๑)										
๒)										

ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๒ การเทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน กับผลกระทบต่อ ๑๖ ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ
คำชี้แจง เทียบเคียงข้อมูลทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน และระบุความเชี่ยวชาญเรื่องเด่นกิจกรรมที่ทำกับผลกระทบต่อ ๑๖ ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพและเลือกเติม ✓ ในช่องผลกระทบต่อนประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพได้มากกว่าหนึ่งช่อง โดยศึกษา

รายละเอียดจากภาคผนวก ญ หน้า ๕๐๙

ระดับทุนทางสังคม	หมู่ที่ (ระบุ)	งานกิจกรรมของทุนทางสังคม (ระบุ)	๑๖ ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ (เลือกเติม ✓ ได้มากกว่าหนึ่งช่อง)														
			๑) ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ				๒) ปัจจัยเสริมด้านสุขภาพ			๓) การเสริมความเข้มแข็งองค์กรสร้างเสริมสุขภาพ				๔) การดูแลสุขภาพกลุ่มประชากรเฉพาะ			
			๑) การควบคุมการบริโภคยาสูบ	๒) การควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์	๓) การจัดการภัยพิบัติ	๔) การจัดการสิ่งแวดล้อม ขยะและมลพิษ	๕) การส่งเสริมเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารสุขภาพ	๖) การจัดการสถาบันการเงินเพื่อสวัสดิการสังคมโดยชุมชน	๗) การพัฒนาระบบพลังงานชุมชน	๘) ศาสนสถาน (วัด มีกิจกรรมเฉพาะสัปดาห์ โปสธ)	๙) ท้องถิ่นคุณธรรมเน้นการมีส่วนร่วมและการสร้างความเข้มแข็งเมือง	๑๐) โรงเรียนคุณธรรม	๑๑) การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑๒) การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๑๓) การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	๑๔) การพัฒนาระบบการดูแลคนพิการและผู้ยากไร้	๑๕) การส่งเสริมครอบครัวอบอุ่น
๑.ระดับบุคคลและครอบครัว																	
๑)																	
๒)																	
๒.ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน																	
๒.๑ กลุ่มทางสังคม																	
๑)																	
๒)																	
๒.๒ องค์กรชุมชน																	

ระดับทุนทางสังคม	หมู่ที่ (ระบุ)	งานกิจกรรมของทุนทางสังคม (ระบุ)	๑๖ ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ (เลือกเติม ✓ ได้มากกว่าหนึ่งช่อง)															
			๑) ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ				๒) ปัจจัยเสริมด้านสุขภาพ			๓) การเสริมความเข้มแข็งองค์กรสร้างเสริมสุขภาพ			๔) การดูแลสุขภาพกลุ่มประชากรเฉพาะ					
			๑) การควบคุมการบริโภคยาสูบ	๒) การควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์	๓) การจัดการภัยพิบัติ	๔) การจัดการสิ่งแวดล้อม ขยะและมลพิษ	๕) การส่งเสริมเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารสุขภาพ	๖) การจัดการสถาบันการเงินเพื่อสวัสดิการสังคมโดยชุมชน	๗) การพัฒนาระบบพลังงานชุมชน	๘) ศาสนสถาน (วัด มีการดูแลสุขภาพกลุ่มประชากรเฉพาะสยิด โบสถ์)	๙) ท้องถิ่นคุณธรรมเน้นการมีส่วนร่วมและการสร้างความเข้มแข็งเมือง	๑๐) โรงเรียนคุณธรรม	๑๑) การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑๒) การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๑๓) การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	๑๔) การพัฒนาระบบการดูแลคนพิการและผู้ยากไร้	๑๕) การส่งเสริมครอบครัวอบอุ่น	๑๖) การจัดการและป้องกันปัญหาท้องวัยรุ่น
๑)																		
๒)																		
๓.ระดับหน่วยงาน																		
๓.๑หน่วยงาน																		
๑)																		
๒)																		
๓.๒แหล่งประโยชน์																		
๑).....																		
๒).....																		
๔.ระดับชุมชน/หมู่บ้าน																		
๑)																		
๒)																		
๕.ระดับตำบล (ระบุหมู่ที่เกี่ยวข้อง)																		
๑)																		

ระดับทุนทางสังคม	หมู่ที่ (ระบุ)	งานกิจกรรมของทุนทางสังคม (ระบุ)	๑๖ ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ (เลือกเติม ✓ ได้มากกว่าหนึ่งช่อง)															
			๑) ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ				๒) ปัจจัยเสริมด้านสุขภาพ			๓) การเสริมความเข้มแข็งองค์กรสร้างเสริมสุขภาพ				๔) การดูแลสุขภาพกลุ่มประชากรเฉพาะ				
			๑) การควบคุมการบริโภคยาสูบ	๒) การควบคุมการบริโภคแอลกอฮอล์	๓) การจัดการภัยพิบัติ	๔) การจัดการสิ่งแวดล้อม ขยะและมลพิษ	๕) การส่งเสริมเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารสุขภาพ	๖) การจัดการสถาบันการเงินเพื่อสวัสดิการสังคมโดยชุมชน	๗) การพัฒนาระบบพลังงานชุมชน	๘) ศาสนสถาน (วัด มีการดูแลสุขภาพกลุ่มประชากรเฉพาะ สยิด โบสถ์)	๙) ท้องถิ่นคุณธรรมเน้นการมีส่วนร่วมและการสร้างความเข้มแข็งเมือง	๑๐) โรงเรียนคุณธรรม	๑๑) การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑๒) การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๑๓) การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	๑๔) การพัฒนาระบบการดูแลคนพิการและผู้ยากไร้	๑๕) การส่งเสริมครอบครัวอบอุ่น	๑๖) การจัดการและป้องกันปัญหาท้องวัยรุ่น
๒)																		
๖. ระดับเครือข่าย																		
๑)																		
๒)																		

ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๓ การเทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชนกับ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น

คำชี้แจง เทียบเคียงข้อมูลทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน และระบุความเชี่ยวชาญเรื่องเด่นกิจกรรมที่ทำกับผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น ที่สอดคล้องและเลือกเติม ✓ ในแต่ละด้านได้มากกว่าหนึ่งช่อง โดยศึกษารายละเอียดจากภาคผนวก ณ หน้า ๕๐๔

ระดับทุนทางสังคม	หมู่ที่ (ระบุ)	งานกิจกรรม ของทุนทางสังคม (ระบุ)	๗ คุณลักษณะการจัดการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น (เติมเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่าหนึ่งข้อ)							รวม จำนวนข้อ ที่ สอดคล้อง
			๑ การสร้างการเรียนรู้ปัญหาและ ความต้องการของชุมชน	๒ การสร้างกลไกหลักต้นทุกระดับ โดยหาเจ้าภาพเข้ามาช่วย จัดการ	๓ การสร้างคนให้ต้องจัดการ ตนเองด้วยการสามารถทำเป็น และมีความรู้สึกเป็นเจ้าของ	๔ การสร้างการมีส่วนร่วม	๕ การระดมเงินและทรัพยากร เพื่อเป็นทุน	๖ การมีข้อตกลงเป้าหมายเพื่อ สร้างความยั่งยืน และสร้าง ความสัมพันธ์แนบแน่น	๗ การจัดการความร่วมมือ ระหว่างองค์กร หน่วยงาน ภาครัฐ และหน่วยงานต่างๆ ใน พื้นที่	
๑.ระดับบุคคลและครอบครัว										
๑)										
๒)										
๒.ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน										
๒.๑กลุ่มทางสังคม										
๑)										
๒)										
๒.๒องค์กรชุมชน										
๑)										
๒)										
๓.ระดับหน่วยงาน										
๓.๑หน่วยงาน										
๑)										

ระดับทุนทางสังคม	หมู่ที่ (ระบุ)	งานกิจกรรม ของทุนทางสังคม (ระบุ)	๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น (เติมเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่าหนึ่งข้อ)							รวม จำนวนข้อ ที่ สอดคล้อง
			๑ การสร้างการเรียนรู้ปัญหาและความต้องการของชุมชน	๒ การสร้างกลไกผลักดันทุกระดับโดยหาเจ้าภาพเข้าช่วยจัดการ	๓ การสร้างคนให้ต้องจัดการตนเองด้วยการสามารถทำเป็นและมีความรู้สึกเป็นเจ้าของ	๔ การสร้างการมีส่วนร่วม	๕ การระดมเงินและทรัพยากรเพื่อเป็นทุน	๖ การมีข้อตกลงเป้าหมายเพื่อสร้างความยั่งยืน และสร้างความสัมพันธ์แนวราบ	๗ การจัดการความร่วมมือระหว่างองค์กร หน่วยงานภาครัฐ และหน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่	
๒)										
๓.๒ แหล่งประโยชน์										
๑).....										
๒).....										
๔.ระดับ ชุมชน/หมู่บ้าน										
๑)										
๒)										
๕.ระดับตำบล										
๑)										
๒)										
๖.ระดับเครือข่าย										
๖.๑ ตำบล (ระบุตำบลที่เกี่ยวข้อง)										
๑)										
๒)										
๖.๒ อำเภอ (ระบุอำเภอที่เกี่ยวข้อง)										
๑)										
๒)										
๖.๓ จังหวัด(ระบุจังหวัดที่เกี่ยวข้อง)										
๑)										

ระดับทุนทางสังคม	หมู่ที่ (ระบุ)	งานกิจกรรม ของทุนทางสังคม (ระบุ)	๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น (เติมเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่าหนึ่งข้อ)							รวม จำนวนข้อ ที่ สอดคล้อง
			๑ การสร้างการเรียนรู้ปัญหาและ ความต้องการของชุมชน	๒ การสร้างกลไกผลักดันทุกระดับ โดยหาเจ้าภาพเข้ามาช่วย จัดการ	๓ การสร้างคนให้ต้องจัดการ ตนเองด้วยการสามารถทำเป็น และมีความรู้สึกเป็นเจ้าของ	๔ การสร้างการมีส่วนร่วม	๕ การระดมเงินและทรัพยากร เพื่อเป็นทุน	๖ การมีข้อตกลงเป้าหมายเพื่อ สร้างความยั่งยืน และสร้าง ความสัมพันธภาพ	๗ การจัดการความร่วมมือ ระหว่างองค์กร หน่วยงาน ภาครัฐ และหน่วยงานต่างๆ ใน พื้นที่	
๒)										

ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๔ สรุปภาพรวมทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพของชุมชนท้องถิ่น

คำชี้แจง ให้สรุปทุนทางสังคมที่สะท้อนศักยภาพของชุมชน ทั้ง ๖ระดับ (ระดับบุคคล ครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม และองค์กรชุมชน ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ ระดับหมู่บ้าน หรือชุมชน ระดับตำบล และระดับเครือข่าย) ตามงาน กิจกรรมและความเชี่ยวชาญโดยนำใช้ข้อมูลมาจากปฏิบัติการที่ ๑.๓.๑ พร้อมทั้งระบุการสร้างผลกระทบทั้งทางตรง ทางอ้อมต่อการพัฒนาเฉพาะประเด็นและให้สัญลักษณ์ตามที่กำหนดตามระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม โดยศึกษาคุณลักษณะการจัดการตนเองเพิ่มเติมใน *ภาคผนวก ฅ หน้า ๕๐๔*

ระดับของการจัดการตนเอง

มี ครบ ทั้ง ๗ คุณลักษณะ	✓ การจัดการตนเองระดับดี มาก	มี ๔-๖ คุณลักษณะ	❖ การจัดการตนเองระดับดี	น้อยกว่า ๔คุณลักษณะ	➤ การจัดการ ตนเองระดับ กำลังพัฒนา

หมู่ที่	ทุนทางสังคม ๖ ระดับ	การสร้างผลกระทบเฉพาะประเด็น (ระบุ)..... (ระบุงานที่เกี่ยวข้องทั้งทางตรงทางอ้อม)		ระดับของการจัดการตนเอง		
		ทางตรง	ทางอ้อม	✓ ระดับดีมาก	❖ ระดับดี	➤ ระดับกำลังพัฒนา
หมู่ที่ ๑ บ้าน.....	ทุนทางสังคมระดับบุคคล ครอบครัว					
	๑) .....	.....	.....			
	๒) .....	.....	.....			
	๓) .....	.....	.....			
	๔) .....	.....	.....			
	ทุนทางสังคมกลุ่มทางสังคม และองค์กรชุมชน					
	๑) .....	.....	.....			
	๒) .....	.....	.....			
	๓) .....	.....	.....			
	๔) .....	.....	.....			
	ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์					
	๑) .....	.....	.....			

หมู่ที่	ทุนทางสังคม ๖ ระดับ	การสร้างผลกระทบเฉพาะประเด็น (ระบุ)..... (ระบุงานที่เกี่ยวข้องทั้งทางตรงทางอ้อม)		ระดับของการจัดการตนเอง		
		ทางตรง	ทางอ้อม	✓ ระดับดีมาก	❖ ระดับดี	➤ ระดับกำลังพัฒนา
	๒) .....	.....	.....			
	ทุนทางสังคมระดับหมู่บ้าน หรือชุมชน					
	๑) .....	.....	.....			
	๒) .....	.....	.....			
	ระดับตำบล					
	๑) .....	.....	.....			
	๒) .....	.....	.....			
	ระดับเครือข่าย					
	๑) .....	.....	.....			
	๒) .....	.....	.....			
	๓) .....	.....	.....			
หมู่ที่ ๒ บ้าน.....	ทุนทางสังคมระดับบุคคล ครอบครัว					
	๑) .....	.....	.....			
	๒) .....	.....	.....			
	๓) .....	.....	.....			
	ทุนทางสังคมกลุ่มทางสังคม และองค์กรชุมชน					
	๑) .....	.....	.....			
	๒) .....	.....	.....			
	ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์					
	๑) .....	.....	.....			
	๒) .....	.....	.....			
	๓) .....	.....	.....			
	ทุนทางสังคมระดับหมู่บ้าน หรือชุมชน					
	๑) .....	.....	.....			
	๒) .....	.....	.....			

หมู่ที่	ทุนทางสังคม ๖ ระดับ	การสร้างผลกระทบเฉพาะประเด็น (ระบุ)..... (ระบุงานที่เกี่ยวข้องทั้งทางตรงทางอ้อม)		ระดับของการจัดการตนเอง		
		ทางตรง	ทางอ้อม	✓ ระดับดีมาก	❖ ระดับดี	➤ ระดับกำลังพัฒนา
	ระดับต่ำปล					
	๑) .....	.....	.....			
	๒) .....	.....	.....			
	ระดับเครือข่าย					
	๑) .....	.....	.....			
	๒) .....	.....	.....			

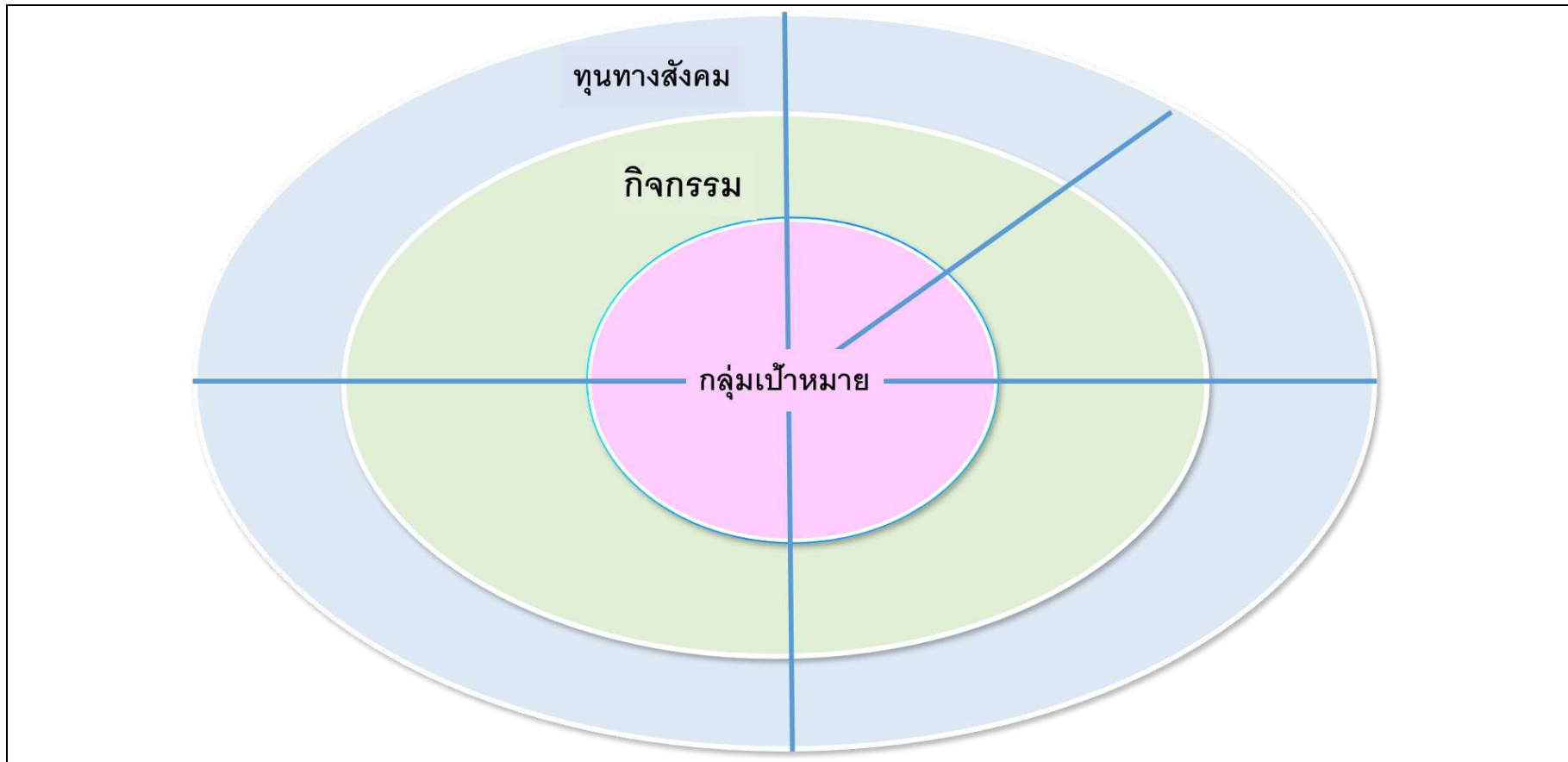
ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๑.๕ วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย กิจกรรม ทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชน ในการดำเนินงานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น

คำชี้แจง กำหนดหนดกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น จากนั้นทบทวนกิจกรรมที่ได้ดำเนินการ และระบุทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชนที่เกี่ยวข้องในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	ทุนทางสังคม
๑.	๑. ๒. ๓. ๔. ๕.	๑. ๒. ๓. ๔. ๕.
๒.	๑. ๒. ๓. ๔. ๕.	๑. ๒. ๓. ๔. ๕.
๓.	๑. ๒. ๓. ๔. ๕.	๑. ๒. ๓. ๔. ๕.
๔.	๑. ๒. ๓. ๔. ๕.	๑. ๒. ๓. ๔. ๕.

แผนภาพที่ ๕ กรอบการวาดแผนภาพทุนทางสังคมและศักยภาพในการดำเนินงานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น

คำชี้แจง นำข้อมูลจากตารางที่ ๒.๑.๕ มาวาดลงในกรอบการวาดแผนภาพตามองค์ประกอบที่กำหนด



ตัวอย่าง แผนภาพระบบ แผนภาพระบบเด่น และ แผนภาพทุนทางสังคมและศักยภาพ



แผนภาพที่ ๖ ตัวอย่าง แผนภาพระบบการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ตำบลเหล่าใหญ่ อําเภอกุฉินารายณ์ จังหวัดกาฬสินธุ์



แผนที่ ๘ ตัวอย่างสรุปทุนทางสังคมในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยรายหมู่บ้านของเทศบาลตำบลเหล่าใหญ่ อำเภอภูจินา จังหวัดกาฬสินธุ์

ส่วนที่ ๒.๒ วิเคราะห์ประสิทธิภาพการจัดการปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่

ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๑ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่ รายหมู่บ้าน กลุ่มเป้าหมายและผู้ได้รับผลกระทบ ทูทางสังคมของชุมชนที่มีส่วนในการจัดการปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่

คำชี้แจง รวบรวมและสรุปข้อมูลปัญหาและความต้องการของหมู่บ้านกลุ่มที่ได้รับผลกระทบ โดยนำหมายเลขของกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับผลกระทบ จาก ภาคผนวก ข หน้า ๔๗๐ มาระบุในแต่ละประเด็นปัญหา ระบุนับได้มากกว่า ๑ กลุ่ม ให้ระบุชื่อทูทางสังคมที่มีส่วนร่วมในการจัดการปัญหาและความต้องการ

ปัญหาและความต้องการ	กลุ่มเป้าหมายและผู้ได้รับผลกระทบ (ระบุหมายเลข)	ทูทางสังคมของชุมชนที่มีส่วน ในการจัดการปัญหาและความต้องการ (ระบุชื่อทูทางสังคมให้ชัดเจน)
หมู่บ้าน.....ชื่อ.....		
ปัญหาที่ ๑..... ข้อมูลสนับสนุน - RECAP:..... - TCNAP:..... - ข้อมูลการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็ก..... - ข้อมูลจากประชาคม:..... - จากแหล่งข้อมูลอื่นๆ:.....		<u>ระดับบุคคลและครอบครัว</u>
		๑).....
		๒).....
		<u>ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน</u>
		๑).....
		๒).....
		<u>ระดับหน่วยงาน แหล่งประโยชน์</u>
		๑).....
		๒).....
		<u>ระดับชุมชนหรือหมู่บ้านจัดการตนเอง</u>
		๑).....

ปัญหาและความต้องการ	กลุ่มเป้าหมายและผู้ได้รับผลกระทบ (ระบุหมายเลข)	ทุนทางสังคมของชุมชนที่มีส่วน ในการจัดการปัญหาและความต้องการ (ระบุชื่อทุนทางสังคมให้ชัดเจน)
		๒)..... <u>ระดับตำบล</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับเครือข่าย</u> ๑)..... ๒).....
ปัญหาที่ ๒..... ข้อมูลสนับสนุน - RECAP:..... - TCNAP:..... - ข้อมูลการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็ก..... - ข้อมูลจากประชาคม:..... - จากแหล่งข้อมูลอื่นๆ:.....		<u>ระดับบุคคลและครอบครัว</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับหน่วยงาน แหล่งประโยชน์</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับชุมชนหรือหมู่บ้านจัดการตนเอง</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับตำบล</u>

ปัญหาและความต้องการ	กลุ่มเป้าหมายและผู้ได้รับผลกระทบ (ระบุหมายเลข)	ทุนทางสังคมของชุมชนที่มีส่วน ในการจัดการปัญหาและความต้องการ (ระบุชื่อทุนทางสังคมให้ชัดเจน)
		๑).....
		๒).....
		<u>ระดับเครือข่าย</u>
		๑).....
		๒).....
หมู่ที่.....ชื่อ.....		
ปัญหาที่ ๑..... <u>ข้อมูลสนับสนุน</u> - RECAP:..... - TCNAP:..... - ข้อมูลการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็ก..... - ข้อมูลจากประชาคม:..... - จากแหล่งข้อมูลอื่นๆ:.....		<u>ระดับบุคคลและครอบครัว</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับหน่วยงาน แหล่งประโยชน์</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับชุมชนหรือหมู่บ้านจัดการตนเอง</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับตำบล</u> ๑).....

ปัญหาและความต้องการ	กลุ่มเป้าหมายและผู้ได้รับผลกระทบ (ระบุหมายเลข)	ทุนทางสังคมของชุมชนที่มีส่วนในการจัดการปัญหาและความต้องการ (ระบุชื่อทุนทางสังคมให้ชัดเจน)
		๒)..... <u>ระดับเครือข่าย</u> ๑)..... ๒).....
ปัญหาที่ ๒..... <u>ข้อมูลสนับสนุน</u> - RECAP:..... - TCNAP:..... - ข้อมูลการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็ก..... - ข้อมูลจาประชาคม:..... - จากแหล่งข้อมูลอื่นๆ:.....		<u>ระดับบุคคลและครอบครัว</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับหน่วยงาน แหล่งประโยชน์</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับชุมชนหรือหมู่บ้านจัดการตนเอง</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับตำบล</u> ๑)..... ๒)..... <u>ระดับเครือข่าย</u>

ปัญหาและความต้องการ	กลุ่มเป้าหมายและผู้ได้รับผลกระทบ (ระบุหมายเลข)	ทุนทางสังคมของชุมชนที่มีส่วน ในการจัดการปัญหาและความต้องการ (ระบุชื่อทุนทางสังคมให้ชัดเจน)
		๑).....
		๒).....
หมู่ที่.....ชื่อ.....		
ปัญหาที่ ๑..... ข้อมูลสนับสนุน - RECAP:..... - TCNAP:..... - ข้อมูลการเจริญเติบโต และพัฒนาการเด็ก..... - ข้อมูลจากประชาคม:..... - จากแหล่งข้อมูลอื่นๆ:.....		<u>ระดับบุคคลและครอบครัว</u>
		๑).....
		๒).....
		<u>ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน</u>
		๑).....
		๒).....
		<u>ระดับหน่วยงาน แหล่งประโยชน์</u>
		๑).....
		๒).....
		<u>ระดับชุมชนหรือหมู่บ้านจัดการตนเอง</u>
		๑).....
		๒).....
		<u>ระดับตำบล</u>
		๑).....
		๒).....
		<u>ระดับเครือข่าย</u>
		๑).....

ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๒ เทียบเคียงสถานการณ์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่และการจัดการปัญหากับชุดกิจกรรม ตัวชี้วัด รายหมู่บ้าน และสถานะการดำเนินการ

คำชี้แจง นำปัญหาและความต้องการการของกลุ่มประชากรในพื้นที่ของหมู่บ้านจากตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๑ ระบุรายละเอียดกิจกรรมการดำเนินการจัดการปัญหาและความต้องการและเลือกเติมเครื่องหมาย✓ในช่องชุดกิจกรรมเฉพาะประเด็น โดยทำเครื่องหมาย✓ได้มากกว่า ๑ช่อง เติมตัวเลขตัวชี้วัดในช่องตัวชี้วัด พร้อมทั้งระบุสถานการณ์ดำเนินการ โดยเติมเครื่องหมาย✓ในช่องใดช่องหนึ่ง รายละเอียดชุดกิจกรรม และตัวชี้วัด ศึกษาเพิ่มเติมจากภาคผนวก ค ง จ ฉ ช ซ หมายเหตุ ให้เปลี่ยนรายละเอียดชุดกิจกรรมตามการดำเนินงานเฉพาะประเด็น

ปัญหาและความ ต้องการรายหมู่บ้าน	กิจกรรมการ ดำเนินงานจัดการ ปัญหาและความ ต้องการ	ชุดกิจกรรมหลักประเด็น..... ตัวอย่าง ๖ ชุดกิจกรรมหลักระบบการดูแลเด็กปฐมวัย (เติม✓)						ตัวชี้วัด (ระบุ หมายเลข ตัวชี้วัด)	สถานะดำเนินการ (เติม✓ได้เพียงข้อเดียว)		
		๑.การพัฒนาศักยภาพ	๒.การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก	๓. การพัฒนาระบบบริการ	๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือ กัน	๕.การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/ จัดการปัญหา	๖. การพัฒนาภาคีการ การดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งชุมชนท้องถิ่น		๑.ดำเนินการแล้ว	๒. กำลังดำเนินการ	๓.ยังไม่ได้ดำเนินการ
หมู่ที่.....ชื่อ											

ปัญหาและความ ต้องการรายหมู่บ้าน	กิจกรรมการ ดำเนินงานจัดการ ปัญหาและความ ต้องการ	ชุดกิจกรรมหลักประเด็น..... ตัวอย่าง ๖ ชุดกิจกรรมหลักระบบการดูแลเด็กปฐมวัย (เต็ม✓)						ตัวชี้วัด (ระบุ หมายเลข ตัวชี้วัด)	สถานะดำเนินการ (เต็ม✓ได้เพียงข้อเดียว)		
		๑.การพัฒนาศักยภาพ	๒.การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก	๓. การพัฒนาระบบบริการ	๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือ กัน	๕.การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/ จัดการปัญหา	๖. การพัฒนาภาคีการเฝ้าระวังแบบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริม การดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งชุมชนท้องถิ่น		๑.ดำเนินการแล้ว	๒. กำลังดำเนินการ	๓. ยังไม่ได้ดำเนินการ
ปัญหาที่ ๑..... <u>ข้อมูลสนับสนุน</u> - RECAP:..... - TCNAP:.....	๑)										
	๒)										
	๓)										

ปัญหาและความ ต้องการรายหมู่บ้าน	กิจกรรมการ ดำเนินงานจัดการ ปัญหาและความ ต้องการ	ชุดกิจกรรมหลักประเด็น..... ตัวอย่าง ๖ ชุดกิจกรรมหลักระบบการดูแลเด็กปฐมวัย (เติม✓)						ตัวชี้วัด (ระบุ หมายเลข ตัวชี้วัด)	สถานะดำเนินการ (เติม✓ได้เพียงข้อเดียว)		
		๑.การพัฒนาศักยภาพ	๒.การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก	๓. การพัฒนาระบบบริการ	๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือ กัน	๕.การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/ จัดการปัญหา	๖. การพัฒนาภาคีการเฝ้าระวังแบบบูรณาการเพื่อหนุนเสริม การดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งชุมชนท้องถิ่น		๑.ดำเนินการแล้ว	๒. กำลังดำเนินการ	๓. ยังไม่ได้ดำเนินการ
- ข้อมูลการ เจริญเติบโต..... - ข้อมูลพัฒนาการ - จากแหล่งข้อมูล อื่นๆ:.....	๔)										
หมู่ที่..... ชื่อ											

ปัญหาและความ ต้องการรายหมู่บ้าน	กิจกรรมการ ดำเนินงานจัดการ ปัญหาและความ ต้องการ	ชุดกิจกรรมหลักประเด็น..... ตัวอย่าง ๖ ชุดกิจกรรมหลักระบบการดูแลเด็กปฐมวัย (เต็ม✓)						ตัวชี้วัด (ระบุ หมายเลข ตัวชี้วัด)	สถานะดำเนินการ (เต็ม✓ได้เพียงข้อเดียว)		
		๑.การพัฒนาศักยภาพ	๒.การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก	๓. การพัฒนาระบบบริการ	๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือ กัน	๕.การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/ จัดการปัญหา	๖. การพัฒนาภาคีการเฝ้าระวังแบบบูรณาการเพื่อหนุนเสริม การดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งชุมชนท้องถิ่น		๑.ดำเนินการแล้ว	๒. กำลังดำเนินการ	๓. ยังไม่ได้ดำเนินการ
ปัญหาที่ ๑..... <u>ข้อมูลสนับสนุน</u> - RECAP:..... - TCNAP:..... - ข้อมูลการ เจริญเติบโต..... - ข้อมูลพัฒนาการ - จากแหล่งข้อมูล อื่นๆ:.....	๑)										
	๒)										
	๓)										
	๔)										

ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๓ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่และกิจกรรมการจัดการปัญหารายหมู่บ้านที่ส่งผลกระทบต่อปัจจัยกำหนดสุขภาพและปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ

คำชี้แจง นำปัญหาและความต้องการเฉพาะของหมู่บ้านจากตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๒ ระบุรายละเอียดกิจกรรมการดำเนินงานการจัดการปัญหาและความต้องการ และเลือกเติมเครื่องหมาย✓ในช่องผลกระทบต่อการจัดการต่อ ๑๖ ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพและปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ได้มากกว่า ๑ ช่องพร้อมทั้งระบุสถานการณ์ดำเนินการในช่องใดช่องหนึ่ง รายละเอียด ๑๖ ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพและปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ ศึกษาจาก **ภาคผนวก ก uly หน้า ๔๐๔**

ปัญหาและความ ต้องการ	กิจกรรมการดำเนินงาน จัดการปัญหาและความ ต้องการ	๑๖ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ (เติม ✓ ได้มากกว่าหนึ่งช่อง)															
		๑) ปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ				๒) ปัจจัยเสริม ด้านสุขภาพ			๓) การเสริมความเข้มแข็ง องค์กรสร้างเสริมสุขภาพ			๔) การดูแลสุขภาพกลุ่มประชากร เฉพาะ					
		๑) การควบคุมการบริโภคยาสูบ	๒) การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และลดอุบัติเหตุจราจร	๓) การจัดการภัยพิบัติ	๔) การจัดการสิ่งแวดล้อม ขยะและมลพิษ	๕) การส่งเสริมเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารสุขภาพ	๖) การจัดการสถาบันการเงินเพื่อสวัสดิการ สังคมโดยชุมชน	๗) การพัฒนาระบบพลังงานชุมชน	๘) ศาสนสถาน (วัด มีการดูแลสุขภาพกลุ่ม ประชากรเฉพาะสตรี โบสถ์)	๙) ท้องถิ่นคุณธรรมเน้นการมีส่วนร่วมและการ สร้างความเป็นพลเมือง	๑๐) โรงเรียนคุณธรรม	๑๑) การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑๒) การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๑๓) การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	๑๔) การพัฒนาระบบการดูแลคนพิการและผู้ ยากไร้	๑๕) การส่งเสริมครอบครัวอ่อน	๑๖) การจัดการและป้องกันปัญหาท้องวัยรุ่น
หมู่ที่.....ชื่อ.....																	
ปัญหาที่ ๑..... ข้อมูลสนับสนุน	๑)																
	๒)																

ปัญหาและความ ต้องการ	กิจกรรมการดำเนินงาน จัดการปัญหาและความ ต้องการ	๑๖ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ (เติม ✓ ได้มากกว่าหนึ่งช่อง)															
		๑) ปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ				๒) ปัจจัยเสริม ด้านสุขภาพ			๓) การเสริมความเข้มแข็ง องค์กรสร้างเสริมสุขภาพ			๔) การดูแลสุขภาพกลุ่มประชากร เฉพาะ					
		๑) การควบคุมการบริโภคยาสูบ	๒) การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และลดอุบัติเหตุจราจร	๓) การจัดการภัยพิบัติ	๔) การจัดการสิ่งแวดล้อม ขยะและมลพิษ	๕) การส่งเสริมเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารสุ ภาพ	๖) การจัดการสถาบันการเงินเพื่อสวัสดิการ สังคมโดยชุมชน	๗) การพัฒนาระบบพลังงานชุมชน	๘) ศาสนสถาน (วัด มี การดูแลสุขภาพกลุ่ม ประชากรเฉพาะ สยิด โปสถ์)	๙) ท้องถิ่นคุณธรรมเน้นการมีส่วนร่วมและการ สร้างความเข้มแข็ง	๑๐) โรงเรียนคุณธรรม	๑๑) การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑๒) การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๑๓) การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	๑๔) การพัฒนาระบบการดูแลคนพิการและผู้ ยากไร้	๑๕) การส่งเสริมครอบครัวอบอุ่น	๑๖) การจัดการและป้องกันปัญหาท้องวัยรุ่น
- RECAP:.....	๓)																
- TCNAP:.....	๔)																
- ข้อมูลการ เจริญเติบโต.....	๕)																
- ข้อมูลพัฒนาการ.....																	
- จากแหล่งข้อมูล อื่นๆ:.....																	
ปัญหาที่	๑)																
๒).....	๒)																
ข้อมูลสนับสนุน	๓)																
- RECAP:.....	๔)																

ปัญหาและความ ต้องการ	กิจกรรมการดำเนินงาน จัดการปัญหาและความ ต้องการ	๑๖ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ (เต็ม ✓ ได้มากกว่าหนึ่งช่อง)														
		๑) ปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ				๒) ปัจจัยเสริม ด้านสุขภาพ			๓) การเสริมความเข้มแข็ง องค์กรสร้างเสริมสุขภาพ			๔) การดูแลสุขภาพกลุ่มประชากร เฉพาะ				
		๑) การควบคุมการบริโภคยาสูบ	๒) การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และลดอุบัติเหตุจราจร	๓) การจัดการภัยพิบัติ	๔) การจัดการสิ่งแวดล้อม ขยะและมลพิษ	๕) การส่งเสริมเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารสุข ภาวะ	๖) การจัดการสถาบันการเงินเพื่อสวัสดิการ สังคมโดยชุมชน	๗) การพัฒนาระบบพลังงานชุมชน	๘) ศาสนสถาน (วัด มีการดูแลสุขภาพกลุ่ม ประชากรเฉพาะสยิด โปสถ์)	๙) ท้องถิ่นคุณธรรมเน้นการมีส่วนร่วมและการ สร้างความเป็นพลเมือง	๑๐) โรงเรียนคุณธรรม	๑๑) การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑๒) การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๑๓) การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	๑๔) การพัฒนาระบบการดูแลคนพิการและผู้ ยากไร้	๑๕) การส่งเสริมครอบครัวอบอุ่น	๑๖) การจัดการและป้องกันปัญหาท้องถิ่น
- TCNAP:..... - ข้อมูลการ เจริญเติบโต..... - ข้อมูลพัฒนาการ..... - จากแหล่งข้อมูล อื่นๆ:.....	๕)															
หมู่ที่.....ชื่อ.....																
ปัญหาที่ ๑..... ข้อมูลสนับสนุน	๑)															
- RECAP:.....	๒)															

ปัญหาและความ ต้องการ	กิจกรรมการดำเนินงาน จัดการปัญหาและความ ต้องการ	๑๖ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ (เดิม ✓ ได้มากกว่าหนึ่งข้อ)															
		๑) ปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ				๒) ปัจจัยเสริม ด้านสุขภาพ			๓) การเสริมความเข้มแข็ง องค์กรสร้างเสริมสุขภาพ			๔) การดูแลสุขภาพกลุ่มประชากร เฉพาะ					
		๑) การควบคุมการบริโภคยาสูบ	๒) การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์และลดอุบัติเหตุจราจร	๓) การจัดการภัยพิบัติ	๔) การจัดการสิ่งแวดล้อม ขยะและมลพิษ	๕) การส่งเสริมเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารสุข ภาวะ	๖) การจัดการสถาบันการเงินเพื่อสวัสดิการ สังคมโดยชุมชน	๗) การพัฒนาระบบพลังงานชุมชน	๘) ศาสนสถาน (วัด มีการดูแลสุขภาพกลุ่ม ประชากรเฉพาะสยิด โปสธ)	๙) ท้องถิ่นคุณธรรมเน้นการมีส่วนร่วมและการ สร้างความเข้มแข็งพลเมือง	๑๐) โรงเรียนคุณธรรม	๑๑) การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑๒) การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๑๓) การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	๑๔) การพัฒนาระบบการดูแลคนพิการและผู้ ยากไร้	๑๕) การส่งเสริมครอบครัวอบอุ่น	๑๖) การจัดการและป้องกันปัญหาท้องถิ่น
- TCNAP:..... - ข้อมูลการ เจริญเติบโต..... - ข้อมูลพัฒนาการ..... - จากแหล่งข้อมูล อื่นๆ:.....	๓) ๔)																
ปัญหาที่ ๒..... ข้อมูลสนับสนุน	๑) ๒)																

ปัญหาและความ ต้องการ	กิจกรรมการดำเนินงาน จัดการปัญหาและความ ต้องการ	๑๖ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมกำหนดภาวะสุขภาพ (เต็ม ✓ได้มากกว่าหนึ่งช่อง)															
		๑) ปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ				๒) ปัจจัยเสริม ด้านสุขภาพ			๓) การเสริมความเข้มแข็ง องค์กรสร้างเสริมสุขภาพ			๔) การดูแลสุขภาพกลุ่มประชากร เฉพาะ					
		๑) การควบคุมการบริโภคยาสูบ	๒) การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และลดอุบัติเหตุจราจร	๓) การจัดการภัยพิบัติ	๔) การจัดการสิ่งแวดล้อม ขยะและมลพิษ	๕) การส่งเสริมเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารสุขภาพ	๖) การจัดการสถาบันการเงินเพื่อสวัสดิการสังคมโดยชุมชน	๗) การพัฒนาระบบพลังงานชุมชน	๘) ศาสนสถาน (วัด มีการดูแลสุขภาพกลุ่มประชากรเฉพาะสยิด โปสถ์)	๙) ท้องถิ่นคุณธรรมเน้นการมีส่วนร่วมและการสร้างความเข้มแข็ง	๑๐) โรงเรียนคุณธรรม	๑๑) การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑๒) การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๑๓) การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	๑๔) การพัฒนาระบบการดูแลคนพิการและผู้ยากไร้	๑๕) การส่งเสริมครอบครัวอบอุ่น	๑๖) การจัดการและป้องกันปัญหาท้องถิ่น
- RECAP:.....	๓)																
- TCNAP:.....	๔)																
- ข้อมูลการเจริญเติบโต.....	๕)																
- ข้อมูลพัฒนาการ.....																	
- จากแหล่งข้อมูลอื่นๆ:.....																	

ตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๔ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรในพื้นที่ โดยเทียบเคียงกับการขับเคลื่อน ๗+๑ ประเด็นนโยบาย
สาธารณะ และสถานะดำเนินการ

คำชี้แจง นำสถานการณ์ปัญหาและความต้องการการของกลุ่มประชากรในพื้นที่ของหมู่บ้านรายละเอียดกิจกรรมการดำเนินงานการจัดการปัญหาและความต้องการ
จากตารางปฏิบัติการที่ ๒.๒.๒ มาลงในช่องประเด็นปัญหาและความต้องการ ช่องรายละเอียดกิจกรรม โดยเติมหมายเลขข้อเสนอ (๘๘ข้อ) ในช่องที่สอดคล้องกับ ๗+
๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ โดยรายละเอียดสามารถศึกษาได้ในเอกสารภาคผนวก ก หน้า ๕๑๑

ปัญหาและความต้องการ (รายหมู่บ้าน)	กิจกรรมการดำเนินงาน จัดการปัญหาและความต้องการ (ระบุรายละเอียดงานเด่น โครงการ กิจกรรมเด่นในการจัดการปัญหาหรือ ความต้องการ)	ความสอดคล้องกับ ๗+๑ประเด็นนโยบายสาธารณะ (ระบุหมายเลขของ ๘๘ข้อเสนอให้ตรงกับนโยบายที่สอดคล้องกับกิจกรรม โดยระบุได้มากกว่า ๑ข้อเสนอ)								สถานะการดำเนินการ (เติม ✓ ได้เพียงข้อเดียว)		
		๑.การบริหารจัดการท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม	๒.การจัดสวัสดิการสังคมโดยชุมชน	๓.เกษตรกรรมยั่งยืน	๔.การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	๕.การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๖.การดูแลสุขภาพชุมชนโดยชุมชน	๗.การจัดการภัยพิบัติ	๘.การลงทุนด้านสุขภาพโดยชุมชน	ดำเนินการแล้ว	กำลังดำเนินการ	ยังไม่ดำเนินการ
หมู่ที่.....ชื่อ.....												
ปัญหาที่ ๑.....	-											
ข้อมูลสนับสนุน	-											
- RECAP:.....	-											
- TCNAP:.....	-											
- ข้อมูลการเจริญเติบโต.....	-											
- ข้อมูลพัฒนาการ.....	-											

ปัญหาและความต้องการ (รายหมู่บ้าน)	กิจกรรมการดำเนินงาน จัดการปัญหาและความต้องการ (ระบุรายละเอียดงานเด่น โครงการ กิจกรรมเด่นในการจัดการปัญหาหรือ ความต้องการ)	ความสอดคล้องกับ ๗+๑ประเด็นนโยบายสาธารณะ (ระบุหมายเลขของ ๘๘ข้อเสนอให้ตรงกับนโยบายที่สอดคล้องกับกิจกรรม โดยระบุได้มากกว่า ๑ข้อเสนอ)								สถานะการดำเนินการ (เติม ✓ ได้เพียงข้อเดียว)		
		๑.การบริหารจัดการท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม	๒.การจัดสวัสดิการสังคมโดยชุมชน	๓.เกษตรกรรมยั่งยืน	๔.การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	๕.การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๖.การดูแลสุขภาพชุมชนโดยชุมชน	๗.การจัดการภัยพิบัติ	๘.การลงทุนด้านสุขภาพโดยชุมชน	ดำเนินการแล้ว	กำลังดำเนินการ	ยังไม่ดำเนินการ
- จากแหล่งข้อมูลอื่นๆ:.....												
ปัญหาที่ ๒.....	-											
<u>ข้อมูลสนับสนุน</u>	-											
- RECAP:.....	-											
- TCNAP:.....	-											
- ข้อมูลการเจริญเติบโต.....	-											
- ข้อมูลพัฒนาการ.....	-											
- จากแหล่งข้อมูลอื่นๆ:.....												
ปัญหาที่ ๓.....	-											
<u>ข้อมูลสนับสนุน</u>	-											
- RECAP:.....	-											
- TCNAP:.....	-											

ปัญหาและความต้องการ (รายหมู่บ้าน)	กิจกรรมการดำเนินงาน จัดการปัญหาและความต้องการ (ระบุรายละเอียดงานเด่น โครงการ กิจกรรมเด่นในการจัดการปัญหาหรือ ความต้องการ)	ความสอดคล้องกับ ๗+๑ประเด็นนโยบายสาธารณะ (ระบุหมายเลขของ ๘๘ข้อเสนอให้ตรงกับนโยบายที่สอดคล้องกับกิจกรรม โดยระบุได้มากกว่า ๑ข้อเสนอ)								สถานะการดำเนินการ (เติม ✓ ได้เพียงข้อเดียว)		
		๑.การบริหารจัดการท้องถิ่นมีส่วนร่วม	๒.การจัดสวัสดิการสังคมโดยชุมชน	๓.เกษตรกรรมยั่งยืน	๔.การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	๕.การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๖.การดูแลสุขภาพชุมชนโดยชุมชน	๗.การจัดการภัยพิบัติ	๘.การลงทุนด้านสุขภาพโดยชุมชน	ดำเนินการแล้ว	กำลังดำเนินการ	ยังไม่ดำเนินการ
- ข้อมูลการเจริญเติบโต..... - ข้อมูลพัฒนาการ..... - จากแหล่งข้อมูลอื่นๆ:.....	-											
หมู่ที่.....ชื่อ.....												
ปัญหาที่ ๑.....	-											
ข้อมูลสนับสนุน	-											
- RECAP:.....	-											
- TCNAP:.....	-											
- ข้อมูลการเจริญเติบโต..... - ข้อมูลพัฒนาการ..... - จากแหล่งข้อมูลอื่นๆ:.....	-											
ปัญหาที่ ๒.....	-											
ข้อมูลสนับสนุน	-											

ปัญหาและความต้องการ (รายหมู่บ้าน)	กิจกรรมการดำเนินงาน จัดการปัญหาและความต้องการ (ระบุรายละเอียดงานเด่น โครงการ กิจกรรมเด่นในการจัดการปัญหาหรือ ความต้องการ)	ความสอดคล้องกับ ๗+๑ประเด็นนโยบายสาธารณะ (ระบุหมายเลขของ ๘๘ข้อเสนอให้ตรงกับนโยบายที่สอดคล้องกับกิจกรรม โดยระบุได้มากกว่า ๑ข้อเสนอ)								สถานะการดำเนินการ (เติม ✓ ได้เพียงข้อเดียว)		
		๑.การบริหารจัดการท้องถิ่นมีส่วนร่วม	๒.การจัดสวัสดิการสังคมโดยชุมชน	๓.เกษตรกรรมยั่งยืน	๔.การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	๕.การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๖.การดูแลสุขภาพชุมชนโดยชุมชน	๗.การจัดการภัยพิบัติ	๘.การลงทุนด้านสุขภาพโดยชุมชน	ดำเนินการแล้ว	กำลังดำเนินการ	ยังไม่ดำเนินการ
- RECAP:.....	-											
- TCNAP:.....	-											
- ข้อมูลการเจริญเติบโต.....	-											
- ข้อมูลพัฒนาการ.....	-											
- จากแหล่งข้อมูลอื่นๆ:.....	-											
ปัญหาที่ ๓.....	-											
ข้อมูลสนับสนุน	-											
- RECAP:.....	-											
- TCNAP:.....	-											
- ข้อมูลการเจริญเติบโต.....	-											
- ข้อมูลพัฒนาการ.....	-											
- จากแหล่งข้อมูลอื่นๆ:.....	-											

ปฏิบัติการที่ ๓	ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมรวมทั้งบริการที่เป็นองค์ประกอบของ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

แนวคิด หลักการ

การขับเคลื่อนตามแผนงานสุขภาวะชุมชนของเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ตามฐานคิดการใช้พื้นที่เป็นฐานในการพัฒนา (Area-based development) การขับเคลื่อนการทำงานด้วยการคำนึงถึงสุขภาพในทุกนโยบาย (Health in all policies) การสร้างการมีส่วนร่วมและความเป็นเจ้าของเพื่อตอบสนองต่อการพัฒนานโยบายสาธารณะและการลดปัจจัยเสี่ยงและการสร้างปัจจัยเสริมด้านสุขภาพก่อให้เกิดรูปธรรมการดำเนินงานต่างๆ ทั้งในระดับบุคคลและครัวเรือน ระดับกลุ่ม ระดับชุมชน และระดับเครือข่าย มีการดำเนินหลากหลายรูปแบบ เช่น การถ่ายทอดภูมิปัญญา การทำบัญชีครัวเรือน การจัดตั้งกลุ่มอาชีพ การระดมทุน การรวมหุ้น การจัดตั้งตลาดชุมชน การจัดบริการสุขภาพ เป็นต้น

แนวทางการดำเนินงานสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) เป็นกระบวนการสร้างและพัฒนาองค์ความรู้ อย่างเป็นระบบผ่านกระบวนการการทบทวนสถานะชุมชนและศักยภาพชุมชน วิเคราะห์ทบทวนสถานการณ์ปัญหาและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ เชื่อมโยงสู่การออกแบบและพัฒนานวัตกรรม เพื่อให้เกิดองค์ความรู้จากการปฏิบัติสู่ความรู้เพื่อสร้างการยอมรับของสังคม การพัฒนาความเชี่ยวชาญ นำสู่การพัฒนานโยบายสาธารณะในการดูแลกลุ่มประชากรที่เข้มแข็ง อันเป็นการยกระดับความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการจัดการตนเองเพื่อการร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

เพื่อให้การขับเคลื่อนการจัดการตนเองของเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่น เป็นไปอย่างมีระบบ จึงได้มีการนำข้อมูลงานและกิจกรรมสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) มาทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรม รวมทั้งบริการที่จัดให้ในการดูแลประชากรทุกกลุ่มวัย การลดปัจจัยเสี่ยงและการสร้างปัจจัยเสริมด้านสุขภาพ เพื่อให้เห็นแนวทางการดำเนินงานและกิจกรรมว่ายังมีส่วนไหนที่ทางพื้นที่จะต้องไปขับเคลื่อนพัฒนาต่อ ในการพัฒนาตนเองของพื้นที่ให้เป็นศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ยังสามารถนำชุดกิจกรรมเหล่านี้ไปเป็นแนวทางการดำเนินงาน ไปใช้ในการดูแลประชาชนในพื้นที่ได้อย่างครอบคลุมและมีคุณภาพ

วัตถุประสงค์

เพื่อให้นักวิชาการได้ทำการทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมรวมทั้งบริการที่เป็นองค์ประกอบของศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์

ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

วิธีการ

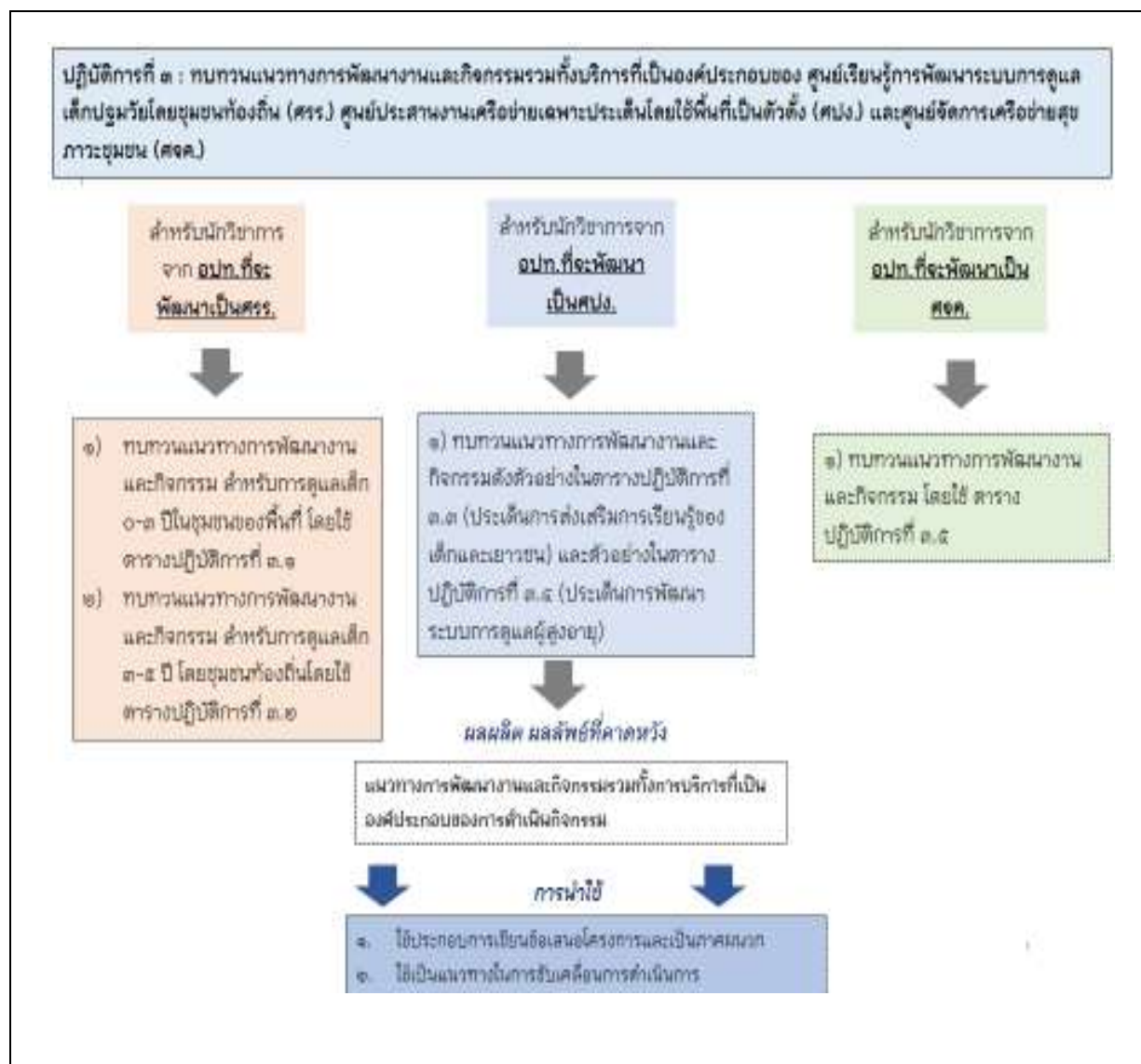
ให้นักวิชาการศึกษารายละเอียดของแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมที่สอดคล้องกับข้อเสนอโครงการของตนเอง โดย

๑. สำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศรร.) ให้ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรม สำหรับการดูแลเด็ก ๐-๓ ปีในชุมชนของพื้นที่ โดยใช้ ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๑ และ ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรม สำหรับการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีโดยชุมชนท้องถิ่นโดยใช้ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๒
๒. สำหรับศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) ให้ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมดังตัวอย่างในตารางปฏิบัติการที่ ๓.๓ (ประเด็นการส่งเสริมการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน) และตัวอย่างในตารางปฏิบัติการที่ ๓.๔ (ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ)
๓. สำหรับศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ให้ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรม โดยใช้ ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๕

ผลผลิตและผลลัพธ์ที่ต้องการ

ได้แนวทางการดำเนินงานและกิจกรรมของศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศรร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

ดังแสดงตามแผนภาพ



แผนภาพที่ ๙ แสดงการทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมรวมทั้งบริการที่เป็นองค์ประกอบของ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

ประเด็นระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๑ ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมสำหรับการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี โดยชุมชนท้องถิ่น

คำชี้แจง ทบทวนการดำเนินงานและกิจกรรมในพื้นที่ที่เทียบเคียงกับชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย โดยให้ขีด(✓) ในช่องชุดกิจกรรม กลุ่มเป้าหมาย และผู้ดำเนินการหลัก สามารถขีดได้มากกว่าหนึ่งช่อง

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๐-๓ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่ หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ(ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
๑.การพัฒนาศักยภาพ										
() ๑. ฝึกอบรมผู้ปกครอง/ผู้ดูแลให้ดูแลเด็ก ๐-๓ ปีได้										
๑) ฝึกอบรมผู้ปกครอง/ผู้ดูแลในครอบครัวเด็ก ๐-๓ ปี ให้เข้าใจ ความจำเป็นของการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การส่งเสริมการเรียนรู้พัฒนาการทางปัญญาและอารมณ์ เช่น ส่งเสริมการเรียนรู้ ส่งเสริมการเล่น เป็นต้น และให้การดูแลช่วยเหลือเมื่อพบความผิดปกติ เช่น พฤติกรรมและการเรียนรู้ผิดปกติ มีความพิการทางสติปัญญา พิการด้านร่างกาย เพื่อให้การดูแลช่วยเหลืออย่างถูกต้อง เช่น การดูแลเรื่องอาหาร การกระตุ้นพัฒนาการ กล้ามเนื้อต่างๆ การประสานหน่วยงานที่จัดบริการเฉพาะด้าน เช่น ด้านสวัสดิการ การดูแลส่งเสริมการเรียนรู้otisติก โรงเรียนสอนคนตาบอด เป็นต้น										
๒) ฝึกอบรมอาสาสมัครในชุมชน เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข อาสาสมัครแม่กลุ่มเด็ก ๐-๓ ปี เป็นต้น เพื่อให้มีความรู้เข้าใจเรื่องการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การรับรู้ภูมิคุ้มกัน ให้การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งในภาวะปกติ เช่น การจัดกิจกรรมหรือกระตุ้นผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในครอบครัว และชุมชน กลุ่มที่มีความผิดปกติ พิการ เช่น การประเมินให้ความช่วยเหลือ การสนับสนุนให้ครอบครัวให้การดูแลได้										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๐-๓ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่ หรือปู่ ย่า ตา ยาย) อปท.	กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ(ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)	
() ๒. การฝึกอบรมหรือส่งเสริมให้ผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลเด็กเฉพาะกลุ่ม ๐-๓ ปี ในชุมชน มีการศึกษาต่อ เช่น ผู้ให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น										
() ๓. สนับสนุนให้เกิดเครือข่ายผู้ดูแลเด็ก ๐-๓ ปี เช่น กลุ่มเยี่ยมบ้านเด็ก ๐-๓ ปี เครือข่ายดูแลช่วยเหลือ โดยเชื่อมกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชนอื่นๆในพื้นที่										
() ๔. พัฒนาหลักสูตรและจัดทำคู่มือสำหรับผู้เกี่ยวข้องในการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี เช่น หลักสูตร และคู่มือการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี ที่มีความพิการทางด้านร่างกายและการเคลื่อนไหว ด้านสติปัญญาและการเรียนรู้ ออทิสติก และเด็กที่มีความผิดปกติทางด้านพฤติกรรม เป็นต้น										
() ๕. ศูนย์พัฒนาครอบครัวสนับสนุนให้มีการสร้างความรู้ ความเข้าใจกับครอบครัวให้ตระหนักถึงความสำคัญและการสร้างครอบครัวให้อบอุ่น เข้มแข็งเพื่อให้เกิดสัมพันธภาพอันดีในครอบครัว										
() ๖. ฝึกอบรมให้เด็กและเยาวชนรวมทั้งสมาชิกในครอบครัวให้มีความรู้ในการเตรียมความพร้อมก่อนมีครอบครัวรวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตรเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในกลุ่มเด็กและเยาวชน										
() ๗. อื่นๆ (ระบุ).....										
๒.การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก ๐-๓ ปี										
() ๑. มีบริการปรับบ้านและสภาพแวดล้อมภายในบ้านให้เอื้อต่อการดำเนินชีวิตของเด็ก ๐-๓ ปี เช่น การติดตั้งปลั๊กไฟที่สูงจากพื้น การจัดวางเครื่องใช้ไฟฟ้า การจัดเก็บของมีคม จัดให้มีเครื่องเล่นเด็กที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย เป็นต้น										
() ๒. มีศูนย์พักพิงชั่วคราว มีหน่วยงานที่รับผิดชอบในการประสานที่พักพิงชั่วคราว หรือจัดให้มีครอบครัวอุปการะ สำหรับเด็ก ๐-๓ ปี ที่ไร้ที่พึ่งพิงหรือได้รับความเดือดร้อนจากปัญหาครอบครัว เช่น ผู้ปกครองทุพพลภาพ เสียชีวิต ถูกกระทำรุนแรง เป็นต้น										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๐-๓ปี	ครอบครัว(พ่อ แม่ หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ(ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
() ๓.ปรับโครงสร้างอาคารสถานที่ และสิ่งแวดล้อมในสถานที่ให้บริการสำหรับเด็ก๐-๓ ปี เช่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานดูแลกลางวัน (day care)ให้เอื้อต่อการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี เช่น ของเล่นเด็กที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย ปลั๊กไฟ อุปกรณ์ที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย อุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เสถียรที่เป็นอันตราย เลื่อนหลุดง่าย เป็นต้น										
() ๔.มีศูนย์บริการให้ยืมอุปกรณ์ที่จำเป็น ในการช่วยเหลือในการดำเนินชีวิตของเด็ก ๐-๓ ปี ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ เช่น อุปกรณ์บริหารกล้ามเนื้อมัดต่าง ๆ เครื่องฝึกยืน เครื่องดูดเสมหะถังออกซิเจน รวมทั้งมีศูนย์ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบในการช่วยเหลือเรื่องการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปี เป็นต้น										
() ๕.สนับสนุนให้มีกลุ่มช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปี เช่น กลุ่มทำอาหารสำหรับเด็ก ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ กลุ่มเพื่อนบ้านช่วยเหลือกันดูแลกันในการรับยา การส่งเสริมพัฒนาการกิน กอด เล่น เล่า เยี่ยม ให้กำลังใจผู้ดูแลเฝ้าระวังความรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น										
() ๖.สร้างวัฒนธรรมในการช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปีในชุมชน เช่น การเปิดพื้นที่ช่วยเหลือสนับสนุนการดูแลกลุ่มเด็กที่มีความผิดปกติ ได้แก่ การรับบริจาคของเล่นเด็ก ผ้าอ้อมสำเร็จรูปสำหรับเด็กที่เจ็บป่วย พิการ เสื้อผ้า เป็นต้น										
() ๗.ศูนย์พัฒนาครอบครัวมีการปรับสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อให้เกิดประโยชน์กับเด็กและครอบครัว เช่น การมีสนามเด็กเล่นในชุมชน การมีลานกิจกรรมที่让孩子และครอบครัวมาทำกิจกรรมร่วมกัน เป็นต้น										
() ๘. อื่นๆ (ระบุ).....										
๓.การพัฒนากระบวนการ										
() ๑.จัดบริการดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่บ้านเป็นบริการตามภาวะสุขภาพ ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ เป็นการจัดการบริการดูแลทางร่างกายและจิตใจ เช่น การดูแลกิจวัตรประจำวันเรื่องการรับประทานอาหาร อาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย ออกกำลังกายฟื้นฟู ส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การ										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๐-๓ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่ หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่น(ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
ได้รับภูมิคุ้มกันตามมาตรฐานการดูแลสายสวนต่างๆ การดูแลท่อช่วยหายใจ การให้อาหารทางสายยาง ทำแผลพลิกตะแคงตัว เป็นต้น รวมไปถึงการเพิ่มสมรรถนะของผู้ดูแลในการช่วยเหลือ ดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่บ้านได้อย่างเหมาะสม										
() ๒.การให้การบริการอื่นๆ เช่น การให้คำปรึกษาผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็กเรื่องสุขภาพอย่างน้อย ๑ ครั้ง ต่อปี การจัดบริการอาหารเฉพาะหรือตามความต้องการรวมทั้งการดูแลเด็ก๐-๓ ปี ทั้งเด็กป่วย พิกการ และกลุ่มปกติ รวมทั้งการประเมินพัฒนาการที่บ้าน										
() ๓.จัดการบริการรับ-ส่ง ๒๔ ชม.เพื่อการรักษาช่วยเหลือและกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน เช่น ชัก ถูกกระทำรุนแรงโดยครอบครัว ชุมชน เป็นต้น										
() ๔.จัดบริการเพื่อให้เด็ก ๐-๓ ปีเข้ารับบริการในช่วงเวลากลางวัน มีบริการรับ-ส่ง มีการจัดกิจกรรมที่หลากหลายไว้บริการภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เช่น การดูแลสุขภาพทั่วไป การดูแลกิจวัตรช่วงกลางวัน จัดให้มีนักจิตวิทยาส่งเสริมพัฒนาการ เช่น ฝึกกล่อมเนื้อมัดต่างๆ การฝึกสมองและสามารถให้บริการทั้งในภาวะปกติและฉุกเฉิน										
() ๕.จัดให้มีระบบการให้คำปรึกษา เช่น ไลน์ (Line) สไกป์ (Skype) เป็นต้น เพื่อประสานการดูแลรักษา ระหว่างเครือข่ายบริการสุขภาพและบริการให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลเด็ก ๐-๓ ปีแบบ Hotline ในเรื่องต่างๆ เช่น สุขภาพการเข้าถึงสิทธิต่างๆ เป็นต้น										
() ๖.หน่วยงานที่ให้การบริการแก่เด็ก ๐-๓ ปี เช่น รพ.สต. รพ. อปท.จัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับเด็ก ๐-๓ ปี เช่น การจัดที่นั่งเฉพาะห้องตรวจ จุดนมให้แม่ เป็นต้น ที่เป็นช่องทางพิเศษเพื่อลดระยะเวลาบริการ										
() ๗.จัดให้มีบริการศูนย์แม่ร่วมดูแลเด็กกลางวัน(Day care mom) เป็นบริการที่คนในชุมชนดูแลช่วยเหลือกันเพื่อให้การดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่ยังไม่เข้ารับการดูแลที่สพด. รับดูแลในช่วงที่แม่และครอบครัวติดธุระ เจ็บป่วย เช่น กลุ่มแม่อาสา เป็นต้น										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๐-๓ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่ หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ(ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
() ๘. จัดให้มีระบบบริการในการให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาในครอบครัวในชุมชน เช่น ศูนย์พัฒนาครอบครัว ศูนย์ดำรงธรรม ศูนย์ช่วยเหลือสังคม (OSCC)										
() ๙. อื่นๆ (ระบุ).....										
๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน										
() ๑. ศูนย์พัฒนาครอบครัวร่วมกับแกนนำชุมชนและกลุ่มทางสังคม จัดตั้งกองทุนและสวัสดิการสำหรับเด็ก ๐-๓ ปี ด้านการดูแลสุขภาพ การเพิ่มรายได้ให้ผู้ปกครอง ผู้ดูแลกลุ่มเด็กที่เจ็บป่วย พิจารณ เช่น กองทุนสวัสดิการชุมชน สถาบันการเงินของชุมชนกองทุนสัจจะออมทรัพย์ กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์ กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือตามความจำเป็น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น										
() ๒. ศูนย์พัฒนาครอบครัวร่วมกับแกนนำชุมชนและกลุ่มทางสังคม เพิ่มช่องทางในการระดมทุนอื่น ๆ เช่น การทำบุญกฐินผ้าป่า เป็นต้น เพื่อการดูแลเด็ก ๐-๓ ปีโดยเฉพาะกลุ่มที่เจ็บป่วย										
() ๓. จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการสร้างบุคลากรสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพเด็ก ๐-๓ ปีในชุมชน เช่น แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกร สาธารณสุข นักจิตวิทยา กายภาพบำบัด ทันตภิบาล เป็นต้น										
() ๔. การจัดตั้งศูนย์บริการหรือสนับสนุนการบริการแก่เด็ก ๐-๓ ปี ทั้งเด็กป่วย พิจารณ และกลุ่มปกติ เช่น เด็กมีพัฒนาการผิดปกติ ทุพโภชนาการ พิจารณด้าน ร่างกาย สติปัญญา หรือถูกกระทำรุนแรง เป็นต้น										
() ๕. อื่นๆ (ระบุ).....										
๕. การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/จัดการปัญหาเด็ก ๐-๓ ปี										
() ๑. มีการจัดทำระบบข้อมูลโดยคนในชุมชนและมีส่วนร่วมจากของ ๖ กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ใน										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๐-๓ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่ หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ(ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
ชุมชนทุกฝ่ายตั้ง ตั้งแต่ขั้นตอน การเก็บ การตรวจสอบความถูกต้อง การวิเคราะห์เพื่อใช้ จัดการดูแลและ ประเมินผลการดูแล มีข้อมูลเด็ก ๐-๓ ปีที่ครบถ้วน ครอบคลุม ดังนี้ ๑). ข้อมูลพื้นฐาน เช่น พัฒนาการการเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันโรค เป็นต้น ๒). ข้อมูลสถานะสุขภาพเด็ก ๐-๓ ปีทั้งที่เป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วย พิกการ มีแผนที่เด็ก ๐-๓ ปีที่จำแนกสถานะสุขภาพ เป็นต้น ๓). ข้อมูลทุนและศักยภาพที่ใช้เพื่อจัดการดูแลตามปัญหาความต้องการและความจำเป็น เช่น ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปี กลุ่มอาชีพ กองทุนสวัสดิการ แหล่งประโยชน์ แหล่งสนับสนุนอุปกรณ์ช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน เช่น ของเล่นเด็กเครื่องฝึกยืน ฝึกเดิน เป็นต้น ๔). มีแผนการดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่มาจากการใช้ข้อมูลและชุมชนจัดทำแผนแบบมีส่วนร่วม ๕). มีข้อมูลผลที่เกิดจากการใช้ข้อมูลดูแล เช่น แนวโน้มภาวะสุขภาพ การเพิ่มขึ้นของความผิดปกติ ด้านพัฒนาการ ข้อมูลการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ข้อมูลโรคระบาด เช่น ไข้เลือดออก มือเท้าปาก การเพิ่มขึ้นของอาสาสมัคร เป็นต้น ๖). มีข้อมูลด้านครอบครัว เพื่อนำมาวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาครอบครัวที่เกิดขึ้นในชุมชน รวมทั้งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของคนในชุมชนพร้อมทั้งหาแนวทาง วิธีการแก้ไขและ แนวทางในการป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น เช่น การทะเลาะวิวาทในครอบครัว การกระทำ ความรุนแรงในครอบครัว การใช้สารเสพติดของผู้ปกครอง ปัญหาสุขภาพจิตของผู้ปกครอง เป็นต้น										
() ๒. มีการใช้ข้อมูลทุนทางสังคมและแหล่งประโยชน์ในการจัดทำแผนโครงการ เพื่อจัดสวัสดิการ ท้องถิ่น เพื่อการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี ตามสภาพปัญหาความจำเป็นและความต้องการของเด็ก ๐-๓ ปี เช่น จัดบริการให้การดูแลตามสภาพที่ประเมิน ใช้ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเยี่ยมบ้านเพื่อช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปีที่เจ็บป่วย พิกการ หรือถูกกระทำรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๐-๓ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่ หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ(ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
() ๓. สร้างและเพิ่มช่องทางการเรียนรู้ข้อมูลการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี ให้กับผู้ปกครองและผู้ดูแลอย่างหลากหลายช่องทาง เช่น การประชุม การปรึกษาหารือ การจัดทำแผนการดูแล การบอกปากต่อปาก วิทยุชุมชน หอกระจายข่าว เอกสารหนังสือพิมพ์เพื่อกระจายข่าว เป็นต้น										
() ๔. อื่นๆ (ระบุ).....										
จ.การพัฒนาภูมิ ทศกั ระเบียบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งชุมชนท้องถิ่น										
() ๑.มีข้อบัญญัติท้องถิ่นเพื่อจัดสรรงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่ ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ										
() ๒.มีธรรมนูญสุขภาพกำหนดการจัดระบบบริการเพื่อดูแลเด็ก ๐-๓ ปี เช่น กำหนดให้มีการพัฒนากระบวนการบริการสาธารณสุขเชิงรุกอย่างต่อเนื่องสำหรับการดูแลเด็ก ๐ -๓ ปี โดยการจัดแพทย์ และพยาบาลให้เพียงพอต่อการดูแลส่งเสริมสนับสนุนและร่วมกันดูแลช่วยเหลือเด็ก เช่น การกระตุ้นพัฒนาการที่บ้าน การประเมินพฤติกรรม EQ IQ โดยนักจิตวิทยา ในกลุ่มเด็ก ๐-๓ เป็นต้น										
() ๓. ๖ กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆร่วมกับคนในชุมชน มีการทำแผนพัฒนาตำบล เพื่อการป้องกันแก้ไข ปัญหาครอบครัวกับกลุ่มเป้าหมาย 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มเด็กเยาวชนก่อนสมรส กลุ่มครอบครัวปกติ และ กลุ่มครอบครัวมีปัญหา โดยให้เป็นส่วนหนึ่งของแผนพัฒนาตำบล										
() ๔. อื่นๆ (ระบุ).....										

หมายเหตุ

พัฒนาข้อมูลจากชุดกิจกรรม โครงการ สนับสนุนวิชาการเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นโดย ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น (ปรับปรุงล่าสุด ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ โดยมีการเพิ่มงานและกิจกรรมของศูนย์พัฒนาครอบครัว และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก)

ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๒ ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมสำหรับการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี โดยชุมชนท้องถิ่น

คำชี้แจง ทบทวนการดำเนินงานและกิจกรรมในพื้นที่ที่เทียบเคียงกับชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย โดยให้ขีด(✓) ในช่องชุดกิจกรรมกลุ่มเป้าหมาย และผู้ดำเนินการหลัก สามารถขีดได้มากกว่าหนึ่งช่อง

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๓-๕ ปี	ครอบครัว(พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ(ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
๑.การพัฒนาศักยภาพ										
() ๑. ฝึกอบรมผู้ปกครอง/ผู้ดูแลในครอบครัวเด็ก ๓-๕ ปีให้เข้าใจ ความจำเป็นของการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การส่งเสริมการเรียนรู้พัฒนาการทางปัญญาและอารมณ์ เช่น ส่งเสริมการเรียนรู้ ส่งเสริมการเล่น ส่งเสริมการอ่าน เป็นต้น และให้การดูแลช่วยเหลือเมื่อพบความผิดปกติ เช่น พฤติกรรมและการเรียนรู้ผิดปกติ มีความพิการด้านร่างกาย และสติปัญญา เพื่อให้การดูแลช่วยเหลืออย่างถูกต้อง เช่น การดูแลเรื่องอาหาร การกระตุ้นพัฒนาการ กล้ามเนื้อต่างๆ การประสานหน่วยงานที่จัดบริการเฉพาะด้าน เช่น ด้านสวัสดิการ การดูแลส่งเสริมการเรียนรู้หรือทิสติก โรงเรียนสอนคนตาบอด โรงเรียนสอนภาษามือ เป็นต้น										
() ๒. ฝึกอบรมอาสาสมัครในชุมชนเช่นอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มแม่อาสา เป็นต้น เพื่อให้มีความรู้เข้าใจเรื่องการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การรับภูมิคุ้มกัน ให้การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งในภาวะปกติ เช่น การจัดกิจกรรมหรือกระตุ้นผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในครอบครัว และชุมชน กลุ่มที่มีความผิดปกติ พิการ เช่น การประเมินให้ความช่วยเหลือ การสนับสนุนให้ครอบครัวให้การดูแลได้เหมาะสม การประสานส่งต่อหน่วยงานที่มีความชำนาญเฉพาะ เช่น ศูนย์ออทิสติก โรงเรียนสอนภาษามือ เป็นต้น										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๓-๕ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
() ๓. การฝึกอบรมหรือส่งเสริมให้มีการศึกษา อบรมต่อเฉพาะกลุ่มเด็ก ๓-๕ ปีในผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลเด็กในชุมชน เช่น ผู้ให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพครู ผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเฉพาะด้านเด็ก ๓-๕ ปี เช่น กลุ่มเยี่ยมบ้าน										
() ๔. จัดการเรียนรู้สำหรับเด็ก ๓-๕ ปี เช่น การกระตุ้นส่งเสริมกล้ามเนื้อมัดต่างๆ อุบัติเหตุพัฒนาการทางอารมณ์การจัดอาหารสำหรับเด็ก การใช้ยาในเด็ก การดูแลเด็ก ๓-๕ ปี ที่ความเจ็บป่วย พิการ เช่น การกระตุ้นพัฒนาการ การการบริหารกล้ามเนื้อ การให้อาหารหรือการจัดอาหารสำหรับเด็กป่วย เป็นต้น										
() ๕. สนับสนุนให้เพิ่มกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชนหรือจำนวนสมาชิกในกลุ่มขยาย เครือข่ายการดูแลเฉพาะด้านเด็ก ๓-๕ ปี เช่น กลุ่มเยี่ยมบ้านเด็ก ๓-๕ ปี เครือข่ายดูแลช่วยเหลือสร้างเครือข่ายการช่วยเหลือกันโดยเชื่อมประสานทุนทางสังคมอื่นๆในพื้นที่เช่น กศน. กลุ่มผู้สูงอายุ นักจิตวิทยา หรือนักสังคมสงเคราะห์ ประชาชนชาวบ้าน เป็นต้น										
() ๖. จัดทำหลักสูตรและคู่มือการอบรมผู้เกี่ยวข้องในการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี เช่น หลักสูตรและคู่มือการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี ที่พิการร่างกาย สติปัญญา หลักสูตรและคู่มือการดูแล ส่งเสริมกลุ่มเด็ก ๓-๕ ปี ที่มีพฤติกรรม การเรียนรู้ผิดปกติ เป็นต้น										
() ๗. จัดทำหรือสนับสนุนให้มีสมุดประจำตัวเด็กที่ระบุประวัติการได้รับวัคซีนที่จำเป็น ระดับพัฒนาการทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา และอารมณ์ (IQ EQ) การฝึกใช้กล้ามเนื้อในเด็ก การดูแลเรื่องฟันและช่องปาก										
() ๘. ศูนย์พัฒนาครอบครัวสนับสนุนให้มีการสร้างความรู้ ความเข้าใจกับครอบครัวให้ตระหนักถึงความสำคัญและการสร้างครอบครัวให้อบอุ่น เข้มแข็ง เพื่อให้เกิดสัมพันธภาพอันดีในครอบครัว										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๓-๕ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
() ๙. ศูนย์พัฒนาครอบครัวฝึกอบรมให้เด็กและเยาวชนรวมทั้งสมาชิกในครอบครัวให้มีความรู้ในการเตรียมความพร้อมก่อนมีครอบครัวรวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในกลุ่มเด็กและเยาวชน										
() ๑๐. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดทำหลักสูตรที่ส่งเสริมการเรียนรู้ หลักสูตรการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยทั้ง ๔ ด้านคือ ร่างกาย จิตใจ- อารมณ์สังคม และสติปัญญา โดยใช้กิจกรรม ๖ หลักที่ครอบคลุม ๔ สาระ*ให้สอดคล้องกับบริบทของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ได้แก่ ส่งเสริมพัฒนาการด้านการใช้กล้ามเนื้อใหญ่ กล้ามเนื้อมัดเล็ก ความคิดสร้างสรรค์ ลักษณะนิสัยให้เด็กได้แสดงอารมณ์และความรู้สึกด้านศิลปะ ดนตรี ด้านคุณธรรมจริยธรรมและคุณลักษณะที่ดีทางสังคมเบื้องต้น เช่น ขยัน ประหยัด ซื่อสัตย์ มีวินัย สุภาพ สะอาด สามัคคี มีน้ำใจรู้จักการรอคอยและรู้จักการปฏิบัติตามกฎระเบียบ กติกาของห้องเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเหมาะสมตามวัย เป็นต้น มีแผนการดำเนินกิจกรรมตามหลักสูตร และมีการประเมินผลหลักสูตร										
() ๑๑. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดหา/ผลิตสื่อและใช้สื่อในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมพัฒนาการทุกด้านอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับหน่วยการเรียนรู้										
() ๑๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีระบบการคัดกรองพัฒนาการตั้งแต่ก่อนรับเข้ามาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเมื่ออยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการประเมินและการสังเกตพฤติกรรมของเด็กได้อย่างต่อเนื่อง อย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปี สำหรับเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้ามีระบบให้การช่วยเหลือและกระตุ้นพัฒนาการอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง (ในกรณีที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีเด็กพิเศษในการดูแล ต้องมีการจัดประสบการณ์ การเรียนรู้เพื่อส่งเสริมให้เด็กสามารถเรียนรู้ร่วมได้)										
() ๑๓. อื่นๆ (ระบุ).....										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๓-๕ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
๒. การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก ๓-๕ ปี										
() ๑. จัดบริการปรับบ้านและสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการดำเนินชีวิตของเด็ก ๓-๕ ปี เช่น การติดตั้งปลั๊กไฟที่สูงจากพื้นการจัดวางเครื่องใช้ไฟฟ้า ของมีคม เครื่องเล่นเด็กที่ได้มาตรฐานปลอดภัย เป็นต้น										
() ๒. กำหนดให้มีพื้นที่ของศูนย์พักพิงชั่วคราว โดยศูนย์พัฒนาครอบครัวมีหน้าที่รับผิดชอบในการประสานที่พักพิงชั่วคราวหรือจัดให้มีครอบครัวอุปการะสำหรับเด็ก ๓-๕ ปีที่ไร้ที่พึ่งพิง หรือได้รับความเดือดร้อนจากปัญหาครอบครัว เช่น ผู้ปกครองทุพพลภาพ เสียชีวิต ถูกกระทำรุนแรงครอบครัว เป็นต้น										
() ๓. มีศูนย์บริการให้ยืมอุปกรณ์ที่จำเป็น ในการช่วยเหลือในการดำเนินชีวิตของเด็ก ๐-๓ ปี ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ เช่น อุปกรณ์บริหารกล้ามเนื้อต่าง ๆ เครื่องฝึกยืน เครื่องดูดเสมหะถังออกซิเจน รวมทั้งมีศูนย์ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบในการช่วยเหลือเรื่องการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปี เป็นต้น										
() ๔. ปรับโครงสร้างอาคารสถานที่ และสิ่งแวดล้อมในสถานที่ให้บริการสำหรับเด็ก ๓-๕ ปี เช่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานดูแลกลางวัน (day care) ให้เอื้อต่อการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี เช่น ของเล่นเด็ก ปลั๊กไฟ อุปกรณ์ที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย เช่น อุปกรณ์หรือวัสดุที่ใส่วีธีที่เป็นอันตราย เลื่อนหลอดง่าย สนามเด็กเล่น การจัดมุมสาระกิจกรรม เป็นต้น										
() ๕. สนับสนุนให้มีกลุ่มช่วยเหลือเด็ก ๓-๕ ปี เช่น กลุ่มทำอาหารสำหรับเด็ก ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ กลุ่มเพื่อนบ้านช่วยเหลือกันดูแลกันในการรับยาการส่งเสริมพัฒนาการกิน กอด เล่น เล่าเย็บให้กำลังใจผู้ดูแลเฝ้าระวังความรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๓-๕ ปี	ครอบครัว(พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ(ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
() ๖. มีการปรับสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อให้เกิดประโยชน์กับเด็กและครอบครัว เช่น การมีสนามเด็กเล่นในชุมชน การมีลานกิจกรรมที่ให้แก่เด็กและครอบครัวมาทำกิจกรรมร่วมกัน										
() ๗. สร้างวัฒนธรรมในการช่วยเหลือเด็ก ๓-๕ ปีในชุมชน เช่น การเปิดพื้นที่ช่วยเหลือสนับสนุนการดูแลกลุ่มเด็กที่มีความผิดปกติ ได้แก่ การรับบริจาคของเล่นเด็ก ผ้าอ้อมสำเร็จรูปสำหรับเด็กที่เจ็บป่วยพิการ เสื้อผ้า เป็นต้น สร้างเครือข่ายช่วยเหลือดูแลเด็ก ๓-๕ ปีให้สวัสดิการสำหรับครอบครัวที่มีเด็กป่วย เช่น การซื้อสินค้าในร้านค้าของชุมชนในราคาถูก การแบ่งปันผลกำไรของกองทุนชุมชนช่วยเหลือครอบครัวที่มีเด็กป่วยหรือพิการ เป็นต้น										
() ๘. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการดูแลสภาพแวดล้อมภายในอาคารให้ถูกสุขลักษณะและเป็นระเบียบเรียบร้อย เช่น มีพื้นที่เก็บสิ่งปฏิกูลที่เหมาะสมและถูกสุขลักษณะมีพื้นที่เก็บสิ่งปฏิกูลเพียงพอมีการกำจัดสิ่งปฏิกูลที่เพียงพอจัดทำจุดล้างมือให้เพียงพอเหมาะสมกับวัยและถูกสุขลักษณะ และมีการรักษาความสะอาดภายในและภายนอกอาคารของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตามเกณฑ์มาตรฐาน										
() ๙. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการดูแลความปลอดภัยของพื้นที่ทั้งภายในและภายนอกอาคาร เช่น ตัวอาคารมั่นคงแข็งแรงและปลอดภัยประตูหน้าต่างเปิดอยู่ในสภาพดีมีทางเข้า-ออกอย่างน้อย๒ทางหรือถ้ามีทางเข้า-ออกทางเดียวต้องกว้างอย่างน้อย๒๐๐ เมตรการจัดทำห้องน้ำ/ห้องส้วมถูกสุขลักษณะ เป็นต้น										
() ๑๐. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการกำหนดจุดจอดรถสำหรับผู้ปกครองเมื่อมาส่งเด็กที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พร้อมกับมีสัญลักษณ์บนพื้นถนน พูตกบาท หรือป้ายบอกจุด จอดรถ เส้นทางเดินรถ เพื่อให้เด็กและผู้ปกครองได้ทราบถึงกฎจราจรในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๓-๕ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
และเพื่อความปลอดภัยของเด็ก โดยจุดจอดต้องอยู่ห่างจากพื้นที่การทำกิจกรรมของเด็ก มีการรณรงค์สวมหมวกกันน็อคสำหรับผู้ปกครองและเด็ก สำหรับผู้ปกครองที่ใช้รถจักรยานยนต์มาส่งเด็กที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีจุดคัดกรองสุขภาพเด็ก จุดล้างมือ ก่อนเข้ามาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค										
() ๑๑. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดสถานที่สำหรับจัดเตรียมอาหารเครื่องดื่มและของว่างที่ถูกสุขลักษณะและมีสถานที่รับประทานอาหารโต๊ะเก้าอี้อุปกรณ์ภาชนะใส่อาหารที่ปลอดภัยสะอาดและขนาดเหมาะสมเพียงพอกับเด็ก รวมถึงการประกอบอาหารที่ถูกสุขลักษณะ และการจัดการน้ำดื่ม น้ำใช้ให้สะอาดและเพียงพอ										
() ๑๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดทำพื้นที่สำหรับดูแลเด็กป่วยที่เป็นสัดส่วนมีการจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับดูแลเด็กป่วยและเด็กที่ได้รับอุบัติเหตุให้เพียงพอ										
() ๑๓. มีการกำหนดมาตรการด้านความปลอดภัยของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเรื่องระบบป้องกันภัยและรับรองเหตุฉุกเฉินระบบป้องกันภัยจากอุปกรณ์ระบบป้องกันภัยจากสัตว์ ระบบป้องกันภัยจากบุคคลและระบบความปลอดภัยในการเดินทาง										
() ๑๔. อื่นๆ (ระบุ).....										
๔. การพัฒนาระบบบริการ										
() ๑. จัดบริการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่บ้านเป็นบริการตามภาวะสุขภาพตั้งแต่ปกติเจ็บป่วย พิการเป็นการจัดการบริการดูแลทางร่างกายและจิตใจ เช่นการดูแลกิจวัตรประจำวันเรื่องการรับประทานอาหารอาบอาบน้ำ () ๒. ทำความสะอาดร่างกาย ออกกำลังกายฟื้นฟู ส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันตามมาตรฐานการดูแลสายสวนต่างๆ การดูแลท่อนช่วยหายใจการให้อาหารทางสายยาง ทำแผลพลิก ตะแคงตัว เป็นต้น รวมไปถึงการเพิ่มสมรรถนะของผู้ดูแลในการช่วยเหลือ ดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่บ้านได้เหมาะสม										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๓-๕ ปี	ครอบครัว(พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ(ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
() ๓. การให้การบริการอื่นๆ เช่น คำปรึกษาผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็กเรื่องสุขภาพอย่างน้อย ๑ครั้งต่อปี การเปิดรับยา การบริการอื่นๆ เช่น การจัดบริการอาหารเฉพาะหรือตามความต้องการรวมทั้งการดูแลเด็ก ๓-๕ปี ที่มีความผิดปกติ พิการ										
() ๔. จัดการบริการรับ-ส่ง๒๔ ชม.เพื่อการรักษาช่วยเหลือและกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน เช่น ชัก ถูกกระทำรุนแรงโดยครอบครัว ชุมชนเป็นต้น										
() ๕. จัดบริการเพื่อให้เด็ก ๓-๕ปีเข้ารับบริการในช่วงเวลากลางวันมีบริการรับ-ส่งมีการจัดกิจกรรมที่หลากหลายไว้บริการภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เช่น การดูแลสุขภาพทั่วไปการดูแลกิจวัตรช่วงกลางวัน จัดให้มีนักจิตวิทยาส่งเสริมพัฒนาการ เช่น ฝึกกล้ามเนื้อมัดต่างๆ การฝึกสมองและสามารถให้บริการทั้งในภาวะปกติฉุกเฉิน										
() ๖. มีการจัดพื้นที่ศูนย์ดูแลกลางวัน (Day Care) เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา เช่น ของเล่นที่ส่งเสริมการมองเห็น การบริหารกล้ามเนื้อของเล่นที่มีเสียงดนตรี เสียงสัตว์ เป็นต้น ในช่วงที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปิดภาคการศึกษา หรือช่วงวันหยุดในเทศกาลต่างๆ ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเปิดให้บริการ										
() ๗. การจัดตั้งศูนย์บริการหรือสนับสนุนการบริการแก่เด็ก ๓-๕ปี ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติเช่น เด็กมีพัฒนาการผิดปกติ ทุพโภชนาการ พิการด้าน ร่างกาย สติปัญญา หรือถูกกระทำรุนแรงจากครอบครัวเป็นต้น										
() ๘. จัดให้มีระบบการให้คำปรึกษา เช่น ไลน์(Line)สไกป์ (Skype) เป็นต้นเพื่อประสานการดูแลรักษาระหว่างเครือข่ายบริการสุขภาพและบริการให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลเด็ก ๓-๕ ปี แบบ Hotline ในเรื่องต่างๆเช่น สุขภาพการเข้าถึงสิทธิต่างๆ เป็นต้น										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๓-๕ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
() ๙. หน่วยงานที่ให้บริการแก่เด็ก ๓-๕ ปี เช่น รพ.สต. รพ. อปท.จัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับเด็ก ๓-๕ปี เช่น การจัดที่นั่งเฉพาะห้องตรวจ จุดมุมให้นมแม่ เป็นต้น ที่เป็นช่องทางพิเศษเพื่อลดระยะเวลาบริการ										
() ๑๐. จัดบริการสุขภาพสำหรับเด็ก ๓-๕ ปี เช่น ตรวจร่างกายเด็กและดูแลให้เด็กมีน้ำหนัก ส่วนสูง เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน การดูแลสุขภาพช่องปากและฟันการป้องกันโรคติดต่อ เป็นต้น										
() ๑๑. การช่วยเหลือเมื่อมีปัญหาสุขภาพเฉียบพลันหรือเรื้อรัง หรือการช่วยเหลือเบื้องต้น ในกรณีเด็กเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง										
() ๑๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการส่งเสริมพัฒนาการด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา เช่น การออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อมัดต่างๆ การทำกิจกรรมตามจังหวะดนตรี ฝึกการรับประทานอาหารที่เหมาะสม การดูแลให้เด็กได้เล่นออกกำลังกายการดูแลให้เด็กนอนพักผ่อนกลางวันอย่างเพียงพอ (อย่างน้อย ๑-๒ ชั่วโมงต่อวัน) เป็นต้น										
() ๑๓. การพัฒนาระบบบริการกรณีทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีรถ รับ ส่ง สภာพรต ต้องอยู่ในสภาพดี ถูกต้องตามกฎหมายของกรมขนส่งทางบก คนขับรถมีสุขภาพดี ไม่ดื่มแอลกอฮอล์และสารเสพติด มีผู้ดูแลเด็กประจำรถ เพื่อรับ ส่งเด็กอย่างปลอดภัยก่อนขึ้นรถ ระหว่างอยู่ในรถและหลังจากลงรถ มีระบบตรวจสอบว่าเด็กลงจากรถทุกคน										
() ๑๔. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีมาตรการและแนวทางในการป้องกันโรคระบาดและโรคติดต่อ มีการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ การเสริมสร้างพฤติกรรมอนามัยสำหรับเด็ก										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๓-๕ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
() ๑๕. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีแนวทางการบริหารจัดการอาหารปลอดภัย ตั้งแต่การเลือกวัตถุดิบในการประกอบอาหาร การเตรียมอาหาร อุปกรณ์และเครื่องมือในการเตรียมอาหารได้มาตรฐานและมีคุณภาพถูกสุขาภิบาล										
() ๑๖. ผู้ประกอบอาหารหรือจัดเตรียมอาหารในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้องมีการแต่งกายที่สะอาด สวมเสื้อมีแขน ใส่หมวกคลุมผมและผ้ากันเปื้อนขณะปฏิบัติงานและซักทำความสะอาดทุกวัน มีสุขภาพดี มีผลการตรวจสุขภาพประจำปีและไม่เป็นโรคติดต่อทางเดินอาหาร										
() ๑๗. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีกระบวนการส่งเสริมการเรียนรู้เรื่องอาหารสำหรับเด็ก เช่น มีเมนูอาหารแต่ละมื้อให้เห็นชัดเจน มีการคำนวณพลังงาน หรือวัตถุดิบในการผลิต มีการสอนมารยาทในการรับประทานอาหาร และการช่วยเหลือตนเองขณะรับประทานอาหาร การเลือกอาหารที่มีประโยชน์และอาหารปลอดภัย เป็นต้น										
() ๑๘. อื่นๆ(ระบุ).....										
๔.การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน										
() ๑. ศูนย์พัฒนาครอบครัวร่วมกับแกนนำชุมชนและกลุ่มทางสังคม จัดตั้งกองทุนและสวัสดิการสำหรับเด็ก ๓-๕ปีด้านการดูแลสุขภาพการเพิ่มรายได้ให้ผู้ปกครอง ผู้ดูแลกลุ่มเด็กที่เจ็บป่วย พิจารณ เช่น กองทุนสวัสดิการชุมชน สถาบันการเงินของชุมชน กองทุนสัจจะออมทรัพย์ กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์ กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือตามความจำเป็น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น										
() ๒. ศูนย์พัฒนาครอบครัวร่วมกับแกนนำชุมชนและกลุ่มทางสังคม เพิ่มช่องทางในการระดมทุนอื่นๆเช่นการทำบุญกฐิน ผ้าป่า เป็นต้น เพื่อการดูแลเด็ก ๓-๕ปีโดยเฉพาะกลุ่มที่เจ็บป่วย										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๓-๕ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
() ๓. จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการสร้างบุคลากรสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพเด็ก ๓-๕ ปี ในชุมชน เช่น แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์เภสัชกรสาธารณสุข นักจิตวิทยา กายภาพบำบัด ทันตภิบาล เป็นต้น										
() ๔. การจัดตั้งศูนย์บริการหรือสนับสนุนการบริการแก่เด็ก ๓-๕ ปี ทั้งเด็กป่วย พิกัด และกลุ่มปกติ เช่น เด็กมีพัฒนาการผิดปกติ ทุพโภชนาการ พิกัดด้าน ร่างกาย สติปัญญา หรือถูกกระทำรุนแรง เป็นต้น										
() ๕. อื่นๆ (ระบุ).....										
๕.การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/จัดการปัญหาเด็ก ๓-๕ ปี										
() ๑. มีการจัดทำระบบข้อมูลโดยคนในชุมชนและมีส่วนร่วมจากของ ๖ กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชนทุกฝ่ายตั้ง แต่ขั้นตอน การเก็บ การตรวจสอบความถูกต้อง การวิเคราะห์เพื่อใช้ จัดการดูแลและประเมินผลการดูแล มีข้อมูลเด็ก ๓-๕ ปี ที่ครบถ้วนครอบคลุมเพื่อใช้จัดบริการดูแล เช่น ๑) มีข้อมูลพื้นฐาน เช่น พัฒนาการการเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันโรค เป็นต้น ๒) ข้อมูลสถานะสุขภาพเด็ก ๓-๕ ปี ทั้งที่เป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วย พิกัด มีแผนที่เด็ก ๓-๕ ปี จำแนกสถานะสุขภาพ เป็นต้น ๓) ข้อมูลทุนและศักยภาพที่ใช้เพื่อจัดการดูแลตามปัญหาความต้องการและความจำเป็นเช่น ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเหลือเด็ก ๓-๕ ปี กลุ่มอาชีพแหล่งสนับสนุนอุปกรณ์ช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน เช่น ของเล่นเด็กเครื่องฝึกยืน ฝึกเดิน เป็นต้น ๔) มีแผนการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี ที่มาจากการใช้ข้อมูลและชุมชนจัดทำแบบมีส่วนร่วม ๕) ข้อมูลผลที่เกิดจากการใช้ข้อมูลดูแลเช่น แนวโน้มภาวะสุขภาพการเพิ่มขึ้นของความผิดปกติด้านพัฒนาการ ข้อมูลการเกิด										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๓-๕ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ข้อมูลโรคระบาดเช่นไข้เลือดออก มือเท้าปาก การเพิ่มขึ้นของ อาสาสมัครเป็นต้น										
() ๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีการจัดทำฐานข้อมูลครอบครัวในฐานข้อมูลเด็ก ครอบครัว บุคลากร สิ่งแวดล้อม สุขภาพ อุบัติเหตุและความปลอดภัย มีการจัดเก็บข้อมูล ที่มีความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน										
() ๓. มีการใช้ข้อมูลทุนทางสังคมและแหล่งประโยชน์ จัดทำแผนโครงการในการจัด สวัสดิการท้องถิ่นจัดบริการช่วยเหลือ ดูแลเด็ก ๓-๕ ปีตามสภาพปัญหาความจำเป็นและ ความต้องการของเด็ก ๓-๕ ปีเช่นจัดบริการให้การดูแลตามสภาพที่ประเมินใช้ข้อมูลกลุ่ม อาสาสมัครช่วยเยี่ยมบ้านเพื่อช่วยเหลือเด็ก ๓-๕ ปีที่เจ็บป่วย พิกัด หรือถูกกระทำรุนแรง ในครอบครัว เป็นต้น										
() ๔. สร้างและเพิ่มช่องทางการเรียนรู้ข้อมูลการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีให้กับผู้ปกครองและ ผู้ดูแลอย่างหลากหลายช่องทางเช่นการประชาสัมพันธ์การประชุมการปรึกษาหารือการจัดทำ แผนการดูแลการบอกปากต่อปากวิทยุชุมชนหอกระจายข่าวเอกสารหนังสือพิมพ์เพื่อ กระจายข่าวเป็นต้น										
() ๕. ศูนย์พัฒนาครอบครัว มีข้อมูลด้านครอบครัว เพื่อนำมาวิเคราะห์สาเหตุของ ปัญหาครอบครัวที่เกิดขึ้นในชุมชนรวมทั้งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของคนในชุมชน พร้อมทั้งหาแนวทาง วิธีการแก้ไขและแนวทางในการป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น										
() ๖. อื่นๆ (ระบุ).....										
๖. การพัฒนาภูมิปัญญา ระเบียบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งชุมชนท้องถิ่น										
() ๑. มีข้อบัญญัติท้องถิ่น แผนการดูแลจัดสรรงบประมาณในการสนับสนุนการดูแล เด็ก ๓-๕ ปีที่ครอบคลุมทั้งงานบริการกิจกรรมกองทุนสวัสดิการ เช่น ข้อบัญญัติท้องถิ่น										

ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
	เด็ก ๓-๕ ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	อื่นๆ (ระบุ)
สำหรับดูแลเด็ก ๓-๕ ปี แผนการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี ที่พิจารณา โครงการคัดกรองเด็กที่มีการเรียนรู้ผิดปกติ โครงการส่งเสริมการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก Cerebral palsy เป็นต้น										
() ๒. มีธรรมนูญสุขภาพกำหนดการจัดระบบบริการเพื่อดูแลเด็ก ๓-๕ ปี เช่น กำหนดให้มีการพัฒนากระบวนการบริการสาธารณสุขเชิงรุกอย่างต่อเนื่องสำหรับการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี โดยการ จัดแพทย์และพยาบาลให้เพียงพอต่อการดูแลส่งเสริมสนับสนุนและร่วมกันดูแลช่วยเหลือเด็ก เช่น การกระตุ้นพัฒนาการที่บ้าน การประเมินพฤติกรรม EQ IQ โดยนักจิตวิทยา ในกลุ่มเด็ก ๓-๕ ปี เป็นต้น										
() ๓. อื่นๆ (ระบุ).....										

หมายเหตุ

พัฒนาข้อมูลจากชุดกิจกรรม โครงการ สนับสนุนวิชาการเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นโดยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปรับปรุงล่าสุด ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ โดยมีการเพิ่มงานและกิจกรรมของศูนย์พัฒนาครอบครัว และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ประเด็นระบบการส่งเสริมการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชนโดยชุมชนท้องถิ่น

ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๓ ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมสำหรับการส่งเสริมการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน

คำชี้แจง ทบทวนการดำเนินงานและกิจกรรมในพื้นที่เทียบเคียงกับชุดกิจกรรมระบบการส่งเสริมการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน โดยให้ขีด(✓) ในช่องชุดกิจกรรมที่มีการดำเนินการ กลุ่มเป้าหมาย และผู้ดำเนินการหลัก สามารถขีดได้มากกว่าหนึ่งช่อง

ชุดกิจกรรม/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก						
	อายุ ๖-๑๘ ปี	อายุ ๑๘ ปีขึ้นไป	ครอบครัว (พ่อ แม่ หรือปู่ ย่า ตา ยาย ญาติ)	อปท.	กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน	โรงเรียน	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
๑. การเพิ่มทักษะและสร้างการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน										
() ๑.จัดตั้งสภาเด็กและเยาวชน หรือองค์กรด้านเด็ก เพื่อสร้างกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ หรือให้เข้ามามีบทบาทในกระบวนการตัดสินใจทางการบริหารราชการ และการพัฒนาสังคม เช่น เด็กและเยาวชนได้มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนการพัฒนาเด็กและเยาวชน เพื่อให้ตรงกับความต้องการอย่างแท้จริง หรือการได้มีส่วนร่วมในการเสนอความคิดเห็นในการพัฒนาตำบล										
() ๒.มีการจัดกิจกรรมให้เรียนรู้และถ่ายทอดจากผู้ใหญ่ จากเพื่อนพี่ จากรุ่นสู่รุ่น										
() ๓.จัดกิจกรรมที่เน้นให้เด็กและเยาวชนร่วมกันดำเนินการและใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ มีจิตอาสา เช่น การเข้าร่วมแข่งขันกีฬาท้องถิ่น การรวมกลุ่มกัน										

ชุดกิจกรรม/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก						
	อายุ ๖-๑๘ ปี	อายุ ๑๙ ปีขึ้นไป	ครอบครัว(พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย ญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	โรงเรียน	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
ทำผลิตภัณฑ์เสริมรายได้ การร่วมกันทำกิจกรรมอาสาสมัครที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชน การช่วยเหลือชุมชน ฯลฯ										
() ๔.สร้างหลักสูตรท้องถิ่นให้เด็กและเยาวชนได้เรียนรู้เรื่องราวเกี่ยวกับชุมชน										
() ๕.จัดตั้งศูนย์กลางการเรียนรู้ หรือพื้นที่แหล่งเรียนรู้ ด้านวิชาการและการจัดกิจกรรมที่เกี่ยวกับการศึกษา กีฬา และวัฒนธรรมในชุมชน										
() ๖.จัดกิจกรรม เพื่อส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชน ให้มีความรู้ความสามารถ มีคุณธรรมและจริยธรรม										
() ๗.จัดกิจกรรมที่เป็นสื่อกลางในการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชน										
() ๘.จัดกิจกรรม หรือมีเวทีให้เด็กและเยาวชนได้ฝึกฝนคุณลักษณะภาวะการเป็นผู้นำที่มีคุณธรรม ทำประโยชน์เพื่อสังคมส่วนรวม										
() ๙.จัดกิจกรรมส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนได้เรียนรู้การทำงานเป็นกลุ่ม/คณะ มีการแก้ไขปัญหาโดยใช้หลักเหตุและผล										
() ๑๐.จัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพกลุ่มเด็กและเยาวชน ให้มีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ได้ดีขึ้น เช่น การศึกษาดูงานในพื้นที่ต้นแบบการปฏิบัติจริง การร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสภาเด็กและเยาวชนที่ประสบความสำเร็จในการทำงาน เพื่อนำมาแนวคิดมาปรับใช้ในการทำงานของตนเอง										
() ๑๑.สร้างการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของกลุ่มเครือข่าย เช่น การเข้าร่วมประชุมเสนอแนวทางการทำงานร่วมกัน ในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ										
() ๑๒.ทำการขยายผลการทำกิจกรรมไปยังชุมชนอื่น ๆ										
() ๑๓.สร้างภาคีเครือข่าย และจัดตั้งกลไกการขับเคลื่อนในการส่งเสริมการเรียนรู้เด็กและเยาวชนในทุกด้าน										

ชุดกิจกรรม/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก						
	อายุ ๖-๑๘ ปี	อายุ ๑๙ ปีขึ้นไป	ครอบครัว(พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย ญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	โรงเรียน	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
() ๑๔.จัดการศึกษาตามอัธยาศัยหรือการศึกษาทางเลือกอื่นๆ ให้กับเด็กและเยาวชน										
() ๑๕.จัดทำหลักสูตรท้องถิ่นในระดับปฐมวัย หรือประถมศึกษา หรือมัธยมศึกษา										
() ๑๖.สร้างพื้นที่สร้างสรรค์ หรือลานกิจกรรมในชุมชน เพื่อให้เด็กและเยาวชนได้แสดงความสามารถที่ตัวเองมีอยู่ หรือใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์										
() ๑๗.มีการสนับสนุนงบประมาณเพื่อรองรับการจัดกิจกรรมของเด็กและเยาวชน										
() ๑๘.จัดโครงการที่สร้างให้เกิดการเรียนรู้และเพิ่มทักษะชีวิตให้กับเด็กและเยาวชน										
() ๑๙.ส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนมีการประกอบอาชีพตามบริบทพื้นที่										
() ๒๐.มีการเชื่อมโยงสถาบัน บ้าน องค์กรศาสนา โรงเรียน ในการจัดโครงการกิจกรรม ที่เน้นให้เด็กและเยาวชนเป็นศูนย์กลางในการสืบทอดและอนุรักษ์ขนบธรรมเนียมประเพณีของชุมชน										
๒.การมีส่วนร่วมของชุมชนในการแก้ไขปัญหาของเด็กและเยาวชน										
() ๑.เด็กและเยาวชนมีการรวมตัวอย่างสร้างสรรค์ โดยการจัดตั้งองค์กร หรือกลุ่ม หรือ เครือข่าย หรือชมรม ให้มีบทบาทในการร่วมทำกิจกรรมช่วยเหลือชุมชน เช่น กลุ่มช่วยเหลือผู้สูงอายุ กลุ่มช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาสหรือผู้พิการ กลุ่มอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กลุ่มอนุรักษ์ภูมิปัญญาท้องถิ่น กลุ่มการออม ฯลฯ										
() ๒.สร้างกิจกรรมเพื่อส่งเสริมจิตสำนึกให้เด็กรักการออม										

ชุดกิจกรรม/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก						
	อายุ ๖-๑๘ ปี	อายุ ๑๙ ปีขึ้นไป	ครอบครัว(พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย ญาติ)	อปท.	กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน	โรงเรียน	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
() ๓.สร้างกิจกรรมให้เด็กและเยาวชนได้ร่วมคิดร่วมทำ และร่วมพัฒนา กิจกรรมเพื่อสังคม เพื่อลดปัญหาเสี่ยงของเด็กและเยาวชนในพื้นที่										
() ๔.เด็กและเยาวชนได้ร่วมผลักดันและขับเคลื่อนพื้นที่สร้างสรรค์ เพื่อให้ ชุมชนตระหนักถึงปัญหา										
() ๕.ชุมชนสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้และพัฒนาอย่างรอบด้าน โดยการกำหนดพื้นที่สร้างสรรค์และลานกิจกรรมสำหรับเด็กและเยาวชน										
() ๖.จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการสร้างจิตสำนึกรักบ้านเกิด										
() ๗.จัดตั้งศูนย์คล้ายทุกข										
() ๘.จัดตั้งเครือข่ายเฝ้าระวังความรุนแรง เพื่อยุติความรุนแรงแก่เด็กและ ครอบครัว										
๓.การบริหารจัดการกองทุนและสวัสดิการสำหรับกิจกรรมสร้างสรรค์										
() ๑.จัดตั้งกองทุนหรือสวัสดิการชุมชนที่สนับสนุนการจัดกิจกรรมสร้างสรรค์ ของเด็กและเยาวชน										
() ๒.มีการผลักดันให้กองทุนและการจัดสวัสดิการชุมชนขยายครอบคลุม กิจกรรมสร้างสรรค์ของเด็กและเยาวชน										
() ๓.ชุมชนมีการสนับสนุน หรือมีส่วนร่วมในการบริจาค และช่วยเหลือเงิน อุปกรณ์ ทรัพยากรต่างๆ เพื่อให้เด็กและเยาวชนมีกิจกรรมทำร่วมกัน										
() ๔.การจัดตั้งกองทุนหรือสวัสดิการชุมชน ได้รับความร่วมมือจากทุกภาค ส่วนในสังคม ได้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงเรียน วัด องค์กรหรือ หน่วยงานต่างๆ ในชุมชน										

ชุดกิจกรรม/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก						
	อายุ ๖-๑๔ ปี	อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	ครอบครัว(พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย ญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	โรงเรียน	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
() ๕.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้สนับสนุนและผู้อำนวยการควบคุมในการจัดตั้งกองทุนหรือสวัสดิการชุมชนหรือสังคม										
() ๖.มีการบูรณาการ กิจกรรมของกองทุนหรือสวัสดิการชุมชนหรือสังคม เข้ากับภูมิปัญญาท้องถิ่น ทรัพยากรในท้องถิ่น และวัฒนธรรมท้องถิ่น เช่น กิจกรรมการทำพริกแกง กิจกรรมการทำพรมเช็ดเท้าสำหรับเด็กโตและเยาวชน กิจกรรมการเล่านิทานและนิทานหุ่นเชิดสำหรับเด็กเล็กของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประจำตำบล ฯลฯ										
() ๗.มีการนำทุนทางสังคมที่มีอยู่ในท้องถิ่น ได้แก่ ภูมิปัญญาท้องถิ่น สถาบันศาสนา ประเพณีและวัฒนธรรมในท้องถิ่น มาจัดกิจกรรมภายใต้การสนับสนุนของกองทุนหรือสวัสดิการชุมชนหรือสังคม										
() ๘.มีการบรรจุหรือกำหนดกิจกรรมของกองทุนหรือสวัสดิการชุมชนหรือสังคม เป็นแผนงานหรือโครงการในแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น										
() ๙.จัดตั้งกองทุนชุมชนเพื่อช่วยเหลือเฝ้าระวัง สงเคราะห์เด็กและเยาวชนที่ขัดสน ยากจน พิการ										
() ๑๐.จัดตั้งกองทุนชุมชนเพื่อบรรเทาความทุกข์ยาก ขาดแคลนของคนทั่วไป										
() ๑๑.จัดตั้งกองทุนชุมชนเพื่อบรรเทาความทุกข์ยาก ขาดแคลนของผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์ ผู้พิการ ผู้ที่ถูกทอดทิ้ง หรือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือในรูปแบบต่างๆ										
๔.การพัฒนากระบวนการข้อมูลด้านเด็กและเยาวชนและการนำใช้										
() ๑.จัดทำฐานข้อมูลด้านเด็กและเยาวชน โดยเปิดโอกาสให้เด็กและเยาวชนมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอน										

ชุดกิจกรรม/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก						
	อายุ ๖-๑๘ ปี	อายุ ๑๙ ปีขึ้นไป	ครอบครัว(พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย ญาติ)	อปท.	กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน	โรงเรียน	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
() ๒.มีการนำใช้ข้อมูลสำหรับการจัดกิจกรรมเกี่ยวกับเด็กและเยาวชน เช่น การนำข้อมูลมาวิเคราะห์และวางแผนการดำเนินงาน ที่เกี่ยวข้องกับเด็กและเยาวชน หรือการวิเคราะห์ความต้องการของเด็กและเยาวชน การพัฒนาทักษะกิจกรรมสร้างสรรค์ ฯลฯ										
() ๓.มีการประเมินผลและรายงานสถานการณ์ ปัญหา และคุณภาพชีวิตของเด็กและเยาวชน เพื่อทำให้ทราบสถานการณ์ปัญหา และสามารถที่จะจัดการปัญหาต่าง ๆ ได้อย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ										
() ๔.มีการพัฒนาช่องทางการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ข้อมูลการดำเนินงาน ด้านเด็กและเยาวชน เช่น แผ่นพับ โปสเตอร์ วิทยุชุมชน หอกระจายข่าว เว็บไซต์ เฟสบุ๊ก ไลน์ เป็นต้น										
() ๕.มีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลผลการดำเนินงานเกี่ยวกับกิจกรรมหลักและ กิจกรรมต่างๆ ที่เด็กและเยาวชนมีส่วนร่วม										
() ๖.มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน ในช่องทางการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ของชุมชน										
๕.การกำหนดกฎ กติกา หรือข้อบัญญัติท้องถิ่น เพื่อเฝ้าระวังปัญหาและปกป้องสิทธิของเด็กและเยาวชน										
() ๑.ออกกฎ กติกาชุมชน หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นว่าด้วยการเฝ้าระวังปัญหา และปกป้องสิทธิของเด็กและเยาวชน โดยเด็กและเยาวชนมีส่วนร่วมในการพัฒนา หรือ ออกกฎกติกา เช่น ยาเสพติด อบายมุข การทะเลาะวิวาท การมั่วสุม ท้องไม่พร้อม ฯลฯ										

ชุดกิจกรรม/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก						
	อายุ ๖-๑๘ ปี	อายุ ๑๙ ปีขึ้นไป	ครอบครัว(พ่อ แม่หรือปู่ ย่า ตา ยาย ญาติ)	อปท.	กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน	โรงเรียน	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
() ๒.มีการกำหนด “ธรรมนูญสุขภาพ” เพื่อเป็นข้อตกลงในการอยู่อาศัยร่วมกัน โดยเด็กและเยาวชนมีส่วนร่วม										
() ๓.เด็กและเยาวชนมีส่วนร่วมในการจัดเก็บข้อมูล นำเสนอข้อมูลใน “แผนสุขภาพชุมชน”										
() ๔.มีการจัดระเบียบชุมชนให้ปลอดภัยต่อการใช้ชีวิตของเด็กและเยาวชน										
() ๕.มีการกวดขันการใช้ชีวิตของเด็กและเยาวชนในสถานที่เหมาะสม										
() ๖.มีการเฝ้าระวังสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นภายในชุมชน เช่นการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย การสร้างเยาวชนจิตอาสาช่วยเหลืองาน และการดูแลชีวิตความเป็นอยู่ของคนในชุมชน										
() ๗.มีการกำหนดทิศทางในการดูแลสุขภาพในชุมชน สำหรับบุคคลในกลุ่มต่าง ๆ										
() ๘.เฝ้าระวังการเกิดโรค ปัญหาสุขภาพ พฤติกรรมเสี่ยง รวมทั้งดำเนินการป้องกัน รักษา และฟื้นฟูภาวะสุขภาพของเด็กและเยาวชน										

หมายเหตุ จากข้อมูลรายละเอียดชุดกิจกรรมจาก ศวณ.เด็กและเยาวชน วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น

ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๔ ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมสำหรับการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น

คำชี้แจง ทบทวนการดำเนินงานและกิจกรรมในพื้นที่ที่เทียบเคียงกับชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น โดย ชิด(✓) ในช่องชุดกิจกรรมย่อยและรายละเอียดกิจกรรมที่มีการดำเนินการ กลุ่มเป้าหมาย และผู้ดำเนินการหลัก สามารถขีดได้มากกว่าหนึ่งช่อง

องค์ประกอบชุดกิจกรรมหลักและชุดกิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาครอบครัว	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)
๑.การพัฒนาศักยภาพ										
() ๑.๑ ฝึกอบรมให้ดูแลตนเองได้	() ๑. ฝึกอบรมผู้เตรียมเข้าสู่วัยสูงอายุและผู้สูงอายุให้มีความรู้และทักษะในการดูแลตนเองได้ตามภาวะสุขภาพ เช่น การส่งเสริมสุขภาพโดยการออกกำลังกายตามสภาพร่างกาย การรับประทานอาหารเพื่อสุขภาพ ฝึกสมอง ป้องกันและฟื้นฟูการเสื่อมตามวัย การผ่อนคลายดูแลสุขภาพจิต การฝึกเดินนั่งให้ปลอดภัยป้องกัน การหกล้มในบ้านนอกบ้าน การสื่อสาร การดูแลด้านจิตใจ การเตรียมตัวก่อนตาย เป็นต้น									
() ๑.๒ ฝึกอบรมสมาชิกในครอบครัวให้ดูแลผู้สูงอายุได้	() ๑. ฝึกคนในครอบครัวผู้สูงอายุให้เข้าใจความเสี่ยงตามวัย อาทิ สายตาฟันและการดูแลเมื่อป่วยเล็กน้อย ป่วยเรื้อรัง ฉกฉุนและระยะสุดท้ายเพื่อให้การดูแลช่วยเหลือ									

องค์ประกอบชุด กิจกรรมหลักและชุด กิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	
	อย่างถูกต้อง เช่น การเตรียมอาหารตามวัย การพักผ่อน การเข้าใจอารมณ์ความรู้สึก ความรู้สึกมีคุณค่าในภาวะปกติ และดูแลในยามเจ็บป่วยเล็กน้อย การป่วยเรื้อรังและภาวะฉุกเฉินเบื้องต้นได้ เป็นต้น									
() ๑.๓ ฝึกทักษะอาสาสมัครอื่นๆเพื่อการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ	() ๑. ฝึกอบรมอาสาสมัครในชุมชน เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเยี่ยมเพื่อน เป็นต้น เพื่อให้มีความรู้ เข้าใจความเสื่อมตามวัย ให้การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งในภาวะปกติ เช่น การจัดหาอาหารให้ปลอดภัยและสอดคล้องกับความต้องการตามวัยและโรค การสนับสนุนให้ออกกำลังกาย ชักชวนเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มช่วยเหลือเมื่อเจ็บป่วยเล็กน้อย เจ็บป่วยเรื้อรังและดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นประสานงานเพื่อส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกรณีฉุกเฉินได้									
() ๑.๔ ฝึกทักษะผู้รับผิดชอบดูแลผู้สูงอายุโดยตรงในชุมชน	() ๑. การฝึกอบรมหรือส่งเสริมให้มีการเรียนต่อเฉพาะด้านผู้สูงอายุในผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลผู้สูงอายุในชุมชน เช่น ผู้ให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเฉพาะด้านผู้สูงอายุ เช่น การคัดกรองกลุ่มโรคเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุ ภาวะหกล้มซ้ำซ้อน, อาการกลืน ปัสสาวะไม่อยู่, ภาวะสูญเสียความสามารถในการเดินการ									

องค์ประกอบชุด กิจกรรมหลักและชุด กิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	
	บกพร่องทางสติปัญญา, ทักษะการ, ผลข้างเคียงจาก การใช้ยาการดูแลผู้สูงอายุที่ป่วยเรื้อรังและระยะสุดท้ายเช่น การใช้เครื่องมือต่างๆ เช่นการให้อาหารทางสายยางการดูด เสมหะ การให้ออกซิเจน การเตรียมตัวก่อนตาย การ ช่วยเหลือผู้ป่วยให้ตายดี เป็นต้น									
() ๑.๕ จัดหาผู้ดูแล ช่วยเหลือผู้สูงอายุเพิ่ม	() ๑. จัดหาผู้ดูแลช่วยเหลือทั้งที่เป็นอาสาสมัครและ ผู้ดูแลที่เป็นวิชาชีพให้มีจำนวนเพิ่มขึ้นเช่นสนับสนุนให้มีการ อบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุเพิ่มอผล.เชี่ยวชาญในการ ดูแลกลุ่มผู้สูงอายุที่พิการเจ็บป่วยเรื้อรังและหรือระยะ สุดท้าย									
	() ๒.จัดอบรมหรือส่งคนในชุมชนไปเรียนการอภิบาล ผู้สูงอายุ สนับสนุนพยาบาลให้เรียนต่อผู้สูงอายุขั้นสูงนัก โภชนาการนักกายภาพบำบัด เป็นต้น									
	() ๓.สนับสนุนให้เพิ่มกลุ่มหรือจำนวนสมาชิกในกลุ่มเพิ่ม จำนวนเครือข่ายการดูแลเฉพาะด้านผู้สูงอายุ เช่น กลุ่ม เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ เครือข่ายดูแลช่วยเหลือ สร้างเครือข่าย การช่วยเหลือกันของกลุ่มชมรม/สโมสร/ สมาคมผู้สูงอายุ โดยเชื่อมประสานแหล่งเรียนรู้อื่นๆในพื้นที่ เช่น กศน. กลุ่ม ออกกำลังกาย กลุ่มภูมิปัญญา กลุ่มจักสาน เป็นต้น									

องค์ประกอบชุดกิจกรรมหลักและชุดกิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	
() ๑.๖ มีหลักสูตรการฝึกอบรมและคู่มือการดูแลช่วยเหลือ	() ๑. จัดทำหลักสูตรและคู่มือการอบรมผู้สูงอายุและผู้ดูแลต่างๆ เช่น หลักสูตรและคู่มือการดูแลตนเอง หลักสูตรและคู่มือการดูแลผู้สูงอายุที่พิการ หลักสูตรและคู่มือการดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง เป็นต้น									
	() ๒. การอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุที่เป็นของชุมชน เช่น หลักสูตรอบรมอาสาดูแลผู้สูงอายุ ตลอดจนมีคู่มือการดูแลผู้สูงอายุที่คนในชุมชนร่วมกันจัดทำเพื่อใช้ประสานการดูแลช่วยเหลือ เช่น แนวทางการเรียกใช้รถฉุกเฉิน ๒๔ ชั่วโมง แนวทางการประสานขอเบิกสวัสดิการ เป็นต้น									
๒.การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ										
() ๒.๑ มีบ้านที่เอื้อต่อการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ	() ๑. มีกลุ่มบริการจัดปรับบ้านและสิ่งแวดล้อมภายในบ้านให้เอื้อต่อการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ									
	() ๒. มีศูนย์ที่พักพิงชั่วคราวหรือจัดให้มีครอบครัวอุปการะสำหรับผู้สูงอายุที่ไร้ที่พึ่งพิงหรือได้รับความเดือดร้อนจากภาวะภัยพิบัติ ภาวะฉุกเฉิน ถูกทำร้ายจากครอบครัว เป็นต้น									
() ๒.๒ มีศูนย์กีฬาสาธิตกิจกรรมให้ผู้สูงอายุ	() ๑. มีศูนย์กีฬาสำหรับผู้สูงอายุพร้อมทั้งมีวิทยากรหรือผู้ฝึกสอน มีศูนย์สร้างเสริมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุการออกกำลังกายหรือทำกิจกรรม เช่น มีอุปกรณ์ในการออกกำลังกายฝึกเคลื่อนไหว มีการจัดห้องเรียนเปิดการอบรม									

องค์ประกอบชุด กิจกรรมหลักและชุด กิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	
	หลักสูตรต่างๆทั้งระยะสั้นและยาวหมุนเวียนตามความต้องการ เช่น ดนตรีไทย-สากล การปรุงอาหารงาน ศิลปหัตถกรรม วาดรูป การใช้คอมพิวเตอร์ เป็นต้น									
	() ๒.มีสถานกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุหรือมีการแบ่งพื้นที่ ช่วงระยะเวลาในการจัดกิจกรรม เช่น การฟื้นฟูสภาพ ร่างกายนวด การเตรียมอาหาร การฝึกสมอง ทำสมาธิ ห้อง คลายเครียด การฝึกศิลปะต่างๆ เป็นต้น									
	() ๓.มีศูนย์บริการชุมชนนอกประสงค์หรือมีบริการชุมชน เคลื่อนที่สำหรับผู้สูงอายุ									
() ๒.๓ ปรับพื้นที่ บริการสาธารณะของอปท ให้เอื้อต่อการบริการ ผู้สูงอายุ	() ๑. กำหนดจุดให้บริการทางด่วนสำหรับผู้สูงอายุ									
	() ๒.ปรับโครงสร้างในอาคารให้เอื้อต่อผู้สูงอายุ เช่น มีที่ นั่ง ห้องน้ำหรือมีห้องพักผ่อนชั่วคราวในจุดให้บริการต่างๆ เป็นต้น									
	() ๓.ปรับบริเวณพื้นที่สาธารณะให้มีทางลาดทางเดิน หรือบันไดมีราวจับ มีแสงสว่างทางเดิน เป็นต้น									
() ๒.๔ มีศูนย์บริการ ให้ยืมอุปกรณ์สำหรับ ผู้สูงอายุ	() ๑. มีศูนย์บริการให้ยืมอุปกรณ์จำเป็นช่วยเหลือในการ ดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ เช่น เติงลม เติงปรับระดับได้ รถเข็น เก้าอี้ ไม้เท้า รองเท้า ถังออกซิเจน เป็นต้น									
	() ๒.มีศูนย์ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบในการช่วยเหลือ เรื่อง การจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้สูงอายุ									

องค์ประกอบชุด กิจกรรมหลักและชุด กิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	
() ๒.๕ มีกลุ่มช่วยเหลือ กัน	(() ๑. สนับสนุนให้มีกลุ่มผู้สูงอายุให้มีกิจกรรมช่วยเหลือ กัน เช่น กลุ่มเยี่ยมบ้านให้กำลังใจผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย เป็น ต้น									
	() ๒. สนับสนุนให้มีกลุ่มอื่นๆช่วยดูแลผู้สูงอายุ เช่น กลุ่ม ทำอาหารสำหรับผู้สูงอายุ กลุ่มเพื่อนบ้านช่วยเหลือกันดูแล ผู้สูงอายุในการรับยา เยี่ยมให้กำลังใจ เผื่อระวังความรุนแรงใน ครอบครัว ช่วยผู้สูงอายุข้ามถนนเป็นต้น									
	() ๓. จัดให้มีกลุ่มอาสาสมัครต่างๆช่วยเหลือผู้สูงอายุ เช่น กลุ่มเรื่องการจัดการอาหารสำหรับผู้สูงอายุทั้งปกติและ ป่วย อาหารปลอดภัย กลุ่มช่วยเหลือในการดูแลเรื่องยา และการเหลือในการส่งตรวจรักษา อาสาพาออกนอกบ้าน บริการแม่บ้านเพื่อไปช่วยเหลือดูแลทำงานบ้านต่างๆ เป็น ต้น									
	() ๔. สร้างวัฒนธรรมในการช่วยเหลือผู้สูงอายุในชุมชน เช่น ให้เด็กและเยาวชนมีส่วนร่วมในกิจกรรม การดูแล ผู้สูงอายุสร้างเครือข่ายช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ ให้รางวัล ความดีตอบแทนในการทำกิจกรรมช่วยเหลือผู้สูงอายุ เช่น การบริการส่วนลดในการบริการร้านค้า แหล่งท่องเที่ยว หรือแหล่งวัฒนธรรมในชุมชนแก่ผู้สูงอายุ เป็นต้น									

องค์ประกอบชุด กิจกรรมหลักและชุด กิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	
() ๒.๕ ส่งเสริมการให้ คุณค่าทางวัฒนธรรมกับ ผู้สูงอายุ	() ๑. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมรักษาวินัยธรรมประเพณี หรือเทศกาลต่างๆสำหรับผู้สูงอายุ เช่น วันครอบครัววัน ผู้สูงอายุวันสงกรานต์ขึ้นปีใหม่ วันสำคัญทางศาสนาต่างๆ จัดบริการทางสังคม เช่น ท่องเที่ยวทางสังคมวัฒนธรรม ตามความสนใจ เป็นต้น									
	() ๒. มีกิจกรรมเชิดชูผู้สูงอายุ เช่น การให้เป็นกรรมการร่วม หรือที่ปรึกษาชุมชนในการวางแผนชุมชน									
	() ๓. มีกิจกรรมเชิดชูประกวดผู้สูงอายุต้นแบบในทุกระดับ									
๓.การพัฒนาระบบบริการ										
() ๓.๑ บริการผู้สูงอายุ ที่บ้าน	() ๑. จัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านเป็นบริการตามภาวะ สุขภาพตั้งแต่ปกติจนถึงไปไหน มาไหนไม่ได้และระยะ สุดท้าย เป็นการจัดการบริการดูแลทางร่างกายและจิตใจ เช่น การดูแลกิจวัตรประจำวันเรื่องการรับประทานอาหาร อาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย สระผม ตัดเล็บ ออกกำลังกาย ฟื้นฟูสมรรถนะภาพ ฝึกการเคลื่อนไหว เช่น เดิน ลูก นั่ง ทักษะการหยิบจับ การพูด การกลืน การดูแลสายสวน ต่างๆ การดูแลท่อช่วยหายใจ การให้อาหารทางสายยาง ทำ แผล พลิกตะแคงตัว เป็นต้น									
	() ๒. การให้บริการบริการอื่นๆ เช่น คำปรึกษาเรื่องสุขภาพ อย่างน้อย1ครั้งต่อปี การเปิดรับยา การบริการอื่นๆ เช่น									

องค์ประกอบชุด กิจกรรมหลักและชุด กิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	
	การจัดบริการอาหารเฉพาะหรือตามความต้องการ รวมทั้ง การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย เป็นต้น									
() ๓.๒บริการรับ-ส่ง ๒๔ ชม.เพื่อการรักษา ช่วยเหลือและกรณี อุบัติเหตุฉุกเฉินถูกทำร้าย ร่างกายถูกทอดทิ้งและภัย พิบัติ	() ๑. จัดการบริการรับ-ส่ง ๒๔ ชม.เพื่อการรักษา ช่วยเหลือและกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน ถูกทำร้ายร่างกาย ถูก ทอดทิ้งและภัยพิบัติ									
	() ๒. มีศูนย์ให้บริการกรณีภัยพิบัติและมีอาสาสมัครภัยพิบัติ ร่วมดูแลผู้สูงอายุ									
() ๓.๓ จัดบริการของ ศูนย์ผู้สูงอายุ (Day Care) ภายในรพ.สต. รพ.อปท. หรือองค์กรของชุมชนเช่น วัด เป็นต้น	() ๑. จัดบริการเพื่อให้ผู้สูงอายุเข้ารับบริการในช่วงเวลา กลางวัน มีบริการรับ-ส่ง มีการจัดกิจกรรมที่หลากหลายไว้ บริการภายในศูนย์ฯ เช่น การดูแลสุขภาพทั่วไป การตรวจ ร่างกายพื้นฐาน จัดให้มีนันทนาการบำบัด ฝึกทักษะต่างๆ เช่น ฝึกการลุก เดิน นั่ง หยิบจับ การฝึกสมอง ฝึกงาน ศิลปะ จัดให้มีการนวดผ่อนคลายและสามารถให้บริการทั้ง ในภาวะปกติ ฉุกเฉินและเกิดภัยพิบัติ เป็นต้น									
	() ๒. มีการจัดพื้นที่เพื่อออกกำลังกายรูปแบบต่างๆทั้ง รายกลุ่มและเดี่ยว จัดให้มีครูฝึกออกกำลังกายเพื่อให้ คำแนะนำดูแลเทคนิคการออกกำลังกาย เช่น แอโรบิค โยคะ เป็นต้น									
	() ๓.มีกิจกรรมเสริมตามโอกาสหรือพัฒนาทักษะอื่นๆ เพิ่มเติม เช่น ร่วมกิจกรรมทางศาสนา สังคม งานบุญตาม									

องค์ประกอบชุด กิจกรรมหลักและชุด กิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	
	ปฏิบัติงานต่างๆ จัดกลุ่มฝึกปรุงอาหาร ฝึกงานศิลปะต่างๆ เรียนร่ำวง เล่นดนตรีท่องเที่ยวนอกสถานที่ เป็นต้น									
() ๓.๔ บริการรับ-ส่ง ผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรม ต่างๆ	() ๑. อปท.จัดการบริการรับ-ส่งผู้สูงอายุที่ต้องการความ ช่วยเหลือเรื่องการเดินทางเพื่อเป็นการเปิดโอกาสให้เข้า ร่วมกิจกรรมของชุมชน เช่น ร่วมกิจกรรมทางศาสนงาน บุญ เทศกาลตามปฏิทินงานต่างๆหรือกิจกรรมทางสังคม เช่น การประชุมประจำเดือน การจัดเวทีประชาคม งานการ กุศล เป็นต้น									
() ๓.๕ บริการให้ คำปรึกษาทางไกล	() ๑. จัดให้มีระบบTelemedicine เพื่อประสานการดูแล รักษาระหว่างเครือข่ายบริการสุขภาพและบริการให้ คำปรึกษาแก่ผู้สูงอายุ แบบHotline แก่ผู้สูงอายุ ผู้ดูแล เพื่อนบ้าน อาสาสมัครในเรื่องต่างๆ เช่น สุขภาพการเข้าถึง สิทธิต่างๆ เป็นต้น									
() ๓.๖ เปิดช่องทาง พิเศษสำหรับการให้บริการ ผู้สูงอายุ	() ๑.หน่วยงานที่ให้บริการแก่ผู้สูงอายุ เช่น รพ.สต . รพ .อปท.จัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับผู้สูงอายุ เช่น การจัดคิว ที่นั่งเฉพาะห้องตรวจ เป็นต้น									
	() ๒.การบริการในชุมชนมีการจัดทำป้ายสัญลักษณ์หน้า บ้านผู้สูงอายุเพื่อเป็นที่สังเกต เช่น ป้ายรูปดอกกลาดวน ป้ายบ้านนี้ใส่ใจผู้สูงอายุ การจัดทำธงหน้าบ้าน เป็นต้น เพื่อ สะดวกในการรับบริการ									

องค์ประกอบชุด กิจกรรมหลักและชุด กิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	
() ๓.๗ จัดบริการแบบผสมผสานในการดูแลสุขภาพ	() ๑. จัดการบริการในรูปแบบต่างๆเพื่อการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ เช่น นวดเพื่อสุขภาพ การใช้สมุนไพรเพื่อการบำบัด บริการจัดส่งอาหารเพื่อสุขภาพ การสวดมนต์การรำผีฟ้า การร่ำต่ออายุ รำแม่เมด เป็นต้น									
๔.การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน										
() ๔.๑ กิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุเป็นส่วนหนึ่งของสวัสดิการของกองทุนในชุมชน	() ๑.ร่วมสร้างกิจกรรมของกองทุนเพื่อดูแลผู้สูงอายุด้านการดูแลสุขภาพ การเพิ่มรายได้ การช่วยเหลือด้านจิตใจ เช่น สถาบันการเงินของชุมชน กองทุนสัจจะออมทรัพย์ กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์ กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือตามความจำเป็น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น									
	() ๒.ผลักดันกลุ่มและแหล่งเรียนรู้ที่มีรายได้ร่วมสมทบทุนหรือผู้สูงอายุเข้าเป็นสมาชิกกลุ่มเพื่อสร้างรายได้ เช่น กลุ่มผลิตอาหารแปรรูป กลุ่มอาชีพต่างๆ กลุ่มทอผ้าพื้นเมือง การรวมกลุ่มทำดอกไม้จันทน์ กลุ่มน้ำพริกหนุ่ม เป็นต้น									
	() ๓.เพิ่มช่องทางในการระดมทุนอื่นๆ เช่น การทำบุญกฐิน-ผ้าป่าเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้น									
() ๔.๒ สนับสนุนให้ผู้สูงอายุเป็นสมาชิก	() ๑.สนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีการเก็บออมไว้ในยามจำเป็นผู้สูงอายุ ควรเป็นสมาชิกกองทุนอย่างน้อยหนึ่ง									

องค์ประกอบชุด กิจกรรมหลักและชุด กิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	
กองทุนในชุมชนอย่าง น้อยหนึ่งกองทุน	กองทุนในชุมชน เช่น กองทุนฌาปนกิจระดับหมู่บ้าน ระดับ ตำบลระดับอำเภอ เป็นต้น									
	() ๒.สนับสนุนให้ผู้สูงอายุเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการ สำหรับผู้สูงอายุอื่นๆ เช่น กองทุนเพื่อการปรับปรุงที่อยู่ อาศัย กองทุนเพื่อช่วยเหลือยามเจ็บป่วยหรือฉุกเฉิน เป็น ต้น									
() ๔.๓ ธนาคารความ ดีสนับสนุนการดูแล ผู้สูงอายุ	() ๑. มีการสนับสนุนให้คนในชุมชนทำความดีมีส่วนร่วม ในการดูแลผู้สูงอายุ เช่น เด็กที่ร่วมกิจกรรมดูแลหรือ ให้บริการผู้สูงอายุ คนจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้น									
	() ๒. เพื่อกระตุ้นให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง เช่นการออกกำลังกาย การปลูกพืชผักสวนครัวเพื่อมีอาหาร ปลอดภัยไว้บริโภค การเข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนาหรือ ทางสังคม เป็นต้น คะแนนที่ได้อาจจะเปลี่ยนเป็นคูปองหรือ เงินเพื่อนำไปซื้อสินค้าต่อไป									
() ๔.๔ สนับสนุนให้ คนในชุมชนทำความดีมี ส่วนร่วมในการดูแล ผู้สูงอายุ	() ๑. จัดสรรงบประมาณเพื่อสบทบทุนการสร้าง บุคคลากรสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุใน ชุมชน เช่น แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกร สาธารณสุข เป็นต้น									
() ๔.๕ สมทบทุนเพื่อ จัดตั้งศูนย์บริการหรือ	() ๑. การจัดตั้งศูนย์บริการหรือสนับสนุนการบริการแก่ ผู้สูงอายุในภาวะปกติ ได้แก่ การดูแลผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียว									

องค์ประกอบชุด กิจกรรมหลักและชุด กิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	
สนับสนุนการบริการแก่ ผู้สูงอายุในภาวะปกติ ฉุกเฉินและภัยพิบัติ	หรือถูกทอดทิ้งและในกรณีเหตุฉุกเฉิน ได้แก่ การถูกทำ ร้าย อุบัติเหตุหรือเกิดภัยพิบัติ									
๕.การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/จัดการปัญหาผู้สูงอายุ										
() ๕.๑ การพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการดูแล ผู้สูงอายุ	() ๑. มีการจัดทำข้อมูลโดยคนในชุมชนและมีส่วนร่วม จากทุกฝ่าย ตั้งแต่ขั้นตอนการเก็บ การตรวจสอบความ ถูกต้อง การวิเคราะห์เพื่อใช้จัดการดูแลและประเมินผลการ ดูแล									
	() ๒. มีข้อมูลผู้สูงอายุที่ครบถ้วนครอบคลุมเพื่อใช้จัดการ ดูแล เช่น ๑) มีข้อมูลพื้นฐาน เช่น กลุ่มอายุกลุ่มอาชีพ การศึกษาศาสนา การได้รับบริการสาธารณสุขประเภช โครงสร้างพื้นฐาน เป็นต้น ๒) ข้อมูลสถานะสุขภาพ ผู้สูงอายุทั้งที่เป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยเรื้อรัง กลุ่ม ติดบ้านติดเตียงและพิการ แผนกผู้สูงอายุ เป็นต้น ๓) ข้อมูลทุนและศักยภาพที่ใช้เพื่อจัดการดูแลตามปัญหา ความต้องการและความจำเป็น เช่น ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัคร ช่วยเหลือผู้สูงอายุ กลุ่มอาชีพแหล่งสนับสนุนอุปกรณ์ ช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน เช่น แวนตา อุปกรณ์ช่วยเดิน จำนวนและความครอบคลุมการได้รับเบี้ยยังชีพ เป็นต้น ๔) มีแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มาจากการใช้ข้อมูลและชุมชน จัดทำแบบมีส่วนร่วม ๖) ข้อมูลผลที่เกิดจากการใช้ข้อมูล									

องค์ประกอบชุด กิจกรรมหลักและชุด กิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	
	ดูแล เช่น แนวโน้มภาวะสุขภาพการเพิ่มขึ้นของอาสาสมัคร เป็นต้น									
() ๕.๒ การนำใช้ ข้อมูลทุนทางสังคมและ แหล่งประโยชน์ในการ ดำเนินกิจกรรมและการ บริการสำหรับผู้สูงอายุ	() ๑. มีการใช้ข้อมูลทุนทางสังคมและแหล่งประโยชน์ จัดทำแผนโครงการในการจัดสวัสดิการท้องถิ่น จัดบริการ ช่วยเหลือทำกิจกรรมผู้สูงอายุตามสภาพปัญหาความ จำเป็นและความต้องการของผู้สูงอายุ เช่น จัดบริการให้ การดูแลตามสภาพที่ประเมินใช้ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วย เยี่ยมบ้านเพื่อช่วยเหลือผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพัง กรณี ฉุกเฉินถูกทำร้ายและภัยพิบัติ เป็นต้น									
() ๕.๓ มีช่องทางการ เรียนรู้ข้อมูลเพื่อการ ดูแลผู้สูงอายุ	() ๑. สร้างและเพิ่มช่องทางการเรียนรู้ข้อมูลการดูแล ผู้สูงอายุให้กับตัวผู้สูงอายุและผู้ดูแลอย่างหลากหลาย ช่องทาง เช่น การประชุม การประชุมการศึกษาหารือ การจัดทำแผนการดูแลการบอกปากต่อปาก วิทยุชุมชน หอ กระจายข่าว เอกสารหนังสือพิมพ์เพื่อกระจายข่าว เป็นต้น									
() ๕.๔ มีระบบ สนับสนุนข้อมูลเพื่อใช้ ดูแลผู้สูงอายุกรณี ฉุกเฉินถูกทำร้ายและภัย พิบัติ	() ๑. มีระบบและสนับสนุนข้อมูลให้กับผู้ดูแลและ ผู้สูงอายุใช้ในกรณีฉุกเฉิน ถูกทำร้ายและภัยพิบัติ เช่น แผน ที่บ้านผู้สูงอายุทั้งหมดเพื่อให้รถช่วยเหลือฉุกเฉินใช้ได้ทันที เมื่อได้รับแจ้งขอความช่วยเหลือ แผนที่ที่ตั้งของศูนย์อพยพ และแผนที่บ้านผู้สูงอายุเพื่อให้ทีมจัดการภัยพิบัติใช้เพื่อไป รับที่บ้านและส่งอย่างปลอดภัยในกรณีภัยพิบัติ เป็นต้น									

องค์ประกอบชุด กิจกรรมหลักและชุด กิจกรรมย่อย	รายละเอียด	กลุ่มเป้าหมาย			ผู้ดำเนินการหลัก					
		อายุ ๕๐-๕๙ ปี	อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	ครอบครัว ผู้ดูแล (ลูก หลาน สามี/ ภรรยา หรือญาติ)	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ)	
๖.การพัฒนากฎ กติการะเบียบ แนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งชุมชนท้องถิ่น										
() ๖.๑ มีข้อบัญญัติท้องถิ่นและแผนงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุ	() ๑. มีข้อบัญญัติท้องถิ่นแผนการดูแลจัดสรรงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุที่ครอบคลุมทั้งงานบริการกิจกรรมกองทุนสวัสดิการ เช่น ข้อบัญญัติท้องถิ่นสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ แผนการดูแลผู้สูงอายุที่พิจารณาโครงการสวัสดิการผู้สูงอายุ โครงการธนาคารความดี เป็นต้น									
() ๖.๒ ธรรมนูญสุขภาพเพื่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	() ๑. มีธรรมนูญสุขภาพ กำหนดการจัดระบบบริการเพื่อดูแลผู้สูงอายุ เช่น กำหนดให้มีการพัฒนากระบวนการบริการสาธารณสุขเชิงรุกอย่างต่อเนื่องสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ โดยการจัดแพทย์และพยาบาลให้เพียงพอต่อการดูแล ส่งเสริมสนับสนุนและร่วมกันออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุโดยการจัดตั้งชมรมการออกกำลังกาย เป็นต้น									
() ๖.๓ สนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการกำหนดกฎกติกาวางแผนนโยบายท้องถิ่น	() ๑. มีการเปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นทั้งเวทีการประชุมทั่วไปและการประชุมเฉพาะเรื่องสำหรับผู้อายุ เช่น การเป็นผู้ทรงคุณวุฒิผู้เชี่ยวชาญเป็นคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการผู้สูงอายุ กรรมการกลุ่มช่วยเหลือผู้พิการ เป็นต้น									

ศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

ตารางปฏิบัติการที่ ๓.๕ ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมสำหรับศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

คำชี้แจง ทบทวนการดำเนินงานและกิจกรรมในพื้นที่ที่เทียบเคียงกับชุดกิจกรรมสำหรับศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) โดย ชิด(✓) หน้าช่องชุดกิจกรรมและกิจกรรม/กิจกรรมย่อยที่มีการดำเนินการ และผู้ดำเนินการหลัก สามารถขีดได้มากกว่าหนึ่งช่อง

หมายเหตุ สามารถพิจารณาปรับแก้ได้ตามความเหมาะสม

เลือกขีดเครื่องหมายในช่อง ✓ ที่เกี่ยวข้อง	ชุดกิจกรรมและกิจกรรม/กิจกรรมย่อย	ผู้ดำเนินการหลัก					
		อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
๑.การพัฒนากระบวนการจัดการพื้นที่ตำบลขุนทอง							
	๑.๑ การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงาน						
	๑) ทบทวนคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้โดยการเห็นชอบในที่ประชุมสภาท้องถิ่น						
	๒) ทบทวนคณะทำงาน ๔ ชุด ประกอบด้วย						
	(๑) คณะทำงานระบบข้อมูลตำบล						
	(๒) คณะทำงานวิจัยชุมชน						
	(๓) คณะทำงานการจัดการเรียนรู้						
	(๔) คณะทำงานฝ่ายจัดการและกำหนดให้มีการประชุม ๓เดือน/ครั้ง						
	๓) ประชุมคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้ทุก ๖ เดือน						
	๔) จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการปีละ ๑ ครั้ง จำนวน ๓ ครั้ง						

เลือกขีด เครื่องหมาย ✓ ที่ เกี่ยวข้อง	ชุดกิจกรรมและกิจกรรม/กิจกรรม ย่อย	ผู้ดำเนินการหลัก					
		อปท.	กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
	๑.๒ การพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน						
	๑) ฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพ ๕ นักสร้างเสริมสุขภาพชุมชนอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง						
	๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงของพื้นที่ ๑ ครั้ง/ปี						
	๑.๓ การบริหารจัดการเครือข่าย						
	๑) สรรหาและคัดเลือก อปท.เครือข่ายโดยความเห็นชอบจาก ควภ./สน. ๓						
	๒) จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการ ๑ ครั้ง						
	๓) สสำรวจทุนและศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย						
	๔) การลงนามบันทึกความร่วมมือของเครือข่าย ๑ ครั้ง (๒๑ อปท.)						
	๕) ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการเครือข่าย						
	๖) ถอดบทเรียนประสบการณ์การดำเนินงานของศูนย์จัดการเครือข่าย ๑ ครั้ง/ปี						
	๗) จัดทำฐานข้อมูลเครือข่าย						
	๘) เวทีสรุปผลการดำเนินงานของเครือข่ายเพื่อเสนอต่อ สสส.(ปิดโครงการ)						
	๑.๔ การติดตามและประเมินผล						
	๑) สรุปผลการดำเนินงานเพื่อรายงานแก่คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้๓เดือน/ครั้ง						

เลือกขีด เครื่องหมายในช่อง ✓ ที่ เกี่ยวข้อง	ชุดกิจกรรมและกิจกรรม/กิจกรรม ย่อย	ผู้ดำเนินการหลัก					
		อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
	๒) รายงานผลการดำเนินงานต่อกลไกที่ สน. ๓ กำหนดทุก ๖ เดือน						
	๓) การรายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุม ท้องถิ่นหน่วยงานและชุมชนอย่างน้อย ๖ เดือน/ ครั้ง						
๒. การศึกษาวิจัยชุมชน							
	๒.๑ วิจัยชุมชน						
	๑) พัฒนาศักยภาพทีมวิจัยชุมชนที่ประกอบไปด้วยทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และตำบล						
	(๑) ประชุม ๔ องค์กรหลัก เพื่อปรับปรุงและ ทำความเข้าใจการวิจัยชุมชน ๒ ทีม คือทีมวิจัย ระดับหมู่บ้าน และตำบล						
	(๒) ทบทวนทีมวิจัยชุมชน และมอบหมายบทบาท หน้าที่แก่ผู้รับผิดชอบการวิจัยชุมชนทั้ง ๒ ทีม						
	๒) พัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น และทีมวิจัยชุมชนให้มีทักษะกระบวนการวิจัย (RECAP)						
	(๑) ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น เพื่อพัฒนาทักษะกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP) ๒ ครั้ง/ปี						
	(๒) ทบทวนทีมวิจัยหมู่บ้านให้มีทักษะตาม กระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP)						
	(๓) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการในการทำ วิจัยชุมชนอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง						
	๓) ปรับปรุงรายงานการวิจัยชุมชน ด้วย กระบวนการวิจัยชุมชน(RECAP)						

เลือกขีด เครื่องหมายในช่อง ✓ ที่ เกี่ยวข้อง	ชุดกิจกรรมและกิจกรรม/กิจกรรม ย่อย	ผู้ดำเนินการหลัก					
		อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
	(๑) ทีมวิจัยชุมชนทบทวนการวิจัยชุมชน (RECAP) ทุกรอบ ๑ ปี						
	๔) นำใช้ข้อมูลวิจัยชุมชนเพื่อการพัฒนาต่อยอด การจัดการตนเองให้เกิดรูปธรรมระดับตำบลและ เครือข่าย						
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชน เสนอต่อแกนนำหมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็น ข้อมูลในการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น						
	(๒) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชน เสนอต่อสภา/ชุมชนเพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำ แผนขอรับการสนับสนุน						
	๒.๒ ระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)						
	๑) การปรับปรุงทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบล ระดับหมู่บ้านและตำบล						
	(๑) ประชุม ๔ องค์กรหลักในชุมชนเพื่อทำ ความเข้าใจชี้แจงการพัฒนาระบบข้อมูลและ ค้นหาคัดเลือกทีมรับผิดชอบระบบข้อมูลระดับ หมู่บ้าน และตำบล						
	(๒) ทบทวนทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบล ๕ ทีมและมอบหมายบทบาทหน้าที่แก่ผู้รับผิดชอบ ระบบข้อมูล (ปรับปรุงใหม่)						
	๒) พัฒนาศักยภาพพัฒนาศักยภาพนักจัดการ ข้อมูล ให้มีทักษะการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล						
	(๑) เข้าร่วมฝึกอบรมการพัฒนาระบบข้อมูล ตำบล(TCNAP) ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง/ปี						
	(๒) พัฒนาศักยภาพทีมพัฒนาระบบข้อมูล ตำบลในพื้นที่						

เลือกขีด เครื่องหมาย ✓ ที่ เกี่ยวข้อง	ชุดกิจกรรมและกิจกรรม/กิจกรรม ย่อย	ผู้ดำเนินการหลัก					
		อปท.	กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
	(๓) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล (TCNAP) อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง						
	๓) ดำเนินการปรับปรุงระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)						
	(๑) ทิมพัฒนาระบบข้อมูลตำบลดำเนินการตามกระบวนการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)						
	๔) นำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) เพื่อการพัฒนาต่อยอดการจัดการตนเองให้เกิดรูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย						
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) เสนอต่อแกนนำหมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น						
	(๒) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) เสนอต่อชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนขอรับการสนับสนุน						
	(๓) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อออกแบบวิเคราะห์ประเด็นที่ลดปัจจัยเสี่ยงและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพที่ตอบสนองต่อ ๑๓ กลุ่มประชากรเป้าหมาย						
	(๔) ทิมวิจัยชุมชนทบทวนระบบข้อมูลตำบล ทุกรอบ ๑ ปี						
๓. การจัดการเรียนรู้							
	๓.๑ นักวิชาการประมวลสถานการณ์ในตำบลจากข้อมูลระบบข้อมูลตำบลและการวิจัยชุมชน (TCNAP & RECAP)						

เลือกขีด เครื่องหมาย ในช่อง ✓ ที่ เกี่ยวข้อง	ชุดกิจกรรมและกิจกรรม/กิจกรรม ย่อย	ผู้ดำเนินการหลัก					
		อปท.	กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
	๓.๒ คณะทำงานการจัดการเรียนรู้ประชุมเชิง ปฏิบัติการเพื่อกำหนดแผนและแนวทางการ จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้						
	๓.๓ ประชุมนักวิชาการเพื่อเตรียมความพร้อม การจัดทำหลักสูตร						
	๓.๔ จัดทำคู่มือการถอดบทเรียน						
	๓.๕ ดำเนินการถอดบทเรียนวิทยากร						
	๓.๖ จัดทำคู่มือฝึกทักษะวิทยากร						
	๓.๗ จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้						
	๑) จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ ภายใน						
	๒) จัดการเรียนรู้ภายใน						
	๓) สรุปและประเมินผล						
	๓.๘ พัฒนาและเตรียมความพร้อมการจัดการ เรียนรู้						
	๑) จัดทำสื่อแหล่งเรียนรู้						
	๒) จัดทำนิทรรศการ						
	๓) ออกแบบตารางการเรียนรู้						
	๔) ออกแบบระบบการสนับสนุน						
	๓.๙ จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย						
	๓.๑๐ การติดตามผลการเรียนรู้ของเครือข่าย						
	๑) คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้ประเมิน หลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย หลังจากการ จัดการอบรมทุกครั้ง						
๔. การพัฒนานวัตกรรม							

เลือกขีด เครื่องหมาย ในช่อง ✓ ที่ เกี่ยวข้อง	ชุดกิจกรรมและกิจกรรม/กิจกรรม ย่อย	ผู้ดำเนินการหลัก					
		อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
	๔.๑ นำใช้ข้อมูลจากการศึกษาวิจัยชุมชน โดยการวิเคราะห์ทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน ปัญหาและความต้องการของในพื้นที่						
	๔.๒ ประชุมคณะทำงาน ได้แก่ นักวิชาการ แกนนำชุมชน ผู้บริหารองค์กรประมวลประเด็นนวัตกรรม เพื่อสรุปบูรณาการทำงาน (งานและกิจกรรม แกนนำดำเนินการ)						
	๔.๓ วิเคราะห์กลไกที่เกี่ยวข้องซึ่งส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนวิธีทำงาน ได้แก่ นโยบาย การเรียนรู้ (ข้ามพื้นที่ การศึกษาดูงาน) แหล่งทุนภายนอก						
	๔.๔ พัฒนาศักยภาพแกนนำที่เป็นคนหลักในการพัฒนานวัตกรรม ทำให้ได้ “ผู้นำการเปลี่ยนแปลง”						
	๔.๕ จัดกลุ่มนวัตกรรม ที่จำแนกเป็น ๒ประเด็น ได้แก่ ๑) นวัตกรรมบูรณาการจัดการพื้นที่ และ ๒) นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ และสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ						
	๑) นวัตกรรมบูรณาการจัดการพื้นที่ ที่สะท้อนการพัฒนากระบวนการจัดการระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน						
	๒) นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ ที่สะท้อนการพัฒนาระดับบุคคล/กลุ่ม						
	๓) ถอดบทเรียนนวัตกรรมที่แสดงถึงประเด็นนวัตกรรม วิธีการ/การดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย ทรัพยากร และปัจจัยเงื่อนไข						
	๔) สังเคราะห์การนำใช้วิธีทำงาน และการสื่อสารขยายผล และวิธีทำงาน ที่สะท้อนผลกระทบ ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง						

เลือกขีดเครื่องหมายในช่อง ✓ ที่เกี่ยวข้อง	ชุดกิจกรรมและกิจกรรม/กิจกรรมย่อย	ผู้ดำเนินการหลัก					
		อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
๕.การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ							
	๕.๑ ทบทวนศักยภาพทุนทางสังคมกับการพัฒนางานต่อเนื่องและขยายผล ทั้งระดับบุคคล ระดับกลุ่มทางสังคม ระดับหมู่บ้าน และหน่วยงานองค์กรสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ จากรายงานวิจัยชุมชน และข้อมูลตำบล (TCNAP)						
	๕.๒ ประเมินศักยภาพของทุนทางสังคม เพื่อกำหนดแนวทาง ประเด็น การดำเนินงาน ในการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ อันจะนำสู่การลดปัจจัยเสี่ยง สร้างปัจจัยเสริม สุขภาพ ในกลุ่มประชากรเป้าหมายเฉพาะ						
	๕.๓ จัดเวทีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันระหว่าง ศจค. และ อปท.เครือข่าย เพื่อนำเสนอศักยภาพของทุนทางสังคมกับการพัฒนางานต่อเนื่องและขยายผล						
	๕.๔ จัดทำข้อตกลงร่วมและกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่						
	๕.๕ จัดทำแผน และกำหนดกิจกรรมการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะ เพื่อให้เกิดการพัฒนางาน การต่อยอดงาน ให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่						
	๕.๖ ดำเนินการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะในพื้นที่ตำบลขุนทองตามแนวทางแผนและกิจกรรม ที่กำหนดร่วมกัน						
	๕.๗ ประเมินผลกระทบทั้ง ๕มิติ คือ มิติสังคม มิติเศรษฐกิจ มิติสุขภาพ มิติทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และมิติการเมืองการปกครอง และรูปธรรมการลดปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยเสริมทางสุขภาพ และกลุ่มประชากรเป้าหมาย ที่ได้รับผลกระทบ						

เลือกขีด เครื่องหมาย ✓ ที่ เกี่ยวข้อง	ชุดกิจกรรมและกิจกรรม/กิจกรรม ย่อย	ผู้ดำเนินการหลัก					
		อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
	๕.๘ จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อถอด บทเรียนชุดความรู้จากผลการดำเนินงานการ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทั้งในระดับพื้นที่ และเครือข่าย						
	๕.๙ เข้าร่วมนำเสนอชุดความรู้ ในเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะ ในระดับชาติ เช่น เวทีพื้นพลัง เวทีงาน เชิงประเด็น เป็นต้น						
๖. การพัฒนาระบบสื่อสารและรณรงค์							
	๖.๑ ทบทวนทุนและศักยภาพที่เกี่ยวข้องกับการ สื่อสารชุมชน และการพัฒนากลไกการสื่อสาร ชุมชน โดยใช้ข้อมูลจากการวิจัยชุมชน (RECAP) และ TCNAP						
	๖.๒ ประชุมคณะทำงานในระดับพื้นที่เพื่อชี้แจง ทำความเข้าใจ ออกแบบ และพัฒนา ระบบสื่อสารชุมชน						
	๖.๓ วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อออกแบบ เนื้อหา เพื่อ ออกแบบตัวสื่อที่จะใช้ในการสื่อสาร						
	๖.๔ พัฒนาสื่อเพื่อให้เกิดการเผยแพร่ และ สื่อสารเรื่องราว นวัตกรรม หรือแหล่งเรียนรู้ใน พื้นที่ เพื่อหนุนเสริมกระบวนการเรียนรู้ภายใน พื้นที่ รวมถึงการรณรงค์						
	๖.๕ พัฒนารูปแบบการรณรงค์ในพื้นที่ โดยใช้ กลไกระบบการสื่อสารในพื้นที่						
	๖.๖ พัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่น						
	๖.๗ พัฒนาศักยภาพนักรณรงค์ในพื้นที่						

เลือกขีด เครื่องหมาย ในช่อง ✓ ที่ เกี่ยวข้อง	ชุดกิจกรรมและกิจกรรม/กิจกรรม ย่อย	ผู้ดำเนินการหลัก					
		อปท.	กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....	ทุนทางสังคมอื่นๆ (ระบุ).....
	๖.๘ จัดกิจกรรมรณรงค์ในเครือข่ายเพื่อ ขับเคลื่อนงานนโยบายสาธารณะ และการลด ปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ หรือประเด็นอื่นที่ได้รับ ประสานจาก สน.๓ และภาคียุทธศาสตร์						

ปฏิบัติการที่ ๔	แนวทางการดำเนินงานสำหรับโครงการ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น(ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง(ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

แนวคิดหลักการ

แนวทางการดำเนินงานสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) เป็นกระบวนการสร้างและพัฒนาองค์ความรู้ อย่างเป็นระบบผ่านกระบวนการการทบทวน สถานะชุมชนและศักยภาพชุมชน วิเคราะห์ทบทวนสถานการณ์ปัญหาและความต้องการของประชาชนในพื้นที่ เชื่อมโยงสู่การออกแบบและพัฒนานวัตกรรม เพื่อให้เกิดองค์ความรู้จากการปฏิบัติสู่ความรู้เพื่อสร้างการ ยอมรับของสังคม การพัฒนาความเชี่ยวชาญ นำสู่การพัฒนานโยบายสาธารณะในการดูแลกลุ่มประชากรที่ เข้มแข็ง นอกจากนี้การส่งเสริมให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสร้างความตระหนักของคนภายในชุมชน ยัง สามารถนำไปสู่การสร้างข้อตกลงจนพัฒนาเป็นนโยบายสาธารณะ ในการดูแลกลุ่มประชากรเป้าหมายเพื่อให้มี คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และมีความพร้อมในการเปิดโอกาสให้พื้นที่อื่นได้มาเรียนรู้ เพื่อเป็นการขยายองค์ความรู้ที่ เกิดขึ้นจากศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงาน เครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ให้เป็นวง กว้างขึ้น ซึ่งเป็นเป้าหมายสูงสุดของการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น อันเป็นการยกระดับความสามารถของ ชุมชนท้องถิ่นในการจัดการตนเองเพื่อการร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ โดยการดำเนินงานของศูนย์เรียนรู้การ พัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) และศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้ พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) เป็นการทำงานที่มีจุดเน้นที่การพัฒนาและกิจกรรมเชิงระบบเฉพาะประเด็น ซึ่งเป็น พื้นฐานของการจัดการตนเอง ส่วนศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) มีจุดเน้นที่การพัฒนาและ กิจกรรมเชิงระบบตาม ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ

เพื่อให้การขับเคลื่อนศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) เป็นไปอย่างมีระบบและบรรลุเป้าหมาย จึงได้มีการกำหนด แนวทางการดำเนินงานสำหรับการพัฒนา ศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะ ประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ขึ้น โดยแบ่งแนวทางการ ดำเนินงานดังนี้

แนวทางการดำเนินงานของศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น(ศร.) ประกอบด้วย ๒ โครงการย่อย (ให้ปรับตามโครงการย่อยของศร. แต่ละประเด็น) ได้แก่

- ๑) โครงการย่อยที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถศูนย์เรียนรู้ในการพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดย ชุมชนท้องถิ่นและมีความพร้อมทำหน้าที่สร้างการเรียนรู้ให้พื้นที่อื่น

- ๒) โครงการย่อยที่ ๒ สนับสนุนการศึกษาวิจัยชุมชนเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

แนวทางการดำเนินงานของศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพง.) สำหรับประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น ประกอบด้วย ๓ โครงการย่อย (ให้ปฏิบัติตามโครงการย่อยของศพง. แต่ละประเด็น) ได้แก่

- ๑) โครงการย่อยที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๒) โครงการย่อยที่ ๒ สนับสนุนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่าย
- ๓) โครงการย่อยที่ ๓ สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

แนวทางการดำเนินงานของศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ประกอบด้วย ๓ โครงการย่อยได้แก่

- ๑) โครงการย่อยที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ของตำบล
- ๒) โครงการย่อยที่ ๒ สนับสนุนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่าย
- ๓) โครงการย่อยที่ ๓ พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

วัตถุประสงค์ปฏิบัติการ

เพื่อให้นักวิชาการและผู้เกี่ยวข้องในการพัฒนาศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเฉพาะประเด็นโดยชุมชนท้องถิ่นมีแนวทางการดำเนินงานและสามารถนำไปใช้เพื่อประกอบการจัดทำข้อเสนอโครงการได้

วัตถุประสงค์รายโครงการ มีดังนี้ (สามารถปรับได้ตามความเหมาะสม)

สำหรับศร.

- ๑) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถของศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.)
- ๒) เพื่อพัฒนาและนำใช้ระบบฐานข้อมูลตำบลจากการวิจัยชุมชน (RECAP) และระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) สำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.)

สำหรับศพง.

- ๑) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถของ ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพง.) และมีความพร้อมทำหน้าที่สร้างการเรียนรู้ให้พื้นที่อื่น
- ๒) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่ายของศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพง.)
- ๓) เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายของศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพง.)

สำหรับศจค.

- ๑) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถของศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) และมีความพร้อมทำหน้าที่สร้างการเรียนรู้ให้พื้นที่อื่น
- ๒) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่ายของศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

- ๓) เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายของศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

วิธีการ

๑. ให้นักวิชาการศึกษาและผู้เกี่ยวข้องศึกษาแนวทางการดำเนินงานของศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) โดยศึกษาข้อมูลจากโครงการย่อย ของแต่ละข้อเสนอโครงการ ได้แก่

๑.๑ สำหรับข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.)

- ๑) สอบทานและเพิ่มเติมรายละเอียดโครงการย่อยที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถศูนย์เรียนรู้ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นและมีความพร้อมทำหน้าที่สร้างการเรียนรู้ให้พื้นที่อื่น
- ๒) สอบทานและเพิ่มเติมรายละเอียด โครงการย่อยที่ ๒ สนับสนุนการศึกษาวิจัยชุมชนเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

๑.๒ สำหรับข้อเสนอโครงการศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) (ให้ปรับตามโครงการย่อยของศปง. แต่ละประเด็น) ดังตัวอย่างจากประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น ได้แก่

- ๑) สอบทานและเพิ่มเติมรายละเอียด โครงการย่อยที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๒) สอบทานและเพิ่มเติมรายละเอียด โครงการย่อยที่ ๒ สนับสนุนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่าย
- ๓) สอบทานและเพิ่มเติมรายละเอียด โครงการย่อยที่ ๓ สนับสนุนการพัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

๑.๓ สำหรับข้อเสนอโครงการศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ประกอบด้วย ๓ โครงการย่อยได้แก่

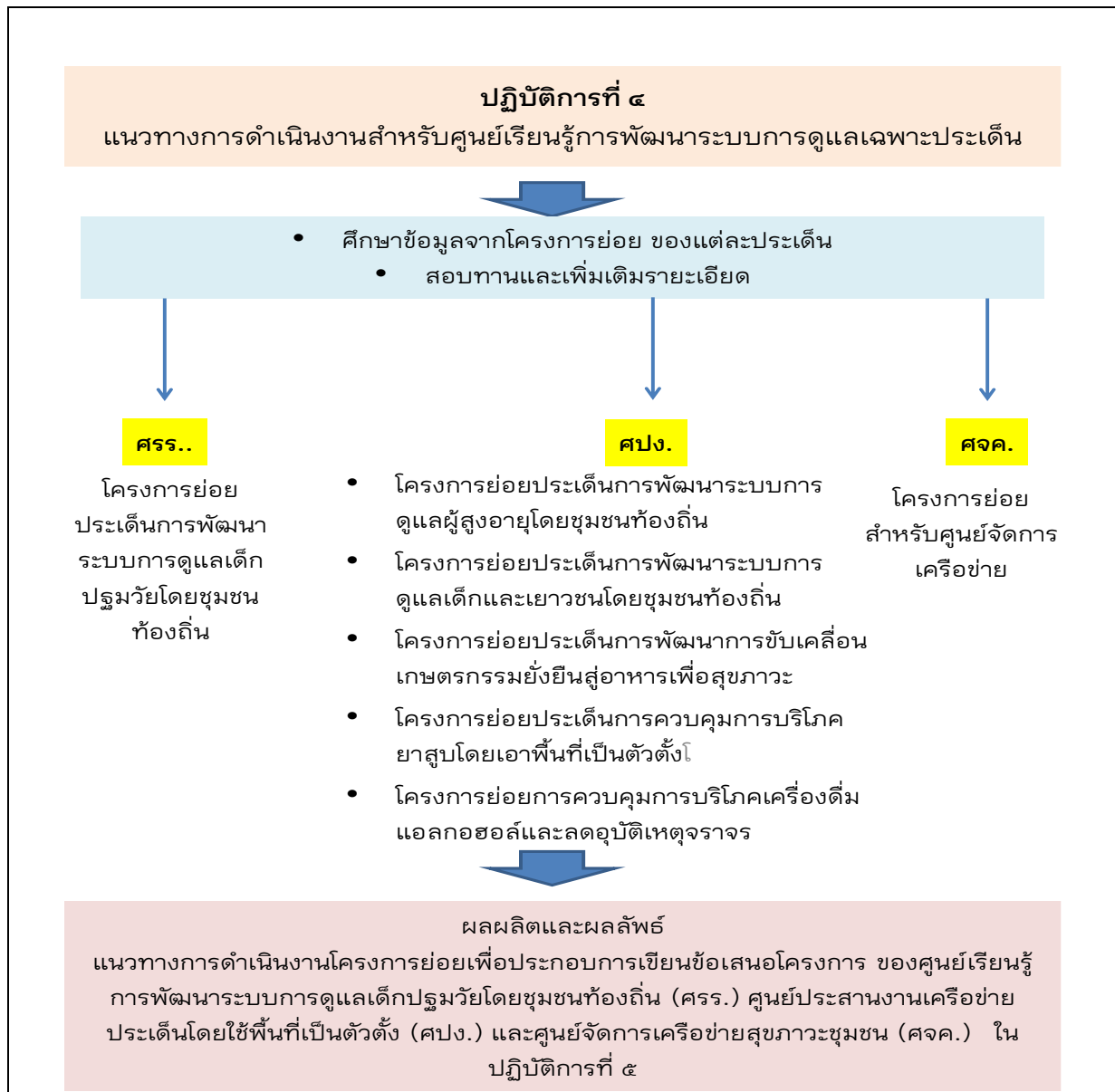
- ๑) สอบทานและเพิ่มเติมรายละเอียด โครงการย่อยที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ของตำบล
- ๒) สอบทานและเพิ่มเติมรายละเอียด โครงการย่อยที่ ๒ สนับสนุนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่าย
- ๓) สอบทานและเพิ่มเติมรายละเอียด โครงการย่อยที่ ๓ พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

๒. นำผลที่ได้ไปประกอบการเขียนข้อเสนอโครงการ ในปฏิบัติการที่ ๕ การเขียนข้อเสนอโครงการ

ผลผลิตและผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. นักวิชาการและผู้ที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจในแนวทางการดำเนินงานโครงการ
๒. ได้แนวทางการดำเนินงานโครงการย่อยเพื่อประกอบการเขียนข้อเสนอโครงการสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศรร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ในปฏิบัติการที่ ๕ ต่อไป

ดังแสดงตามแผนภาพปฏิบัติการที่ ๕



แผนภาพที่ ๑๐ แสดงภาพรวม แนวทางการดำเนินงานสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศรร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

แนวทางดำเนินงานข้อเสนอโครงการสำหรับ
ศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.)
ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และ
ศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

โครงการย่อยที่

๑.๑ หลักการ

.....

๑.๒ วัตถุประสงค์

เพื่อให้ข้าราชการและผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถ.....

๑.๓ แนวทางการดำเนินงาน

การดำเนินการในโครงการย่อยประกอบด้วย ชุดกิจกรรมดังต่อไปนี้

๑.๓.๑

๑.๓.๒

๑.๔ ผลผลิตผลลัพธ์/ตัวชี้วัด

๑.๔.๑

๑.๔.๒

**๔.๑ ตัวอย่างการเขียนแนวทางการดำเนินงานสำหรับ
ข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (สร.)**

โครงการย่อยที่ ๑

**การเพิ่มขีดความสามารถศูนย์เรียนรู้ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น
และมีความพร้อมทำหน้าที่สร้างการเรียนรู้ให้พื้นที่อื่น**

๑.๑ หลักการ

การพัฒนาศักยภาพและการสร้างความเชี่ยวชาญของศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นให้สามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นและดำเนินการได้สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มเด็กปฐมวัยและครอบครัวผู้ดูแลเด็ก ภายใต้การสนับสนุนของชุมชน โดยมี ๖ กลุ่มเป้าหมายหลักร่วมดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น^๑ ได้แก่ ๑)อปท. ๒)ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๓)ศูนย์พัฒนาครอบครัว ๔)รพ.สต. ๕)อาสาสมัครและ๖) ทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน ร่วมดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย จำเป็นต้องมีการพัฒนาระบบการจัดการศูนย์เรียนรู้การเตรียมความพร้อมและสร้างการมีส่วนร่วมของทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชนทั้ง ๖ ระดับ^๒ และการจัดการความรู้และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อเอื้อให้เกิดการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นในพื้นที่ได้และมีความพร้อมที่จะทำหน้าที่สร้างการเรียนรู้ให้พื้นที่อื่น

ดังนั้นจึงต้องมีการค้นหาศักยภาพชุมชนและความเชี่ยวชาญที่มีในการจัดการตามประเด็นปัญหาและความต้องการของเด็กปฐมวัยในพื้นที่ เพื่อนำมาเป็นข้อมูลประกอบการวางแผน และออกแบบการพัฒนา กิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยที่สอดคล้องกับ ๖ ชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยอายุระหว่าง ๐-๓ ปีและ ๓-๕ ปี^๓ และครอบคลุม ๖ ด้านการพัฒนาศักยภาพศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก “อีกทั้งสามารถออกแบบและพัฒนานวัตกรรมใหม่ หรือพัฒนาต่อยอดงานเดิมทั้งที่เป็นการขยายงาน ขยายพื้นที่ และ

^๑ ๖ กลุ่มเป้าหมายหลักร่วมดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น ได้แก่ ๑)อปท. ๒)ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๓) ศูนย์พัฒนาครอบครัว ๔) รพ.สต. ๕) อาสาสมัครและ๖) ทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน

^๒ ๖ ระดับทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน ได้แก่ ๑)ระดับบุคคลและครอบครัว ๒) ระดับกลุ่มทางสังคมและองค์กรชุมชน ๓)ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ ๔)ระดับหมู่บ้านหรือชุมชน ๕)ระดับตำบล และ ๖)ระดับเครือข่าย

^๓ ๖ ชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยอายุระหว่าง ๐-๓ ปีและ ๓-๕ ปี ได้แก่ ๑)การพัฒนาศักยภาพ ๒) การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก ๓)การพัฒนาระบบบริการ ๔)การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน ๕)การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/จัดการปัญหาเด็ก และ ๖)ระเบียบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งชุมชนท้องถิ่น

^๔ ๖ ด้านการพัฒนาศักยภาพศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ได้แก่ ๑)การส่งเสริมการเรียนรู้ ๒)การส่งเสริมพัฒนาการ ๓)การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ที่เป็นพื้นที่สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่น ๔)การเฝ้าระวังป้องกันโรคให้เด็ก ๐-๕ ปี ๕)การจัดการอาหาร และ๖)การบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ขยายกลุ่มประชากร รวมถึงเป็นการพัฒนาให้เกิดเครื่องมือ คู่มือ สร้างกลไก และวิธีการทำงานที่ตอบสนองต่อปัญหาและความต้องการของเด็กปฐมวัยและผู้ดูแลทั้งที่เป็นสมาชิกในครอบครัวและผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งหมดได้อย่างสอดคล้องและเหมาะสมกับสถานการณ์ที่มีความหลากหลายตามบริบทของแต่ละพื้นที่

๑.๒ วัตถุประสงค์

เพื่อให้ข้าราชการและผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถวางแผนการดำเนินโครงการย่อยที่ ๑ การเพิ่มขีดความสามารถศูนย์เรียนรู้ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นและความพร้อมทำหน้าที่สร้างการเรียนรู้ให้พื้นที่อื่น

๑.๓ แนวทางการดำเนินงาน

การดำเนินการในโครงการย่อยประกอบด้วย ๓ ชุดกิจกรรมดังต่อไปนี้

๑.๓.๑ การพัฒนาระบบการจัดการเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยมีกิจกรรมตามแผนงานดังนี้

- ๑) การสร้างทีมและกำหนดคณะทำงาน
- ๒) การพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน
- ๓) การติดตามและประเมินผล

๑.๓.๒ การพัฒนาและขับเคลื่อนเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยมีกิจกรรมตามแผนงานดังนี้

- ๑) การเตรียมความพร้อมและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน
- ๒) การสานพลังเครือข่ายภายในชุมชนเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น
- ๓) การสรุปบทเรียนและทบทวนการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

๑.๓.๓ การจัดการความรู้และขับเคลื่อนนโยบายเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

๑.๔ ผลผลิตผลลัพธ์/ตัวชี้วัด

- ๑.๔.๑ มีคำสั่งแต่งตั้งทีมและคณะทำงานเพื่อ
- ๑.๔.๒ มีแผนงานการศักยภาพคณะทำงาน
- ๑.๔.๓ มีแนวทางการติดตามและประเมินผล
- ๑.๔.๔ มีแผนการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นสำหรับ ๖ กลุ่มเป้าหมายร่วมดำเนินการ
- ๑.๔.๕ มีเวทีสรุปบทเรียนหรือการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น
- ๑.๔.๕ มีแนวทางการนำใช้และขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะที่นำสู่การปฏิบัติของพื้นที่
- ๑.๔.๖ มีรายงานสรุปผลลัพธ์การดำเนินงานตามแผน

แนวทางการดำเนินโครงการย่อยที่ ๑ การเพิ่มขีดความสามารถศูนย์เรียนรู้ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นและมีความพร้อมทำหน้าที่สร้างการเรียนรู้ให้พื้นที่อื่น

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบการจัดการเพื่อการพัฒนา ระบบการดูแล เด็กปฐมวัยโดย ชุมชนท้องถิ่น	๑.๑ การสร้างทีมและกำหนดคณะทำงาน					
	๑) แต่งตั้งคณะทำงาน ๔ ชุด ประกอบด้วย (๑) คณะกรรมการพัฒนาระบบการพัฒนาเด็กปฐมภูมิซึ่งประกอบด้วยผู้แทนอย่างน้อยจาก ๖ กลุ่มเป้าหมาย(ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน)	๑	นายก,ผู้จัดการ โครงการ	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๑
	(๒) คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ ประกอบด้วย ทีมวิจัย ชุมชน ทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบล และทีมวิจัยเฉพาะประเด็น					
	(๓) คณะทำงานสนับสนุนกระบวนการและขับเคลื่อน					
	(๔) คณะทำงานพัฒนาและนำใช้ข้อมูลตำบล					
	๒) ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานเพื่อกำหนดทิศทาง วางแผน และกำกับติดตามผลการดำเนินงานทุก ๓ เดือน	๑	นายก,ผู้จัดการ โครงการ	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	สถาบันวิชาการ	๓ เดือนครั้ง
	๑.๒ การพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน					
	๑) ศึกษาดูงาน/ฝึกอบรมคณะกรรมการและคณะทำงาน ๖ เดือน/ครั้ง	๑	นายก,ผู้จัดการ โครงการ	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน		อย่างน้อย ๒ ครั้ง
	๒) ร่วมเวทีสรุปบทเรียน หรือเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ พัฒนาระบบการพัฒนาเด็กปฐมวัย อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	๑	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	สถาบันวิชาการ	อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
			พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน			
	๑.๓ การติดตามและประเมินผล					
	๑) การรายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุมท้องถิ่น หน่วยงานและชุมชนอย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง	๑	นายก, ผู้จัดการ โครงการ	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	สถาบันวิชาการ	๖ เดือน/ครั้ง
	๒) รายงานผลการดำเนินงานต่อกลไกที่ สน. ๓ กำหนดทุก ๖ เดือน	๑	นายก, ผู้จัดการ โครงการ	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	สถาบันวิชาการ	๖ เดือน/ครั้ง
๒ การพัฒนา และขับเคลื่อน เพื่อการพัฒนา ระบบการดูแล เด็กปฐมวัยโดย ชุมชนท้องถิ่น	๒.๑ การเตรียมความพร้อมและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน	๑				
	๑) ประชุมชี้แจงเป้าหมายและกระบวนการพัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัยให้กับผู้นำชุมชน แกนนำ อาสาสมัคร หน่วยงานองค์กร และผู้ที่เกี่ยวข้อง	๑	นายก, ผู้จัดการ โครงการ	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำ ชุมชน และผู้ ที่เกี่ยวข้อง	เดือนที่ ๓
	๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็ก ปฐมวัยในพื้นที่ ประกอบด้วย	๑	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๓
	(๑) ค้นหาและสรุปทุนทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา ระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ที่ครอบคลุม ๖ ระดับ ได้แก่ ระดับบุคคลและครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคมและ	๑				

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	องค์กรชุมชน ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ ระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล และระดับเครือข่าย					
	(๒) วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการของการพัฒนาระบบ การดูแลเด็กปฐมวัยในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย (เด็ก ๐-๑ ปี เด็ก ๒-๓ ปี เด็ก ๓-๕ ปี)	๑				
	(๓) วางแผน ออกแบบกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแล เด็กปฐมวัย ซึ่งครอบคลุม ๖ ด้านได้แก่ การส่งเสริม การเรียนรู้ การส่งเสริมพัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อม ที่เอื้อต่อการเรียนรู้ที่เป็นพื้นที่สร้างสรรค์หรือสนาม เด็กเล่นการเฝ้าระวังป้องกันโรคให้เด็ก ๐-๕ ปีการ จัดการอาหาร และการบริหารจัดการของศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก	๑				
	(๔) กำหนดผู้รับผิดชอบและบทบาทหน้าที่สำหรับ กลุ่มเป้าหมาย ๖ กลุ่มหลัก ได้แก่ อบท. ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัคร และทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน ในการพัฒนาระบบ การดูแลเด็กปฐมวัยให้ครอบคลุม ๖ ด้าน	๑				
	(๕) พัฒนาโครงการย่อย สำหรับกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม ซึ่งครอบคลุม ๖ ด้านได้แก่ การส่งเสริมการเรียนรู้ การ ส่งเสริมพัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการ เรียนรู้ที่เป็นพื้นที่สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่นการเฝ้า ระวังป้องกันโรคให้เด็ก ๐-๕ ปีการจัดการอาหาร และ การบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑				
	๒.๒ การสานพลังชุมชนพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๑				

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๑) ประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ผ่านเวทีการประชุมทั้งในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑	นายก, ผู้จัดการโครงการ	คณะกรรมการพัฒนาระบบการพัฒนาเด็กปฐมภูมิและคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	เดือนที่ ๔
	๒) เข้าร่วมประชุม/ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน เพื่อพัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมให้กับกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม	๑	คณะกรรมการพัฒนาระบบการพัฒนาเด็กปฐมภูมิและคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง		เดือนที่ ๔
	๓) กลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่มดำเนินงานและกิจกรรม ตามที่ได้กำหนดไว้ในโครงการย่อย	๑	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัคร และทุนทางสังคม ต่าง ๆ ในชุมชน	คณะทำงาน		เดือนที่ ๔-๑๘
	๔) ทบทวนและสรุปบทเรียนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมภูมิ	๑	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัคร และทุนทางสังคม ต่าง ๆ ในชุมชน	คณะทำงาน	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๑๘
	๒.๓การสรุปบทเรียนและทบทวนการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๑				
	๑) ประชุมสรุปบทเรียนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมภูมิ	๑	คณะกรรมการพัฒนาระบบการ	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๑๒ และเดือนที่ ๑๘

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
			พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	รพ.สต. อาสาสมัครและทุน ทางสังคมต่าง ๆ ใน ชุมชน		
	๒) ทบทวนแนวปฏิบัติสำหรับการพัฒนาระบบการดูแลเด็ก ปฐมวัย ใน ๖ ด้าน ได้แก่ การส่งเสริมการเรียนรู้ การส่งเสริม พัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ที่เป็นพื้นที่ สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่นการเฝ้าระวังป้องกันโรคให้เด็ก ๐-๕ ปีการจัดการอาหาร และการบริหารจัดการของศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก	๑	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	อปท. ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ศูนย์ พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุน ทางสังคมต่าง ๆ ใน ชุมชน	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๑๒ และเดือนที่ ๑๘
	๓) วิเคราะห์ปัจจัยเงื่อนไขที่สนับสนุน/อุปสรรคในการ พัฒนาระบบการดูแลเด็ก	๑	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	อปท. ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ศูนย์ พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุน ทางสังคมต่าง ๆ ใน ชุมชน	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๑๒ และเดือนที่ ๑๘
	๔) ปรับแผนการดำเนินงานของกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม เพื่อให้สามารถดำเนินงาน สามารถพัฒนา ต่อยอด และขยาย ผลครอบคลุมกิจกรรมทั้ง ๖ ด้าน ได้แก่ การส่งเสริมการเรียนรู้ การส่งเสริมพัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ที่เป็นพื้นที่สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่นการเฝ้าระวังป้องกัน โรคให้เด็ก ๐-๕ ปีการจัดการอาหาร และการบริหารจัดการ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	อปท. ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ศูนย์ พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุน ทางสังคมต่าง ๆ ใน ชุมชน	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๑๒ และเดือนที่ ๑๘

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๓.การจัดการ ความรู้และ ขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะเพื่อ การพัฒนาระบบ การดูแลเด็ก ปฐมวัยโดยชุมชน ท้องถิ่น	๑) เข้าร่วมเวทีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จัดการความรู้ และพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะในระดับชาติ เช่น เวที พื้นพลัง เวทีงานเชิงประเด็น เป็นต้น	๑	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	สถาบันวิชาการ	อย่างน้อย ๑ ครั้ง
	๒) นำเสนอชุดความรู้จากการถอดบทเรียนการพัฒนาระบบ การดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่	๑	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	สถาบันวิชาการ		อย่างน้อย ๑ ครั้ง
	๓) ร่วมพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะในประเด็นการ พัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชน และร่วมจัดทำแนว ทางการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในระดับ พื้นที่ และระดับเครือข่าย	๑	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	สถาบันวิชาการ	อย่างน้อย ๑ ครั้ง

โครงการย่อยที่ ๒

โครงการสนับสนุนการศึกษาวิจัยชุมชนเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

๒.๑ หลักการ

กระบวนการพัฒนาศูนย์เรียนรู้ระบบการพัฒนาเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นให้มีการพัฒนาต่อยอด ขยายผลการดำเนินงานที่สามารถส่งผลกระทบต่อเด็กปฐมวัยและครอบครัว ผู้ดูแลเด็กปฐมวัยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีได้การดำเนินงานภายใต้ ๔ ฐานคิดได้แก่ ๑) การใช้พื้นที่เป็นฐานในการพัฒนา ๒) การขับเคลื่อนการทำงานด้วยการคำนึงถึงสุขภาพในทุกนโยบาย ๓) การสร้างการมีส่วนร่วม และ ๔) ความเป็นเจ้าของ จะต้องมีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลตำบลเพื่อค้นหาปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรเป้าหมายและเข้าใจในทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชนท้องถิ่น เพื่อให้สามารถนำใช้ในการจัดการแก้ปัญหาและความต้องการของชุมชนในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย อีกทั้งเพื่อให้ ๖ กลุ่มเป้าหมายหลักร่วมดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น ได้แก่ ๑) อปท. ๒) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๓) ศูนย์พัฒนาครอบครัว ๔) รพ.สต. ๕) อาสาสมัครและ ๖) ทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน ได้มีแนวทางในการแก้ไขปัญหาและความต้องการตั้งข้างต้นได้

การพัฒนาระบบข้อมูลตำบลการกำหนดโจทย์วิจัยและพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยการสรุปและนำใช้ชุดความรู้ เป็นกระบวนการหนึ่งที่สามารถนำมาใช้เพื่อประกอบการออกแบบการดำเนินงานและนำไปสู่การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นที่สอดคล้องกับสถานการณ์ของการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ อีกทั้งยังสามารถสะท้อนศักยภาพและความเชี่ยวชาญในการจัดการปัญหาภายใต้ทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นที่มีอยู่

ดังนั้นการสนับสนุนการศึกษาวิจัยชุมชนจึงเป็นกิจกรรมที่สำคัญที่ต้องมีแผนการดำเนินการที่ชัดเจน เพื่อให้การขับเคลื่อนศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น มีความชัดเจน และก่อให้เกิดการสร้างการเรียนรู้ร่วมกันของคนในชุมชน เพื่อให้เกิดความเข้าใจ สร้างความตระหนักและเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ของตนเอง

๒.๒ วัตถุประสงค์

เพื่อให้นักวิชาการและผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถวางแผนการดำเนินโครงการย่อยที่ ๒ โครงการสนับสนุนการศึกษาวิจัยชุมชนเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

๒.๓ แนวทางการดำเนินงาน

การดำเนินการในโครงการย่อยประกอบด้วย ๓ ชุดกิจกรรมดังต่อไปนี้

๒.๓.๑ การพัฒนาระบบข้อมูลตำบลเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น มีกิจกรรมดังนี้

- ๑) การวิจัยชุมชน (RECAP)
- ๒) การจัดทำระบบข้อมูลตำบล(TCNP)

๒.๓.๒ การกำหนดโจทย์วิจัยและพัฒนาเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑) การประเมินและเปรียบเทียบพัฒนาการของเด็กปฐมวัยก่อนและหลังการดำเนินโครงการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ๒) การประเมินพฤติกรรมการเล่นของเด็กปฐมวัยของมารดา ๓)

การประเมินการจัดบริการสำหรับเด็กปฐมวัยของ รพ.สต. และ ๔) การประเมินอาสาสมัครและทุนทางสังคมในการดูแลเด็กปฐมวัย

๒.๓.๓ การสรุปและนำใช้ชุดความรู้เพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

๒.๔ ผลผลิต ผลลัพธ์/ตัวชี้วัด

๒.๔.๑ มีการพัฒนาระบบข้อมูลตำบลประกอบด้วยการวิจัยชุมชน (RECAP) และระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)

๒.๔.๒ มีการกำหนดโจทย์วิจัยและพัฒนาเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นและดำเนินการวิจัยตามแนวทางที่ได้ออกแบบไว้จำนวน ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑) การประเมินและเปรียบเทียบพัฒนาการของเด็กปฐมวัยก่อนและหลังการดำเนินโครงการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ๒) การประเมินพฤติกรรมการเล่นของเด็กปฐมวัยของมารดา ๓) การประเมินการจัดบริการสำหรับเด็กปฐมวัยของ รพ.สต. และ ๔) การประเมินอาสาสมัครและทุนทางสังคมในการดูแลเด็กปฐมวัย

๒.๔.๓ มีการสรุปและการนำใช้องค์ความรู้ที่ได้จากการพัฒนาโจทย์วิจัยและพัฒนาเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

แนวทางการดำเนินโครงการย่อยที่ ๒ โครงการสนับสนุนการศึกษาวิจัยชุมชนเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบข้อมูลตำบลเพื่อการพัฒนา ระบบการดูแลเด็ก ปฐมวัยโดยชุมชน ท้องถิ่น	๑.๑ การวิจัยชุมชน (RECAP)	๒				
	๑) กำหนดและแต่งตั้งทีมวิจัยชุมชน ซึ่งประกอบไปด้วย ทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และตำบล	๒	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ	คณะทำงานสนับสนุน วิชาการ	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๒
	๒) พัฒนากิจกรรมวิจัยชุมชนให้มีทักษะกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP)	๒	คณะทำงาน สนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และ ผู้ที่เกี่ยวข้อง	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๓
	(๑) เข้าร่วมฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น เพื่อพัฒนากิจกรรมกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP)	๒	คณะทำงาน สนับสนุนวิชาการ	ศวก.		อย่างน้อย ๑ ครั้ง
	(๒) ฝึกอบรมทีมวิจัยชุมชนระดับหมู่บ้าน และตำบลให้ มีทักษะตามกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP)	๒	คณะทำงาน สนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และ ผู้ที่เกี่ยวข้อง	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๓
	๓) นำใช้ข้อมูลจากวิจัยชุมชนเพื่อพัฒนาระบบการดูแล เด็กปฐมวัย	๒	คณะทำงาน สนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และ ผู้ที่เกี่ยวข้อง	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๓
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชน (RECAP)เสนอต่อแกนนำหมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูล ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒				
	(๒) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชน (RECAP)เสนอต่อคณะกรรมการ และกลุ่มเป้าหมาย ๖ กลุ่ม หลัก ได้แก่ อบท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ใน ชุมชนเพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผน และออกแบบกิจกรรม พัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒				
	๑.๒ ระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)	๒				

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๑) กำหนดและแต่งตั้งทีมระบบข้อมูลตำบล ซึ่งประกอบไปด้วยทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และตำบล	๒	คณะกรรมการพัฒนาระบบการพัฒนาเด็กปฐมภูมิ	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๒
	๒) พัฒนาศักยภาพพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล ให้มีทักษะการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล	๒	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๓
	(๑) เข้าร่วมฝึกอบรมการพัฒนาการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)	๒	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	ศวก.		อย่างน้อย ๑ ครั้ง
	(๒) ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบลในพื้นที่	๒	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๓
	๓) นำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) เพื่อการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๓
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)เสนอต่อแกนนำหมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒				
	(๒) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)เสนอต่อคณะกรรมการ เสนอต่อคณะกรรมการและกลุ่มเป้าหมาย ๖ กลุ่มหลัก ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต.อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆในชุมชนเพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผน และออกแบบกิจกรรมการพัฒนาการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒				
๒. การกำหนด โจทย์วิจัยและ พัฒนาเพื่อการ พัฒนาระบบการ	๑)ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาโจทย์วิจัยและพัฒนาระบบการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นประกอบด้วย	๒	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆในชุมชน	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๔

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
ดูแลเด็กปฐมวัย โดยชุมชนท้องถิ่น	(๑) ประมวลสถานการณ์ในตำบลจากข้อมูลระบบ ข้อมูลตำบลและการวิจัยชุมชน (TCNAP&RECAP) และสรุปศักยภาพการพัฒนากระบวนการดูแลเด็ก ปฐมวัยในพื้นที่	๒	คณะกรรมการ สนับสนุนวิชาการ	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน		เดือนที่ ๔
	(๒) วิเคราะห์งานและกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแล เด็กปฐมวัยในพื้นที่ ซึ่งครอบคลุม ๔ ประเด็น (ได้แก่ พัฒนาการของเด็กปฐมวัย พฤติกรรมการ เลี้ยงดูเด็กปฐมวัยของมารดา การจัดบริการ สำหรับเด็กปฐมวัยของ รพ.สต. และอาสาสมัคร และทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชนที่ให้การดูแลเด็ก ปฐมวัย)	๒	คณะกรรมการ สนับสนุนวิชาการ	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน		เดือนที่ ๔
	(๒) กำหนดโจทย์วิจัยและพัฒนา และออกแบบการ วิจัยโดยรายละเอียดขึ้นอยู่กับการพิจารณาของผู้ ดำเนินงานแต่ละพื้นที่ ครอบคลุม ๔ ประเด็น ได้แก่	๒	ทีมวิจัยเฉพาะ ประเด็น	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๔
	(๓.๑) การประเมินและเปรียบเทียบพัฒนาการ ของเด็กปฐมวัยก่อนและหลังการดำเนินโครงการ พัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒				
	(๓.๒) การประเมินพฤติกรรมการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัย ของมารดา	๒				
	(๓.๓) การประเมินการจัดบริการสำหรับเด็ก ปฐมวัยของ รพ.สต.	๒				

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	(๓.๔) การประเมินอาสาสมัครและทุนทางสังคม ในการดูแลเด็กปฐมวัย	๒				
	๒) พัฒนาและเตรียมความพร้อม สำหรับทีมวิจัย เฉพาะประเด็น เกี่ยวกับ การจัดทำโครงการวิจัย การ ออกแบบการวิจัย การพัฒนาเครื่องมือ การวิเคราะห์ และ สรุปองค์ความรู้	๒	ทีมวิจัยเฉพาะ ประเด็น	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๕
	๓) จัดทำโครงการวิจัยเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนา ระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒	ทีมวิจัยเฉพาะ ประเด็น	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคม	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๕
	๔) ดำเนินการวิจัยตามแนวทางที่ได้ออกแบบไว้	๒	ทีมวิจัยเฉพาะ ประเด็น	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๖- ๑๘
๓. การสรุปและนำ ใช้ชุดความรู้เพื่อ การพัฒนาระบบ การดูแลเด็ก ปฐมวัยโดยชุมชน ท้องถิ่น	๑) จัดเวทีนำเสนอผลการวิจัยต่อคณะกรรมการพัฒนา ระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ผู้นำชุมชน แกนนำ อาสาสมัคร ผู้แทนหน่วยงาน องค์กรต่างๆที่เกี่ยวข้อง และประชาชนที่ สนใจ	๒	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และ ผู้ที่เกี่ยวข้อง	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๑๖
	๒) ประชุมเชิงปฏิบัติทบทวนแนวทางการพัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย ประกอบด้วย	๒	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ พัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๑๖

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	(๑) วิเคราะห์ศักยภาพชุมชนระดับในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย					
	(๒) วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย ๖กลุ่มหลัก					
	(๓) วิเคราะห์เทียบเคียงแนวทางการดำเนินงานของการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย กับ ๔ ชุดความรู้จากการวิจัย					
	๓) ปรับแผนการดำเนินงานของกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม เพื่อให้สามารถดำเนินงาน สามารถพัฒนา ต่อยอด และขยายผลครอบคลุมกิจกรรมทั้ง ๖ ด้าน ได้แก่ การส่งเสริมการเรียนรู้ การส่งเสริมพัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ที่เป็นพื้นที่สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่นการเฝ้าระวังป้องกันโรคให้เด็ก ๐-๕ ปีการจัดการอาหาร และการบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๒	คณะกรรมการพัฒนาระบบการพัฒนาเด็กปฐมภูมิ และคณะทำงาน	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้เกี่ยวข้อง	สถาบันวิชาการ	เดือนที่ ๑๘

**๔.๒ ตัวอย่างการเขียนแนวทางการดำเนินงานสำหรับข้อเสนอโครงการ
ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศพง.)
(ตัวอย่างจากสำหรับประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น)**

(ให้ปรับตามโครงการย่อยของศพง. แต่ละประเด็น)

โครงการย่อยที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ระบบการดูแลผู้สูงอายุ

หลักการ

ตำบลบ้านเหล่าทำหน้าที่เป็นศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ และจัดการเรียนรู้ มีบทบาทในการสร้างการเรียนรู้จึงต้องสามารถสรุปและถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง ดังนั้นคณะทำงานของศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและจัดการเรียนรู้จะต้องมีศักยภาพและความชำนาญในการจัดการจัดการระบบ และการจัดการเรียนรู้ในพื้นที่ตนเอง อันได้แก่ การวิเคราะห์ทุนและศักยภาพด้านการดูแลผู้สูงอายุ การพัฒนาศักยภาพของคณะทำงานในการจัดการ และวิชาการ การจัดการระบบข้อมูลที่สนับสนุนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ การมีระบบบริหารจัดการภายในที่มีประสิทธิภาพ การเพิ่มศักยภาพในระบบการดูแลผู้สูงอายุ ศักยภาพและความชำนาญดังกล่าวสะท้อนความเชี่ยวชาญในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ และความสามารถในการเป็นต้นแบบ และศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและจัดการเรียนรู้ ที่ต้องสนับสนุนและร่วมพัฒนาอปท.เครือข่ายในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุได้

วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถให้พื้นที่ตำบลบ้านเหล่าสามารถขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๒) เพื่อการพัฒนาศักยภาพคณะทำงานให้มีทักษะและความสามารถในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ

แนวทางการดำเนินงาน มี ๔ แนวทาง ดังนี้

- ๑) การพัฒนาระบบการจัดการของพื้นที่ มีกิจกรรมย่อยดังนี้
 - ๑.๑. การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงานในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุตำบลบ้านเหล่า
 - ๑.๒. พัฒนาศักยภาพคณะทำงานชุดต่างๆ ผ่านกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการพัฒนาทักษะ
- ๒) การพัฒนาระบบข้อมูลของพื้นที่ มีกิจกรรมย่อยดังนี้
 - ๒.๑ ทบทวนและพัฒนาศักยภาพทีมจัดการระบบข้อมูลตำบล(RECAP และ TCNAP)
 - ๒.๒ ดำเนินการทบทวนและปรับปรุงข้อมูลในระบบข้อมูลตำบล(RECAP และ TCNAP)ให้เป็นปัจจุบัน
 - ๒.๓ วิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบลในการสรุปสถานะและศักยภาพของพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๓) การจัดการความรู้ในพื้นที่ มีกิจกรรมย่อยดังนี้

- ๓.๑ ดำเนินการวิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลเพื่อการสรุปบทเรียน และออกแบบกิจกรรม พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๓.๒ สรุปบทเรียนและจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ และสร้างความร่วมมือในการพัฒนาต่อเนื่อง
- ๓.๓ ดำเนินงาน กิจกรรมในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุครอบคลุม ๖ ชุม ชุมชน กิจกรรม
- ๔) การจัดการเรียนรู้ในพื้นที่ มีกิจกรรมย่อยดังนี้
 - ๔.๑ พัฒนาหลักสูตรการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่
 - ๔.๒ พัฒนาศักยภาพพื้นที่ในการจัดการเรียนรู้ในระบบการดูแลผู้สูงอายุ

ผลผลิตผลลัพธ์

- ๑. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานบริหารจัดการพื้นที่อย่างน้อย ๕ ทีม ประกอบด้วย ทีมบริหาร ทีมวิชาการ ทีมจัดการ ทีมนักสื่อสาร ทีมนักจัดการข้อมูล เป็นต้น
- ๒. มีแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๓. มีแหล่งเรียนรู้ที่มีศักยภาพในดำเนินการตาม ๖ ชุม ชุมชน กิจกรรม ๒๖ ตัวชี้วัด
- ๔. รายงานสรุปผลลัพธ์การดำเนินงานตามแผน
- ๕. รายงานสถานะและศักยภาพของพื้นที่
- ๖. รายงานสถานะและศักยภาพของพื้นที่ในด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๗. พื้นที่มีความพร้อมในการทำหน้าที่เป็นศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและจัดการเรียนรู้

แผนการดำเนินงานโครงการย่อยที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ระบบการดูแลผู้สูงอายุ

กิจกรรม สำหรับโครงการ ที่ ๑	แผนงาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบการจัดการของพื้นที่	๑.๑. การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงานในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุตำบลบ้านเหล่า โดย ๑) ทบทวนกลไกการแต่งตั้งคณะทำงานในฐานะตำบลศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและจัดการเรียนรู้ ๒) ประชุมคณะทำงานศูนย์ประสานงาน และจัดทำแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุตำบลบ้านเหล่า	- มีคณะทำงานที่เป็นกลไกการบริหารจัดการของพื้นที่ โดยมีเทศบาลตำบลบ้านเหล่าเป็นหลัก - ผู้บริหารท้องถิ่น ผู้นำท้องที่ ผู้นำกลุ่มองค์กรชุมชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และนักวิชาการโครงการของตำบลบ้านเหล่ามีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	เทศบาลตำบลบ้านเหล่า	- คณะกรรมการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้	ควช.	ปีที่ ๑
	๑.๒ พัฒนาศักยภาพคณะทำงานชุดต่างๆ ผ่านกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการพัฒนาทักษะ ๑) การเข้าร่วมพัฒนาศักยภาพ ๕ นักประกอบด้วย นักบริหาร นักวิชาการ นักจัดการ นวัตกรรม และนักจัดการข้อมูล เพื่อนำใช้ในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่					
	๑.๓ ประชุมคณะทำงานชุดต่างๆ อย่างต่อเนื่องตามวาระ อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง					

กิจกรรม สำหรับโครงการ ที่ ๑	แผนงาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๒. พัฒนาระบบ ข้อมูลตำบล พื้นที่	๒.๑ ทบทวนและพัฒนาศักยภาพทีมจัดการ ระบบข้อมูลตำบล(RECAP และ TCNAP)	- มีข้อมูลแสดงสถานะของตำบล สุขภาพของตำบลบ้านเหล่า - มีข้อมูลที่แสดงศักยภาพของ ตำบลบ้านเหล่าด้านการพัฒนา ระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ข้อมูลสรุประบบการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุ	เทศบาล ตำบลบ้าน เหล่า	- คณะกรรมการ การ พัฒนาระบบการ ดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้	ควช.	ปีที่ ๑
	๒.๒ ดำเนินการทบทวนและปรับปรุงข้อมูลใน ระบบข้อมูลตำบล (RECAP และ TCNAP) ให้เป็น ปัจจุบัน					
	๒.๓ วิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูล ตำบลในการสรุปสถานะและศักยภาพของพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ					
๓. การจัดการ ความรู้ใน พื้นที่	๓.๑ ดำเนินการวิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลเพื่อการ สรุปบทเรียน และออกแบบกิจกรรมการพัฒนา ระบบการดูแลผู้สูงอายุ	- ผู้บริหาร แกนนำแหล่งเรียนรู้ และผู้นำในพื้นที่มีศักยภาพใน การพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุ - มีแผนการพัฒนาศักยภาพทุน ทางสังคมของตำบลบ้านเหล่าให้ ขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการ ดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ได้ - แบบรายงานสรุปบทเรียนการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ตำบลบ้านเหล่า	เทศบาล ตำบลบ้าน เหล่า	- คณะกรรมการ การ พัฒนาระบบการ ดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้	-	ปีที่ ๑
	๓.๒ สรุปบทเรียนและจัดระบบการดูแล ผู้สูงอายุในพื้นที่ และสร้างความร่วมมือในการ พัฒนาต่อเนื่อง					
	๓.๓ ดำเนินงาน กิจกรรมในการพัฒนาระบบ การดูแลผู้สูงอายุครอบคลุม ๖ ชุดกิจกรรม ได้แก่ ชุดกิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพ ชุดกิจกรรมที่ ๒ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อ ผู้สูงอายุ ชุดกิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาระบบบริการ					

กิจกรรม สำหรับโครงการ ที่ ๑	แผนงาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	ชุดกิจกรรมที่ ๔ การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน ชุดกิจกรรมที่ ๕ การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไขและจัดการปัญหาผู้สูงอายุ ชุดกิจกรรมที่ ๖ การพัฒนาภาคีการ ระเบียบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการ ดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่น	- งาน กิจกรรมที่ดำเนินการในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ตำบลบ้านเหล่า				
๓. การจัดการเรียนรู้ในพื้นที่	๓.๑ พัฒนาหลักสูตรการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่	- มีหลักสูตรการเรียนรู้ระบบการดูแลผู้สูงอายุตำบลบ้านเหล่า - แหล่งเรียนรู้มีศักยภาพในการจัดการเรียนรู้และมีการพัฒนาสื่อการเรียนรู้ คู่มือ - พื้นที่มีความพร้อมด้านการจัดการ และวิชาการในการจัดการเรียนรู้ - การจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่กับอปท.เครือข่ายตามแผน	เทศบาลตำบลบ้านเหล่า	- คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้	ควช. สสส.	ปีที่ ๑
	๓.๒ พัฒนาศักยภาพพื้นที่ในการจัดการเรียนรู้ในระบบการดูแลผู้สูงอายุ โดย ๑) พัฒนาและเตรียมความพร้อมแหล่งเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ			-		

กิจกรรม สำหรับโครงการ ที่ ๑	แผนงาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	ได้แก่ การทำหลักสูตรเรียนรู้ การทำสื่อ ออกแบบการเรียนรู้ และระบบสนับสนุน เป็นต้น ๒) การเตรียมความพร้อมการจัดการ เช่น บ้านพักโฮมสเตย์ การจัดการอาหาร การ จัดการรถ รับส่ง ไกด์ และของที่ระลึก ๓) การจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่					

โครงการย่อยที่ ๒ โครงการสนับสนุนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองและการจัดการ เครือข่าย

หลักการ

การสร้างความสำเร็จของศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ และการจัดการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มประชากรเป้าหมายซึ่งจะนำไปสู่การลด ปัจจัยเสี่ยงและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่ได้ การค้นหาทุนและศักยภาพ และการพัฒนาเชิง ระบบที่สอดคล้องกับโครงสร้างชุมชนด้านสังคม เศรษฐกิจ สภาพแวดล้อม สุขภาพ เพื่อให้สามารถ วางแผน ออกแบบการพัฒนางาน เพื่อนำไปสู่การพัฒนาหลักสูตรที่สะท้อนศักยภาพและความเชี่ยวชาญ ในการจัดการด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่ รวมถึงสามารถออกแบบและพัฒนา หลักสูตรการเรียนรู้ระบบการดูแลผู้สูงอายุ หรือพัฒนาต่อยอดงานเดิมทั้งที่เป็นการขยายงาน ขยายพื้นที่ และขยายกลุ่มเป้าหมาย นอกจากนี้ยังสามารถสรุปบทเรียนพัฒนาเป็นแนวทาง นำใช้และสนับสนุนให้กับ อปท.เครือข่ายได้

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาหลักสูตรและจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้าน การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและการจัดการเรียนรู้ ตำบลบ้านเหล่า
๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพนักวิชาการและผู้ที่เกี่ยวข้องจากเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ให้ สามารถสรุปบทเรียนการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพชุมชนและพัฒนาฝีมือสนับสนุน กระบวนการเรียนรู้ในพื้นที่และในอปท.เครือข่ายได้

แนวทางการดำเนินงาน มี ๓ แนวทาง ดังนี้

๑. การพัฒนาระบบการจัดการของพื้นที่การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
 - ๑.๑ การเตรียมความพร้อมของพื้นที่ศปง.ในการเป็นพื้นที่เรียนรู้
 - ๑.๒ การเพิ่มศักยภาพในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่
 - ๑.๓ การจัดการเครือข่าย โดยการค้นหาอปท.เครือข่าย การสร้างความเข้าใจ การลงนามบันทึก ความร่วมมือ และการสนับสนุนการดำเนินงานของอปท.เครือข่าย
๒. การจัดการความรู้ในพื้นที่และอปท.เครือข่าย
 - ๒.๑ ดำเนินการวิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลเพื่อการสรุปบทเรียน และออกแบบกิจกรรมการพัฒนา ระบบการดูแลผู้สูงอายุ
 - ๒.๒ สรุปบทเรียนและจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ และสร้างความร่วมมือในการพัฒนา ต่อเนื่อง
 - ๒.๓ สนับสนุนให้อปท.เครือข่ายมีการสรุปบทเรียนและค้นหานวัตกรรมได้แก่
 - ๑) การจัดให้ตัวแทนของอปท.เครือข่ายได้เรียนรู้และพัฒนาทักษะการถอดบทเรียน
 - ๒) จัดทำคู่มือการถอดบทเรียนและการค้นหานวัตกรรมของอปท.เครือข่าย
 - ๓) ทีมศปง.ทำหน้าที่พี่เลี้ยงการสรุปบทเรียนและค้นหานวัตกรรม

๓. การจัดการเรียนรู้ในพื้นที่และอปท.เครือข่าย

- ๓.๑ พัฒนาหลักสูตรการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่
- ๓.๒ พัฒนาศักยภาพพื้นที่ในการจัดการเรียนรู้ในระบบการดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ การพัฒนาและเตรียมความพร้อมแหล่งเรียนรู้ ด้านการจัดการ ด้านวิชาการ และการจัดการเรียนรู้ภายใน
- ๓.๓ จัดการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุให้กับอปท.เครือข่าย ๒๐ แห่ง

ผลผลิตผลลัพธ์และตัวชี้วัด

- ๑. มีข้อมูลสำหรับการจัดกระบวนการเรียนรู้ด้านการพัฒนาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
- ๒. มีแนวทางการถอดบทเรียนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของศูนย์ประสานงานฯ
- ๓. มีหลักสูตรการเรียนรู้ด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๔. มีเครื่องมือหรือคู่มือสำหรับการจัดการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๕. นักวิชาการและผู้ที่เกี่ยวข้องจากเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่มีศักยภาพในการจัดการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๖. อปท. เครือข่าย ๒๐ แห่งได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามหลักสูตร

แผนการดำเนินงานโครงการที่ ๒ โครงการสนับสนุนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่าย

กิจกรรม สำหรับโครงการที่ ๒	งาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบ การจัดการของ พื้นที่	๑.๑ การเตรียมความพร้อมของพื้นที่ ศปง.ในการเป็น พื้นที่เรียนรู้ได้แก่ ๑) ส่งตัวแทนนักวิชาการ ผู้บริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมฝึกอบรมการจัดกิจกรรมการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ต้นแบบ ๒) จัดทำแนวทางการจัดการเรียนรู้ในพื้นที่สำหรับ อปท.เครือข่าย ๓) สรุปและประเมินความพร้อมของการเป็นพื้นที่ เรียนรู้	๑) มีหลักสูตรการเรียนรู้ด้านการพัฒนา ระบบการดูแลผู้สูงอายุ ๒) มีเครื่องมือ คู่มือสำหรับการจัดการ เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุ ๓) นักวิชาการและผู้ที่เกี่ยวข้องจาก เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่า อยู่มีศักยภาพในการจัดการเรียนรู้ การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	เทศบาลตำบล บ้านเหล่า	- คณะกรรมการ พัฒนาระบบ การดูแล ผู้สูงอายุ - ทีม วิชาการ - แหล่ง เรียนรู้	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑
	๑.๒ การเพิ่มศักยภาพในการพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุของพื้นที่ ได้แก่ ๑) การได้รับการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพการ จัดการตาม ๖ ชุติกิจกรรมการพัฒนาระบบการ ดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชน เช่น การได้รับการ พัฒนาผู้ดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ การพัฒนา และจัดหลักสูตรสำหรับโรงเรียนผู้สูงอายุ การ พัฒนาผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุ การ พัฒนานักบริหารเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ เป็น ต้น	๑) การดำเนินงานตาม ๖ ชุติกิจกรรม ๒๖ ตัวชี้วัด ๒) จำนวนผู้ที่ได้รับการฝึกอบรมพัฒนา ศักยภาพในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ การดูแลผู้สูงอายุโดยการจัดการของ พื้นที่ หรือนอกพื้นที่จัดให้	เทศบาลตำบล บ้านเหล่า	- คณะกรรมการ พัฒนาระบบ การดูแล ผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้	-ศวช.	ปีที่ ๑

กิจกรรม สำหรับโครงการที่ ๒	งาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๒) การพัฒนากลไกการจัดการในระบบการดูแลผู้สูงอายุ เช่น การมีโครงการ การกำหนดงานในเทศบัญญัติ การพัฒนานโยบายที่มีผู้สูงอายุมีส่วนร่วม การจัดการให้เกิดศูนย์ดูแลช่วยเหลือ หรือมีอาสาสมัครคอยดูแลช่วยเหลือ เป็นต้น					
	๑.๓ การจัดการเครือข่าย โดย ๑) ค้นหา อปท.เครือข่ายในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ๒) สร้างความเข้าใจกับ อปท.เครือข่ายในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ๓) การลงนามบันทึกความร่วมมือในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและร่วมพัฒนานโยบายสาธารณะในการดูแลสุขภาพประเด็นผู้สูงอายุ ๔) การสนับสนุนการดำเนินการโครงการให้ อปท. ที่ผ่านการคัดเลือกโดย ๔.๑ จัดสรรให้กับ อปท.เครือข่ายตามเกณฑ์ที่กำหนด(๔๐ : ๔๐ : ๒๐) ๔.๒ อปท.เครือข่ายแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	๑) จำนวนอปท. เครือข่ายที่ลงนามความร่วมมือและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามหลักสูตร ๒) การดำเนินงานตามชุดกิจกรรมของอปท.เครือข่าย	เทศบาลตำบลบ้านเหล่า	- คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้ - อปท.เครือข่าย	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑,๒

กิจกรรม สำหรับโครงการที่ ๒	งาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๔.๓ อปท.เครือข่าย ดำเนินการในทุกชุด กิจกรรมหรือเมนูการพัฒนา อย่างน้อย ร้อยละ ๕๐ ของกิจกรรมรวมในการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ					
๒. การจัดการความรู้ ในพื้นที่และอปท. เครือข่าย	๒.๑ ดำเนินการวิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลเพื่อการสรุป บทเรียน และออกแบบกิจกรรมการพัฒนาระบบ การดูแลผู้สูงอายุ	๑) ข้อมูลสำหรับการจัดกระบวนการ เรียนรู้ด้านการพัฒนาการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุ	เทศบาลตำบล บ้านเหล่า	- คณะกรรมการ พัฒนาระบบ การดูแล ผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้ - อปท.เครือข่าย	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑,๒
	๒.๒ สรุปบทเรียนและจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุใน พื้นที่ และสร้างความร่วมมือในการพัฒนาต่อเนื่อง สนับสนุนให้ อปท.เครือข่ายมีการสรุปบทเรียน และค้นหานวัตกรรมได้แก่ ๑) การจัดให้ตัวแทนของอปท.เครือข่ายได้เรียนรู้ และพัฒนาทักษะการถอดบทเรียน ๒) จัดทำคู่มือการถอดบทเรียนและการค้นหา นวัตกรรมของอปท.เครือข่าย ๓) ทีมศปง. ทำหน้าที่พี่เลี้ยงการสรุปบทเรียน และค้นหานวัตกรรม	๒) มีแนวทางการถอดบทเรียนการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของ ศูนย์ประสานงานการพัฒนาระบบการ ดูแลผู้สูงอายุและการจัดการเรียนรู้ ๓) คู่มือ แนวทางในการดำเนินงาน พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของ อปท.เครือข่าย ๔) จำนวนนวัตกรรมที่สรุปจากพื้นที่ และอปท.เครือข่าย				
๓. การจัดการเรียนรู้ ในพื้นที่และอปท. เครือข่าย	๓.๑ พัฒนาหลักสูตรการเรียนรู้การพัฒนาระบบการ ดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่	๑) ชุดการเรียนรู้การพัฒนาระบบการ ดูแลผู้สูงอายุ ๒) หลักสูตรการเรียนรู้ของพื้นที่สำหรับ การจัดการเรียนกับ อปท.เครือข่าย	เทศบาลตำบล บ้านเหล่า	- คณะกรรมการ พัฒนาระบบ การดูแล ผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑

กิจกรรม สำหรับโครงการที่ ๒	งาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
		๓) คู่มือการจัดการเพื่อจัดการเรียนในและนอกพื้นที่		- แหล่งเรียนรู้		
	๓.๒ พัฒนาศักยภาพพื้นที่ในการจัดการเรียนรู้ในระบบการดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ ๑) พัฒนาและเตรียมความพร้อมแหล่งเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ การทำหลักสูตรเรียนรู้ การทำสื่อ ออกแบบการเรียนรู้ และระบบสนับสนุน เป็นต้น ๒) การเตรียมความพร้อมการจัดการ เช่น บ้านพัก โฮมสเตย์ การจัดการอาหาร การจัดการรถรับส่ง ไกด์ และของที่ระลึก ๓) การจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่	๑) คู่มือประเมินความพร้อมในการจัดการเรียนรู้ของของพื้นที่ ๒) ผลการทดลองใช้หลักสูตรจากการเรียนรู้ภายใน ๓) ผลสรุปการประเมินความพร้อมของการเป็นศูนย์เรียนรู้	เทศบาลตำบลบ้านเหล่า	- คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑
	๓.๓ จัดการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุให้กับอปท.เครือข่าย ๒๐ แห่ง	จำนวน อปท.เครือข่ายที่เข้าร่วมเรียนรู้	เทศบาลตำบลบ้านเหล่า	- คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้ - อปท.เครือข่าย	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑,๒

โครงการย่อยที่ ๓ พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

หลักการ

กระบวนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของตำบลบ้านเหล่าและ อปท.เครือข่าย ก่อให้เกิดองค์ความรู้ที่สะท้อนการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่นเพื่อการหาทางออก และการจัดการตนเองให้สามารถขับเคลื่อนการพัฒนาจนเกิดผลเป็นการดูแลช่วยเหลือ สนับสนุน ที่ครอบคลุม ด้านสังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม และสุขภาพ ของแต่ละพื้นที่ และเป็นการพัฒนาความเชี่ยวชาญและนวัตกรรมของพื้นที่ไปในตัว นอกจากนี้องค์ความรู้ที่เกิดขึ้นทั้งที่เป็นความรู้ใหม่ และความรู้จากการปฏิบัติและยืนยันทางวิชาการได้ ชุมชนตรวจสอบและเห็นพร้อมว่าดีต่อการจัดการดูแลผู้สูงอายุ สามารถพัฒนาให้เป็นข้อเสนอนโยบายสาธารณะได้ โดยยืนยันจากข้อมูลและองค์ความรู้อย่างน้อย ๒ ส่วนได้แก่ ๑) ข้อมูลการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการ เหตุที่มาและศักยภาพของพื้นที่ที่ใช้จัดการกับปัญหา และ ๒) ผลที่เกิดขึ้นจากการจัดการกับปัญหาและความต้องการ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ศปง.และอปท.เครือข่าย

๒. เพื่อต่อยอด ขยายผลการพัฒนานวัตกรรมพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุทั้งในพื้นที่ศปง.และอปท.เครือข่าย

๓. เพื่อกำหนดแนวทางและการดำเนินงานพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในระดับพื้นที่อปท. และระดับเครือข่าย

แนวทางดำเนินงาน มี ๒ แนวทาง คือ

๑. การพัฒนานวัตกรรมพื้นที่ศปง.และอปท.เครือข่าย

๑.๑ ขับเคลื่อนการพัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่

๑.๒ สำรวจกิจกรรมเด่นหรือนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุของอปท.เครือข่าย

๑.๓ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้กิจกรรมเด่น หรือนวัตกรรมพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุร่วมกับอปท.เครือข่าย

๒. การพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่และระดับเครือข่าย

๒.๑ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดการความรู้ร่วมกับอปท.เครือข่าย

๒.๒ ร่วมกันจัดการความรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุร่วมกันระหว่างพื้นที่และอปท.เครือข่าย

๒.๓ ร่วมสรุปและให้ข้อคิดเห็นเพื่อพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และระดับเครือข่าย

ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด

๑. ชุดความรู้จากการถอดบทเรียนนวัตกรรมพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุพื้นที่ศปง. และอปท.เครือข่าย

๒. มีคู่มือการถอดบทเรียนในพื้นที่

๓. มีคู่มือนวัตกรรมพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ

๔. การจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามหลักสูตรการเรียนรู้ในพื้นที่ศปง.ของอปท.เครือข่าย

๕. มีโครงการหรือกิจกรรมเพื่อติดตาม ประเมินผลการพัฒนานโยบายสาธารณะระบบการดูแลผู้สูงอายุ

๖. (ร่าง)ข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระดับพื้นที่ ระดับเครือข่าย และระดับชาติ

แผนการดำเนินงานโครงการย่อยที่ ๓ พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

กิจกรรม สำหรับโครงการที่ ๔	งาน/รายละเอียด	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนานวัตกรรมพื้นที่ศปง.และอปท.เครือข่าย	๑.๑ ขับเคลื่อนการพัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ โดย ๑) คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุพื้นที่ร่วมกันสรุปบูรณาการของนวัตกรรมเชิงระบบในพื้นที่ ๒) จัดทำแผนงานเพื่อขยายผล หรือต่อยอด หรือการพัฒนานวัตกรรมใหม่ในการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่	๑. ชัดความรู้จากการถอดบทเรียนนวัตกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุพื้นที่ศปง. และอปท.เครือข่าย ๒. มีคู่มือการถอดบทเรียนในพื้นที่ ๓. มีคู่มือนวัตกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ๔. การจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามหลักสูตรการเรียนรู้ในพื้นที่ศปง.ของอปท.เครือข่าย	ท ศ บ าล ตำบลบ้านเหล่า	- คณะกรรมการพัฒนา ระบบการดูแล ผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่ง หน่วยงานรัฐ - เรียนรู้ - อปท.เครือข่าย ๒๐ ตำบล	-	ปีที่ ๑,๒
	๑.๒ สรุปและประเมินกิจกรรมเด่นหรือนวัตกรรมการดูแลผู้สูงของอปท.เครือข่าย					
	๑.๓ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้กิจกรรมเด่น หรือนวัตกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุร่วมกับ อปท.เครือข่ายโดย ๑) แต่ละอปท.นำเสนอกิจกรรมเด่น หรือนวัตกรรมในพื้นที่โดยเทียบเคียงกับ ๖ ชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ๒) สรุปองค์ความรู้จากประสบการณ์การพัฒนา ระบบการดูแลผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		ท ศ บ าล ตำบลบ้านเหล่า	- อปท.เครือข่าย	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑,๒

กิจกรรม สำหรับโครงการที่ ๔	งาน/รายละเอียด	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๒.การพัฒนา นโยบายสาธารณะใน ระดับพื้นที่และระดับ เครือข่าย	๑. เวกีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดการความรู้ร่วมกับ อปท.เครือข่าย	๑. มีโครงการหรือกิจกรรม เพื่อติดตาม ประเมินผล การพัฒนานโยบาย สาธารณะระบบการ ดูแลผู้สูงอายุ ๒. (ร่าง)ข้อเสนอแนะนโยบาย สาธารณะการพัฒนา ระบบการดูแลผู้สูงอายุ ระดับพื้นที่ ระดับ เครือข่าย และระดับชาติ	ท ศ บ าล ด ำ บ บ ำ น เหล ำ	- อปท.เครือข่าย	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑,๒
	๒. ร่วมกันจัดการความรู้การพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุระหว่างพื้นที่และอปท.เครือข่าย					
	๓. ร่วมสรุปและให้ข้อคิดเห็นเพื่อพัฒนาข้อเสนอ นโยบายสาธารณะการพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และระดับเครือข่าย					
	๓.๑ การจัดการความรู้การพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุร่วมกันระหว่างพื้นที่และอปท.เครือข่าย					
	๓.๒ ร่วมสรุปและให้ข้อคิดเห็นเพื่อพัฒนาข้อเสนอ นโยบายสาธารณะการพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และระดับเครือข่าย					

**๔.๓ ตัวอย่างการเขียนแนวทางการดำเนินงานสำหรับ
ข้อเสนอโครงการศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)**

โครงการย่อยที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ของตำบล.....รายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

(๑) วัตถุประสงค์เฉพาะ (โครงการย่อยที่ ๑)

(๑.๑) เพื่อพัฒนาระบบและโครงสร้างการบริหารจัดการพื้นที่ของตำบล.....ให้เกิดเป็นรูปธรรม
สร้างการเรียนรู้สู่การขับเคลื่อนชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเอง

(๑.๒) เพื่อสนับสนุนให้ตำบล.....มีความสามารถในการพัฒนาและนำใช้ระบบข้อมูลจากการ
วิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) ในการจัดทำหลักสูตรเรียนรู้ภายใน และพัฒนานวัตกรรม
การจัดการปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ

(๑.๓) เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำ แกนนำ วิทยากรชุมชนและองค์กรชุมชน ให้มีความสามารถในการ
ถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

(๑.๔) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถของนักพัฒนาสุขภาวะชุมชนตำบล.....ให้สามารถขับเคลื่อน
นโยบายสาธารณะของพื้นที่และนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นร่วมของเครือข่าย

(๒) ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด (โครงการย่อยที่ ๑)

คุณลักษณะ	ผลลัพธ์/ตัวชี้วัดโครงการย่อยที่ ๑	๓ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๒)					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		ม.ค.- มีย.	ก.ค.- ธค.	ม.ค.- มีย.	ก.ค.- ธค.	ม.ค.- มีย.	ก.ค.- ธค.
๑.การพัฒนาระบบ การจัดการตำบล	๑.๑ คณะกรรมการบริหารจัดการพื้นที่ตำบล	๑ อปท.					
	๑.๒ เกิดรูปธรรมการบริหารจัดการเครือข่ายที่ ขับเคลื่อนให้เกิดชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเอง และมีการหนุนเสริมการดำเนินงานซึ่งกันและ กัน๑คณะ						
	๑.๓ มีผู้นำการเปลี่ยนแปลง (แกนนำ, ผู้นำ, นักพัฒนาสุขภาวะชุมชน) ที่มีความพร้อมในการ ถ่ายทอดประสบการณ์ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน	๑๐๐ คน					
	๑.๔ มีการรายงานผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	
	๑.๕ เกิดการต่อยอดและพัฒนาให้เกิดแหล่ง เรียนรู้เพิ่มขึ้น ๑๐ แหล่ง		๓ แหล่ง	๓ แหล่ง		๔ แหล่ง	
	๑.๖ เกิดกลุ่มที่เข้มแข็งในท้องถิ่นสามารถ พัฒนาเป็นแหล่งเรียนรู้เพิ่มขึ้น ๑๐ แหล่ง***		๔แหล่ง*		๒ แหล่ง*	๔ แหล่ง*	

คุณลักษณะ	ผลลัพธ์/ตัวชี้วัดโครงการย่อยที่ ๑	๓ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๒)					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		ม.ค.- มีย.	ก.ค.- ธค.	ม.ค.- มีย.	ก.ค.- ธค.	ม.ค.- มีย.	ก.ค.- ธค.
	(๑) แหล่งเรียนรู้ ๗ แห่ง (๒) เกิดวิทยาลัยชานนาขั้น ๑ แห่ง (๓) กิตติคุณให้คำปรึกษา “คุณแม่วัยใส” ๒ แห่ง						
๒. การศึกษาวิจัย	๒.๑ เกิดนักวิชาการที่มีความสามารถในการทำวิจัยชุมชน อปท.ละ ๕ คน	๒ อปท.					
	๒.๒ เกิดทีมวิจัยชุมชนที่ประกอบไปด้วยทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และระดับตำบล	✓					
	๒.๓ เกิดทีมวิจัยในระดับชุมชน อปท.ละ ๕๐ คน	๕๐ คน					
	๒.๔ เกิดนักจัดการข้อมูล ๕ ทีม (๕ คน/อปท.)	๕ คน					
	๒.๕ เกิดนักจัดการข้อมูล(TCNAP) ในระดับพื้นที่ (อปท.ละ ๕๐ คน)	๕๐ คน					
	๒.๖ มีรายงานและการนำใช้ระบบข้อมูลตำบล ๒๑ แห่ง	✓					
	๒.๗ มีรายงานวิจัยชุมชน	✓					
๓. หลักสูตรการเรียนรู้	๓.๑ มีหลักสูตรเรียนรู้ภายใน ที่เกิดจากการนำใช้ข้อมูลวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP)	✓					
	๓.๒ มีวิทยากรชุมชน ศจค. ๑๐๐ คน	๑๐๐ คน					
	๓.๓ มีการจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่	✓					
	๓.๔ มีนักจัดการพื้นที่ ศจค. ๕ คน	๕ คน					
	๓.๕ มีคู่มือถอดบทเรียนพื้นที่	✓					
	๓.๖ มีคู่มือพัฒนาทักษะวิทยากร	✓					
	๓.๗ คู่มือการจัดทำหลักสูตร	✓					
๔. การพัฒนานวัตกรรม	๔.๑ พัฒนานวัตกรรมในการจัดการพื้นที่ อปท. ปีละ ๑ เรื่อง		๑ เรื่อง		๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	
	๔.๒ พัฒนานวัตกรรมการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาวะและปัจจัยเสริม ๒ เรื่อง		๒ เรื่อง				
๕. การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ	๕.๑ มีการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ		✓				
	๕.๒ เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ ที่สามารถประเมินผลกระทบ ถึงการลดปัจจัยเสี่ยง เสริมปัจจัย			๓ เรื่อง			

คุณลักษณะ	ผลลัพธ์/ตัวชี้วัดโครงการย่อยที่ ๑	๓ ปี (พ.ศ.๒๕๖๐ – ๒๕๖๒)					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		ม.ค.- มีย.	ก.ค.- ธค.	ม.ค.- มีย.	ก.ค.- ธค.	ม.ค.- มีย.	ก.ค.- ธค.
	สุขภาพ กลุ่มประชากรเป้าหมายเฉพาะ และ ผลกระทบใน ๕ มิติ อย่างน้อย ๓ เรื่อง						
จ. การพัฒนาระบบสื่อสารและ รณรงค์	จ.๑ เกิดระบบการสื่อสารในพื้นที่ ๑ แห่ง	✓					
	จ.๒ เกิดสื่อเพื่อหนุนเสริมการเรียนรู้ภายใน ๑ แห่ง	✓					
	จ.๓ เกิดการสื่อสารสาธารณะไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง/อปท.	✓					
	จ.๔ เกิดนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่นอปท.ละ ๒ คน/อปท.	๒ คน					
	จ.๕ เกิดนักรณรงค์ในพื้นที่อปท.ละ ๑ คน		๑ คน				

หมายเหตุ (*) เป็นตัวชี้วัดเฉพาะสำหรับตำบล.....

ในระยะเวลา ๓ ปี ตำบล.....จะดำเนินการพัฒนาท้องถิ่นให้เกิดความเข้มแข็ง สามารถ
บริหารจัดการกลุ่มให้เป็นแหล่งเรียนรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า แหล่ง โดยดำเนินการพัฒนางานและกิจกรรม
แยกเป็น ๓ ระยะ ดังนี้

ปีที่ ๑ ดำเนินการพัฒนากลุ่มหรือองค์กรให้เป็นแหล่งเรียนรู้เด่นจำนวน แหล่ง ได้แก่

๑.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม)..... อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....

๒.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....

๓.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....

๔.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....

ปีที่ ๒ มีการดำเนินการพัฒนากลุ่มและองค์กรให้เป็นแหล่งเรียนรู้ได้ จำนวน แหล่ง ได้แก่

๑.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม)..... อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....

๒.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....

๓.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....

ปีที่ ๓ ดำเนินการพัฒนากลุ่มหรือองค์กรให้เป็นแหล่งเรียนรู้เด่นได้จำนวน แหล่ง ได้แก่

๑.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม)..... อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....

๒.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....

๓.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....

(๓) แนวทางการดำเนินและแผนปฏิบัติการโครงการย่อยที่ ๑ การเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ขององค์การบริหารส่วนตำบล.....

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบ การจัดการพื้นที่ ตำบล.....	๑.๑ การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงาน					
	๑) ทบทวนคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้โดยการเห็นชอบในที่ประชุม สภาท้องถิ่น	๙.๑	นายก,ผู้จัดการโครงการ, สภาท้องถิ่น			เดือนที่ ๑
	๒) ทบทวนคณะทำงาน ๔ ชุด ประกอบด้วย	๙.๑	นายก,ผู้จัดการโครงการ	คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	เดือนที่ ๑
	(๑) คณะทำงานระบบข้อมูลตำบล					
	(๒) คณะทำงานวิจัยชุมชน					
	(๓) คณะทำงานการจัดการเรียนรู้					
	(๔) คณะทำงานฝ่ายจัดการและกำหนดให้มีการประชุม ๓เดือน/ครั้ง					
	๓) ประชุมคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้ทุก ๖ เดือน	๙.๒,๙.๓	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น		๖ เดือนครั้ง
	๔) จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการปีละ ๑ ครั้ง จำนวน ๓ ครั้ง	๙.๒,๙.๔, ๙.๕,๙.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ	คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	ปีละ ๑ ครั้ง
	๑.๒ การพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน					
	๑) ฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพ ๕ นักสร้างเสริมสุขภาวะชุมชน อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	๙.๒,๙.๓, ๙.๔,๙.๕,๙.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	ศวภ.	๓ เดือน/ครั้ง
	๒)ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงของพื้นที่ ๑ ครั้ง/ปี	๙.๒	นายก,ผู้จัดการโครงการ	คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	ปีละ ๑ ครั้ง
	๑.๓การบริหารจัดการเครือข่าย					

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๑) สรรหาและคัดเลือก อปท.เครือข่ายโดยความเห็นชอบจาก ศวก./ สน. ๓	๙.๑	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๒) จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการ ๑ ครั้ง	๙.๓,๙.๔	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๓) สสำรวจทุนและศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย	๙.๑,๙.๒	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๔) การลงนามบันทึกความร่วมมือของเครือข่าย ๑ ครั้ง (๒๑ อปท.)	๙.๑	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการ	ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๒
	๕) ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการเครือข่าย	๙.๑,๙.๒	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการ,นักจัดการ	ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๒
	๖) ถอดบทเรียนประสบการณ์การดำเนินงานของศูนย์จัดการเครือข่าย ๑ ครั้ง/ปี	๙.๒,๙.๓,๙.๔	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานพื้นที่	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง
	๗) จัดทำฐานข้อมูลเครือข่าย	๙.๓	ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	ศวก.	ตลอดเวลา (ปรับปรุงทุก ๖ เดือน)
	๘) เวทีสรุปผลการดำเนินงานของเครือข่ายเพื่อเสนอต่อ สสส.(ปิดโครงการ)	๙.๒,๙.๓, ๙.๔,๙.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	ศจค.	ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๓๒
	๑.๔ การติดตามและประเมินผล					
	๑) สรุปผลการดำเนินงานเพื่อรายงานแก่คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้ ๓ เดือน/ครั้ง	๙.๒,๙.๓,๙.๔, ๙.๕,๙.๖	ผู้จัดการโครงการ, นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวก.	๓ เดือน/ครั้ง
	๒) รายงานผลการดำเนินงานต่อกลไกที่ สน. ๓ กำหนดทุก ๖ เดือน	๙.๒,๙.๔	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	ศวก./สน.๓	๖ เดือน/ครั้ง
	๓) การรายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุมท้องถิ่นหน่วยงานและ ชุมชนอย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง	๙.๓,๙.๔,๙.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ	คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวก.	๖ เดือน/ครั้ง
	๒.๑ วิจัยชุมชน					

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๒. การศึกษาวิจัย ชุมชน	๑) พัฒนาศักยภาพทีมวิจัยชุมชนที่ประกอบไปด้วยทีมวิจัยระดับ หมู่บ้าน และตำบล				ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๑
	(๑) ประชุม ๔ องค์กรหลัก เพื่อปรับปรุงและทำความเข้าใจการวิจัย ชุมชน ๒ ทีม คือทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และตำบล	๙.๒,๙.๓	ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, คณะทำงานวิจัยชุมชน		เดือนที่ ๑
	(๒) ทบทวนทีมวิจัยชุมชน และมอบหมายบทบาทหน้าที่แก่ผู้รับผิดชอบ การวิจัยชุมชนทั้ง ๒ ทีม	๙.๒,๙.๓	ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, คณะทำงานวิจัยชุมชน		เดือนที่ ๑
	๒) พัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น และทีมวิจัยชุมชนให้มี ทักษะกระบวนการวิจัย (RECAP)					๓ เดือน/ครั้ง
	(๑) ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น เพื่อพัฒนา ทักษะกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP) ๒ ครั้ง/ปี	๙.๒,๙.๓,๙.๔	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น	คณะทำงานวิจัยชุมชน	สน.๓	เดือนที่ ๒,๘
	(๒) ทบทวนทีมวิจัยหมู่บ้านให้มีทักษะตามกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP)	๙.๒,๙.๔	ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๑
	(๓) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการในการทำวิจัยชุมชนอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	๙.๒,๙.๔	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น	ผู้จัดการโครงการ	ศวก./สน.๓	๓ เดือน/ครั้ง
	๓) ปรับปรุงรายงานการวิจัยชุมชน ด้วยกระบวนการวิจัยชุมชน(RECAP)					เดือนที่ ๑
	(๑) ทีมวิจัยชุมชนทบทวนการวิจัยชุมชน(RECAP) ทุกรอบ ๑ ปี	๙.๔,๙.๖	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น	คณะทำงานวิจัยชุมชน	ศวก.	เดือนที่ ๑
	๔) นำใช้ข้อมูลวิจัยชุมชนเพื่อการพัฒนาต่อยอดการจัดการตนเองให้เกิด รูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย					เดือนที่ ๒-๓

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชนเสนอต่อแกนนำหมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น	๔.๒,๔.๔,๔.๖	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น,คณะทำงาน วิจัยชุมชน	ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๒
	(๒) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชนเสนอต่อสภา/ชุมชนเพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนขอรับการสนับสนุน	๔.๒,๔.๔,๔.๖	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น,คณะทำงาน วิจัยชุมชน	ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๒
	๒.๒ ระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)					
	๑) การปรับปรุงทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบลระดับหมู่บ้านและตำบล					เดือนที่ ๑
	(๑) ประชุม ๔ องค์กรหลักในชุมชนเพื่อทำความเข้าใจชี้แจงการพัฒนา ระบบข้อมูลและค้นหาคัดเลือกทีมรับผิดชอบระบบข้อมูลระดับ หมู่บ้าน และตำบล	๔.๒,๔.๓	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการระบบข้อมูล, คณะทำงานระบบข้อมูล พื้นที่		เดือนที่ ๑
	(๒) ทบทวนทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบล ๕ ทีมและมอบหมายบทบาท หน้าที่แก่ผู้รับผิดชอบระบบข้อมูล (ปรับปรุงใหม่)	๔.๓	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการระบบข้อมูล, คณะทำงานระบบข้อมูลพื้นที่		เดือนที่ ๑
	๒) พัฒนาศักยภาพพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล ให้มีทักษะการ พัฒนาระบบข้อมูลตำบล					เดือนที่ ๑
	(๑)เข้าร่วมฝึกอบรมการพัฒนา ระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง/ปี	๔.๒,๔.๔,๔.๖	นักวิชาการระบบข้อมูล	คณะทำงานระบบข้อมูล พื้นที่	ศวภ.	๒ ครั้ง/ปี
	(๒) พัฒนาศักยภาพทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบลในพื้นที่	๔.๔,๔.๖	นักวิชาการระบบข้อมูล	คณะทำงานระบบข้อมูล พื้นที่	ศวภ.	เดือนที่ ๑
	(๓) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล(TCNAP) อย่างน้อย ๓เดือน ครั้ง	๔.๔,๔.๖	นักวิชาการระบบข้อมูล	คณะทำงานระบบข้อมูล พื้นที่		๓ เดือน/ครั้ง
	๓) ดำเนินการปรับปรุงระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)					เดือนที่ ๒

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	(๑) ทิมพัฒนาระบบข้อมูลตำบลดำเนินการตามกระบวนการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)	๙.๒	นักวิชาการระบบข้อมูล	คณะทำงานระบบข้อมูลพื้นที่		เดือนที่ ๒
	๔) นำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) เพื่อการพัฒนาต่อยอดการจัดการตนเองให้เกิดรูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย					
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)เสนอต่อแกนนำหมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น	๙.๒,๙.๓,๙.๔	คณะทำงานระบบข้อมูลพื้นที่,นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ	ศวก.	เดือนที่ ๒
	(๒) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)เสนอต่อชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนขอรับการสนับสนุน	๙.๓,๙.๒	คณะทำงานระบบข้อมูลพื้นที่,นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ		ตามการประเมินพื้นที่
	(๓) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อออกแบบวิเคราะห์ประเด็นที่ลดปัจจัยเสี่ยงและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพที่ตอบสนองต่อ ๑๓ กลุ่มประชากรเป้าหมาย	๙.๓,๙.๔,๙.๖	คณะทำงานระบบข้อมูลพื้นที่,นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ	ศวก.	๖ เดือน/ครั้ง
	(๔) ทิมวิจัยชุมชนทบทวนระบบข้อมูลตำบล ทุกรอบ ๑ ปี	๙.๒	คณะทำงานระบบข้อมูลพื้นที่,นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง
๓. การจัดการเรียนรู้	๓.๑ นักวิชาการประมวลสถานการณ์ในตำบลจากข้อมูลระบบข้อมูลตำบลและการวิจัยชุมชน (TCNAP & RECAP)	๙.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น,นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๓.๒ คณะทำงานการจัดการเรียนรู้ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำหนดแผนและแนวทางการจัดทำหลักสูตรการเรียนรู้	๙.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น,นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๓.๓ ประชุมนักวิชาการเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดทำหลักสูตร	๙.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น,นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๒
	๓.๔ จัดทำคู่มือการถอดบทเรียน	๙.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น,นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๓

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๓.๕ ดำเนินการถอดบทเรียนวิทยากร	๙.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๓
	๓.๖ จัดทำคู่มือฝึกทักษะวิทยากร	๙.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๓
	๓.๗ จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้				ศวก.	เดือนที่ ๓
	๑) จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ภายใน	๙.๒,๙.๓	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๔
	๒) จัดการเรียนรู้ภายใน	๙.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๓) สรุปและประเมินผล	๙.๒	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๓.๘ พัฒนาและเตรียมความพร้อมการจัดการเรียนรู้				ศวก.	เดือนที่ ๕
	๑) จัดทำสื่อแหล่งเรียนรู้	๙.๒	นักสื่อสารชุมชน	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักจัดการข้อมูล	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๒) จัดทำนิทรรศการ	๙.๒	นักสื่อสารชุมชน	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักจัดการข้อมูล	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๓) ออกแบบตารางการเรียนรู้	๙.๒	นักวิชาการวิชาการชุมชน, นักจัดกระบวนการ	คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๔) ออกแบบระบบการสนับสนุน	๙.๒	นักจัดการ, นักจัดกระบวนการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักจัดการข้อมูล, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๓.๙ จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย	๙.๒	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น,นักจัดการ ข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๓.๑๐ การติดตามผลการเรียนรู้ของเครือข่าย					

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๑) คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้ประเมินหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย หลังจากการจัดการอบรมทุกครั้ง	๙.๔,๙.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	ศวก.	เดือนที่ ๙-๑๒
๔. การพัฒนา นวัตกรรม	๔.๑ นำใช้ข้อมูลจากการศึกษาวิจัยชุมชน โดยการวิเคราะห์ทุนทาง สังคมและศักยภาพชุมชน ปัญหาและความต้องการของในพื้นที่	๙.๔,๙.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๔.๒ ประชุมคณะทำงาน ได้แก่ นักวิชาการ แกนนำชุมชน ผู้บริหาร องค์กรประมวลประเด็นนวัตกรรม เพื่อสรุปรูปธรรมการทำงาน (งาน และกิจกรรม แกนนำดำเนินการ)	๙.๔,๙.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๔.๓ วิเคราะห์กลไกที่เกี่ยวข้องซึ่งส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนวิธีทำงาน ได้แก่ นโยบาย การเรียนรู้(ข้ามพื้นที่ การศึกษาดูงาน) แหล่งทุนภายนอก	๙.๔	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๗
	๔.๔ พัฒนาศักยภาพแกนนำที่เป็นคนหลักในการพัฒนานวัตกรรม ทำ ให้ได้ “ผู้นำการเปลี่ยนแปลง”	๙.๔,๙.๕	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๗
	๔.๕ จัดกลุ่มนวัตกรรม ที่จำแนกเป็น ๒ประเด็น ได้แก่ ๑) นวัตกรรม รูปธรรมการจัดการพื้นที่ และ ๒) นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ และสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ				ศวก.	เดือนที่ ๗
	๑)นวัตกรรมรูปธรรมการจัดการพื้นที่ ที่สะท้อนการพัฒนาระบบการ จัดการระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน	๙.๒,๙.๔	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๒)นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ ที่สะท้อนการพัฒนาระดับบุคคล/กลุ่ม	๙.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๓)ถอดบทเรียนนวัตกรรมที่แสดงถึง ประเด็นนวัตกรรม วิธีการ/การ ดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย ทรัพยากร และปัจจัยเงื่อนไข	๙.๒,๙.๔,๙.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๘

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๔) สังเคราะห์การนำใช้วิธีทำงาน และการสื่อสารขยายผล และวิธีทำงาน ที่สะท้อนผลกระทบ ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง	๔.๔,๔.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๔
๕. การขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะ	๕.๑ ทบทวนศักยภาพทุนทางสังคมกับการพัฒนางานต่อเนื่องและขยายผล ทั้งระดับบุคคล ระดับกลุ่มทางสังคม ระดับหมู่บ้าน และหน่วยงานองค์กรสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ จากรายงานวิจัยชุมชนและข้อมูลตำบล (TCNAP)	๔.๒,๔.๓	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๗-๘
	๕.๒ ประเมินศักยภาพของทุนทางสังคม เพื่อ กำหนดแนวทาง ประเด็นการดำเนินงาน ในการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ อันจะนำไปสู่การลดปัจจัยเสี่ยง สร้างปัจจัยเสริม สุขภาพ ในกลุ่มประชากรเป้าหมายเฉพาะ	๔.๒,๔.๓	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	สน.๓	เดือนที่ ๗
	๕.๓ จัดเวทีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกันระหว่าง ศจค. และ อปท.เครือข่าย เพื่อนำเสนอศักยภาพของทุนทางสังคมกับการพัฒนางานต่อเนื่องและขยายผล	๔.๔,๔.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	สน.๓	เดือนที่ ๑๓
	๕.๔ จัดทำข้อตกลงร่วมและกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่	๔.๔,๔.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล		เดือนที่ ๒
	๕.๕ จัดทำแผน และกำหนดกิจกรรมการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะ เพื่อให้เกิดการพัฒนางาน การต่อยอดงาน ให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่	๔.๔,๔.๖,๔.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล		เดือนที่ ๒
	๕.๖ ดำเนินการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะในพื้นที่ตำบล.....ตามแนวทาง แผนและกิจกรรม ที่กำหนดร่วมกัน	๔.๒,๔.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล		เดือนที่ ๒

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๕.๗ ประเมินผลกระทบทั้ง ๕ มิติ คือ มิติสังคม มิติเศรษฐกิจ มิติสุขภาพ มิติทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และมิติการเมืองการปกครอง และรูปธรรมการลดปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยเสริมทางสุขภาพ และกลุ่มประชากรเป้าหมาย ที่ได้รับผลกระทบ	๙.๓,๙.๔	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๑๓-๑๔
	๕.๘ จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อถอดบทเรียนชุดความรู้จาก ผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทั้งในระดับพื้นที่ และเครือข่าย	๙.๓,๙.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๑๕
	๕.๙ เข้าร่วมนำเสนอชุดความรู้ ในเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะ ในระดับชาติ เช่น เวทีพื้นพลัง เวทีงานเชิงประเด็น เป็นต้น	๙.๓,๙.๔,๙.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๑๕
๖ . ก า ร พั ฒ น า ระบบสื่อสารและ วรรณคดี	๖.๑ ทบทวนทุนและศักยภาพที่เกี่ยวข้องกับการสื่อสารชุมชน และการ พัฒนากลไกการสื่อสารชุมชน โดยใช้ข้อมูลจากการวิจัยชุมชน (RECAP) และ TCNAP	๙.๔,๙.๖	นักสื่อสารชุมชน	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	เดือนที่ ๒
	๖.๒ ประชุมคณะทำงานในระดับพื้นที่เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจ ออกแบบ และพัฒนาระบบสื่อสารชุมชน	๙.๔,๙.๕,๙.๖	นักสื่อสารชุมชน	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๔
	๖.๓ วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อออกแบบ เนื้อหา เพื่อออกแบบตัวสื่อที่จะใช้ ใน การสื่อสาร	๙.๔,๙.๕,๙.๖	นักสื่อสารชุมชน	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	เดือนที่ ๔
	๖.๔ พัฒนาสื่อเพื่อให้เกิดการเผยแพร่ และสื่อสารเรื่องราว นวัตกรรม หรือแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่ เพื่อหนุนเสริมกระบวนการเรียนรู้ภายในพื้นที่ รวมถึงการรณรงค์	๙.๔	นักสื่อสาร	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวภ. สน.๓	เดือนที่ ๕
	๖.๕ พัฒนารูปแบบการรณรงค์ในพื้นที่ โดยใช้กลไกระบบการสื่อสารใน พื้นที่	๙.๔	นักสื่อสาร	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๘

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๖.๖ พัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่น	๙.๔	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักสื่อสาร		ตลอดเวลา
	๖.๗ พัฒนาศักยภาพนักบรรณรักษ์ในพื้นที่	๙.๔	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักสื่อสาร		ปีละ ๑ ครั้ง
	๖.๘ จัดกิจกรรมรณรงค์ในเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนงานนโยบาย สาธารณะ และการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ หรือประเด็นอื่นที่ได้รับ ประสานจาก สน.๓ และภาคียุทธศาสตร์	๙.๔	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักสื่อสาร		ปีละ ๑ ครั้ง

โครงการย่อยที่ ๒ สนับสนุนการพัฒนากระบวนการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่าย

(๑) วัตถุประสงค์เฉพาะ (โครงการย่อยที่ ๒)

(๑.๑) เพื่อพัฒนากลไกการดำเนินงานของเครือข่าย ๒๑ อปท. โดยมีการนำใช้ทุนและศักยภาพตามบริบทของพื้นที่

(๑.๒) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนาทักษะวิจัยชุมชน (RECAP) และระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) ในการจัดทำหลักสูตรเรียนรู้ภายใน และพัฒนานวัตกรรมจัดการปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ

(๑.๓) เพื่อพัฒนาระบบการจัดการเครือข่ายที่ขับเคลื่อนให้เกิดกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะของพื้นที่ และนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นร่วมของเครือข่าย

(๑.๔) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาและนำใช้ระบบข้อมูล การถอดบทเรียนประสบการณ์การดำเนินงานในการพัฒนาชุดความรู้เกี่ยวกับนวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาวะชุมชน ในพื้นที่ของตำบล.....และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายที่ตอบสนองต่อการขับเคลื่อนเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

(๑.๕) เพื่อสนับสนุนการเพิ่มขีดความสามารถให้กับตำบล.....และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายในการพัฒนารูปธรรมการจัดการพื้นที่ การจัดการปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ และรูปธรรมตามข้อเสนอนโยบายสาธารณะที่เป็นข้อตกลงร่วมของเครือข่าย

(๒) ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด (โครงการย่อยที่ ๒)

คุณลักษณะ	ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด	๓ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.
๑. การพัฒนาระบบการจัดการเครือข่าย	๑.๑ มีคณะกรรมการบริหารจัดการเครือข่าย	๑ เครือข่าย					
	๑.๒ เกิดรูปธรรมการบริหารจัดการเครือข่ายที่ขับเคลื่อนให้เกิดชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเอง และมีการหนุนเสริมการดำเนินงานซึ่งกันและกัน ๑ เครือข่าย	๑ เครือข่าย					
	๑.๓ มีผู้นำการเปลี่ยนแปลง (แกนนำ, ผู้นำ, นักพัฒนาสุขภาวะชุมชน) ที่มีความพร้อมในการถ่ายทอดประสบการณ์ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน/อปท.จำนวน ๒,๐๐๐ คน		๑,๐๐๐ คน	๑,๑๐๐ คน			
	๑.๔ มีการรายงานผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือน		✓	✓	✓	✓	✓
	๑.๕ มีการจัดทำชุดประสบการณ์จากการถอดบทเรียนในการขับเคลื่อนเครือข่าย ๑ ชุด				๑ ชุด		

คุณลักษณะ	ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด	3ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.
๒. การศึกษาวิจัย	๒.๑ เกิดนักวิชาการที่มีความสามารถในการทำวิจัยชุมชน อปท.ละ ๕ คน ๑๐๐ คน	๑๐๐คน					
	๒.๒ เกิดทีมวิจัยชุมชนที่ประกอบไปด้วยทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และระดับตำบล ๒๐ แห่ง	๒๐ แห่ง					
	๒.๓ เกิดทีมวิจัยในระดับชุมชน อปท.ละ ๕๐ คน ๑,๐๐๐ คน	๑,๐๐๐คน					
	๒.๔ เกิดเครือข่ายนักวิจัยชุมชน๑ เครือข่าย	๑ เครือข่าย					
	๒.๕ เกิดนักจัดการข้อมูล ๕ ทีม ใน ๒๐อปท. จำนวน ๑๐๐ คน	๑๐๐ คน					
	๒.๖ เกิดนักจัดการข้อมูล(TCNAP)ในระดับพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน (อปท.ละ ๕๐ คน)	๑,๐๐๐ คน					
	๒.๗ มีรายงานระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ๒๐อปท.	๒๐ แห่ง	✓	✓	✓	✓	
	๒.๘ มีการรายงานวิจัยชุมชน ๒๐อปท.	๒๐ แห่ง	✓	✓	✓	✓	✓
๓. หลักสูตรการเรียนรู้	๓.๑ ทุกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีหลักสูตรเรียนรู้ภายใน ที่เกิดจากการนำใช้ข้อมูลวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) จำนวน ๒๐ อปท.		๒๐อปท.				
	๓.๒มีหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย ๑ หลักสูตร	๑ หลักสูตร					
	๓.๓มีวิทยากรชุมชน ศจค. ๑๐๐ คน อปท. เครือข่ายแห่งละ ๕๐ คน จำนวน ๒,๐๐๐ คน รวมทั้งสิ้น ๒,๐๐๐ คน			๑,๐๐๐ คน	๑,๐๐๐ คน		
	๓.๔มีการจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่ ๒๐ อปท.			๑๐ แห่ง	๑๐ แห่ง		
	๓.๕มีการจัดการเรียนรู้เครือข่ายแก่ผู้นำการเปลี่ยนแปลงจำนวน ๖๐๐ คน		๖๐๐ คน				
	๓.๖มีนักจัดการพื้นที่ ศจค. ๕ คน และ อปท, เครือข่ายแห่งละ ๒ คน จำนวน ๔๐ คน			๔๐ คน			

คุณลักษณะ	ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด	3ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.
๔. การพัฒนา นวัตกรรม	๔.๑นวัตกรรมที่เป็นรูปธรรมการจัดการพื้นที่ หรือ นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ และสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ ๒๐ แห่ง		๒๐ แห่ง				
	๔.๒มีรูปธรรมในการจัดการพื้นที่ อปท. ๑ เรื่อง รวม ๒๐ เรื่อง		๒๐ เรื่อง				
	๔.๓มีนวัตกรรมจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุข ภาวะและปัจจัยเสริม ๒ เรื่อง/อปท. รวม ๔๔ เรื่อง		๔๔ เรื่อง				
๕. การขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะ	๕.๑มีการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ๒๐ แห่ง		๒๐แห่ง				
	๕.๒เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะระดับพื้นที่ ที่สามารถประเมินผล กระทบ ถึงการลดปัจจัยเสี่ยง เสริมปัจจัย สุขภาพ กลุ่มประชากรเป้าหมายเฉพาะ และ ผลกระทบใน ๕ มิติ อย่างน้อย อปท.ละ ๓ เรื่อง รวม ๖๐ เรื่อง			๖๐ เรื่อง			
๖. การพัฒนาระบบสื่อสารและ รณรงค์	๖.๑ เกิดระบบการสื่อสารในพื้นที่ ๒๐ แห่ง			๒๐ แห่ง			
	๖.๒เกิดสื่อเพื่อหนุนเสริมการเรียนรู้ภายใน ๒๐ แห่ง			๒๐ แห่ง			
	๖.๓เกิดการสื่อสารสาธารณะไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง/อปท. รวม ๖๐ เรื่อง	๓ เรื่อง	๒๐ เรื่อง	๒๐ เรื่อง	๒๐ เรื่อง		
	๖.๔เกิดนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่น อปท.ละ ๒ คน/อปท. รวม ๔๐ คน			๔๐ คน			
	๖.๕เกิดนักรณรงค์ในพื้นที่ อปท.ละ ๑ คน รวม ๒๐คน		๒๐ คน				
	๖.๖กิจกรรมการรณรงค์ ในประเด็นนโยบาย สาธารณะ และการลดปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ ของเครือข่ายอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง		๑ เรื่อง		๑ เรื่อง		๑ เรื่อง

(๓) แนวทางการดำเนินและแผนปฏิบัติการโครงการย่อยที่ ๒ สนับสนุนการพัฒนากระบวนการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่าย

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบการจัดการเครือข่าย	๑.การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงาน					
	๑.๑การบริหารจัดการเครือข่าย					
	๑) สรรหาและคัดเลือก อปท.เครือข่ายโดยความเห็นชอบจาก ศวก./สน. ๓	๔.๑	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๒) จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการแก่เครือข่าย ๑ ครั้ง	๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๓) สำรวจทุนและศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย	๔.๑,๔.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	นายก,ผู้จัดการ โครงการ	เดือนที่ ๒
	๔) การลงนามบันทึกความร่วมมือของเครือข่าย ๑ ครั้ง (๒๑ อปท.)	๔.๑	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๒
	๕) ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการเครือข่าย	๔.๑,๔.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๒
	๖) จัดประชุมคณะกรรมการเครือข่าย ๓ เดือน/ครั้ง	๔.๒,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	๓ เดือน/ครั้ง
	๗) รายงานผลการดำเนินงานเครือข่ายทุก ๖ เดือน	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	๖ เดือน/ครั้ง
	๘) ถอดบทเรียนประสบการณ์การดำเนินงานของเครือข่าย ๑ ครั้ง/ ปี	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก./สน.๓	ปีละ ๑ ครั้ง
	๙) จัดทำฐานข้อมูลเครือข่าย	๔.๓	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย		ตลอดเวลา
	๑๐) จัดเวทีสังเคราะห์ผลการดำเนินงานเครือข่าย ๑ ครั้ง/ปี	๔.๒,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๑๑) เวกีสรุปผลการดำเนินงานของเครือข่ายเพื่อเสนอต่อ สสส. (ปิดโครงการ)	๔.๒,๔.๓,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๓๒
	๑.๒ การติดตามและประเมินผล					
	๑) ศจค.ลงพื้นที่ประเมินความก้าวหน้าการดำเนินงาน อปท. เครือข่าย ๓ เดือน/ครั้ง	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	๖ เดือน/ครั้ง
	๒) การรายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการ เครือข่ายทุก ๖ เดือน	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	
๒. การศึกษาวิจัยชุมชน	๒.๑ การวิจัยชุมชน					
	๑) พัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น และทีมวิจัยชุมชนให้ มีทักษะกระบวนการวิจัย (RECAP)					
	(๑) ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น เพื่อ พัฒนาทักษะกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP) ๒ ครั้ง/ปี	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๔,๑๖
	(๒) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการเข้าร่วมพัฒนา ศักยภาพการทำวิจัยชุมชนอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	๔.๒,๔.๔	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	๓ เดือน/ครั้ง
	๒) นำใช้ข้อมูลจากวิจัยชุมชนเพื่อการพัฒนาต่อยอดการจัดการ ตนเองให้เกิดรูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย					
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชนเสนอต่อ คณะกรรมการเครือข่าย	๔.๒,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๘
	๒.๒ ระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)					
	๑) พัฒนาศักยภาพพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล ให้มีทักษะ การพัฒนาระบบข้อมูลตำบล					

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	(๑) เข้าร่วมฝึกอบรมการพัฒนากระบวนการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง/ปี	๔.๒,๔.๔,๔.๖	คณะกรรมการเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๓
	(๒) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล(TCNAP) อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	๔.๔,๔.๖	คณะกรรมการเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	๓ เดือน/ครั้ง
	๒) นำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) เพื่อการพัฒนาต่อยอดการจัดการตนเองให้เกิดรูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย					
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)เสนอต่อคณะกรรมการเครือข่าย	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะกรรมการเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๔
	(๒) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อออกแบบวิเคราะห์ประเด็นที่ลดปัจจัยเสี่ยงและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพที่ตอบสนองต่อ ๑๓ กลุ่มประชากรเป้าหมาย	๔.๓,๔.๔,๔.๖	คณะกรรมการเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	ตลอดเวลา
	(๓) ทบทวนวิสัยทัศน์ชุมชนบทวนระบบข้อมูลตำบล ทุกรอบ ๑ ปี	๔,๒	คณะกรรมการเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง
๓. การจัดการเรียนรู้	๓.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำหนดแผนและแนวทางการจัดทำหลักสูตรการเรียนรู้	๔.๒	คณะกรรมการเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๘
	๓.๒ ประชุมนักวิชาการเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดทำหลักสูตร	๔.๒	คณะกรรมการเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๘
	๓.๓ จัดทำคู่มือการถอดบทเรียน	๔.๒	คณะกรรมการเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๘
	๓.๔ จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้					
	๑) จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ภายในและเครือข่าย	๔.๒,๔.๓	คณะกรรมการเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๑๐-๑๒
	๒) สรุปและประเมินผล	๔.๒	คณะกรรมการเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๑๔

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๓.๕ พัฒนาและเตรียมความพร้อมการจัดการเรียนรู้และเครือข่าย					
	๓) ออกแบบตารางการเรียนรู้	๔.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๔) ออกแบบระบบการสนับสนุน	๔.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๓.๖ จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย	๔.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๓.๗ จัดการเรียนรู้เครือข่ายรับรุ่น ๑๐ รุ่น ประชุมปรับปรุงหลักสูตร ทุกครั้ง	๔.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๖-๘
	๓.๘ การติดตามผลการเรียนรู้ของเครือข่าย					
	๑) คณะกรรมการเครือข่ายประเมินหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย หลังจากการจัดการอบรมทุกครั้ง โดยคณะผู้ทำงาน วิทยากร และเครือข่าย	๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๙-๑๒
	๒) คณะกรรมการเครือข่ายติดตามและประเมินผลการเรียนรู้ (เครือข่าย) คณะผู้ทำงานของ ศจค.	๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	๓ เดือน/ครั้ง
๔. การพัฒนานวัตกรรม	๔.๑ นำใช้ข้อมูลจากการศึกษาวิจัยชุมชน โดยการวิเคราะห์ทุนทาง สังคมและศักยภาพชุมชน ปัญหาและความต้องการของในพื้นที่	๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	
	๔.๒ ประชุมคณะทำงาน ได้แก่ นักวิชาการ แกนนำชุมชน ผู้บริหาร องค์กรประมวลประเด็นนวัตกรรม เพื่อสรุปรูปธรรมการทำงาน (งานและกิจกรรม แกนนำดำเนินการ)	๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๔.๓ วิเคราะห์กลไกที่เกี่ยวข้องซึ่งส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนวิธีทำงาน ได้แก่ นโยบาย การเรียนรู้(ข้ามพื้นที่ การศึกษาดูงาน) แหล่งทุน ภายนอก	๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๗

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๔.๔ พัฒนาศักยภาพแกนนำที่เป็นคนหลักในการพัฒนานวัตกรรม ทำให้ได้ “ผู้นำการเปลี่ยนแปลง”	๔.๔,๔.๕	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๔.๕ ถอดบทเรียนนวัตกรรมที่แสดงถึง ประเด็นนวัตกรรม วิธีการ/การ ดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย ทรัพยากร และปัจจัยเงื่อนไข	๔.๒,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๘
	๔.๖ สังเคราะห์การนำใช้วิธีทำงาน และการสื่อสารขยายผล และวิธี ทำงาน ที่สะท้อนผลกระทบ ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านสังคม เศรษฐกิจ การ จัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง	๔.๒,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๙
๕. การ ขับ เคลื่อน นโยบายสาธารณะ	๕.๑ ทบทวนศักยภาพทุนทางสังคมกับการพัฒนางานต่อเนื่องและ ขยายผล ทั้งระดับบุคคล ระดับกลุ่มทางสังคม ระดับหมู่บ้าน และ หน่วยงานองค์กรสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ จากรายงานวิจัยชุมชน และข้อมูลตำบล (TCNAP) (ทั้งในระดับ ศจค. และในระดับเครือข่าย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๒๐ แห่ง)	๔.๒,๔.๓	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๗-๘
	๕.๒ เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ ที่ สามารถประเมินผลกระทบ ถึงการลดปัจจัยเสี่ยง เสริมปัจจัย สุขภาพ กลุ่มประชากรเป้าหมายเฉพาะ และ ผลกระทบใน ๕ มิติ อย่างน้อย ๑ปท.ละ ๓ เรื่อง รวม ๖๓ เรื่อง	๔.๒,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๕.๓ จัดเวทีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกันระหว่าง ศจค. และ ๑ปท.เครือข่าย เพื่อนำเสนอศักยภาพของทุนทางสังคมกับการ พัฒนางานต่อเนื่องและขยายผล ของทั้ง ๒๑แห่ง	๔.๒,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๑๓
	๕.๔ จัดทำข้อตกลงร่วมและกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ และระดับเครือข่ายร่วมกัน	๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๒

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๕.๕ จัดทำแผน และกำหนดกิจกรรมการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะ เพื่อให้เกิดการพัฒนางาน การต่อยอดงาน ให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ของเครือข่าย	๔.๒,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๕.๖ ประเมินผลกระทบทั้ง ๕ มิติ คือ มิติสังคม มิติเศรษฐกิจ มิติสุขภาพ มิติทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และมิติการเมือง การปกครอง และบูรณาการลดปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยเสริมทางสุขภาพ และกลุ่มประชากรเป้าหมาย ที่ได้รับผลกระทบ	๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก./สน. ๓	เดือนที่ ๑๓-๑๔
	๕.๗ จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อถอดบทเรียนชุดความรู้จากผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทั้งในระดับพื้นที่และเครือข่าย	๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๑๕
	๕.๘ เข้าร่วมนำเสนอชุดความรู้ของเครือข่าย ในเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ในระดับชาติ เช่น เวทีพลัง เวทีงานเชิงประเด็น เป็นต้น	๔.๓,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง
๖.การพัฒนาระบบสื่อสารและรณรงค์	๖.๑ สำรวจทุนและศักยภาพที่เกี่ยวข้องกับการสื่อสารชุมชน และการพัฒนากลไกการสื่อสารชุมชน โดยใช้ข้อมูลจากการวิจัยชุมชน (RECAP) และ TCNAP	๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๖.๒ วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อออกแบบ เนื้อหา เพื่อออกแบบตัวสื่อที่จะใช้ในการสื่อสาร	๔.๔,๔.๕,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๔
	๖.๓ พัฒนาสื่อเพื่อให้เกิดการเผยแพร่ และสื่อสารเรื่องราว นวัตกรรม หรือแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่ เพื่อหนุนเสริมกระบวนการเรียนรู้ภายในพื้นที่ รวมถึงการรณรงค์	๔.๔,๔.๕,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๔

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๖.๔ พัฒนารูปแบบการรณรงค์ในพื้นที่ โดยใช้กลไกระบบการสื่อสารในพื้นที่	๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๖.๕ พัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่น	๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๘
	๖.๖ พัฒนาศักยภาพนักรณรงค์ในพื้นที่และเครือข่าย	๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	ตลอดเวลา
	๖.๗ จัดกิจกรรมรณรงค์ในเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนงานนโยบายสาธารณะ และการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ หรือประเด็นอื่นที่ได้รับประสานจาก สน.๓ และภาคียุทธศาสตร์	๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง

โครงการย่อยที่ ๓ พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

รายละเอียดการดำเนินงาน ประกอบด้วย ๓ ส่วน ได้แก่ (๑) วัตถุประสงค์เฉพาะโครงการ (๒) ผลผลิตผลลัพธ์ และตัวชี้วัดโครงการ และ (๓) แนวทางการดำเนินโครงการ ดังนี้

(๑) วัตถุประสงค์เฉพาะ (โครงการย่อยที่ ๓)

(๑.๑) เพื่อพัฒนาระบบและโครงสร้างการบริหารจัดการพื้นที่ของแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ให้เกิดเป็นรูปธรรมชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

(๑.๒) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย มีความสามารถในการจัดทำและนำใช้ข้อมูลจากการวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) ในการจัดทำหลักสูตรเรียนรู้ภายใน และพัฒนานวัตกรรมจัดการปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ

(๑.๓) เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำ แกนนำ วิทยากรชุมชนและองค์กรชุมชน ให้มีความสามารถในการถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

(๑.๔) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถนักพัฒนาสุขภาวะชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ให้สามารถขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะของพื้นที่และนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นร่วมของเครือข่าย

(๒) ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด (โครงการย่อยที่ ๓)

คุณลักษณะ	ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		มค.-มิย.	กค.-คค.	มค.-มิย.	กค.-คค.	มค.-มิย.	กค.-คค.
๑. การพัฒนาระบบการจัดการพื้นที่	๑.๑ มีคณะกรรมการบริหารจัดการพื้นที่ ๒๐ อบต.	๒๐๐ปท.					
	๑.๒ มีผู้นำการเปลี่ยนแปลง (แกนนำ, ผู้นำ, นักพัฒนาสุขภาวะชุมชน) ที่มีความพร้อมในการถ่ายทอดประสบการณ์ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน/อบต. จำนวน ๒,๐๐๐คน		๑,๐๐๐ คน	๑,๐๐๐ คน			
	๑.๓มีการรายงานผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือน		✓	✓	✓	✓	
๒. การศึกษาวิจัย	๒.๑ มีการจัดทำรายงานระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) ๒๐.อบต.		๒๐๐ปท.	✓	✓	✓	
	๒.๒ มีการรายงานวิจัยชุมชน ๒๑ แห่ง		๒๐๐ปท.	✓	✓	✓	
๓. หลักสูตรการเรียนรู้	๓.๑จัดทำหลักสูตรเรียนรู้ภายใน ที่เกิดจากการนำใช้ข้อมูลวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) จำนวน ๒๐ อบต.		๒๐๐ปท.	✓	✓	✓	
๔. การพัฒนานวัตกรรม	๔.๑สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมในการจัดการพื้นที่ อบต. ๑ เรื่อง รวม ๒๐ เรื่อง		๒๐ เรื่อง				
	๔.๒สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาวะและปัจจัยเสริม ๒เรื่อง/อบต. รวม ๔๐ เรื่อง		๔๐ เรื่อง				
๕. การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ	๕.๑ สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ ที่สามารถประเมินผลกระทบ ถึงการลดปัจจัยเสี่ยง เสริมปัจจัยสุขภาพ กลุ่ม			๖๐ เรื่อง			

คุณลักษณะ	ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		มค.-มีย.	กค.-คค.	มค.-มีย.	กค.-คค.	มค.-มีย.	กค.-คค.
	ประชากรเป้าหมายเฉพาะ และ ผลกระทบใน ๕ มิติ อย่างน้อย ๑ปท.ละ ๓ เรื่อง รวม ๖๐ เรื่อง						
จ.การพัฒนาระบบสื่อสารและรณรงค์	จ.๑ สนับสนุนการผลิตสื่อเพื่อหนุนเสริมการเรียนรู้ภายใน ๒๐ แห่ง			๒๐ แห่ง			

(๓)แนวทางการดำเนินและแผนปฏิบัติการโครงการย่อยที่ ๓ พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบ การจัดการพื้นที่ เครือข่าย	๑.๑ การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงาน					
	๑) แต่งตั้งคณะกรรมการพื้นที่	๔.๑	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๒
	๒) แต่งคณะทำงาน ๓ ชุด ประกอบด้วย	๔.๑ ๔.๒,๔.๓	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๒
	(๑) คณะทำงานระบบข้อมูลตำบล					
	(๒) คณะทำงานวิจัยชุมชน					
	(๓) คณะทำงานการจัดการเรียนรู้และกำหนดให้มีการประชุม ๓เดือน/ครั้ง					
	๓) ประชุมคณะกรรมการพื้นที่ทุก ๖เดือน					
	๔) จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงาน โครงการต่อสภาและ ชุมชน ๑ ครั้ง จำนวน ๓ ครั้ง	๔.๒,๔.๔,๔.๕,๔.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง
	๑.๒ การพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน					
	๑) ฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพ ๕ นักสร้างเสริมสุขภาวะ ชุมชนอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	๔.๒,๔.๓,๔.๔,๔.๕, ๔.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	๓ เดือน/ครั้ง
	๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงของ พื้นที่ ๑ ครั้ง/ปี	๔.๒	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง
	๑.๓ การบริหารจัดการเครือข่าย		คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้		
	๑) สสำรวจทุนและศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย	๔.๑,๔.๒	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๒

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๒)การลงนามบันทึกความร่วมมือของเครือข่าย ๑ ครั้ง (๒๑ อปท.)	๔.๑	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๒
	๓)จัดประชุมคณะกรรมการพื้นที่ ๓ เดือน/ครั้ง	๔.๒,๔.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	๓ เดือน/ครั้ง
	๔) รายงานผลการดำเนินงานเครือข่ายทุก ๖เดือน	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	๖ เดือน/ครั้ง
	๕) ถอดบทเรียนประสบการณ์การดำเนินงานของพื้นที่๑ครั้ง/ปี	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง
	๖) จัดทำฐานข้อมูลพื้นที่	๔.๓	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ตลอดเวลา (ปรับปรุงทุก ๖ เดือน)
	๗) เวทีสรุปผลการดำเนินงานของพื้นที่เพื่อเสนอต่อ สสส. (ปิดโครงการ)	๔.๒,๔.๓,๔.๔,๔.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	ศวภ.,สน.๓	เดือนที่ ๓๒
	๑.๔ การติดตามและประเมินผล					
	๑) สรุปผลการดำเนินงานเพื่อรายงานแก่คณะกรรมการ เครือข่าย ๓ เดือน/ครั้ง	๔.๒,๔.๓,๔.๔, ๔.๕,๔.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	๓ เดือน/ครั้ง
	๒) การรายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุมท้องถิ่น หน่วยงานและชุมชนอย่างน้อย ๖เดือน/ครั้ง	๔.๓,๔.๔,๔.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้,คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวภ.	๖ เดือน/ครั้ง
๒.การศึกษาวิจัยชุมชน	๒.๑ การวิจัยชุมชน(RECAP)ดำเนินการวิจัยชุมชน ด้วย กระบวนการวิจัยชุมชน(RECAP)	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย,นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้,คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวภ.	ปีละ ๑ ครั้ง
	๒.๒ ระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)ดำเนินการพัฒนาระบบข้อมูล ตำบล(TCNAP)	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย,นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น	ศจค.,คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวภ.	ปีละ ๑ ครั้ง
๓.การจัดการเรียนรู้	๓.๑ จัดการเรียนรู้ภายใน	๔.๒	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๘

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๓.๒ สรุปและประเมินผล	๔.๒	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๔
	๓.๓ พัฒนาและเตรียมความพร้อมการจัดการเรียนรู้	๔.๒,๔.๓	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๔
	๓.๔ จัดทำสื่อแหล่งเรียนรู้	๔.๒,๔.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๔
๔. การพัฒนา นวัตกรรม	๔.๑ นวัตกรรมรูปแบบการจัดการพื้นที่ ที่สะท้อนการพัฒนา ระบบการจัดการระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน	๔.๔,๔.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๘
	๔.๒ นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและสร้างปัจจัยส่งเสริม สุขภาพ ที่สะท้อนการพัฒนาระดับบุคคล/กลุ่ม	๔.๒	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๘
	๔.๓ ถอดบทเรียนนวัตกรรมที่แสดงถึง ประเด็นนวัตกรรม วิธีการ/ การดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย ทรัพยากร และปัจจัยเงื่อนไข	๔.๒,๔.๔,๔.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๙
	๔.๔ สังเคราะห์การนำใช้วิธีทำงาน และการสื่อสารขยายผล และ วิธีทำงาน ที่สะท้อนผลกระทบ ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง	๔.๔,๔.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๑๐
๕. การขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะ	๕.๑ ดำเนินการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะในแต่ละ พื้นที่ ตามแนวทาง แผนและกิจกรรม ที่กำหนดร่วมกัน	๔.๒,๔.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๑๐
	๕.๒ ประเมินผลกระทบทั้ง ๕ มิติ คือ มิติสังคม มิติเศรษฐกิจ มิติ สุขภาพ มิติทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และมิติ การเมืองการปกครอง และรูปธรรมการลดปัจจัยเสี่ยงและ ปัจจัยเสริมทางสุขภาพ และกลุ่มประชากรเป้าหมาย ที่ได้รับ ผลกระทบ	๔.๓,๔.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๕.๓ จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อถอดบทเรียนชุดความรู้จากผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ทั้งในระดับพื้นที่	๔.๓,๔.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง
	๕.๔ เข้าร่วมนำเสนอชุดความรู้ของพื้นที่ ในเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ในระดับชาติ เช่น เวทีพื้นพลัง เวทีงานเชิงประเด็น เป็นต้น	๔.๓,๔.๔,๔.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง
๖.การพัฒนา ระบบสื่อสาร	๖.๑ พัฒนาสื่อเพื่อให้เกิดการเผยแพร่ และสื่อสารเรื่องราวนวัตกรรม หรือแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่ เพื่อหนุนเสริมกระบวนการเรียนรู้ภายในพื้นที่ รวมถึงการรณรงค์	๔.๔	นักสื่อสารอปท.เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๘
	๖.๒ พัฒนารูปแบบการรณรงค์ในพื้นที่ โดยใช้กลไกระบบการสื่อสารในพื้นที่	๔.๔	นักสื่อสารอปท.เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๘
	๖.๓ พัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่น	๔.๔	นักสื่อสารอปท.เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๙
	๖.๔ พัฒนาศักยภาพนักรณรงค์ในพื้นที่	๔.๔	นักสื่อสารอปท.เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ตลอดระยะเวลา
	๖.๕ จัดกิจกรรมรณรงค์ในเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนงานนโยบายสาธารณะ และการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ หรือประเด็นอื่นที่ได้รับประสานจาก สน.๓ และภาคียุทธศาสตร์	๔.๔,๔.๖	นักสื่อสารอปท.เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง

ปฏิบัติการที่ ๕	กรอบการเขียนข้อเสนอโครงการ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

แนวคิดและหลักการ

การเขียนข้อเสนอโครงการเพื่อพัฒนาศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) เป็นกระบวนการสรุป เชื่อมโยง และอธิบายอย่างเป็นระบบ เพื่อสะท้อนให้เห็นกระบวนการในสำรวจและวิเคราะห์ทุนทางสังคม ศักยภาพของชุมชน ปัญหาและความต้องการของการดูแลเฉพาะประเด็นของพื้นที่ การออกแบบเพื่อพัฒนานวัตกรรมที่แสดงความเชี่ยวชาญของพื้นที่ในการพัฒนาระบบการดูแลกลุ่มเป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน สถานะความพร้อมในการเป็นศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) เพื่อจัดการปัญหาและความต้องการของกลุ่มประชากรและลดปัจจัยเสี่ยง สร้างปัจจัยเสริมด้านสุขภาพ เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ทางวิชาการ ที่เป็นที่ยอมรับของสังคม เชื่อถือได้ นำไปสู่การจัดการตนเองโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้งที่จะสร้างความเข้มแข็งและยกระดับความสามารถในการจัดการกับความรู้ของพื้นที่เพื่อให้เกิดการพัฒนาข้อเสนอโครงการการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) มีแนวทางการทำงานและสามารถช่วยเอื้อให้การสรุปข้อมูลได้ครบถ้วน จึงจำเป็นต้องการกำหนดแนวทางการเขียนข้อเสนอโครงการขึ้น โดยการทำงานของศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) และศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็น โดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) เป็นการทำงานที่มีจุดเน้นที่การพัฒนาและกิจกรรมเชิงระบบเฉพาะประเด็น ซึ่งเป็นพื้นฐานของการจัดการตนเอง ส่วนศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) มีจุดเน้นที่การพัฒนาและกิจกรรมเชิงระบบตาม ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ

แนวทางการพัฒนาข้อเสนอโครงการครั้งนี้เป็นการนำใช้ชุดข้อมูลที่ได้จากส่วนที่ ๑ ได้แก่ ประเด็นที่ ๑ ข้อมูลที่แสดงศักยภาพของชุมชน และประเด็นที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะของตำบลสุขภาวะโดยนักวิชาการและผู้ที่เกี่ยวข้อง ต้องขมวดความคิดเพื่อจะแสดงภาพของแผนงานการดำเนินงานในหลายประเด็น ได้แก่ ๑) ชื่อโครงการ ๒) ผู้รับผิดชอบโครงการ ๓) องค์กรรับทุน ๔) ภาคร่วมพัฒนา ๕) ภาคนับสนุน ๖) คำนิยามเชิงปฏิบัติการ ๗) ความเป็นมา หลักการและเหตุผล ๘) เป้าหมาย ๙) วัตถุประสงค์ ๑๐) พื้นที่เป้าหมาย ๑๑) ระยะเวลาของโครงการ ๑๒) ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัดของโครงการ ๑๓) แนวทางการดำเนินงานและรายละเอียดการดำเนินการโครงการย่อย สำหรับข้อเสนอโครงการสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) ๑๔) โครงสร้างของการบริหารจัดการและกลไกการขับเคลื่อนโครงการ ๑๕) แผนปฏิบัติการของโครงการ ๑๖) เชื้อนไขเฉพาะ ๑๗) งบประมาณ ๑๘) การกำกับติดตามและการประเมินผลของโครงการ ๑๙) รายละเอียดของผู้รับผิดชอบโครงการและ ๒๐) ภาคผนวก แนวทางดังกล่าวจะช่วยให้นักวิชาการจากที่ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่าย

เฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (สปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) สามารถพัฒนางานให้ครอบคลุมและนำไปใช้ได้ ปฏิบัติการที่ ๕ เป็นกรอบแนวทางที่ช่วยให้การเขียนข้อเสนอโครงการของพื้นที่

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ นักวิชาการจากทั่วทั้งปท. ศรร. สปง. และศจค. สามารถจัดทำข้อเสนอโครงการสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศรร.) หรือศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (สปง.) หรือศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) และการพัฒนาที่สอดคล้องกับความต้องการและทิศทางในการขับเคลื่อนการเพิ่มขีดความสามารถการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่นและสร้างองค์ความรู้เพื่อการขยายผลเชิงพื้นที่ต่อไป

วิธีการ

๑. ให้นักวิชาการทำความเข้าใจและวิเคราะห์เนื้อหาจากส่วนที่ ๑ ได้แก่ ประเด็นที่ ๑ ข้อมูลที่แสดงศักยภาพของชุมชน และประเด็นที่ ๒ ข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะของตำบลสุขภาวะจากปฏิบัติการที่ ๑ การใช้ข้อมูลเพื่อทบทวนและสรุปสถานะและศักยภาพของพื้นที่ และส่วนที่ ๒ จากปฏิบัติการที่ ๒-๕ ประกอบด้วย

- ๑) ปฏิบัติการที่ ๒ วิเคราะห์การนำใช้ทุนทางสังคมจากประสบการณ์การจัดการปัญหาและความต้องการของประชากรในพื้นที่
- ๒) ปฏิบัติการที่ ๓ ทบทวนแนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมรวมทั้งบริการที่เป็นองค์ประกอบของ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศรร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (สปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)
- ๓) ปฏิบัติการที่ ๔ แนวทางการดำเนินงานสำหรับโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศรร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (สปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)
- ๔) ปฏิบัติการที่ ๕ กรอบการเขียนข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศรร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (สปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

๒. ให้นักวิชาการนำสาระสำคัญที่ได้มาเขียนตามกรอบการเขียนข้อเสนอโครงการ ศูนย์เรียนรู้ระบบการพัฒนาเฉพาะประเด็นโดยชุมชนท้องถิ่น โดยใช้ปฏิบัติการที่ ๕ การเขียนข้อเสนอโครงการสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศรร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (สปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

ผลผลิต ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. ข้อเสนอโครงการสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศรร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (สปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

๒. ภาพรวมการเขียนข้อเสนอโครงการสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัย
โดยชุมชนท้องถิ่น (ศรร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง
(ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)
ดังแสดงในแผนภาพที่ ๙

ปฏิบัติการที่ ๕

กรอบการเขียนข้อเสนอโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

“สรุปสาระสำคัญ เชื่อมโยง และอธิบายอย่างเป็นระบบ”

แหล่งข้อมูล
ประกอบการเขียน

- ข้อมูลสถานะและศักยภาพของพื้นที่ จากปฏิบัติการที่ ๑
- การนำใช้ทุนทางสังคมจากประสบการณ์การจัดการปัญหา และความต้องการด้านการดูแลเฉพาะประเด็นของพื้นที่ จากปฏิบัติการที่ ๒
- แนวทางการพัฒนางานและกิจกรรม รวมทั้งบริการที่เป็นองค์ประกอบของแต่ละศูนย์ จากปฏิบัติการที่ ๓
- แนวทางการดำเนินงาน จากปฏิบัติการที่ ๔
- กรอบการเขียนข้อเสนอโครงการ จากปฏิบัติการที่ ๕

กรอบการเขียน
มี ๒๐
องค์ประกอบ

๑) ชื่อโครงการ ๒) ผู้รับผิดชอบโครงการ ๓) องค์กรรับทุน ๔) ภาคร่วมพัฒนา ๕) ภาคนับสนุน ๖) คำนิยามเชิงปฏิบัติการ ๗) ความเป็นมา หลักการและเหตุผล ๘) เป้าหมาย ๙) วัตถุประสงค์ ๑๐) พื้นที่เป้าหมาย ๑๑) ระยะเวลาของโครงการ ๑๒) แนวทางการดำเนินงานและรายละเอียดการดำเนินการโครงการย่อย ๑๓) ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัดของโครงการ ๑๔) แผนปฏิบัติการของโครงการ ๑๕) โครงสร้างของการบริหารจัดการและกลไกการขับเคลื่อนโครงการ ๑๖) เงื่อนไขเฉพาะ ๑๗) งบประมาณ ๑๘) การกำกับติดตามและการประเมินผลของโครงการ ๑๙) รายละเอียดของผู้รับผิดชอบโครงการและ ๒๐) ภาคผนวก

ผลผลิตและผลลัพธ์

ข้อเสนอโครงการโครงการศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

แผนภาพที่ ๑๑ แสดงภาพรวมกรอบการเขียนข้อเสนอโครงการสำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (ศร.) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.) และศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.)

**(ร่าง) องค์ประกอบข้อเสนอโครงการการพัฒนาศูนย์เรียนรู้ระบบการพัฒนาเฉพาะประเด็น
โดยชุมชนท้องถิ่น**

๑. ชื่อโครงการ
๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ
๓. องค์กรรับทุน
๔. ภาคร่วมพัฒนา
๕. ภาคนับสนุน
๖. คำนิยามเชิงปฏิบัติการ
 - ๖.๑ ส่วนที่ ๑ คำนิยามภาพรวม นำมาจากที่กำหนดไว้ในแผนสุขภาวะชุมชน ประจำปี ๒๕๕๙
 - ๖.๒ ส่วนที่ ๒ คำนิยามเฉพาะสำหรับโครงการนี้เท่านั้น

กรอบการเขียนข้อเสนอโครงการ ประเด็นที่ ๗-๒๑ ดังตาราง.

ตารางที่ ๕.๑ แสดงที่มาของข้อมูลเพื่อประกอบการเขียนข้อเสนอโครงการ รอปรับตามปฏิบัติการ

รายละเอียด	ที่มาของข้อมูล
๗. ความเป็นมา หลักการและเหตุผล	
๗.๑ ฐานคิดสำคัญของการขับเคลื่อนการพัฒนา (จากวิสัยทัศน์ และแนวทางการดำเนินงาน)	- ข้อมูลชุดที่ ๑ ศักยภาพชุมชนในการดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น - แผนวิสัยทัศน์ อปท. - แผนตำบล - ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๑ ตารางที่ ๑.๑., และ ๑.๔
๗.๒ พัฒนาการเข้าร่วมในเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๑ ตารางที่ ๑.๑., ๑.๒ และ ๑.๔
๗.๓ ความเป็นตำบลสุขภาวะ แสดงข้อมูลโดยแบ่งออกเป็น ๒ ส่วนคือ ส่วนที่ ๑ ประวัติการพัฒนาของตำบล	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๑ ในส่วนข้อมูลชุดที่ ๑ ข้อมูลแสดงศักยภาพของชุมชนในการขับเคลื่อนงานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น
ส่วนที่ ๒ ศักยภาพของตำบลในการจัดการ สุขภาวะชุมชน ๑) ศักยภาพชุมชนด้านสังคม ๒) ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจ ๓) ศักยภาพชุมชนด้านสภาวะแวดล้อม ๔) ศักยภาพชุมชนด้านสุขภาพ ๕) ศักยภาพชุมชนด้านการเมืองการปกครอง ๖) ศักยภาพในการจัดการตนเองของตำบล ๗) ศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นในการดำเนินงานเฉพาะ ประเด็น	- ข้อมูลชุดที่ ๑ ศักยภาพชุมชนในการดูแลประชากรกลุ่มเป้าหมายการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็น - ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๔ สรุปเนื้อหาข้อมูลโดยรวมที่แสดงศักยภาพของชุมชนในการดำเนินงานเฉพาะประเด็น
ส่วนที่ ๓ สถานะการพัฒนาโดยย่อ ๖ ด้านของตำบล ๑) สถานะด้านสังคม ๒) สถานะด้านเศรษฐกิจ	- ข้อมูลชุดที่ ๒ บริบทของพื้นที่สะท้อนสถานะตำบลสุขภาวะที่นำไปสู่การขับเคลื่อนงานตำบลสุขภาวะและงานเฉพาะประเด็น

รายละเอียด	ที่มาของข้อมูล
๓) สถานะด้านสภาวะแวดล้อม ๔) สถานะด้านสุขภาพ ๕) สถานะด้านการเมืองการปกครอง ๖) สถานะด้านการจัดการตนเองของชุมชน ๗) สถานะของชุมชนท้องถิ่นในการการดำเนินงานเฉพาะประเด็น	- ตารางปฏิบัติการที่ ๑.๕ สรุปเนื้อหาข้อมูลโดยรวมที่แสดงสถานะตำบลสุขภาพในการขับเคลื่อนงานตำบลสุขภาพและงานเฉพาะประเด็น
๘. เป้าหมาย(รายครร. ศปง.ศจค.)	ยกตัวอย่าง ครร.เด็กปฐมวัย เช่น - เพิ่มขีดความสามารถขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้พัฒนาเป็นศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นและมีความพร้อมทำหน้าที่สร้างการเรียนรู้ให้พื้นที่อื่น โดยให้ความสำคัญกับการนำใช้ทุนทางสังคมศักยภาพชุมชนและใช้ข้อมูลในการกำหนดแนวทางการดำเนินงาน โดยมีองค์การบริหารส่วนตำบล.....เป็นกลไกการจัดการการสานพลัง ๖ กลุ่มเป้าหมายหลักร่วมดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น ได้แก่ ๑)อปท. ๒)ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๓) ศูนย์พัฒนาครอบครัว ๔)รพ.สต. ๕) อาสาสมัครและ๖) ทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน ร่วมดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยและใช้บทเรียนประสบการณ์ในการออกแบบการเรียนรู้ร่วมกันภายในพื้นที่เพื่อกำหนดประเด็นการขับเคลื่อนร่วมกันจนสามารถนำไปสู่การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ได้
๙. วัตถุประสงค์ ๙.๑ วัตถุประสงค์ทั่วไป	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๔
๑๐. พื้นที่เป้าหมาย	- ระบุพื้นที่ตนเอง
๑๑. ระยะเวลาของโครงการ	- ตามโครงการ ครร. ศปง.ศจค.
๑๒. ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัดของโครงการ	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๔
๑๓.แนวทางการดำเนินงานและรายละเอียดการดำเนินการโครงการย่อย ครร. ศปง.ศจค.	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๔
๑๔. แนวทางการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยของตำบล.....	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๔
๑๕. โครงสร้างของการบริหารจัดการและกลไกการขับเคลื่อนโครงการ	ตาม ครร. ศปง.ศจค. เช่น แต่งตั้งคณะทำงาน ๔ ชุด ประกอบด้วย (๑) คณะกรรมการพัฒนาระบบการพัฒนาเด็กปฐมภูมิซึ่งประกอบด้วยผู้แทนอย่างน้อยจาก ๖ กลุ่มเป้าหมาย(ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ใน

รายละเอียด	ที่มาของข้อมูล
	ชุมชน) (๒) คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ ประกอบด้วย ทีมวิจัยชุมชน ทีมพัฒนา ระบบข้อมูลตำบล และทีมวิจัยเฉพาะ ประเด็น (๓) คณะทำงานสนับสนุนกระบวนการและ ขับเคลื่อน (๔) คณะทำงานพัฒนาและนำใช้ข้อมูล ตำบล
๑๖. แผนปฏิบัติการของโครงการ	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๔
๑๗. เจาะลึกเฉพาะ	- กรณีที่มีการปรับเปลี่ยน ผู้รับผิดชอบโครงการทางสำนักงาน กองทุนการสนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพ สำนักสุขภาพชุมชน (สำนัก ๓) จะ เป็นผู้ตัดสินใจว่าจะให้ใครเป็นผู้รับผิดชอบ ต่อเนื่อง
๑๘. งบประมาณ	รอพิจารณา
๑๙. การกำกับติดตามและการประเมินผลของโครงการ	- กำกับติดตามกิจกรรมต่างๆ - การประเมินโครงการ
๒๐. รายละเอียดของผู้รับผิดชอบโครงการ	-
๒๑. ภาคผนวก	
ภาคผนวก ก สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคม ๖ ระดับ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๑ ตาราง ปฏิบัติการที่ ๑.๑
ภาคผนวก ข รายละเอียดของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนก <u>รายหมู่บ้าน</u> ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๑
ภาคผนวก ค วิเคราะห์ทุนทางสังคม ๖ ระดับ กับความสอดคล้องกับ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่นจำแนกราย หมู่บ้าน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๒
ภาคผนวก ง วิเคราะห์ ศักยภาพ ๕ ด้าน (สังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม สุขภาพ การเมืองการปกครอง) และศักยภาพด้านการดูแล เด็กปฐมวัย ของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกรายหมู่บ้าน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๑
ภาคผนวก จ ภาพรวมระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๒ ตาราง ปฏิบัติการที่ ๒.๑.๕ (๒)
ภาคผนวก ฉ การเทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชนของ อปท. เครือข่ายโดยนำข้อมูลจากการวิจัยเชิงชาติพันธุ์วรรณาแบบ เร่งด่วน(RECAP)เทียบเคียงกับ ๗+๑ ประเด็นนโยบาย สาธารณะ (<u>เฉพาะ ศจค.</u>)	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๒ ตาราง ปฏิบัติการที่ ๒.๑.๑

รายละเอียด	ที่มาของข้อมูล
ภาคผนวก จ แนวทางการพัฒนางานและกิจกรรสำหรับการดูแลเด็ก ๐-๕ ปีโดยชุมชนท้องถิ่น (เฉพาะ ศรร.)	- ข้อมูลจากปฏิบัติการที่ ๓

**๕.๑ แนวทางการเขียนข้อเสนอโครงการสำหรับ
ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น (สรร.)**

ข้อเสนอโครงการ (ใช้ตัวอักษรKaLaTeXa ขนาด ๑๘ ตัวหนา)

.....

(ข้อเสนอโครงการ ใช้ตัวอักษร KaLaTeXaขนาด ๑๕)

๑. ชื่อโครงการ.....

- ๑.๑ ควรเป็นชื่อที่สื่อความหมายถึงเนื้อหาหลักของโครงการได้อย่างกระชับรัดกุม
- ๑.๒ ความยาวไม่เกิน ๑/๒ บรรทัด
- ๑.๓ ควรประกอบด้วยคำดังนี้ เช่น ชุมชน ท้องถิ่น จัดการตนเอง
- ๑.๔ ไม่ต้องระบุ ชื่อตำบล.....

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นาย/นาง/นางสาว.....
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล...../นายกเทศบาล..... ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. องค์กรรับทุน

องค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาล..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔. ภาคร่วมพัฒนา

- ๔.๑ ท้องถิ่นในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง แห่ง
- ๔.๒ องค์กรชุมชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง.....แห่ง
- ๔.๓ หน่วยงานราชการในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง.... แห่ง
- ๔.๔ โรงพยาบาลที่เข้ามาหนุนเสริมการทำงานของพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล.....แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลประจำอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นต้น
- ๔.๕ สภาองค์กรชุมชน เครือข่ายผู้นำ และศูนย์ประสานงานองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง...แห่ง

๕. ภาคีสับสนุน (เป็นองค์กรภายนอกพื้นที่)

- ๕.๑ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงมหาดไทย เช่น อำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัด สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ และสถานีตำรวจภูธร เป็นต้น
- ๕.๒ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เช่น สำนักงานประมงอำเภอ สำนักงานเกษตรอำเภอ สำนักงานปศุสัตว์อำเภอ และธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เป็นต้น
- ๕.๓ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชน เป็นต้น

- ๕.๔ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ เช่น โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) โรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา (สพป.) และศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย สำนักงานการศึกษาพิเศษ เป็นต้น
- ๕.๕ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เช่น พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด และศูนย์พัฒนาสังคมสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เป็นต้น
- ๕.๖ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงแรงงาน เช่น สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด เป็นต้น
- ๕.๗ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงพลังงาน เช่น สำนักงานพลังงานจังหวัด เป็นต้น
- ๕.๘ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงการคลัง เช่น ธนาคารออมสิน เป็นต้น
- ๕.๙ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เช่น สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เป็นต้น
- ๕.๑๐ สถาบันการศึกษาที่เข้ามาหนุนเสริมการทำงานของพื้นที่ ได้แก่ ศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยราชภัฏ และมหาวิทยาลัยวิทยาลัย..... เป็นต้น
- ๕.๑๑ องค์กรศาสนา ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง..... แห่ง ได้แก่ เป็นต้น

๖. คำนิยามเชิงปฏิบัติการ

๖.๑ ส่วนที่ ๑ คำนิยามภาพรวม นำมาจากที่กำหนดไว้ในแผนสุขภาพะชุมชน ประจำปี๒๕๕๙และปรับให้เฉพาะสำหรับประเด็นที่เกี่ยวข้องกับโครงการนี้

๑) ภาคร่วมพัฒนา หมายถึง ท้องถิ่น ท้องที่ หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนในตำบลที่เข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอความคิดเห็น หาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน เพื่อทำให้องค์การบริหารส่วนตำบลเสริมได้พัฒนาไปสู่ความสำเร็จแห่งการเป็นตำบลที่มีความเชี่ยวชาญในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย (เฉพาะประเด็น)

๒) ภาคสนับสนุน หมายถึง องค์กรหรือหน่วยงาน ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ที่มีส่วนร่วมในการฝึกอบรม และมีส่วนในการหนุนเสริมและทำงานร่วมกันกับองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ซึ่งอาจได้แก่หน่วยงานรัฐ และองค์กรร่วมพัฒนาเอกชน เป็นต้น

๓) ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น(เฉพาะประเด็น) หมายถึง พื้นที่ระดับตำบลและพื้นที่ในเขตรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ ที่มีกระบวนการค้นหาทุนและศักยภาพโดยการใช้ข้อมูลจากการวิจัยชุมชนและระบบข้อมูลตำบล มีการประสานและเสริมความเข้มแข็งให้ทุนที่มีศักยภาพในการพัฒนางานและนวัตกรรมที่เกี่ยวกับการดูแลเด็กปฐมวัยครอบคลุมทุกมิติของสุขภาพะเด็กปฐมวัย และ ระบุทุนที่สามารถทำหน้าที่เป็น “แหล่งเรียนรู้” ด้านการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยได้ มีการพัฒนาผู้รู้และแกนนำของแหล่งเรียนรู้ให้มีขีดความสามารถในการเป็น “วิทยากรแหล่งเรียนรู้” มีความสามารถในการสร้างการเรียนรู้ร่วมกันภายในพื้นที่ของตนเอง มีกระบวนการออกแบบการจัดการเรียนรู้ให้กับเครือข่าย และทำหน้าที่กลไกบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ในพื้นที่ได้

๔) เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถาบันวิชาการหรือองค์กรทางวิชาการ องค์กรชุมชน องค์กรภาคประชาสังคม ท้องที่ และสำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓) มีเป้าหมายเพื่อร่วมขับเคลื่อนชุมชนท้องถิ่นให้น่าอยู่ โดยมีบทบาทสำคัญในการสร้างการ

เรียนรู้ร่วมกัน การผลักดันให้เกิดนโยบายสาธารณะระดับตำบล เครือข่าย และจังหวัด รวมถึงการขับเคลื่อนและแรงจูงใจให้มีการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และมีการคืนอำนาจให้ชุมชน

๕) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้ามาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดการความรู้ กับศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยอาจมีการลงนามในข้อตกลงความร่วมมือเป็นภาคีร่วมพัฒนากับองค์การบริหารส่วนตำบล เสม็ดได้ มีความตั้งใจในการเข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดการความรู้ เพื่อนำความรู้ไปขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ตนเอง ด้วยการกำหนดและออกแบบนวัตกรรมให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ตนเองได้

๖) ระบบการจัดการสุขภาวะชุมชน หมายถึง การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนด้วยกระบวนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่นสู่การเป็นตำบลจัดการตนเอง (สุขภาวะ) โดยการเสริมพลังความร่วมมือให้องค์กรหลักในชุมชน อันประกอบด้วยอย่างน้อย ๔ ส่วนคือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กลุ่มและองค์กรชุมชนที่เป็นภาคประชาชน หน่วยงานรัฐในพื้นที่ และ ท้องที่ (กำนันผู้ใหญ่บ้าน) ให้ทำบทบาทหน้าที่ของตนได้อย่างเต็มศักยภาพ เพื่อให้เกิดการพัฒนาแนวทางการจัดการกับปัจจัยที่ส่งผลต่อการดำเนินชีวิต และคุณภาพชีวิตของประชาชน ทั้งด้าน สังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม การเมืองการปกครอง และสุขภาพ จนเกิดเป็นระบบสนับสนุนการปฏิบัติการต่างๆ ขององค์กรหลัก แกนนำ กลุ่มและเครือข่ายของประชาชน ซึ่งส่งผลให้มีผู้นำ แกนนำมีทักษะในการจัดการชุมชนตนเอง มีศักยภาพในการสร้างและนำใช้ความรู้ที่เกิดจากปฏิบัติการที่ได้ผลดีของชุมชน มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และขับเคลื่อนกระบวนการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนอย่างเป็นพลวัตรควบคู่ไปกับปฏิบัติการจริงอย่างต่อเนื่อง ตามบริบทการอยู่ร่วมกันของคนในชุมชน เช่น (๑) ระบบบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม (๒) ระบบการดูแลสุขภาพชุมชน (๓) ระบบเศรษฐกิจชุมชน (๔) ระบบสวัสดิการชุมชน (๕) ระบบเกษตรกรรมยั่งยืน (๖) ระบบภูมิปัญญาท้องถิ่น (๗) ระบบการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน (๘) ระบบอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ ฯลฯ

๗) นโยบายสาธารณะ หมายถึง องค์ความรู้จากปฏิบัติการของแหล่งเรียนรู้ ของ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ ที่มีการประมวลและวิเคราะห์จากกิจกรรมของชุมชนท้องถิ่นที่ส่งผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มเด็กปฐมวัยและครอบครัว จนเกิดเป็นปัญญาเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ของแต่ละภูมิภาคและมีข้อตกลงร่วมของเครือข่ายในภาพรวม ซึ่งสมาชิกของเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ได้ใช้เป็นแนวทางการขับเคลื่อนของแต่ละพื้นที่ทั้งระดับตำบล เครือข่าย และจังหวัด

๘) ผู้นำการเปลี่ยนแปลง หมายถึง บุคคลผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ เป็นผู้นำเชิงความคิดของชุมชนท้องถิ่นที่มีความคิดริเริ่ม สามารถสร้างปฏิบัติการให้เกิดผลได้จริง โดยได้รับการยอมรับและศรัทธาจากคนในพื้นที่ และจากบุคคลทั่วไป เป็นผู้ผลักดันวิธีการศึกษาหาความรู้ที่จำเป็นจากหลายแหล่งและนำมาพัฒนาต่อยอดหรือประยุกต์ใช้ในการพัฒนาแหล่งเรียนรู้และแหล่งฝึกอบรมต่างๆ ในพื้นที่

๙) องค์ความรู้ หมายถึง ความรู้ที่เกิดจากกระบวนการรวบรวมความรู้ การถอดบทเรียน การทำงานของตำบลและเครือข่ายในการเพิ่มศักยภาพระบบการจัดการตนเองของตำบลสู่ตำบลสุขภาวะที่มีมติ ทั้งนี้เพื่อนำใช้ในการถ่ายทอดให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาแหล่งเรียนรู้ต่อไป

๑๐) แหล่งเรียนรู้ หมายถึง แหล่งปฏิบัติการที่เกิดจากการรวมตัวร่วมคิดร่วมทำของคนในพื้นที่ที่สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้อันเกิดจากการสรุปบทเรียนของการปฏิบัติจนเกิดเป็นผลดีจริง ซึ่งอาจเกิด

จากนโยบายของภาครัฐ องค์กรชุมชน หรือการทำงานร่วมกันระหว่างองค์กรชุมชนกับภาครัฐ รวมถึงองค์ความรู้ที่เป็นภูมิปัญญาของท้องถิ่น ชุมชนคิดเอง มีการเรียนการสอนด้วยตนเอง เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นและก่อให้เกิดการพัฒนาหรือการต่อยอดนำใช้องค์ความรู้ที่ได้ฝึกอบรมหรือได้รับการถ่ายทอด

๑๑) แนวทางการจัดการเรียนรู้ (หลักสูตร) หมายถึง การประมวลข้อมูลทุน และศักยภาพ และองค์ความรู้ที่เกิดจากกระบวนการรวบรวมความรู้ การถอดบทเรียนการทำงานขององค์การบริหารส่วนตำบล เสร็จได้ ที่ได้จากการศึกษาชุมชนด้วยกระบวนการวิจัยชุมชนเชิงชาติพันธุ์วรรณาแบบเร่งด่วน (RECAP) และการนำใช้ข้อมูลจากการจัดทำระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) ในการเพิ่มศักยภาพการจัดการตนเองของชุมชนสู่การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยจัดทำเป็นแนวทางการจัดการเรียนรู้ ภายในพื้นที่ (หลักสูตรภายใน) และแนวทางการจัดการเรียนรู้สำหรับเครือข่าย ทั้งนี้เพื่อนำใช้ในการถ่ายทอดให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และขับเคลื่อนการพัฒนาชุมชนท้องถิ่น

๑๒) วิทยาการชุมชน หมายถึง แก่นนำหรือผู้ขับเคลื่อนหรือสร้างปฏิบัติการของแหล่งเรียนรู้ในศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น ที่ผ่านประสบการณ์การสรุปบทเรียนและได้รับการเพิ่มสมรรถนะ จนสามารถถ่ายทอดและสื่อสารข้อมูลและความรู้ที่เกิดจากการปฏิบัติการจริง และได้ผลดีให้กับคนอื่นได้อย่างเป็นระบบ

๑๓) การวิจัยชุมชน หมายถึง การประเมินชุมชนด้วยการวิจัยเชิงชาติพันธุ์วรรณาแบบเร่งด่วน (Rapid Ethnographic Community Assessment Process - RECAP) เป็นการพัฒนาทักษะด้านการถอดบทเรียนและการเขียนสรุปข้อมูลทุนทางสังคมและศักยภาพของกลุ่มหรือแหล่งปฏิบัติการในพื้นที่ ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญในการเสริมสร้างชุมชนท้องถิ่นเข้มแข็ง โดยการนำใช้ศักยภาพในการจัดการปัญหาสู่การจัดการตนเองในระดับพื้นที่ รวมถึงการสร้างเครือข่ายเชื่อมโยงกับองค์กรและหน่วยงานหนุนเสริมเพื่อเข้ามาเกื้อกูลให้ชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเองได้ดีขึ้น

๑๔) การพัฒนาระบบข้อมูลตำบล หมายถึง การจัดทำข้อมูลตำบลโดยใช้โปรแกรม (Thailand Community Network Appraisal Program - TCNAP) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาคประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำท้องถิ่น และหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ตรวจสอบ นำใช้ข้อมูล และเป็นเจ้าของ โดยการสร้างทีมพัฒนาฐานข้อมูลตำบลในการเก็บรวบรวมข้อมูลและนำใช้ข้อมูลของชุมชน เพื่อจัดการกับปัญหาที่สอดคล้องกับความต้องการและวิถีชีวิตของแต่ละชุมชน จนเกิดการพึ่งตนเองและนำไปสู่การพัฒนาตำบลสู่การเป็นตำบลสุขภาวะที่ยั่งยืน

๑๕) ทุนทางสังคม หมายถึง ความสัมพันธ์เชื่อมโยง แลกเปลี่ยนของคนในชุมชนทั้งงาน เงิน และข้อมูลที่ส่งผลกระทบอันเป็นการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการตนเอง ทุนทางสังคมแบ่งได้เป็น ๖ ระดับ ได้แก่ (๑) ระดับบุคคลและครอบครัว หมายถึง คนเก่งคนสำคัญ คนต้นแบบ ครอบครัวต้นแบบ ปราชญ์ชาวบ้าน คนที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องใดเรื่องหนึ่งหรือเป็นผู้ที่ได้รับความเคารพนับถือ เป็นผู้ที่สามารถช่วยเหลือ ช่วยชี้แนะการพัฒนางานและกิจกรรมในชุมชน ทั้งด้านสุขภาพสังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง (๒) ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ซึ่งเกิดจากการรวมตัวกัน เพื่อร่วมคิด ร่วมทำให้เกิดงานและกิจกรรมโดยมีเป้าหมายเดียวกันคือการช่วยเหลือเกื้อกูล และแก้ไขปัญหาของสมาชิก เช่น กลุ่มอาชีพ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มอาสาสมัคร กลุ่มออมทรัพย์ กองทุนประเภทต่างๆ เป็นต้น กลุ่มเหล่านี้มีงาน และกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการช่วยเหลือ และแก้ไขปัญหาชุมชน การสร้างการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีให้กับประชาชน ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง (๓) ระดับหน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานทั้งภาครัฐ

ภาคเอกชน รวมถึงองค์กรอิสระต่างๆ ที่มีส่วนและกิจกรรมทั้งทำเอง ร่วมทำ หรือ สนับสนุนในพื้นที่ ในการช่วยเหลือ และแก้ไขปัญหาชุมชน การสร้างการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นให้กับประชาชน ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง เช่น รพสต. อบต.หรือเทศบาล โรงเรียน ศูนย์การศึกษานอกโรงเรียน (กศน.) เป็นต้น รวมถึงโครงสร้างพื้นฐานทางกายภาพ และแหล่งประโยชน์ที่เป็นส่วนส่งเสริมการขับเคลื่อนงาน (๔) ระดับชุมชนหรือหมู่บ้าน หมายถึง ทูทางสังคมทั้งระดับบุคคล และครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชนภายในชุมชนหรือหมู่บ้านเดียวกัน ที่มีส่วนและกิจกรรมโดดเด่นหรือมีความเชี่ยวชาญในการจัดการตนเองในเรื่องใดเรื่องหนึ่ง หรือมีการจัดการครอบคลุมหมู่บ้าน สมาชิกของหมู่บ้าน หรือ เป็นของหมู่บ้าน (๕) ระดับตำบล หมายถึง ทูทางสังคมทั้งระดับบุคคล และครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ที่มีวัตถุประสงค์ และลักษณะการทำงานที่เหมือนกันหรือคล้ายคลึงกันมีการเชื่อมประสาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานและกิจกรรมร่วมกัน ในด้านเทคนิค วิชาการ ข้อมูลและเงินทุน ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างหมู่บ้านอย่างน้อย ๒ หมู่บ้านขึ้นไป หรือ เป็นทูทางสังคมที่มีการจัดการเป็นระดับตำบล (๖) ระดับเครือข่าย หมายถึง ทูทางสังคมทั้งระดับบุคคล และครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ที่มีวัตถุประสงค์ และลักษณะการทำงานที่เหมือนกัน หรือคล้ายคลึงกัน มีการเชื่อมประสาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานและกิจกรรมร่วมกัน ในด้านเทคนิค วิชาการ ข้อมูล และเงินทุน ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างตำบล หรืออำเภอ หรือจังหวัด อย่างน้อย ๒ พื้นที่ขึ้นไป

๑๖) การจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น หมายถึง การจัดการระบบการทำงานของตำบลการพัฒนาทางด้านต่างๆ ของตำบล ทั้งที่เป็นการพัฒนาตามนโยบาย การแก้ปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้น และการตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่อย่างเป็นระบบ เน้นการทำงานร่วมกันเป็นทีม โดยปฏิบัติตามทั้งหมดยุทธศาสตร์และระเบียบ ข้อกำหนดต่างๆ เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การปรับตัวที่เหมาะสม สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนในพื้นที่โดยเกี่ยวข้องกับงานและกิจกรรม ๕ ด้านคือ (๑) ด้านสังคม (๒) ด้านเศรษฐกิจ (๓) ด้านสุขภาพ (๔) ด้านสภาวะแวดล้อม และ (๕) ด้านการเมืองการปกครอง

๑๗) คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น หมายถึง คุณลักษณะของการทำงานของชุมชนท้องถิ่นที่มุ่งให้เกิดผลลัพธ์ต่อการจัดการตนเอง ประกอบด้วย ๗ ประการ คือ (๑) การสร้างการเรียนรู้ และความเข้าใจเรื่องของปัญหาและความต้องการของชุมชนท้องถิ่นทุกๆด้าน (๒) การสร้างกลไกทุกระดับเพื่อผลักดันให้เกิดปฏิบัติการด้วยชุมชนเอง การมีเจ้าภาพในการแก้ปัญหาหรือการพัฒนาทุกเรื่อง (๓) การเพิ่มศักยภาพคนให้จัดการงานพัฒนาและแก้ปัญหาของชุมชนท้องถิ่นได้ รวมถึงการสร้างผู้นำรุ่นใหม่อย่างต่อเนื่อง (๔) การสร้างการมีส่วนร่วม เป็นการดึงพลังที่เป็นศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นมาใช้ ซึ่งประกอบด้วยอย่างน้อย ๕ ส่วน คือ พลังทางสังคม(การรวมกลุ่มทางสังคมหรือองค์กรชุมชน การรวมตัวกันเป็นองค์ประกอบของระบบย่อย ของชุมชน การมีเครือข่าย) พลังทางปัญญา (การมีบทเรียนที่สามารถสรุปเป็นองค์ความรู้ซึ่งเกิดจากปฏิบัติการจริงที่ได้ผล และเป็นความรู้ที่สังคมยอมรับว่าใช้ได้ผลดี มีหลักวิชาการ จากการทำงานร่วมกับ หน่วยงาน องค์กรวิชาการ และที่สำคัญคือ การมีเป้าหมายที่เป็นจินตนาการ ที่หากปฏิบัติต่อยอดน่าจะเกิดขึ้นได้จริง) พลังแห่งการจัดการ (เน้นที่การขับเคลื่อนให้งานและกิจกรรมเกิดขึ้นได้ตามที่กำหนดเป็นเป้าหมายไว้ ซึ่งรวมทั้งการนำใช้ข้อมูล การจัดการทรัพยากร คน เงิน และการกำหนดผลลัพธ์ของงานและกิจกรรมให้ส่งผลกระทบต่อการเพิ่มคุณภาพชีวิตของคนในชุมชน) พลังแห่งความถูกต้อง (ทุกระดับ หน่วยงาน กลุ่มทางสังคม ต่างมุ่งหวังให้เกิดผลดีจากการดำเนินงานและกิจกรรมชุมชน) และพลังแห่งสันติวิธี (ด้วยการทำงานเชื่อมประสานกันเนื่องจากมีจุดมุ่งหมายเดียวกัน หากแต่วิธีการหรือกระบวนการอาจมีความต่างกัน) (๕) การระดมทุนและทรัพยากร

ต่างๆ เพื่อให้การใช้แหล่งประโยชน์ที่มีอยู่สมบูรณ์ขึ้น และยังเป็นการต่อยอดความพยายามพึ่งตนเองให้มากที่สุด (๖) การมีข้อตกลงต่างๆ ของพื้นที่ ทั้งธรรมนูญ นโยบาย เป้าหมาย และแผน ซึ่งสามารถสร้างความยั่งยืน และเสริมความเข้มแข็งให้แก่ความสัมพันธ์แนวราบในการช่วยเหลือเกื้อกูลกันขององค์กรที่มีอยู่ในชุมชนและ (๗) ความสามารถในการจัดการความร่วมมือระหว่างองค์กรต่างๆ พร้อมกับการแบ่งงาน กำหนดหน้าที่ และสร้างโอกาสให้กับองค์กรต่างๆ ด้วย

๑๘) การจัดการปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง การประเมินและถอดบทเรียนทุนทางสังคมของพื้นที่ เพื่อแสดงให้เห็นถึงผลจากปฏิบัติการที่จะส่งผลกระทบต่อ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพจะอันจะทำให้คนในชุมชนมีสุขภาพดีขึ้น

๑๙) นวัตกรรม หมายถึง กระบวนการนำใช้ความคิดใหม่ สิ่งประดิษฐ์ใหม่ แนวทางและวิธีการทำงานใหม่ ที่ก่อให้เกิดประโยชน์ และผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้เกี่ยวข้อง เช่น การเพิ่มคุณค่า การเพิ่มผลผลิต การเพิ่มผลตอบแทน การเพิ่มคุณภาพ การลดค่าใช้จ่าย การสร้างความพึงพอใจให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง การลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ และเพิ่มปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ เป็นต้น เพื่อใช้ในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่น

๖.๒ ส่วนที่ ๒ คำนิยามเฉพาะ (เฉพาะประเด็น)

๑) การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น หมายถึง การส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนท้องถิ่นมีการเพิ่มศักยภาพและความเชี่ยวชาญด้านการพัฒนางาน กิจกรรม บริการ ที่เอื้อต่อการดูแลเด็กปฐมวัยอย่างเป็นระบบให้ครอบคลุมปัญหาและความจำเป็นของสุขภาพเด็กปฐมวัยทั้ง ๔ มิติ และ ๕ ด้าน ได้แก่ สังคม เศรษฐกิจ สภาพแวดล้อม การเมืองการปกครองและสุขภาพ

๒) ศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน (ศพค.) คือ องค์กรที่มาจากตัวแทนกลุ่มทางสังคมหรือองค์กรในชุมชน ที่มีพาารพัฒนาศักยภาพของอาสาสมัครให้สามารถร่วมดูแล เฝ้าระวัง ป้องกันและแก้ไขปัญหาของครอบครัวในชุมชน มีการบริหารจัดการในรูปของ "คณะทำงานศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน" โดยมีเครือข่ายกลุ่มครอบครัวเป็นสมาชิก และอยู่ในความดูแลและสนับสนุนจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน ทำหน้าที่เป็นตัวแทนของประชาชนในพื้นที่ ในการสำรวจข้อมูล วางแผน และประสานความร่วมมือ จากหน่วยราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรเอกชน และองค์กรประชาชน เพื่อแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับครอบครัว โดยคณะทำงานศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน มาจากการคัดเลือกของประชาชนตามกระบวนการประชาคม (สำนักส่งเสริมสถาบันครอบครัว สำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว, ๒๕๕๗)

๓) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.) หมายถึง สถานที่ดูแลและให้การศึกษาเด็ก อายุระหว่าง ๓ - ๕ ปี มีฐานะเทียบเท่าสถานศึกษา เป็นศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดตั้งเอง และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของส่วนราชการต่าง ๆ ที่ถ่ายโอนให้อยู่ในความดูแลรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่ ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ในวัดหรือมัสยิด กรมการศาสนา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก กรมการพัฒนาชุมชน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่รับถ่ายโอนจากสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ เป็นต้น ซึ่งต่อไปนี้ เรียกว่า ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองท้องถิ่น

๗. ความเป็นมา หลักการและเหตุผล

(สรุปเป็นข้อมูลทั่วไปของพื้นที่-ได้มาจากส่วนประเด็นที่ สถานะโดยรวมที่แสดงสถานะของชุมชน)

๗.๑ สถานการณ์ทั่วไปของพื้นที่

๗.๑.๑ **ฐานคิดสำคัญของการขับเคลื่อนการพัฒนา (จากวิสัยทัศน์ และแนวทางการดำเนินงาน)**

๗.๑.๒ พัฒนาการเข้าร่วมในเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

๗.๑.๓ ความเป็นตำบลสุขภาวะ แสดงข้อมูลโดยย่อ แบ่งออกเป็น ๓ ส่วน คือ

ส่วนที่ ๑ ประวัติการพัฒนาของตำบล

ส่วนที่ ๒ ศักยภาพของตำบลในการจัดการสุขภาวะชุมชน

- ๑) ศักยภาพชุมชนด้านสังคม
- ๒) ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจ
- ๓) ศักยภาพชุมชนด้านสภาวะแวดล้อม
- ๔) ศักยภาพชุมชนด้านสุขภาพ
- ๕) ศักยภาพชุมชนด้านการเมืองการปกครอง
- ๖) ศักยภาพในการจัดการตนเองของตำบล
- ๗) ศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นในการดูแลเด็กปฐมวัย(ปรับให้เป็นเฉพาะประเด็น)

ส่วนที่ ๓ สถานะการพัฒนาโดยย่อของตำบล

- ๑) สถานะด้านสังคม
- ๒) สถานะด้านเศรษฐกิจ
- ๓) สถานะด้านสภาวะแวดล้อม
- ๔) สถานะด้านสุขภาพ
- ๕) สถานะด้านการเมืองการปกครอง
- ๖) สถานะด้านการจัดการตนเอง
- ๗) สถานะของชุมชนท้องถิ่นในการดูแลเด็กปฐมวัย(ปรับให้เป็นเฉพาะประเด็น)

๘. เป้าหมาย

เพิ่มขีดความสามารถขององค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล.....ให้พัฒนาเป็นศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น และมีความพร้อมทำหน้าที่สร้างการเรียนรู้ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น โดยให้ความสำคัญกับการนำใช้ทุนทางสังคม ศักยภาพชุมชนและใช้ข้อมูลในการกำหนดแนวทางการดำเนินงาน และมีการสานพลังของ ๖ กลไกในพื้นที่ประกอบด้วย กลุ่มเป้าหมายหลัก ๑)อปท. ๒)ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๓)ศูนย์พัฒนาครอบครัว ๔)รพ.สต. ๕)เครือข่ายอาสาสมัครและ๖) ทุนทางสังคมที่มีศักยภาพในการสนับสนุนการพัฒนา

๙. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถขององค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล.....ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยให้เป็นศูนย์เรียนรู้และมีความพร้อมในการจัดการเรียนรู้ภายในและสำหรับเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่
- ๒) เพื่อจัดทำฐานข้อมูลด้านการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยที่เชื่อมโยงกับระบบฐานข้อมูลตำบลจากการวิจัยชุมชนและระบบข้อมูลตำบล รวมถึงการนำใช้ข้อมูลกำหนดแนวทางการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย
- ๓) เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำชุมชนท้องถิ่นและนักวิชาการด้านการศึกษาศูนย์ชุมชนท้องถิ่นให้มีความเชี่ยวชาญด้านการดูแลเด็กปฐมวัย รวมถึงทีมงานของตำบล

๑๐. พื้นที่เป้าหมาย

องค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... อำเภอ.....จังหวัด.....

๑๑. ระยะเวลาของโครงการ

รวมเวลา.....

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

๑๒.แนวทางการดำเนินงานและรายละเอียดการดำเนินการโครงการย่อย

ประกอบด้วย ๒ โครงการย่อย เพื่อให้การบริหารจัดการมีชัดเจน ดังนี้

โครงการย่อยที่๑ พัฒนาศูนย์เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

หลักการ

เพิ่มขีดความสามารถและคุณภาพของกลไกและทีมงานระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ประกอบด้วย ๑) องค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้ ๒) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๔ แห่ง ๓) ศูนย์พัฒนาครอบครัว ๔) รพ.สต. จำนวน ๑ แห่ง ๕) อาสาสมัคร และ ๖) ทูตทางสังคมอื่นที่ร่วมพัฒนานวัตกรรมการดูแลเด็กปฐมวัยด้วย

วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถของพนักงานของ องค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ที่รับผิดชอบดูแลงานและกิจกรรมพัฒนาการดูแลเด็กปฐมวัย

(๒) เพื่อปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่งของตำบล.....ให้มีคุณภาพผ่านทุกมาตรฐานการดำเนินงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในระดับดีถึงดีมาก

(๓) เพื่อพัฒนาการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาครอบครัวให้มีรูปธรรมและบูรณาการการทำงานกับ ทูตทางสังคมในตำบล.....

(๔) เพื่อออกแบบและพัฒนานวัตกรรมการดูแลเด็กปฐมวัยจากทูตทางสังคมของตำบล.....โดยดำเนินการร่วมกับ หน่วยงานในพื้นที่ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... ศูนย์พัฒนาศพค.ตำบล..... และ รพ.สต..... ในตำบล.....

(๕) เพื่อกำหนดนโยบายสาธารณะด้านการดูแลเด็กปฐมวัยและเกิดรูปธรรมของปฏิบัติการในตำบล.....

แนวทางการดำเนินงาน

การดำเนินการในโครงการย่อยประกอบด้วย ๓ ชุดกิจกรรม ดังต่อไปนี้

๑. การพัฒนาระบบการจัดการเพื่อการพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยมีกิจกรรมตามแผนงานดังนี้

๑) การสร้างทีมและกำหนดคณะทำงาน โดยการแต่งตั้งคณะทำงาน ๔ ชุด พร้อมทั้งมีการประชุมคณะกรรมการฯ และคณะทำงาน เพื่อกำหนดทิศทาง วางแผน และกำกับติดตามผลการดำเนินงาน

๒) การพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน โดยการศึกษาดูงาน/ฝึกอบรมคณะกรรมการฯ และคณะทำงาน และร่วมเวทีสรุปบทเรียน หรือเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนากระบวนการพัฒนาเด็กปฐมวัย

๓) การติดตามและประเมินผล โดยการรายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุมท้องถิ่น หน่วยงานและชุมชน และรายงานผลการดำเนินงานต่อกลไกที่ สำนัก ๓ กำหนด

๒. การพัฒนาและขับเคลื่อนเพื่อการพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยมีกิจกรรมตามแผนงานดังนี้

๑) การเตรียมความพร้อมและสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยมีกิจกรรมดังนี้

(๑) ค้นหาและสรุปทูตทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ที่ครอบคลุม ๖ ระดับ ได้แก่ ระดับบุคคลและครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคมและองค์กรชุมชน ระดับหน่วยงาน และแหล่งประโยชน์ ระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล และระดับเครือข่าย

(๒) วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการของการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย (เด็ก ๐-๑ ปี เด็ก ๑-๓ ปี เด็ก ๓-๕ ปี)

(๓) วางแผน ออกแบบกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ซึ่งครอบคลุม ๖ ด้าน ได้แก่ การส่งเสริมการเรียนรู้ การส่งเสริมพัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ที่เป็นพื้นที่สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่น การเฝ้าระวังป้องกันโรคให้เด็ก ๐-๕ ปีการจัดการอาหาร และการบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

(๔) กำหนดผู้รับผิดชอบและบทบาทหน้าที่สำหรับกลุ่มเป้าหมาย ๖ กลุ่มหลัก ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยให้ครอบคลุม ๖ ด้าน

(๕) พัฒนาโครงการย่อย สำหรับกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม ซึ่งครอบคลุม ๖ ด้าน ได้แก่ การส่งเสริมการเรียนรู้ การส่งเสริมพัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ที่เป็นพื้นที่สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่นการเฝ้าระวังป้องกันโรคให้เด็ก ๐-๕ ปีการจัดการอาหาร และการบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๒) การสานพลังเครือข่ายภายในชุมชนเพื่อการพัฒนาการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยมีกิจกรรมดังนี้

(๑) ประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ผ่านเวทีการประชุมทั้งในระดับหมู่บ้านและตำบล

(๒) เข้าร่วมประชุม/ฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน เพื่อพัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมให้กับกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม

(๓) กลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม ดำเนินงานและกิจกรรม ตามที่ได้กำหนดไว้ในโครงการย่อย

(๔) ทบทวนและสรุปบทเรียนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย

๓) การสรุปบทเรียนและทบทวนการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยการประชุมสรุปบทเรียนการดำเนินงาน ทบทวนแนวปฏิบัติ วิเคราะห์ปัจจัยเงื่อนไขที่สนับสนุน/อุปสรรค และปรับแผนการดำเนินงานของกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม เพื่อให้สามารถดำเนินงาน สามารถพัฒนา ต่อยอด และขยายผลครอบคลุมกิจกรรมทั้ง ๖ ด้าน พร้อมจัดทำหลักสูตรของตำบล และหลักสูตรการเรียนรู้สำหรับเครือข่าย

๓. การจัดการความรู้และขับเคลื่อนนโยบายเพื่อการพัฒนาการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยมีกิจกรรมตามแผนงานดังนี้

๑) เข้าร่วมเวทีการประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ จัดการความรู้ และพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะในระดับชาติ เช่น เวทีพื้นพลัง เวทีงานเชิงประเด็น เป็นต้น

๒) นำเสนอชุดความรู้ จากการถอดบทเรียนการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่

๓) ร่วมพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะ ในประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชน และร่วมจัดทำแนวทางการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ และระดับเครือข่าย

ผลผลิตและผลลัพธ์

ผลผลิตและผลลัพธ์	ปีที่	
	๑	๒
๑. มีคณะทำงานดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นจำนวน ๔ ชุด ได้แก่ ๑) คณะกรรมการพัฒนาระบบการพัฒนาเด็กปฐมภูมิ ๒) คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ ๓) คณะทำงานสนับสนุนกระบวนการและขับเคลื่อนและ ๔) คณะทำงานพัฒนาและนำใช้ข้อมูลตำบล	✓	
๒. มีแนวทางในการพัฒนาศักยภาพคณะทำงานทั้ง ๔ ชุด	✓	
๓. มีแนวปฏิบัติสำหรับการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยสำหรับ ๖ กลุ่มเป้าหมายหลักร่วมดำเนินงานซึ่งครอบคลุม ๖ ด้านได้แก่ การส่งเสริมการเรียนรู้ การส่งเสริมพัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ที่เป็นพื้นที่สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่น การเฝ้าระวังป้องกันโรคให้เด็ก ๐-๕ ปี การจัดการอาหาร และการบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	✓	
๔. เกิดเวทีและกิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ไม่น้อยกว่าปีละ ๒ ครั้ง	✓	
๕. เกิดเครือข่ายการขับเคลื่อนงานและกิจกรรมการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ที่เป็นความร่วมมือจาก ๖ กลุ่มเป้าหมายหลักร่วมดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น		✓
๖. เข้าร่วมเวทีในการพัฒนานโยบายสาธารณะการดูแลเด็กปฐมวัยกับพื้นที่ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย โดยชุมชนท้องถิ่น อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง		✓
๗. มีและดำเนินการนโยบายสาธารณะการดูแลเด็กปฐมวัยในระดับพื้นที่ ที่นำสู่การปฏิบัติ อย่างน้อยปีละ ๑ เรื่อง	✓	
๘. มีและดำเนินการนโยบายสาธารณะการดูแลเด็กปฐมวัยในระดับพื้นที่ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น ที่นำสู่การปฏิบัติ อย่างน้อยปีละ ๑ เรื่อง		✓

๑๒.๒ โครงการย่อยที่ ๒ การศึกษาวิจัยเพื่อการพัฒนาวัตกรรมการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

หลักการ

การจัดทำฐานข้อมูลด้านการดูแลเด็กปฐมวัยที่เชื่อมโยงกับข้อมูลจากการวิจัยชุมชนและการสำรวจข้อมูลของตำบลเสม็ดใต้ (RECAP และ TCNAP) โดยใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานในการออกแบบการวิจัยที่ดำเนินการร่วมกันของนักวิชาการหรือผู้ปฏิบัติงานในตำบลเสม็ดใต้ กับนักวิชาการภายนอก ทั้งนี้โจทย์การวิจัยจะครอบคลุม ๔ ประเด็นของระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ได้แก่ (๑) การประเมินและเปรียบเทียบพัฒนาการของเด็กปฐมวัยก่อนและหลังการดำเนินโครงการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย (๒) การประเมินพฤติกรรม การเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยของมารดา (๓) การประเมินการจัดบริการสำหรับเด็กปฐมวัยของ รพ.สต. และ (๔) การประเมินอาสาสมัครและทุนทางสังคมในการดูแลเด็กปฐมวัย

วัตถุประสงค์

- (๑) เพื่อพัฒนาฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านการดูแลเด็กปฐมวัย
- (๒) เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของนักวิชาการหรือผู้ปฏิบัติให้ทำวิจัยได้และนำผลการวิจัยได้
- (๓) เพื่อนำผลการวิจัยเผยแพร่และขยายผลให้เกิดการนำใช้ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่และผู้สนใจ

แนวทางดำเนินงาน

การดำเนินการในโครงการย่อยประกอบด้วย ๓ กิจกรรมดังต่อไปนี้

๑. การพัฒนาระบบข้อมูลตำบลเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยมีกิจกรรมตามแผนงานดังนี้

๑) การวิจัยชุมชน (RECAP) โดยการสร้างทีมและกำหนดคณะทำงาน พร้อมกับพัฒนาทีมให้มีทักษะกระบวนการวิจัยชุมชน และนำใช้ข้อมูลจากวิจัยชุมชนเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย

๒) ระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) โดยการสร้างทีมและกำหนดคณะทำงาน พัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล และนำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบลเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย

๒. การกำหนดโจทย์วิจัยและพัฒนาเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยมีกิจกรรมตามแผนงานดังนี้

๑) เข้าร่วมประชุมเพื่อวางแผนดำเนินการวิจัย โดยมีกิจกรรมดังนี้

(๑) ประมวลสถานการณ์ในตำบลจากข้อมูลระบบข้อมูลตำบลและการวิจัยชุมชน (TCNAP&RECAP) และสรุปศักยภาพการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่

(๒) วิเคราะห์งานและกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ ซึ่งครอบคลุม ๔ ประเด็น ได้แก่ พัฒนาการของเด็กปฐมวัย พฤติกรรม การเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยของมารดา การจัดบริการสำหรับเด็กปฐมวัยของ รพ.สต. และอาสาสมัครและทุนทางสังคมต่างๆ ในชุมชนที่ให้การดูแลเด็กปฐมวัย

(๓) ดำเนินการวิจัยและพัฒนา และเรียนรู้วิธีการวิจัยครอบคลุม ๔ ประเด็น ได้แก่

- การประเมินและเปรียบเทียบพัฒนาการของเด็กปฐมวัยก่อนและหลังการดำเนินโครงการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย

- การประเมินพฤติกรรม การเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยของมารดา

- การประเมินการจัดบริการสำหรับเด็กปฐมวัยของ รพ.สต.

- การประเมินอาสาสมัครและทุนทางสังคมในการดูแลเด็กปฐมวัย

๒) พัฒนาและเตรียมความพร้อม สำหรับทีมนักวิจัยเฉพาะประเด็น เกี่ยวกับการจัดทำโครงการวิจัย การออกแบบการวิจัย การพัฒนาเครื่องมือ การวิเคราะห์ และสรุปองค์ความรู้

๓) จัดทำโครงการวิจัย เสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยครอบคลุม ๔ ประเด็น

๓. การสรุปและนำใช้ชุดความรู้เพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยมีกิจกรรมตามแผนงานดังนี้

๑) จัดเวทีนำเสนอผลการวิจัย ต่อคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ผู้นำชุมชน แกนนำ อาสาสมัคร ผู้แทนหน่วยงาน องค์กรต่างๆที่เกี่ยวข้อง และประชาชนที่สนใจ

๒) ประชุมเชิงปฏิบัติทบทวนแนวทางการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย

๓) ปรับแผนการดำเนินงาน ของกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม เพื่อให้สามารถดำเนินงาน สามารถ พัฒนา ต่อยอด และขยายผลครอบคลุมกิจกรรมทั้ง ๖ ด้าน

ผลผลิตและผลลัพธ์

ผลผลิตและผลลัพธ์	ปีที่	
	๑	๒
๑. มีการพัฒนาข้อมูลการวิจัยชุมชน (RECAP)และนำใช้โดยกลุ่มเป้าหมาย ๖ กลุ่มร่วมดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่		✓
๒. มีการพัฒนาระบบฐานข้อมูลตำบล(TCNAP)และนำใช้โดยกลุ่มเป้าหมาย ๖ กลุ่มร่วมดำเนินงานเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่โดยมีเนื้อหาครอบคลุม เช่น ข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลสถานะสุขภาพ ข้อมูลด้านครอบครัว เป็นต้น		✓
๓. มีการดำเนินการวิจัยและพัฒนาเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น ที่มีความครอบคลุม ๔ ประเด็น ได้แก่ ๑) การประเมินและเปรียบเทียบพัฒนาการของเด็กปฐมวัยก่อนและหลังการดำเนินโครงการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ๒) การประเมินพฤติกรรมการเล่นดูเด็กปฐมวัยของมารดา ๓) การประเมินการจัดบริการสำหรับเด็กปฐมวัยของ รพ.สต. ๔) การประเมินอาสาสมัครและทุนทางสังคมในการดูแลเด็กปฐมวัย		✓

๑๒.๓ แนวทางการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย แบ่งออกเป็นชุดกิจกรรม ๒ ส่วนคือ ชุดกิจกรรมสำหรับการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี และ ชุดกิจกรรมสำหรับการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี ดังรายละเอียด

๑๒.๓.๑ ชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
๑. การพัฒนาศักยภาพ	๑). ฝึกอบรมผู้ปกครอง/ผู้ดูแลในครอบครัวเด็ก ๐-๓ปี ให้เข้าใจ ความจำเป็นของการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การส่งเสริมการเรียนรู้พัฒนาการทางปัญญาและอารมณ์ เช่นส่งเสริมการเรียนรู้ ส่งเสริมการเล่น เป็นต้น และให้การดูแลช่วยเหลือเมื่อพบความผิดปกติ เช่น พฤติกรรมและการเรียนรู้ผิดปกติ มีความพิการทางสติปัญญา พิกัดด้านร่างกาย เพื่อให้การดูแลช่วยเหลืออย่างถูกต้อง เช่น การดูแลเรื่องอาหาร การกระตุ้นพัฒนาการ กล้ามเนื้อต่างๆ การประสานหน่วยงานที่จัดบริการเฉพาะด้าน เช่น ด้านสวัสดิการ การดูแลส่งเสริมการเรียนรู้ออทิสติก โรงเรียนสอนคนตาบอด เป็นต้น		✓
	๒). ฝึกอบรมอาสาสมัครในชุมชน เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข อาสาสมัครแม่กลุ่มเด็ก ๐-๓ ปี เป็นต้น เพื่อให้มีความรู้เข้าใจเรื่องการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การรับภูมิคุ้มกัน ให้การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งในภาวะปกติเช่น การจัดกิจกรรมหรือกระตุ้นผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในครอบครัว และชุมชน กลุ่มที่มีความผิดปกติ พิกัด เช่น การประเมินให้ความช่วยเหลือ การสนับสนุนให้ครอบครัวให้การดูแลได้		✓
	๓). ฝึกอบรมหรือส่งเสริมให้ผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลเด็กเฉพาะกลุ่ม ๐-๓ปี ในชุมชน มีการศึกษาต่อ เช่น ผู้ให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น		✓
	๔). สนับสนุนให้เกิดเครือข่ายผู้ดูแลเด็ก ๐-๓ปี เช่น กลุ่มเยี่ยมบ้านเด็ก ๐-๓ปี เครือข่ายดูแลช่วยเหลือ โดยเชื่อมกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชนอื่นๆในพื้นที่	✓	
	๕). พัฒนาหลักสูตรและจัดทำคู่มือสำหรับผู้เกี่ยวข้องในการดูแลเด็ก ๐-๓ปี เช่น หลักสูตรและคู่มือการดูแลเด็ก ๐-๓ปี ที่มีความพิการทางด้านร่างกายและการเคลื่อนไหว ด้านสติปัญญาและการเรียนรู้ ออทิสติก และเด็กที่มีความผิดปกติทางด้านพฤติกรรม เป็นต้น	✓	
	๖). สนับสนุนให้มีการสร้างความรู้ ความเข้าใจกับครอบครัวให้ตระหนักถึงความสำคัญและการสร้าง	✓	

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
๒. การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก ๐-๓ ปี	ครอบครัวให้อบอุ่น เข้มแข็งเพื่อให้เกิดสัมพันธภาพอันดีในครอบครัว		
	๗). ฝึกอบรมให้เด็กและเยาวชนรวมทั้งสมาชิกในครอบครัวให้มีความรู้ในการเตรียมความพร้อมก่อนมีครอบครัวรวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนบุตรเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในกลุ่มเด็กและเยาวชน		✓
	๘). จัดบริการปรับบ้านและสภาพแวดล้อมภายในบ้านให้เอื้อต่อการดำเนินชีวิตของเด็ก ๐-๓ปี เช่น การติดตั้งปลั๊กไฟที่สูงจากพื้น การจัดวางเครื่องใช้ไฟฟ้า การจัดเก็บของมีคม จัดให้มีเครื่องเล่นเด็กที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย เป็นต้น	✓	
	๙). จัดตั้งหรือเพิ่มศักยภาพศูนย์พัฒนาครอบครัว โดยมีคณะทำงานศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชน ทำหน้าที่ศึกษาปัญหา และ พัฒนาแนวทางและกิจกรรมการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับครอบครัว	✓	
	๑๐). จัดให้มีศูนย์พักพิงชั่วคราว การประสานที่พักรับชั่วคราว หรือครอบครัวอุปการะ สำหรับเด็ก ๐-๓ปี ที่ไร้ที่พึ่งพิงหรือได้รับความเดือดร้อนจากปัญหาครอบครัว เช่น ผู้ปกครองทุพพลภาพ เสียชีวิต ถูกกระทำรุนแรง เป็นต้น	✓	
	๑๑). ปรับโครงสร้าง และสิ่งแวดล้อมในอาคารสถานที่ให้บริการสำหรับเด็ก ๐-๓ปี (ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานดูแลกลางวัน ศูนย์พัฒนาครอบครัว) ให้เอื้อต่อการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี เช่น ของเล่นเด็กที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย ปลั๊กไฟ อุปกรณ์ที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย อุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่เสถียรที่เป็นอันตราย เลื่อนหลุดง่าย เป็นต้น	✓	
	๑๒). มีบริการให้ยืมอุปกรณ์ที่จำเป็น ในการช่วยเหลือในการดำเนินชีวิตของเด็ก ๐-๓ปี ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ เช่น อุปกรณ์บริหารกล้ามเนื้อต่าง ๆ เครื่องฝึกยืน เครื่องดูดเสมหะถึงออกซิเจน รวมทั้งมีศูนย์ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบในการช่วยเหลือเรื่องการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปี เป็นต้น	✓	
	๑๓). สนับสนุนให้มีกลุ่มช่วยดูแลเด็ก ๐-๓ปี เช่น กลุ่มทำอาหารสำหรับเด็ก ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ กลุ่มเพื่อนบ้านช่วยเหลือกันดูแลกันในการรับยาการส่งเสริมพัฒนาการกิน กอด เล่น เล่าเย็บให้กำลังใจผู้ดูแลเฝ้าระวังความรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น	✓	
	๑๔). สร้างวัฒนธรรมในการช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ปีในชุมชน ด้วยการเปิดพื้นที่ช่วยเหลือสนับสนุนการดูแลกลุ่มเด็กที่มีความผิดปกติ ได้แก่ การรับบริจาคของเล่นเด็ก ผ้าอ้อมสำเร็จรูปสำหรับเด็กที่เจ็บป่วย พิการ เสื้อผ้า เป็นต้น	✓	

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
๓. การพัฒนาระบบบริการ	๑๕). มีการปรับสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อให้เกิดประโยชน์กับเด็กและครอบครัว เช่น การมีสนามเด็กเล่นในชุมชน การมีลานกิจกรรมที่ให้แก่เด็กและครอบครัวมาทำกิจกรรมร่วมกันเป็นต้น	✓	
	๑๖). จัดบริการดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่บ้านเป็นบริการตามภาวะสุขภาพ ทั้งเด็กป่วย พิกการ และกลุ่มปกติ เป็นการจัดการบริการดูแลทางร่างกายและจิตใจ เช่น การดูแลกิจวัตรประจำวันเรื่องการรับประทานอาหาร อาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย ออกกำลังกายฟื้นฟู ส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันตามมาตรฐานการดูแลสุขภาพสวนต่างๆ การดูแลท้อช่วยหายใจ การให้อาหารทางสายยาง ทำแผลพลิกตะแคงตัว เป็นต้น รวมไปถึงการเพิ่มสมรรถนะของผู้ดูแลในการช่วยเหลือ ดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่บ้านได้อย่างเหมาะสม	✓	
	๑๗). การให้บริการบริการอื่นๆ เช่น การให้คำปรึกษาผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็กเรื่องสุขภาพอย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี การจัดการอาหารเฉพาะหรือตามความต้องการรวมทั้งการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี ทั้งเด็กป่วย พิกการ และกลุ่มปกติรวมทั้งการประเมินพัฒนาการที่บ้าน		✓
	๑๘). จัดการบริการรับ-ส่ง ๒๔ ชม.เพื่อการรักษาช่วยเหลือและกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน เช่น ชัก ถูกกระทำรุนแรงโดยครอบครัว ชุมชนเป็นต้น	✓	
	๑๙). จัดบริการเพื่อให้เด็ก ๐-๓ ปีเข้ารับบริการในช่วงเวลากลางวัน มีบริการรับ-ส่ง มีการจัดกิจกรรมที่หลากหลายไว้บริการภายในศูนย์ และสามารถให้บริการทั้งในภาวะปกติและฉุกเฉิน เช่น การดูแลสุขภาพทั่วไปการดูแลกิจวัตรช่วงกลางวัน จัดให้มีนักจิตวิทยาส่งเสริมพัฒนาการ เช่น ฝึกกล้ามเนื้อมัดต่างๆ การฝึกสมอง		✓
	๒๐). จัดให้มีระบบการให้คำปรึกษา เช่น ไลน์ (Line) สไกป์ (Skype) เป็นต้นเพื่อประสานการดูแลระหว่างเครือข่ายบริการสุขภาพและบริการให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลเด็ก ๐-๓ ปีแบบ Hotline ในเรื่องต่างๆเช่น สุขภาพ การเข้าถึงสิทธิ เงินช่วยเหลือ สวัสดิการรัฐ เป็นต้น		✓
	๒๑). หน่วยงานที่ให้บริการบริการแก่เด็ก ๐-๓ ปี เช่นรพ.สต. รพ. อบต.จัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับเด็ก ๐-๓ ปี เช่น การจัดที่นั่งเฉพาะห้องตรวจ จุดนมให้แม่ เป็นต้น ที่เป็นช่องทางพิเศษเพื่อลดระยะเวลาบริการ		✓
	๒๒). จัดให้มีบริการ “ศูนย์แม่ร่วมดูแลเด็กกลางวัน(Day care mom)” เป็นบริการที่คนในชุมชนดูแลช่วยเหลือกันเพื่อให้การดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่ยังไม่เข้ารับการดูแลที่ศพด. รับดูแลในช่วงที่แม่และครอบครัวติดธุระ เจ็บป่วยเช่น กลุ่มแม่อาสาเป็นต้น	✓	

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
	๒๓). จัดให้มีระบบบริการในชุมชนในการให้คำปรึกษาเพื่อแก้ไขปัญหาในครอบครัวเช่น ศูนย์พัฒนาครอบครัว ศูนย์ดำรงธรรม ศูนย์ช่วยเหลือสังคม (OSCC) เป็นต้น	✓	
๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน	๒๔). จัดตั้งกองทุนและสวัสดิการสำหรับเด็ก ๐-๓ปี ด้านการดูแลสุขภาพ การเพิ่มรายได้ให้ผู้ปกครอง ผู้ดูแลกลุ่มเด็กที่เจ็บป่วย พิการ เช่น กองทุนสวัสดิการชุมชน สถาบันการเงินของชุมชนกองทุนสัจจะออมทรัพย์ กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์ กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือตามความจำเป็น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น	✓	
	๒๕). เพิ่มช่องทางในการระดมทุนอื่น ๆ เช่น การทำบุญกุญแจผ้าป่า เป็นต้น เพื่อการดูแลเด็ก ๐-๓ปีโดยเฉพาะกลุ่มที่เจ็บป่วย		✓
	๒๖). จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการสร้างบุคลากรสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพเด็ก ๐-๓ปีในชุมชน เช่น แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกร สาธารณสุขนักจิตวิทยา กายภาพบำบัด ทันตภิบาล เป็นต้น		✓
	๒๗). การจัดตั้งศูนย์บริการหรือสนับสนุนการบริการแก่เด็ก ๐-๓ปี ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ เช่น เด็กมีพัฒนาการผิดปกติ ทุโภชนาการ พิการด้าน ร่างกาย สติปัญญา หรือถูกกระทำรุนแรง เป็นต้น	✓	
๕. การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/จัดการปัญหาเด็ก ๐-๓ ปี	๒๘). มีการจัดทำระบบข้อมูลโดยคนในชุมชนและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่ายตั้งแต่ขั้นตอนการเก็บ การตรวจสอบความถูกต้อง การวิเคราะห์เพื่อใช้จัดการดูแล และประเมินผลการดูแล โดยมีข้อมูลเด็ก ๐-๓ปีที่ครบถ้วน ครอบคลุม ดังนี้ (๑) ข้อมูลพื้นฐาน เช่นพัฒนาการการเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันโรค เป็นต้น (๒) ข้อมูลสถานะสุขภาพเด็ก ๐-๓ ปีทั้งที่เป็นกลุ่มปกติกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วย พิการมีแผนที่เด็ก ๐-๓ ปีที่จำแนกสถานะสุขภาพ เป็นต้น (๓) ข้อมูลทุนและศักยภาพที่ใช้เพื่อจัดการดูแลตามปัญหาความต้องการและความจำเป็น เช่น ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ปี กลุ่มอาชีพ กองทุนสวัสดิการ แหล่งประโยชน์ แหล่งสนับสนุนอุปกรณ์ช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน เช่น ของเล่นเด็กเครื่องฝึกยืน ฝึกเดิน เป็นต้น (๔) มีแผนการดูแลเด็ก ๐-๓ปีที่มาจากการใช้ข้อมูลและชุมชนจัดทำแผนแบบมีส่วนร่วม (๕) มีข้อมูลผลที่เกิดจากการใช้ข้อมูลดูแล เช่นแนวโน้มภาวะสุขภาพการเพิ่มขึ้นของความผิดปกติด้านพัฒนาการ ข้อมูลการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ข้อมูลโรคระบาดเช่น ไข้เลือดออก มือเท้า	✓	

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
	ปาก การเพิ่มขึ้นของอาสาสมัคร เป็นต้น (๖) มีข้อมูลด้านครอบครัว เพื่อนำมาวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาครอบครัวที่เกิดขึ้นในชุมชนรวมทั้งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของคนในชุมชนพร้อมทั้งหาแนวทาง วิธีการแก้ไขและ แนวทางในการป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้นเช่น การทะเลาะวิวาทในครอบครัว การกระทำความรุนแรงในครอบครัว การใช้สารเสพติดของผู้ปกครอง ปัญหาสุขภาพจิตของผู้ปกครอง เป็นต้น		
	๒๙). มีการใช้ข้อมูลทางสังคมและแหล่งประโยชน์ในการจัดทำแผนโครงการ เพื่อจัดสวัสดิการท้องถิ่นเพื่อการดูแลเด็ก ๐-๓ปี ตามสภาพปัญหาความจำเป็นและความต้องการของเด็ก ๐-๓ปี เช่น กลุ่มอาสาสมัครเยี่ยมบ้านเพื่อช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ปีที่เจ็บป่วย พิกการ หรือถูกกระทำรุนแรงในครอบครัว การสนับสนุนกลุ่มอาชีพสำหรับครอบครัวเด็ก การส่งเสริมกลุ่มเกษตรกรในการผลิตอาหารปลอดภัยสำหรับครัวเรือน การสนับสนุนกลุ่มอาสาสมัครจัดสนามเด็กเล่นและพื้นที่ทำกิจกรรมสำหรับเด็กและครอบครัว เป็นต้น	✓	
	๓๐). สร้างและเพิ่มช่องทางการเรียนรู้ข้อมูลการดูแลเด็ก ๐-๓ปี ให้กับผู้ปกครองและผู้ดูแลอย่างหลากหลายช่องทาง เช่น การประชุมการประชุม การปรึกษาหารือ การจัดทำแผนการดูแล การบอกปากต่อปาก วิทยุชุมชน หอกระจายข่าว เอกสารหนังสือพิมพ์เพื่อกระจายข่าว เป็นต้น	✓	
จ. การมีกฎ ระเบียบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งชุมชนท้องถิ่น	๓๑). มีข้อบัญญัติท้องถิ่นเพื่อจัดสรรงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลเด็ก ๐-๓ปีที่ ทั้งเด็กป่วย พิกการ และกลุ่มปกติ	✓	
	๓๒). มีธรรมนูญสุขภาพกำหนดการจัดระบบบริการเพื่อดูแลเด็ก ๐-๓ ปี เช่น กำหนดให้มีการพัฒนากระบวนการบริการสาธารณสุขเชิงรุกอย่างต่อเนื่องสำหรับการดูแลเด็ก ๐ -๓ ปี โดยการจัดแพทย์และพยาบาลให้เพียงพอต่อการดูแลส่งเสริมสนับสนุนและร่วมกันดูแลช่วยเหลือเด็ก เช่น การกระตุ้นพัฒนาการที่บ้าน การประเมินพฤติกรรม EQ IQ โดยนักจิตวิทยา ในกลุ่มเด็ก ๐-๓ เป็นต้น		✓
	๓๓). มีการทำแผนพัฒนาตำบล เพื่อการป้องกันแก้ไขปัญหาคอรัวกับกลุ่มเป้าหมาย ๓ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มเด็กเยาวชนก่อนสมรส กลุ่มครอบครัวปกติ และกลุ่มครอบครัวมีปัญหา	✓	
รวม	๓๓ งานและกิจกรรม		

๑๒.๓.๒ ชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
๑. การพัฒนาศักยภาพ	๑) ฝึกอบรมผู้ปกครอง/ผู้ดูแลในครอบครัวเด็ก ๓-๕ ปีให้เข้าใจ ความจำเป็นของการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การส่งเสริมการเรียนรู้พัฒนาการทางปัญญาและอารมณ์ เช่น ส่งเสริมการเรียนรู้ ส่งเสริมการเล่น ส่งเสริมการอ่าน เป็นต้น และให้การดูแลช่วยเหลือเมื่อพบความผิดปกติ เช่น พฤติกรรมและการเรียนรู้ผิดปกติ มีความพิการด้านร่างกาย และสติปัญญา เพื่อให้การดูแลช่วยเหลืออย่างถูกต้องเช่นการดูแลเรื่องอาหาร การกระตุ้นพัฒนาการ กล้ามเนื้อต่างๆ การประสานหน่วยงานที่จัดบริการเฉพาะด้านเช่น ด้านสวัสดิการ การดูแลส่งเสริมการเรียนรู้ออทิสติก โรงเรียนสอนคนตาบอด โรงเรียนสอนภาษามือ เป็นต้น	✓	
	๒) ฝึกอบรมอาสาสมัครในชุมชนเช่นอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มแม่อาสา เป็นต้นเพื่อให้มีความรู้ เข้าใจเรื่องการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การรับภูมิคุ้มกัน ให้การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งในภาวะปกติเช่นการจัดกิจกรรมหรือกระตุ้นผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในครอบครัว และชุมชน กลุ่มที่มีความผิดปกติ พิการเช่น การประเมินให้ความช่วยเหลือ การสนับสนุนให้ครอบครัวให้การดูแลได้เหมาะสม การประสานส่งต่อหน่วยงานที่มีความชำนาญเฉพาะเช่นศูนย์ออทิสติก โรงเรียนสอนภาษามือ เป็นต้น	✓	
	๓) การฝึกอบรมหรือส่งเสริมให้มีการศึกษา อบรมต่อเฉพาะกลุ่มเด็ก ๓-๕ ปีในผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลเด็กในชุมชนเช่นผู้ให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้นเพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเฉพาะด้านเด็ก ๓-๕ ปีเช่นการจัดการเรียนรู้สำหรับเด็ก ๓-๕ ปีเช่นการกระตุ้นส่งเสริมกล้ามเนื้อมัดต่างๆอุบัติเหตุพัฒนาการทางอารมณ์การจัดอาหารสำหรับเด็กการใช้ยาในเด็กการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่ความเจ็บป่วย พิการ เช่นการกระตุ้นพัฒนาการ การการบริหากลิ้ามเนื้อ การให้อาหารหรือการจัดอาหารสำหรับเด็กป่วย เป็นต้น	✓	
	๔) สนับสนุนให้เพิ่มกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชนหรือจำนวนสมาชิกในกลุ่มขยายเครือข่ายการดูแลเฉพาะด้านเด็ก ๓-๕ ปีเช่นกลุ่มเยี่ยมบ้านเด็ก ๓-๕ ปีเครือข่ายดูแลช่วยเหลือสร้างเครือข่ายการช่วยเหลือกันโดยเชื่อมประสานทุนทางสังคมอื่นๆในพื้นที่เช่น กศน. กลุ่มผู้สูงอายุ นักจิตวิทยา หรือนักสังคมสงเคราะห์ ประชาชนชาวบ้าน เป็นต้น	✓	
	๕) จัดทำหลักสูตรและคู่มือการอบรมผู้เกี่ยวข้องในการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีเช่นหลักสูตรและคู่มือการ	✓	

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
	ดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่พิการร่างกาย สติปัญญา หลักสูตรและคู่มือการดูแล กลุ่มเด็ก ๓-๕ ปีที่มีพฤติกรรมการณ์เรียนรู้ผิดปกติ หลักสูตรภูมิปัญญาท้องถิ่น เป็นต้น		
	๖) จัดทำหรือสนับสนุนให้มีสมุดประจำตัวเด็กที่ระบุประวัติการได้รับวัคซีนที่จำเป็นระดับพัฒนาการทั้งด้านร่างกายสติปัญญาและอารมณ์(IQ EQ) การฝึกใช้กล้ามเนื้อในเด็กการดูแลเรื่องฟันและช่องปาก	✓	
	๗) สนับสนุนให้มีการสร้างความรู้ ความเข้าใจกับครอบครัวให้ตระหนักถึงความสำคัญและการสร้างครอบครัวให้อบอุ่น เข้มแข็งเพื่อให้เกิดสัมพันธภาพอันดีในครอบครัว	✓	
	๘) ฝึกอบรมให้เด็กและเยาวชนรวมทั้งสมาชิกในครอบครัวให้มีความรู้ในการเตรียมความพร้อมก่อนมีครอบครัวรวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนบุตรเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในกลุ่มเด็กและเยาวชน	✓	
	๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดทำหลักสูตรที่ส่งเสริมการเรียนรู้ หลักสูตรการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยทั้ง ๔ ด้านคือ ร่างกาย จิตใจ- อารมณ์สังคม และสติปัญญา โดยใช้กิจกรรม ๖ หลักที่ครอบคลุม ๔ สาระ ให้สอดคล้องกับบริบทของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ได้แก่ ส่งเสริมพัฒนาการด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดใหญ่กล้ามเนื้อมัดเล็กความคิดสร้างสรรค์ลักษณะนิสัยให้เด็กได้แสดงอารมณ์และความรู้สึกด้านศิลปะ ดนตรี ด้านคุณธรรมจริยธรรมและคุณลักษณะที่ดีทางสังคมเบื้องต้น เช่น ขยัน ประหยัด ซื่อสัตย์ มีวินัย สุภาพ สะอาด สามัคคี มีน้ำใจรู้จักการรอคอยและรู้จักการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ กติกาของห้องเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเหมาะสมตามวัย เป็นต้นมีแผนการดำเนินกิจกรรมตามหลักสูตร และมีการประเมินผลหลักสูตร	✓	
	๑๐) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดหา/ผลิตสื่อและใช้สื่อในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมพัฒนาการทุกด้านอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับหน่วยการเรียนรู้	✓	
	๑๑) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีระบบการคัดกรองพัฒนาการตั้งแต่อ่อนรับเข้ามาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเมื่ออยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการประเมินและการสังเกตพฤติกรรมของเด็กได้อย่างต่อเนื่องอย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปี สำหรับเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้ามีระบบให้การช่วยเหลือและกระตุ้นพัฒนาการอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง (ในกรณีที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีเด็กพิเศษในการดูแล ต้องมีการจัดประสบการณ์ การเรียนรู้เพื่อส่งเสริมให้เด็กสามารถเรียนรู้ร่วมได้)	✓	

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
	๑๒) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการส่งเสริมพัฒนาการด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา เช่น การออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อมัดต่างๆ การทำกิจกรรมตามจังหวะดนตรี ผีก การรับประทานอาหารที่เหมาะสม เป็นต้น	✓	
	๑๓) จัดทำหลักสูตรการพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หลักสูตรการพัฒนาศูนย์พัฒนาครอบครัว หลักสูตรภูมิปัญญาท้องถิ่น หลักสูตรพัฒนาแหล่งเรียนรู้ เป็นต้น	✓	
๒. การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก ๓-๕ ปี	๑๔) จัดบริการปรับบ้านและสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการดำเนินชีวิตของเด็ก ๓-๕ ปี เช่นการติดตั้งปลั๊กไฟที่สูงจากพื้นการจัดวางเครื่องใช้ไฟฟ้า ของมีคม เครื่องเล่นเด็กที่ได้มาตรฐานปลอดภัย เป็นต้น	✓	
	๑๕) จัดให้มีบริการหรือมีการประสานที่พิทักษ์ชั่วคราวหรือครอบครัวอุปการะสำหรับเด็ก ๓-๕ ปีที่ไร้ที่พึ่งพิงหรือได้รับความเดือดร้อนจากปัญหาครอบครัวเช่น ผู้ปกครองทุพพลภาพ เสียชีวิต ถูกกระทำรุนแรงครอบครัว เป็นต้น	✓	
	๑๖) มีศูนย์บริการให้ยืมอุปกรณ์ที่จำเป็น ในการช่วยเหลือในการดำเนินชีวิตของเด็ก ๓-๕ ปี ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ เช่น อุปกรณ์บริหารกล้ามเนื้อมัดต่าง ๆ เครื่องฝึกยืน เครื่องดูดเสมหะ ถังออกซิเจน รวมทั้งมีศูนย์ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบในการช่วยเหลือเรื่องการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือเด็ก ๓-๕ ปี เป็นต้น	✓	
	๑๗) ปรับโครงสร้าง และสิ่งแวดล้อมในอาคารสถานที่ที่ให้บริการสำหรับเด็ก ๓-๕ ปี ให้เอื้อต่อการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี เช่นของเล่นเด็ก ปลั๊กไฟ อุปกรณ์ที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายเช่น อุปกรณ์หรือวัสดุที่ใสสีที่เป็นอันตราย เลื่อนหลอดง่าย สวมเด็กเล่น การจัดมุมสาระกิจกรรม เป็นต้น	✓	
	๑๘) สนับสนุนให้มีกลุ่มช่วยดูแลเด็ก ๓-๕ปีเช่นกลุ่มทำอาหารสำหรับเด็ก ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ กลุ่มเพื่อนบ้านช่วยเหลือกันดูแลกันในการรับยาการส่งเสริมพัฒนาการกิน กอด เล่น เล่า นิทาน เยี่ยมให้กำลังใจผู้ดูแลเฝ้าระวังความรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น	✓	
	๑๙) มีการปรับสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อให้เกิดประโยชน์กับเด็กและครอบครัว เช่น การมีสนามเด็กเล่นในชุมชน การมีลานกิจกรรมที่让孩子และครอบครัวมาทำกิจกรรมร่วมกัน	✓	

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
	๒๐) สร้างวัฒนธรรมในการช่วยเหลือเด็ก ๓-๕ ปีในชุมชนเช่นการเปิดพื้นที่ช่วยเหลือสนับสนุนการดูแลกลุ่มเด็กที่มีความผิดปกติ ได้แก่ การรับบริจาคของเล่นเด็ก ผ้าอ้อมสำเร็จรูปสำหรับเด็กที่เจ็บป่วย พิกการ เสื้อผ้า เป็นต้น	✓	
	๒๑) สร้างเครือข่ายช่วยเหลือดูแลเด็ก ๓-๕ ปีให้สวัสดิการสำหรับครอบครัวที่มีเด็กป่วย เช่น การซื้อสินค้าในร้านค้าของชุมชนในราคาถูก การแบ่งปันผลกำไรของกองทุนชุมชนช่วยเหลือครอบครัวที่มีเด็กป่วยหรือพิการ เป็นต้น	✓	
	๒๒) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการดูแลสภาพแวดล้อมภายในอาคารให้ถูกสุขลักษณะและเป็นระเบียบเรียบร้อยเช่น มีพื้นที่เก็บสิ่งปฏิกูลที่เหมาะสมและถูกสุขลักษณะมีพื้นที่เก็บสิ่งปฏิกูลเพียงพอมีการกำจัดสิ่งปฏิกูลที่เพียงพอจัดทำจุดล้างมือให้เพียงพอเหมาะสมกับวัยและถูกสุขลักษณะ และมีการรักษาความสะอาดภายในและภายนอกอาคารของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตามเกณฑ์มาตรฐาน	✓	
	๒๓) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการดูแลความปลอดภัยของพื้นที่ทั้งภายในและภายนอกอาคาร เช่นตัวอาคารมั่นคงแข็งแรงและปลอดภัยประตูหน้าต่างเพดานอยู่ในสภาพดีมีทางเข้า-ออกอย่างน้อย๒ทางหรือถ้ามีทางเข้า-ออกทางเดียวต้องกว้างอย่างน้อย๒๐๐เมตรการจัดทำห้องน้ำ/ห้องส้วมถูกสุขลักษณะ เป็นต้น	✓	
	๒๔) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการกำหนดจุดจอดรถสำหรับผู้ปกครองเมื่อมาส่งเด็กที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กพร้อมกับมีสัญลักษณ์บนพื้นถนน พุดบาท หรือป้ายบอกจุด จอดรถ เส้นทางเดินรถ เพื่อให้เด็กและผู้ปกครองได้ทราบถึงกฎจราจรในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเพื่อความปลอดภัยของเด็ก โดยจุดจอดรถต้องอยู่ห่างจากพื้นที่การทำกิจกรรมของเด็กมีการณรงค์สวมหมวกกันน็อคสำหรับผู้ปกครองและเด็ก สำหรับผู้ปกครองที่ใช้รถจักรยานยนต์มาส่งเด็กที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีจุดคัดกรองสุขภาพเด็ก จุดล้างมือ ก่อนเข้ามาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค	✓	
	๒๕) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดสถานที่สำหรับจัดเตรียมอาหารเครื่องดื่มและของว่างที่ถูกสุขลักษณะและมีสถานที่รับประทานอาหารโต๊ะเก้าอี้อุปกรณ์ภาชนะใส่อาหารที่ปลอดภัยสะอาดและขนาดเหมาะสมเพียงพอกับเด็ก รวมถึงการประกอบอาหารที่ถูกสุขลักษณะ และการจัดการน้ำดื่มน้ำใช้ให้สะอาดและเพียงพอ	✓	

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
	๒๖) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดทำพื้นที่สำหรับดูแลเด็กป่วยที่เป็นสัดส่วนมีการจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับดูแลเด็กป่วยและเด็กที่ได้รับอุบัติเหตุให้เพียงพอ	✓	
	๒๗) มีการกำหนดมาตรการด้านความปลอดภัยของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเรื่องระบบป้องกันภัยและรับรองเหตุฉุกเฉิน ระบบป้องกันภัยจากอุปกรณ์ ระบบป้องกันภัยจากสัตว์ ระบบป้องกันภัยจากบุคคลและระบบความปลอดภัยในการเดินทาง	✓	
๓. การพัฒนาระบบบริการ	๒๘) จัดบริการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่บ้านเป็นบริการตามภาวะสุขภาพตั้งแต่ปกติเจ็บป่วย พิจารณาเป็นการจัดการบริการดูแลทางร่างกายและจิตใจเช่นการดูแลกิจวัตรประจำวันเรื่องการรับประทานอาหาร อาน้ำทำความสะอาดร่างกาย ออกกำลังกายฟื้นฟู ส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันตามมาตรฐาน การดูแลสายสวนต่างๆ การดูแลท่อช่วยหายใจ การให้อาหารทางสายยาง ทำแผลพลิกตะแคงตัวเป็นต้นรวมถึง การเพิ่มสมรรถนะของผู้ดูแลในการช่วยเหลือ ดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่บ้านได้เหมาะสม	✓	
	๒๙) การให้บริการบริการอื่นๆเช่นคำปรึกษาผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็กเรื่องสุขภาพอย่างน้อย๑ครั้งต่อปี การรับยา การบริการอื่นๆเช่นการจัดบริการอาหารเฉพาะหรือตามความต้องการ รวมทั้งการดูแลเด็ก๓-๕ ปีที่มีความผิดปกติหรือพิการ		✓
	๓๐) จัดการบริการรับ-ส่ง๒๔ชม.เพื่อการรักษาช่วยเหลือและกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน เช่นชัก ถูกกระทำรุนแรงโดยครอบครัว ชุมชนเป็นต้น	✓	
	๓๑) มีการจัดพื้นที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา เช่น ของเล่นที่ส่งเสริมการมองเห็น ของเล่นที่มีเสียงดนตรี เสียงสัตว์ ฟีกกล้ามเนื้อมัดต่างๆ การฝึกสมอง โดยสามารถให้บริการทั้งในภาวะปกติ และเป็นกรณีพิเศษได้	✓	
	๓๒) ส่งเสริมให้ศูนย์พัฒนาครอบครัวจัดหรือประสานการบริการให้ความช่วยเหลือ แก่เด็ก ๓-๕ปีเช่นเด็กมีพัฒนาการผิดปกติ ทุโภชนาการ พิจารณา ด้าน ร่างกายหรือสติปัญญา หรือถูกกระทำรุนแรงจากครอบครัว เป็นต้น	✓	
	๓๓) จัดให้มีระบบการให้คำปรึกษา เช่น ไลน์ (Line)สไกป์Skype)เป็นต้นเพื่อประสานการดูแลรักษา ระหว่างเครือข่ายบริการสุขภาพและบริการให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลเด็ก ๓-๕ปีแบบ		✓

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
	Hotlineในเรื่องต่างๆเช่นสุขภาพการเข้าถึงสิทธิต่างๆเป็นต้น		
	๓๔) หน่วยงานที่ให้บริการแก่เด็ก ๓-๕ปีเช่นรพ.สต. รพ. อปท.จัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับเด็ก ๓-๕ปี เช่นการจัดที่นั่งเฉพาะห้องตรวจ จุดมุมให้นมแม่ เป็นต้น ที่เป็นช่องทางพิเศษเพื่อลดระยะเวลาบริการ		✓
	๓๕) จัดบริการสุขภาพสำหรับเด็ก ๓-๕ปี เช่น ตรวจร่างกายเด็กและดูแลให้เด็กมีน้ำหนัก ส่วนสูง เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน การดูแลสุขภาพช่องปากและฟันการป้องกันโรคติดต่อ เป็นต้น	✓	
	๓๖) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กส่งเสริมให้เด็กได้เล่นออกกำลังกาย นอนพักผ่อนกลางวันอย่างเพียงพอ (อย่างน้อย ๑-๒ ชั่วโมงต่อวัน)	✓	
	๓๗) จัดให้มีการช่วยเหลือเมื่อมีปัญหาสุขภาพเฉียบพลันหรือเรื้อรัง หรือการช่วยเหลือเบื้องต้นในกรณี เด็กเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง	✓	
	๓๘) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พัฒนบริการ รถ รับ ส่ง โดยปรับให้สภาพรถอยู่ในสภาพดี ถูกต้องตาม กฎระเบียบของกรมขนส่งทางบก คนขับรถมีสุขภาพดี ไม่ดื่มแอลกอฮอล์และสารเสพติด มีผู้ดูแล เด็กประจำรถ เพื่อรับ ส่งเด็กอย่างปลอดภัย (ก่อนขึ้นรถ ระหว่างอยู่ในรถและหลังจากลงรถ)	✓	
	๓๙) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีมาตรการและแนวทางในการป้องกันโรคระบาดและโรคติดต่อมีการจัด กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพการเสริมสร้างพฤติกรรมอนามัยสำหรับเด็ก	✓	
	๔๐) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีแนวทางการบริหารจัดการอาหารปลอดภัย ตั้งแต่การเลือกวัตถุดิบในการ ประกอบอาหาร การเตรียมอาหาร อุปกรณ์และเครื่องมือในการเตรียมอาหารได้มาตรฐานและมี คุณภาพถูกหลักสุขาภิบาล	✓	
	๔๑) ผู้ประกอบอาหารหรือจัดเตรียมอาหารในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้องมีการแต่งกายที่สะอาด สวมเสื้อ มีแขน ใส่หมวกคลุมผมและผ้ากันเปื้อนขณะปฏิบัติงานและซัก ทำความสะอาดทุกวัน มีสุขภาพดี มีผลการตรวจสุขภาพประจำปีและไม่เป็นโรคติดต่อทางอาหาร	✓	
	๔๒) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีกระบวนการส่งเสริมการเรียนรู้เรื่องอาหารสำหรับเด็ก เช่น มีเมนูอาหารแต่ ละมื้อให้เห็นชัดเจน มีการคำนวณพลังงาน หรือวัตถุดิบในการผลิต มีการสอนมารยาทในการ รับประทานอาหาร และการช่วยเหลือตนเองขณะรับประทานอาหาร การเลือกอาหารที่มีประโยชน์ และอาหารปลอดภัย เป็น	✓	

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน	๔๓) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดทำทะเบียนบันทึกเหตุการณ์โรคอาหารเป็นพิษหรือโรคอุจจาระร่วง	✓	
	๔๔) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการประกันคุณภาพภายใน	✓	
	๔๕) จัดตั้งกองทุนและสวัสดิการสำหรับเด็ก ๓-๕ ปีด้านการดูแลสุขภาพการเพิ่มรายได้ให้ผู้ปกครอง ผู้ดูแลกลุ่มเด็กที่เจ็บป่วย พิจารณาเช่นสถาบันการเงินของชุมชนกองทุนสัจจะออมทรัพย์กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือตามความจำเป็นกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น	✓	
	๔๖) เพิ่มช่องทางในการระดมทุนอื่นๆ เช่นการทำบุญกุฐินผ้าป่า เป็นต้น เพื่อการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี โดยเฉพาะกลุ่มที่เจ็บป่วย		✓
๕. การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/จัดการปัญหาเด็ก ๓-๕ ปี	๔๗) จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการสร้างบุคลากรสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพเด็ก ๓-๕ ปี ในชุมชนเช่นแพทย์พยาบาลทันตแพทย์เภสัชกรสาธารณสุขนักจิตวิทยา กายภาพบำบัด ทันตภิบาล เป็นต้น		✓
	๔๘) มีการจัดทำข้อมูลโดยคนในชุมชนและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่ายตั้งแต่ขั้นตอนการเก็บการตรวจสอบความถูกต้องการวิเคราะห์เพื่อใช้จัดการดูแลและประเมินผลการดูแล	✓	
	๔๙) การจัดทำระบบฐานข้อมูลเด็ก ๓-๕ ปีที่ครบถ้วนครอบคลุมเพื่อใช้จัดการดูแลเช่น๑) มีข้อมูลพื้นฐานเช่นพัฒนาการการเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันโรค เป็นต้น๒) ข้อมูลสถานะสุขภาพเด็ก ๓-๕ ปีทั้งที่เป็นกลุ่มปกติกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วย พิจารณามีแผนที่เด็ก ๓-๕ ปีจำแนกสถานะสุขภาพ เป็นต้น๓) ข้อมูลทุนและศักยภาพที่ใช้เพื่อจัดการดูแลตามปัญหาความต้องการและความจำเป็น เช่นข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเหลือเด็ก ๓-๕ ปีกลุ่มอาชีพแหล่งสนับสนุนอุปกรณ์ช่วยเหลือในชีวิตประจำวันเช่นของเล่นเด็กเครื่องฝึกยืน ฝึกเดิน เป็นต้น๔) มีแผนการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่มาจาก การใช้ข้อมูลและชุมชนจัดทำแบบมีส่วนร่วม๕) ข้อมูลผลที่เกิดจากการใช้ข้อมูลดูแลเช่นแนวโน้มภาวะสุขภาพการเพิ่มขึ้นของความผิดปกติด้านพัฒนาการ ข้อมูลการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ข้อมูลโรคระบาดเช่นไข้เลือดออก มือเท้าปาก การเพิ่มขึ้นของอาสาสมัคร เป็นต้น	✓	
	๕๐) ศพด.มีการจัดทำฐานข้อมูลที่ครอบคลุมในด้านข้อมูลเด็ก ครอบครัว บุคลากร สิ่งแวดล้อม พัฒนาการ สุขภาพ อุบัติเหตุและความปลอดภัย มีการจัดเก็บข้อมูลที่มีความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน	✓	

ชุดกิจกรรม	งานและกิจกรรม	เสนอแนะ	
		ต้องทำ	ควรทำ
	๕๑) มีการใช้ข้อมูลทุนทางสังคมและแหล่งประโยชน์ในการจัดทำแผนโครงการ เพื่อจัดสวัสดิการท้องถิ่น เพื่อการดูแลเด็ก ตามสภาพปัญหาความจำเป็นและความต้องการของเด็ก เช่น กลุ่มอาสาสมัครเยี่ยมบ้านเพื่อช่วยเหลือเด็ก ที่เจ็บป่วย พิการ หรือถูกกระทำรุนแรงในครอบครัว การสนับสนุนกลุ่มอาชีพสำหรับครอบครัวเด็ก การส่งเสริมกลุ่มเกษตรกรในการผลิตอาหารปลอดภัยสำหรับครัวเรือน การสนับสนุนกลุ่มอาสาสมัครจัดสนามเด็กเล่นและพื้นที่ทำกิจกรรมสำหรับเด็ก และครอบครัว เป็นต้น	✓	
	๕๒) สร้างและเพิ่มช่องทางการเรียนรู้ข้อมูลการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีให้กับผู้ปกครองและผู้ดูแลอย่างหลากหลายช่องทาง เช่นการประชาสัมพันธ์ การประชุม การปรึกษาหารือการจัดทำแผนการดูแล การบอกปากต่อปากวิทยุชุมชนหอกระจายข่าวเอกสารหนังสือพิมพ์เพื่อกระจายข่าว เป็นต้น		✓
	๕๓) จัดทำข้อมูลด้านครอบครัว เพื่อนำมาวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาครอบครัวที่เกิดขึ้นในชุมชน รวมทั้งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของคนในชุมชนพร้อมทั้งหาแนวทาง วิธีการแก้ไขและแนวทางในการป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น	✓	
๖. การพัฒนากฎกติกา ระเบียบแนวปฏิบัติ เพื่อหนุนเสริมการ ดำเนินกิจกรรมเสริม ความเข้มแข็งชุมชน ท้องถิ่น	๕๔) จัดทำข้อบัญญัติท้องถิ่นแผนการดูแลจัดสรรงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่ครอบคลุมทั้งงานบริการกิจกรรมกองทุนสวัสดิการเช่นข้อบัญญัติท้องถิ่นสำหรับดูแลเด็ก ๓-๕ ปี แผนการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่พิการ โครงการคัดกรองเด็กที่มีการเรียนรู้ผิดปกติ โครงการส่งเสริมการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก Cerebral palsy เป็นต้น	✓	
	๕๕) มีธรรมนูญสุขภาพกำหนดการจัดระบบบริการเพื่อดูแลเด็ก ๓-๕ ปีเช่นกำหนดให้มีการพัฒนากระบวนการบริการสาธารณสุขเชิงรุกอย่างต่อเนื่องสำหรับการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี โดยการนัดแพทย์และพยาบาลให้เพียงพอต่อการดูแลส่งเสริมสนับสนุนและร่วมกันดูแลช่วยเหลือเด็ก เช่นการกระตุ้นพัฒนาการที่บ้าน การประเมินพฤติกรรม EQ IQ โดยนักจิตวิทยา ในกลุ่มเด็ก ๓-๕ ปี เป็นต้น		✓
รวม	๕๕ งานและกิจกรรม		

ตัวชี้วัด (ผลผลิต ผลลัพธ์) ของการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่นประกอบด้วย ๗ ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด (ผลผลิต ผลลัพธ์)	ปีที่	
	๑	๒
๙. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศพด.) ผ่านเกณฑ์มาตรฐานของทุกหน่วยงานที่มาตรวจวัดในระดับดีถึงดีมาก(ทุกครั้ง)	✓	✓
๑๐. ศูนย์พัฒนาครอบครัว (ศพค.) มีรูปแบบการดำเนินการ (รูปแบบ)		๑
๑๑. เกิดคู่มือหรือตำราสำหรับการจัดการเรียนรู้ของครูผู้ดูแลเด็กและอาสาสมัคร(จำนวนคู่มือ)		๑
๑๒. เกิดหลักสูตรการเพิ่มคุณภาพศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (จำนวนหลักสูตร)		๑
๑๓. เกิดหลักสูตรการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาครอบครัว (จำนวนหลักสูตร)		๑
๑๔. เกิดนวัตกรรมการดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัยโดยการทำงานร่วมของ ศพด. ศพค. และ รพ.สต.(จำนวนนวัตกรรม)	๒	๒
๑๕. เกิดแผนพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยที่เป็นส่วนหนึ่งของแผนพัฒนาตำบลและบรรจุในข้อบัญญัติท้องถิ่น (จำนวนแผน)	๑	๑
๑๖. ผลงานวิจัย อย่างน้อย ๔ เรื่อง ที่สามารถนำใช้ขยายผลในเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่และผู้สนใจ ได้แก่ (๑)การประเมินและเปรียบเทียบพัฒนาการของเด็กปฐมวัยก่อนและหลังการดำเนินโครงการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย (๒)การประเมินพฤติกรรมการเล่นของเด็กปฐมวัยของมารดา (๓)การประเมินการจัดบริการสำหรับเด็กปฐมวัยของ รพ.สต. (๔)การประเมินอาสาสมัครและทุนทางสังคมในการดูแลเด็กปฐมวัย (จำนวนผลงานวิจัย)		๔

๑๔. แผนปฏิบัติการของโครงการ

โครงการย่อยที่ ๑ การพัฒนาศูนย์เรียนรู้ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบการจัดการเพื่อการพัฒนา ระบบการดูแล เด็กปฐมวัยโดย ชุมชนท้องถิ่น	๑.๑ การสร้างทีมและกำหนดคณะทำงาน					
	๑) แต่งตั้งคณะทำงาน ๔ ชุด ประกอบด้วย	๑	นายก อบต.เสม็ด ใต้ (ผู้รับผิดชอบ โครงการ) ปลัด อบต.เสม็ดใต้ (ผู้จัดการโครงการ)	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	-ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๑
	(๑) คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยซึ่งประกอบด้วยผู้แทนอย่างน้อยจาก ๖ กลุ่มเป้าหมาย (ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัคร และทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน)					
	(๒) คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ ประกอบด้วย ทีมวิจัย ชุมชน ทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบล และทีมวิจัยเฉพาะ ประเด็น					
	(๓) คณะทำงานสนับสนุนกระบวนการและขับเคลื่อน					
	(๔) คณะทำงานพัฒนาและนำใช้ข้อมูลตำบล					
	๒) ประชุมคณะกรรมการฯและคณะทำงานเพื่อกำหนด ทิศทาง วางแผน และกำกับติดตามผลการดำเนินงานทุก ๓ เดือน	๑	นายก อบต.เสม็ด ใต้ (ผู้รับผิดชอบ โครงการ) ปลัด อบต.เสม็ดใต้ (ผู้จัดการโครงการ)	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	-ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	๓ เดือนครึ่ง
	๑.๒ การพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน					

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๑) ศึกษาดูงาน ผูกอบรมคณะกรรมการฯและคณะทำงาน ๖ เดือน/ครั้ง	๑,๓	นายก อบต.เสม็ด ใต้ (ผู้รับผิดชอบ โครงการ) ปลัด อบต.เสม็ดใต้ (ผู้จัดการโครงการ)	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	-ศวก. -ศจค. -ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	อย่างน้อย ๒ ครั้ง
	๒) ร่วมเวทีสรุปบทเรียน หรือเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ พัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	๑,๓	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	-ศวก. -ศจค. -ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	อย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี
	๑.๓ การติดตามและประเมินผล					
	๑) การรายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุมท้องถิ่น หน่วยงานและชุมชนอย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง	๑	นายก อบต.เสม็ด ใต้ (ผู้รับผิดชอบ โครงการ) ปลัด อบต.เสม็ด ใต้ (ผู้จัดการ โครงการ)	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	๖ เดือน/ครั้ง
	๒) รายงานผลการดำเนินงานต่อกลไกที่ สน. ๓ กำหนดทุก ๖ เดือน	๑	นายก อบต.เสม็ด ใต้ (ผู้รับผิดชอบ)	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ	๖ เดือน/ครั้ง

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
			โครงการ) ปลัด อบต.เสม็ด ใต้ (ผู้จัดการ โครงการ)	ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	สุขภาพชุมชน (ศวช.)	
๒. การพัฒนา และขับเคลื่อน เพื่อการพัฒนา ระบบการดูแล เด็กปฐมวัยโดย ชุมชนท้องถิ่น	๒.๑ การเตรียมความพร้อมและสร้างการมีส่วนร่วมของ ชุมชน	๑				
	๑) ประชุมชี้แจงเป้าหมายและกระบวนการพัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัยให้กับผู้นำชุมชน แกนนำ อาสาสมัคร หน่วยงานองค์กร และผู้ที่เกี่ยวข้อง	๑,๓	นายก อบต.เสม็ด ใต้ (ผู้รับผิดชอบ โครงการ) ปลัด อบต.เสม็ด ใต้ (ผู้จัดการ โครงการ)	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำ ชุมชน และผู้ ที่เกี่ยวข้อง	เดือนที่ ๓
	๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็ก ปฐมวัยในพื้นที่ ประกอบด้วย	๑,๓	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓
	(๑) ค้นหาและสรุปทวนทางสังคมที่เกี่ยวข้องกับการ พัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ที่ครอบคลุม ๖ ระดับ ได้แก่ ระดับบุคคลและครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคมและองค์กร ชุมชน ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์ ระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล และระดับเครือข่าย	๑,๓	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	(๒) วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการของการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในแต่ละกลุ่มเป้าหมาย (เด็ก ๐-๑ ปี เด็ก ๒-๓ ปี เด็ก ๓-๕ ปี)	๑,๓	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยและคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓
	(๓) วางแผน ออกแบบกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ซึ่งครอบคลุม ๖ ด้าน ได้แก่ การส่งเสริมการเรียนรู้ การส่งเสริมพัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ที่เป็นพื้นที่สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่น การเฝ้าระวังป้องกันโรคให้เด็ก ๐-๕ ปีการจัดการอาหาร และการบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑,๓	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยและคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓
	(๔) กำหนดผู้รับผิดชอบและบทบาทหน้าที่สำหรับกลุ่มเป้าหมาย ๖ กลุ่มหลัก ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยให้ครอบคลุม ๖ ด้าน	๑,๓	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยและคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓
	(๕) พัฒนาโครงการย่อย สำหรับกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม ซึ่งครอบคลุม ๖ ด้าน ได้แก่ การส่งเสริมการเรียนรู้ การส่งเสริมพัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ที่เป็นพื้นที่สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่นการเฝ้าระวังป้องกันโรคให้เด็ก ๐-๕ ปีการจัดการอาหาร และการบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑,๓	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยและคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและพัฒนาาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๒.๒ การสานพลังชุมชนพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๑				
	๑) ประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ผ่านเวทีการประชุมทั้งในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑	นายก อบต.เสม็ดใต้ (ผู้รับผิดชอบโครงการ) ปลัด อบต.เสม็ดใต้ (ผู้จัดการโครงการ)	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยและคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	เดือนที่ ๔
	๒) เข้าร่วมประชุม ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน เพื่อพัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมให้กับกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม	๑,๓	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยและคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง		เดือนที่ ๔
	๓) กลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม ดำเนินงานและกิจกรรม ตามที่ได้กำหนดไว้ในโครงการย่อย	๑,๓	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัคร และทุนทางสังคมต่างๆในชุมชน	คณะทำงาน	ศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๔-๑๘
	๔) ทบทวนและสรุปบทเรียนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๑	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต.	คณะทำงาน	ศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๑๘

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
			อาสาสมัครและทุน ทางสังคมต่าง ๆ ใน ชุมชน			
	๒.๓ การสรุปบทเรียนและทบทวนการพัฒนาระบบการดูแล เด็กปฐมวัย	๑				
	๑) ประชุมสรุปบทเรียนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแล เด็กปฐมวัย	๑	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	อปท. ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ศูนย์ พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและ ทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๑๒ และเดือนที่ ๑๘
	๒) ทบทวนแนวปฏิบัติสำหรับการพัฒนาระบบการดูแลเด็ก ปฐมวัย ใน ๖ ด้าน ได้แก่ การส่งเสริมการเรียนรู้ การส่งเสริม พัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้ที่เป็น พื้นที่สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่นการเฝ้าระวังป้องกันโรค ให้เด็ก ๐-๕ ปีการจัดการอาหาร และการบริหารจัดการของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑,๓	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	อปท. ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ศูนย์ พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและ ทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๑๒ และเดือนที่ ๑๘
	๓) วิเคราะห์ปัจจัยเงื่อนไขที่สนับสนุน อุปสรรคในการพัฒนา ระบบการดูแลเด็ก	๑,๓	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ	อปท. ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ศูนย์	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ	เดือนที่ ๑๒ และเดือนที่

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
			ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและ ทุนทางสังคมต่าง ๆในชุมชน	สุขภาพชุมชน (ศวช.)	๑๘
	๔) ปรับแผนการดำเนินงานของกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม เพื่อให้สามารถดำเนินงาน สามารถพัฒนา ต่อยอด และขยาย ผลครอบคลุมกิจกรรมทั้ง ๖ ด้าน ได้แก่ การส่งเสริมการ เรียนรู้ การส่งเสริมพัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อ การเรียนรู้ที่เป็นพื้นที่สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่นการเฝ้า ระวังป้องกันโรคให้เด็ก ๐-๕ ปีการจัดการอาหาร และการ บริหารจัดการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑,๓	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	อปท. ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ศูนย์ พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและ ทุนทางสังคมต่าง ๆในชุมชน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๑๒ และเดือนที่ ๑๘
๓.การจัดการ ความรู้และ ขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะเพื่อ การพัฒนาระบบ การดูแลเด็ก ปฐมวัยโดย ชุมชนท้องถิ่น	๑) เข้าร่วมเวทีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จัดการความรู้ และพัฒนาข้อเสนอนโยบายสาธารณะในระดับชาติ เช่น เวที พื้นพลัง เวทีงานเชิงประเด็น เป็นต้น	๑,๓	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	อย่างน้อย ๑ ครั้ง
	๒) นำเสนอชุดความรู้จากการถอดบทเรียนการพัฒนาระบบ การดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่	๑,๓	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)		อย่างน้อย ๑ ครั้ง
	๓) ร่วมพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะในประเด็นการ	๑,๓	คณะกรรมการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน	ศูนย์วิจัยและ	อย่างน้อย ๑

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้อง กับ วัตถุประสงค์ ข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	พัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชน และร่วมจัดทำ แนวทางการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะใน ระดับพื้นที่ และระดับเครือข่าย		พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	และผู้ที่เกี่ยวข้อง	พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	ครึ่ง

โครงการย่อยที่ ๒ โครงการสนับสนุนการศึกษาวิจัยชุมชนเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบข้อมูลตำบลเพื่อการพัฒนา ระบบการดูแลเด็ก ปฐมวัยโดยชุมชน ท้องถิ่น	๑.๑ การวิจัยชุมชน (RECAP)					
	๑) กำหนดและแต่งตั้งทีมวิจัยชุมชน ซึ่งประกอบไปด้วยทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และตำบล	๒	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๒
	๒) พัฒนากิจกรรมวิจัยชุมชนให้มีทักษะกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP)	๒	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓
	(๑) เข้าร่วมฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น เพื่อพัฒนาทักษะกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP)	๒,๓	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	อย่างน้อย ๑ ครั้ง
	(๒) ฝึกอบรมทีมวิจัยชุมชนระดับหมู่บ้าน และตำบลให้มีทักษะตามกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP)	๒,๓	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓
	๓) นำใช้ข้อมูลจากวิจัยชุมชนเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒,๓	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน	เดือนที่ ๓

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
					(ศวช.)	
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชน (RECAP) เสนอต่อแกนนำหมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒,๓	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓
	(๒) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชน (RECAP) เสนอต่อคณะกรรมการ และกลุ่มเป้าหมาย ๖ กลุ่มหลัก ได้แก่ อบท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผน และออกแบบกิจกรรมพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒,๓	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓
	๑.๒) ระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)	๒				
	๑) กำหนดและแต่งตั้งทีมระบบข้อมูลตำบล ซึ่งประกอบไปด้วยทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และตำบล	๒	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๒
	๒) พัฒนาศักยภาพพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล ให้มีทักษะการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล	๒,๓	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓
	(๑) เข้าร่วมฝึกอบรมการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)	๒,๓	คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบ	อย่างน้อย ๑ ครั้ง

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
					สุขภาพชุมชน (ศวช.)	
	(๒) ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพทีมพัฒนาระบบข้อมูล ตำบลในพื้นที่	๒,๓	คณะกรรมการ สนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และ ผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓
	๓) นำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) เพื่อการ พัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒	คณะกรรมการ สนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และ ผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๓
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)เสนอต่อแกนนำหมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูล ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒,๓	คณะกรรมการ สนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และ ผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๔
	(๒) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)เสนอต่อคณะกรรมการ เสนอต่อคณะกรรมการ และกลุ่มเป้าหมาย ๖ กลุ่มหลัก ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต.อาสาสมัครและทุน ทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชนเพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผน และ ออกแบบกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒,๓	คณะกรรมการ สนับสนุนวิชาการ	แกนนำ ผู้นำชุมชน และ ผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๔
๒. การดำเนินการ วิจัยและพัฒนา	๑) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อดำเนินการวิจัยและพัฒนา เพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น	๒	คณะกรรมการ สนับสนุนวิชาการ	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ	เดือนที่ ๔

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
เพื่อการพัฒนา ระบบการดูแลเด็ก ปฐมวัยโดยชุมชน ท้องถิ่น	ประกอบด้วย			ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัคร และทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	สุขภาพชุมชน (ศวช.)	
	(๑) ประมวลสถานการณ์ในตำบลจากข้อมูลระบบ ข้อมูลตำบลและการวิจัยชุมชน (TCNAP&RECAP) และ สรุปศักยภาพการพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่	๒,๓	คณะทำงาน สนับสนุนวิชาการ	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัคร และทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๔
	(๒) วิเคราะห์งานและกิจกรรมการพัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ ซึ่งครอบคลุม ๔ ประเด็น(ได้แก่ พัฒนาการของเด็กปฐมวัย พฤติกรรมการเลี้ยงดูเด็ก ปฐมวัยของมารดา การจัดบริการสำหรับเด็กปฐมวัยของ รพ.สต. และอาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชนที่ ให้การดูแลเด็กปฐมวัย)	๒,๓	คณะทำงาน สนับสนุนวิชาการ	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัคร และทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๔
	(๓) กำหนดโจทย์วิจัยและพัฒนา และออกแบบการ วิจัยโดยรายละเอียดขึ้นอยู่กับการพิจารณาของผู้ ดำเนินงานแต่ละพื้นที่ครอบคลุม ๔ ประเด็น ได้แก่	๒,๓	ทีมวิจัยเฉพาะ ประเด็น	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัคร และทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๔
	(๓.๑) การประเมินและเปรียบเทียบพัฒนาการของเด็ก ปฐมวัยก่อนและหลังการดำเนินโครงการพัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย	๒,๓	ทีมวิจัยเฉพาะ ประเด็น	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต.	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน	เดือนที่ ๔

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
				อาสาสมัคร และทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	(ศวช.)	
	(๓.๒) การประเมินพฤติกรรมการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยของ มารดา	๒,๓	ทีมวิจัยเฉพาะ ประเด็น	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๔
	(๓.๓) การประเมินการจัดบริการสำหรับเด็กปฐมวัย ของ รพ.สต.	๒,๓	ทีมวิจัยเฉพาะ ประเด็น	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๔
	(๓.๔) การประเมินอาสาสมัครและทุนทางสังคมในการ ดูแลเด็กปฐมวัย	๒,๓	ทีมวิจัยเฉพาะ ประเด็น	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๔
	๒) พัฒนาและเตรียมความพร้อม สำหรับทีมนักวิจัยเฉพาะ ประเด็น เกี่ยวกับการจัดทำโครงการวิจัย การออกแบบ การวิจัย การพัฒนาเครื่องมือ การวิเคราะห์ และสรุปองค์ ความรู้	๒,๓	ทีมวิจัยเฉพาะ ประเด็น	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๕

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๓) จัดทำโครงการวิจัยเสนอต่อคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒,๓	ทีมวิจัยเฉพาะประเด็น	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัคร และทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๕
	๔) ดำเนินการวิจัยตามแนวทางที่ได้ออกแบบไว้	๒,๓	ทีมวิจัยเฉพาะประเด็น	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๖-๑๘
๓. การสรุปและนำ ใช้ชุดความรู้เพื่อ การพัฒนาระบบ การดูแลเด็ก ปฐมวัยโดยชุมชน ท้องถิ่น	๑) จัดเวทีนำเสนอผลการวิจัยต่อคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ผู้นำชุมชน แกนนำ อาสาสมัคร ผู้แทนหน่วยงาน องค์กรต่างๆที่เกี่ยวข้อง และประชาชนที่สนใจ	๒,๓	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	แกนนำ ผู้นำชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๑๖
	๒) ประชุมเชิงปฏิบัติทบทวนแนวทางการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ประกอบด้วย	๒,๓	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัคร และทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๑๖
	(๑) วิเคราะห์ศักยภาพชุมชน ๖ ระดับในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	๒,๓	คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต.	ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน	เดือนที่ ๑๖

ชุดกิจกรรม	แนวทางและกิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
			และคณะทำงาน	อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	(ศวช.)	
	(๒) วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการของ กลุ่มเป้าหมาย ๖ กลุ่มหลัก	๒,๓	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๑๖
	(๓) วิเคราะห์เทียบเคียงแนวทางการดำเนินงานของ การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย กับ ๔ ชุดความรู้จาก การวิจัย	๒,๓	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๑๖
	๓) ปรับแผนการดำเนินงานของกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๖ กลุ่ม เพื่อให้สามารถดำเนินงาน สามารถพัฒนา ต่อยอด และ ขยายผลครอบคลุมกิจกรรมทั้ง ๖ ด้าน ได้แก่ การส่งเสริม การเรียนรู้ การส่งเสริมพัฒนาการ การจัดสิ่งแวดล้อมที่ เอื้อต่อการเรียนรู้ที่เป็นพื้นที่สร้างสรรค์หรือสนามเด็กเล่น การเฝ้าระวังป้องกันโรคให้เด็ก ๐-๕ ปีการจัดการอาหาร และการบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๒,๓	คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ ดูแลเด็กปฐมวัย และคณะทำงาน	อปท. ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ศูนย์พัฒนา ครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทาง สังคมต่าง ๆ ในชุมชน แกนนำ ผู้นำชุมชน และ ผู้ที่เกี่ยวข้อง	ศูนย์วิจัยและ พัฒนาระบบ สุขภาพชุมชน (ศวช.)	เดือนที่ ๑๘

๑๕. โครงสร้างของการบริหารจัดการและกลไกการขับเคลื่อนโครงการ

โครงสร้างของการบริหารจัดการของโครงการประกอบด้วยคณะทำงาน ๔ ชุด คือ

(๑) คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ซึ่งประกอบด้วยผู้แทนอย่างน้อยจาก อกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ อบท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งในพื้นที่	ตำแหน่งในโครงการ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			
๙.			
๑๐.			

มีบทบาทหน้าที่ในการประสานงานในพื้นที่ตำบลเสม็ดได้ เพื่อร่วมปฏิบัติงานระบบสนับสนุนเกี่ยวกับการฝึกอบรม การจัดการเรียนรู้ การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการสมวัย และงานอื่นๆได้แก่ ถ่ายทอดความรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ให้กับพื้นที่อื่นๆ เพื่อนำความรู้ไปปรับใช้ดำเนินการในพื้นที่ พร้อมกับให้คำปรึกษาแนะนำกับผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กปฐมวัย

(๒) คณะทำงานสนับสนุนวิชาการ ประกอบด้วย ทีมวิจัยชุมชน ทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบล และทีมวิจัยเฉพาะประเด็น

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งในพื้นที่	ตำแหน่งในโครงการ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			

มีบทบาทหน้าที่ให้การสนับสนุนงานวิชาการและกำกับติดตามการดำเนินการของ ทีมวิจัยชุมชน ทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบล และทีมวิจัยเฉพาะประเด็น ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย โดยชุมชนท้องถิ่น

(๓) คณะทำงานสนับสนุนกระบวนการและขับเคลื่อน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งในพื้นที่	ตำแหน่งในโครงการ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			
๙.			

มีบทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานตามแผนที่เป็นข้อตกลงของคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย เพื่อให้งานสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย รวมถึงการขับเคลื่อนการจัดการในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลเสม็ดได้ให้สามารถเป็นกลไกในฐานะ “ตำบลศูนย์เรียนรู้การพัฒนาการดูแลเด็กปฐมวัย” ตามแผนที่กำหนดไว้ รวมถึงการจัดทำแผนปฏิบัติการและการจัดทำรายงานความก้าวหน้า การศึกษาดูงาน การจัดการแหล่งเรียนรู้ และงานอื่นๆที่สัมพันธ์กัน

(๔) คณะทำงานพัฒนาและนำใช้ข้อมูลตำบล

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งในพื้นที่	ตำแหน่งในโครงการ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			
๙.			

มีบทบาทหน้าที่ในการ การพัฒนาระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) การวิจัยชุมชน (RECAP) การวิจัยเฉพาะประเด็น การพัฒนานวัตกรรมการจัดการปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ และการพัฒนาระบบสื่อสาร โดยมีกลไกบริหารจัดการที่สามารถสร้างการเรียนรู้ร่วมกัน จนเกิดเป็นขบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและพัฒนารูปธรรมการดำเนินงานให้เกิดเป็นนวัตกรรมที่นำไปสู่การจัดการตนเอง ในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น ภายในระยะเวลา ๑ ปี ๖ เดือน

๑๖. เจื่อนไขเฉพาะ

กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนผู้รับผิดชอบโครงการทางสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สำนักสุขภาพชุมชน (สำนัก ๓) จะเป็นผู้ตัดสินใจว่าจะให้ใครเป็นผู้รับผิดชอบต่อเนื่อง

๑๗. งบประมาณ(รอพิจารณา)

๑๗.๑ รายละเอียดงบประมาณ

รวมทั้งสิ้น.....บาท (.....บาทถ้วน)

ปีที่ ๑จำนวน บาท (.....บาทถ้วน)

ปีที่ ๒จำนวน บาท (.....บาทถ้วน)

(ตารางงบประมาณ)

๑๘. การกำกับติดตามและการประเมินผลของโครงการ

๑๘.๑ กำกับติดตามกิจกรรมต่างๆ

๑๘.๒ การประเมินโครงการ

๑) การประเมินผลด้วยตนเองเกี่ยวกับกิจกรรมของโครงการเช่นการจัดทำรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานของโครงการตามตัวชี้วัดการประชุมคณะกรรมการบริหารโครงการ ทั้ง ๔ชุดเพื่อรายงานความก้าวหน้าและพัฒนาแนวทางการดำเนินงานการประเมินผลเรื่อง การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น รวมทั้งกระบวนการพัฒนาศักยภาพ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดทำฐานข้อมูลตำบลและการนำใช้องค์ความรู้ที่ได้จากโจทย์วิจัยและพัฒนา

๒) ประเมินผลจากการรายงานความก้าวหน้าการลงพื้นที่โดยผ่านการประเมินเบื้องต้นจากศูนย์สนับสนุนวิชาการเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ และการเข้าร่วมกิจกรรมที่สำคัญ

๑๙. รายละเอียดของผู้รับผิดชอบโครงการ

๑๙.๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ

(๑)ชื่อ-สกุล

(๒) วัน เดือน ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี

(๓) ภูมิลำเนา ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

(๔) ตำแหน่งปัจจุบัน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล.....

(๕) สถานที่ทำงาน องค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล.....

(๖) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่...หมู่ที่ ... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ E-mail :

(๗) ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ

(๘) ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	พ.ศ.

(๙) ประวัติการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน

การฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	สถานที่ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	พ.ศ.

(๑๐) เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ

เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ	หน่วยงาน	พ.ศ.

๑๔.๒ ผู้จัดการโครงการ

- (๑) ชื่อ-สกุล
- (๒) วัน เดือน ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี
- (๓) ภูมิลำเนา ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- (๔) ตำแหน่งปัจจุบัน
- (๕) สถานที่ทำงาน องค์การบริหารส่วนตำบล.....เทศบาลตำบล.....
- (๖) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- โทรศัพท์ E-mail :

(๗) ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ

(๘) ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	พ.ศ.

(๙) ประวัติการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน

การฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	สถานที่ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	พ.ศ.

(๑๐) เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ

เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ	หน่วยงาน	พ.ศ.
-	-	-

๒๐. ภาคผนวก

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง															
ภาคผนวก ก	สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคม ๖ระดับ ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....	ระดับทุนทางสังคม	หมู่บ้าน														
			หมู่ ๑	หมู่ ๒	หมู่ ๓	หมู่ ๔	หมู่ ๕	หมู่ ๖	หมู่ ๗	หมู่ ๘	หมู่ ๙	หมู่ ๑๐	หมู่ ๑๑	หมู่ ๑๒	หมู่ ...	หมู่ ...	รวม
		๑ ระดับบุคคลและครอบครัว															
		๒ ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน															
		๓ ระดับหน่วยงาน															
		๔ระดับหมู่บ้าน															
		๕ระดับตำบล															
		๖ระดับเครือข่าย															
		รวม															
ภาคผนวก ข	รายละเอียดของทุนทางสังคม ๖ระดับ จำแนก ราย	ทุนทางสังคม		รายละเอียด													
		หมู่ที่ ๑ บ้านเหล่าอ้อย															
		ระดับบุคคลและ ครอบครัว		อธิบายรายละเอียดของความเชี่ยวชาญที่แสดงลักษณะของการจัดการตนเอง													

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง	
	หมู่บ้าน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	(ระบุชื่อคน ครอบครัว หรือ บทบาทหลักในชุมชน)	ที่นอกเหนือจากบทบาทหน้าที่ในชุมชน
		๑.	-
		๒.	-
		๓.	-
		ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กร ชุมชน	
		๑.	-
		๒.	-
		๓.	-
		ระดับหน่วยงานและแหล่ง ประโยชน์	
		๑.	-
		๒.	-
		๓.	-
		ระดับหมู่บ้าน ชุมชน	
		๑.	-
		๒.	-
		ระดับตำบล	
		-	-
		ระดับเครือข่าย	

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง								
ภาคผนวก ค	วิเคราะห์ทุนทางสังคม ๖ ระดับ กับความสอดคล้องกับ ๗ คุณลักษณะการจัดการ ตนเองของชุมชนท้องถิ่น จำแนกรายหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ..... จังหวัด	ระดับทุนทางสังคม	๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น							รวม
			1. การสร้างการเรียนรู้ ปัญหาและความ ต้องการของชุมชน	2. การสร้างกลไกผลักดัน ทุกระดับโดยหา เจ้าภาพเข้ามาช่วย	3. การสร้างคนให้ต้อง จัดการตนเองด้วยการ สามารถทำเป็นและมี ความรู้สึกเป็นเจ้าของ	4. การสร้างการมีส่วนร่วม	5. การระดมเงินและ ทรัพยากรเพื่อเป็นทุน	6. การมีข้อตกลง เป้าหมายเพื่อสร้าง ความยั่งยืน และสร้าง ความเข้มแข็งแบบรวม	7. การจัดการความ ร่วมมือระหว่างองค์กร หน่วยงานภาครัฐ และ หน่วยงานต่างๆ	
		หมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....								
		๑.ระดับบุคคลและครอบครัว								
		๒.ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน								
		๓.ระดับหน่วยงานและ แหล่งประโยชน์								
		๒)								
		๓)								
		๔)								
		๔.ระดับชุมชนหรือหมู่บ้าน(จัดการตนเอง)								
		๕.ระดับตำบล (ระบุหมู่บ้านที่เกี่ยวข้อง)								
		-								

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง							
		๖.ระดับเครือข่าย (ระบุตำบลที่เกี่ยวข้อง)							
		-							
ภาคผนวก ก	วิเคราะห์ ศักยภาพ ๕ ด้าน (สังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม สุขภาพ การเมือง การปกครอง) และศักยภาพด้านการดูแลเด็กปฐมวัยของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกรายหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ..... จังหวัด	ทุนทางสังคม	ศักยภาพรายด้าน						
			ด้านสังคม	ด้านเศรษฐกิจ	ด้านสภาวะแวดล้อม	ด้านสุขภาพ	ด้านการเมืองการปกครอง	ด้านการดูแลเด็กปฐมวัย	
								ทางตรง	ทางอ้อม
		หมู่ที่ ๑							
		ระดับบุคคลและครอบครัว							
		๑)							
		๒)							
		๓)							
		รวม							
		ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน							
		๑)							
		๒)							
		๓)							
		รวม							
		ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์							

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง																					
		๒)																					
		๓)																					
		รวม																					
		ระดับหมู่บ้าน ชุมชน																					
		๑																					
		๒																					
		๓																					
		รวม																					
ภาคผนวก จ	ภาพรวมระดับการจัดการ ตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ	หมู่บ้าน	ระดับทุนทางสังคม																		ภาพรวมตำบล		
			บุคคลและ ครอบครัว			กลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน			หน่วยงาน แหล่ง ประโยชน์			หมู่บ้าน จัดการ ตนเอง			ตำบล			เครือข่าย					
			✓	❖	➤	✓	❖	➤	✓	❖	➤	✓	❖	➤	✓	❖	➤	✓	❖	➤			
		หมู่ที่ ๑																					
		หมู่ที่ ๒																					
		หมู่ที่ ๓																					
		หมู่ที่ ๔																					
		หมู่ที่																					
		รวม																					
		ร้อยละ																					

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง										
ภาคผนวก จ	แนวทางการพัฒนางานและ กิจกรรมสำหรับการดูแลเด็ก ๐-๕ ปีโดยชุมชนท้องถิ่น	ชุดกิจกรรม/งานและกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย		ผู้ดำเนินการหลัก							
			เด็ก ๐-๓ปี	ครอบครัว (พ่อ แม่หรือปู่	อปท.	กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน	ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก	ศูนย์พัฒนา	รพ.สต.	อาสาสมัคร	ทุนทางสังคมอื่นๆ	อื่นๆ (ระบุ)
		๑.การพัฒนาศักยภาพ										
		() ๑. ฝึกอบรมผู้ปกครอง/ผู้ดูแลให้ดูแลเด็ก ๐-๓ ปีได้ ๑) ฝึกผู้ปกครอง/ผู้ดูแลในครอบครัวเด็ก๐-๓ปี ให้ เข้าใจ ความจำเป็นของการสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน โรค การส่งเสริมการเรียนรู้พัฒนาการทาง ปัญญาและอารมณ์ เช่นส่งเสริมการเรียนรู้ ส่งเสริมการเล่น เป็นต้น และให้การดูแล ช่วยเหลือเมื่อพบความผิดปกติ เช่น พฤติกรรม และการเรียนรู้ผิดปกติ มีความพิการทาง สติปัญญา พิการด้านร่างกาย เพื่อให้การดูแล ช่วยเหลืออย่างถูกต้อง เช่น การดูแลเรื่องอาหาร การกระตุ้นพัฒนาการ กล้ามเนื้อต่างๆ การ ประสานหน่วยงานที่จัดบริการเฉพาะด้าน เช่น ด้านสวัสดิการ การดูแลส่งเสริมการเรียนรู้ออก สตึก โรงเรียนสอนคนตาบอด เป็นต้น ๒) ฝึกอบรมอาสาสมัครในชุมชน เช่น อาสาสมัคร สาธารณสุข อาสาสมัครแม่กลุ่มเด็ก ๐-๓ ปี เป็น ต้น เพื่อให้มีความรู้เข้าใจเรื่องการประเมินและ ส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การรับ ภูมิคุ้มกัน ให้การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งใน	✓	✓			✓	✓	✓			
✓	✓				✓		✓	✓	✓			

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง											
		ภาวะปกติเช่น การจัดกิจกรรมหรือกระตุ้นผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในครอบครัว และชุมชน กลุ่มที่มีความผิดปกติ พิการ เช่น การประเมินให้ความช่วยเหลือ การสนับสนุนให้ครอบครัวให้การดูแลได้											
		๒.การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก ๐-๓ ปี											
		() ๑. มีบริการปรับบ้านและสภาพแวดล้อมภายในบ้านให้เอื้อต่อการดำเนินชีวิตของเด็ก ๐-๓ปี เช่น การติดตั้งปลั๊กไฟที่สูงจากพื้น การจัดวางเครื่องใช้ไฟฟ้า การจัดเก็บของมีคม จัดให้มีเครื่องเล่นเด็กที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย เป็นต้น	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓			
		() ๕.สนับสนุนให้มีกลุ่มช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ปี เช่น กลุ่มทำอาหารสำหรับเด็ก ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ กลุ่มเพื่อนบ้านช่วยเหลือกันดูแลกันในการรับยาการส่งเสริมพัฒนาการกิน กอด เล่น เล่าเยี่ยมให้กำลังใจผู้ดูแลเฝ้าระวังความรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น	✓			✓	✓	✓		✓			
		๓.การพัฒนาระบบบริการ											
		() ๑.จัดบริการดูแลเด็ก ๐-๓ปีที่บ้านเป็นบริการตามภาวะสุขภาพ ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ เป็นการจัดการบริการดูแลทางร่างกายและจิตใจ เช่น การดูแลกิจวัตรประจำวันเรื่องการรับประทานอาหาร อาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย ออกกำลังกาย ฟันฟู ส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันตามมาตรฐานการดูแลสายสวนต่างๆ การดูแลท่อนช่วยหายใจ การให้อาหารทางสายยาง ทำแผลพลิกตะแคงตัว เป็นต้น รวมไปถึงการเพิ่มสมรรถนะของผู้ดูแลในการช่วยเหลือ ดูแลเด็ก ๐-๓ปีที่บ้านได้อย่างเหมาะสม	✓			✓	✓		✓	✓			
		๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน											
		() ๑.ศูนย์พัฒนาครอบครัวร่วมกับแกนนำชุมชนและกลุ่มทาง	✓			✓			✓				

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง										
		สังคม จัดตั้งกองทุนและสวัสดิการสำหรับเด็ก ๐-๓ปี ด้านการดูแลสุขภาพ การเพิ่มรายได้ให้ผู้ปกครอง ผู้ดูแลกลุ่มเด็กที่เจ็บป่วย พิกการ เช่น กองทุนสวัสดิการชุมชน สถาบันการเงินของชุมชนกองทุนสัจจะออมทรัพย์ กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์ กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือตามความจำเป็น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น										
		๕.การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/จัดการปัญหาเด็ก ๐-๓ ปี										
		() ๒.มีการใช้ข้อมูลทุนทางสังคมและแหล่งประโยชน์ในการจัดทำแผนโครงการ เพื่อจัดสวัสดิการท้องถิ่น เพื่อการดูแลเด็ก ๐-๓ปี ตามสภาพปัญหาความจำเป็นและความต้องการของเด็ก ๐-๓ปี เช่น จัดบริการให้การดูแลตามสภาพที่ประเมินใช้ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเยี่ยมบ้านเพื่อช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ปีที่เจ็บป่วย พิกการ หรือถูกกระทำรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น	✓		✓	✓		✓	✓	✓		
		๖.การพัฒนา กฎ กติกา ระเบียบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งชุมชนท้องถิ่น										
		() ๑.มีข้อบัญญัติท้องถิ่นเพื่อจัดสรรงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลเด็ก ๐-๓ปีที่ ทั้งเด็กป่วย พิกการ และกลุ่มปกติ	✓		✓			✓				
		() ๒.มีธรรมนูญสุขภาพกำหนดการจัดระบบบริการเพื่อดูแลเด็ก ๐-๓ ปี เช่น กำหนดให้มีการพัฒนากระบวนการบริการสาธารณสุขเชิงรุกอย่างต่อเนื่องสำหรับการดูแลเด็ก ๐ -๓ ปี โดยการแพทย์และพยาบาลให้เพียงพอต่อการดูแลส่งเสริมสนับสนุนและร่วมกันดูแลช่วยเหลือเด็ก เช่น การกระตุ้นพัฒนาการที่บ้าน การประเมินพฤติกรรม EQ IQ โดยนักจิตวิทยาในกลุ่มเด็ก ๐-๓ เป็นต้น	✓		✓			✓				

๕.๒ แนวทางการเขียนข้อเสนอโครงการ
ศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง (ศปง.)
(ตัวอย่างประเด็นการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น)

ข้อเสนอโครงการ (ใช้ตัวอักษรKaLaTeXa ขนาด ๑๘ ตัวหนา)

.....

(ข้อเสนอโครงการ ใช้ตัวอักษร KaLaTeXaขนาด ๑๕)

๑. ชื่อโครงการ.....

๑.๑ ควรเป็นชื่อที่สื่อความหมายถึงเนื้อหาหลักของโครงการได้อย่างกระชับรัดกุม

๑.๒ ความยาวไม่เกิน ๑/๒ บรรทัด

๑.๓ ควรประกอบด้วยคำดังนี้ เช่น ชุมชน ท้องถิ่น จัดการตนเอง

๑.๔ ไม่ต้องระบุ ชื่อตำบล.....

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล...../นายกเทศบาล..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

๓. องค์กรรับทุน

องค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาล..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔. ภาคร่วมพัฒนา

๔.๖ ท้องถิ่นในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง แห่ง

๔.๗ องค์กรชุมชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง.....แห่ง

๔.๘ หน่วยงานราชการในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง.... แห่ง

๔.๙ โรงพยาบาลที่เข้ามาหนุนเสริมการทำงานของพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล.....แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลประจำอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นต้น

๔.๑๐ สถาน้องค์กรชุมชน เครือข่ายผู้นำ และศูนย์ประสานงานองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง...แห่ง

๕. ภาคนับสนุน (เป็นองค์กรภายนอกพื้นที่)

๕.๑ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงมหาดไทย เช่น อำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัด สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ และสถานีตำรวจภูธร เป็นต้น

๕.๒ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เช่น สำนักงานประมงอำเภอ สำนักงานเกษตรอำเภอ สำนักงานปศุสัตว์อำเภอ และธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เป็นต้น

๕.๓ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชน เป็นต้น

- ๕.๔ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ เช่น โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) โรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา (สพป.) และศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย สำนักงานการศึกษาพิเศษ เป็นต้น
- ๕.๕ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เช่น พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด และศูนย์พัฒนาสังคมสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เป็นต้น
- ๕.๖ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงแรงงาน เช่น สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด เป็นต้น
- ๕.๗ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงพลังงาน เช่น สำนักงานพลังงานจังหวัด เป็นต้น
- ๕.๘ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงการคลัง เช่น ธนาคารออมสิน เป็นต้น
- ๕.๙ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เช่น สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เป็นต้น
- ๕.๑๐ สถาบันการศึกษาที่เข้ามาหนุนเสริมการทำงานของพื้นที่ ได้แก่ ศูนย์วิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยราชภัฏ และมหาวิทยาลัยวิทยาลัย..... เป็นต้น
- ๕.๑๑ องค์กรศาสนา ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง..... แห่ง ได้แก่ เป็นต้น

๖. คำนิยามเชิงปฏิบัติการ

๖.๑ ส่วนที่ ๑ คำนิยามภาพรวม นำมาจากที่กำหนดไว้ในแผนสุขภาพะชุมชน ประจำปี๒๕๕๙และปรับให้ความเฉพาะสำหรับประเด็นที่เกี่ยวข้องกับโครงการนี้

๑) ภาควิชาพัฒนา หมายถึง ท้องถิ่น ท้องที่ หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนในตำบลที่เข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอความคิดเห็น หาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน เพื่อทำให้องค์การบริหารส่วนตำบลเสริมได้พัฒนาไปสู่ความสำเร็จแห่งการเป็นตำบลที่มีความเชี่ยวชาญในการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย (เฉพาะประเด็น)

๒) ภาควิชาสนับสนุน หมายถึง องค์กรหรือหน่วยงาน ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ที่มีส่วนร่วมในการฝึกอบรม และมีส่วนในการหนุนเสริมและทำงานร่วมกันกับองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาลตำบล..... และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ซึ่งอาจได้แก่หน่วยงานรัฐ และองค์กรร่วมพัฒนาเอกชน เป็นต้น

๓) ศูนย์ประสานงานเครือข่ายและจัดการเรียนรู้(ศปง.) หมายถึง พื้นที่ระดับตำบลหรือพื้นที่ในเขตรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นๆ ที่มีทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นมีความชำนาญในด้านการพัฒนา เป็นผู้ที่สามารถสรุปและถ่ายทอดความรู้ได้ ทำบทบาทเป็นศูนย์เรียนรู้เฉพาะประเด็น ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นๆ องค์กรหน่วยงาน บุคคลและนักศึกษาที่สนใจ รวมถึงทำหน้าที่เป็นกลไกบริหารจัดการเครือข่ายและการอำนวยความสะดวกให้ขบวนการขับเคลื่อนงานเฉพาะประเด็นสู่การปฏิบัติในพื้นที่เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สถาบันวิชาการหรือองค์กรทางวิชาการ องค์กรชุมชน องค์กรภาคประชาสังคม ท้องที่ และสำนักสนับสนุนสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓) มีเป้าหมายเพื่อร่วมขับเคลื่อนชุมชนท้องถิ่นให้น่าอยู่ โดยมีบทบาทสำคัญในการสร้างการเรียนรู้ร่วมกัน การผลักดันให้เกิดนโยบายสาธารณะระดับตำบล เครือข่าย และจังหวัด รวมถึงการขับเคลื่อนและรณรงค์ให้มีการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และมีการคืนอำนาจให้ชุมชน

๔) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้ามาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดการความรู้ กับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชน

ท้องถิ่น โดยอาจมีการลงนามในข้อตกลงความร่วมมือเป็นภาคีร่วมพัฒนากับองค์การบริหารส่วนตำบล
เสม็ดใต้ มีความตั้งใจในการเข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดการความรู้ เพื่อนำความรู้ไปขับเคลื่อนการ
พัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ตนเอง ด้วยการกำหนดและออกแบบนวัตกรรมให้สอดคล้องกับ
บริบทพื้นที่ตนเองได้

๕) ระบบการจัดการสุขภาวะชุมชน หมายถึง การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนด้วย
กระบวนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่นสู่การเป็นตำบลจัดการตนเอง (สุขภาวะ)
โดยการเสริมพลังความร่วมมือให้องค์กรหลักในชุมชน อันประกอบด้วยอย่างน้อย ๔ ส่วนคือ องค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น กลุ่มและองค์กรชุมชนที่เป็นภาคประชาชน หน่วยงานรัฐในพื้นที่ และ ท้องที่ (กำหนด
ผู้ใหญ่บ้าน) ให้ทำบทบาทหน้าที่ของตนได้อย่างเต็มศักยภาพ เพื่อให้เกิดการพัฒนาแนวทางการจัดการ
กับปัจจัยที่ส่งผลต่อการดำเนินชีวิต และคุณภาพชีวิตของประชาชน ทั้งด้าน สังคม เศรษฐกิจ สภาวะ
แวดล้อม การเมืองการปกครอง และสุขภาพ จนเกิดเป็นระบบสนับสนุนการปฏิบัติการต่างๆ ขององค์กร
หลัก แก่นนำ กลุ่มและเครือข่ายของประชาชน ซึ่งส่งผลให้มีผู้นำ แก่นนำมีทักษะในการจัดการชุมชน
ตนเอง มีศักยภาพในการสร้างและนำใช้ความรู้ที่เกิดจากปฏิบัติการที่ได้ผลดีของชุมชน มีการแลกเปลี่ยน
เรียนรู้ และขับเคลื่อนกระบวนการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนอย่างเป็นพลวัตรควบคู่ไปกับ
ปฏิบัติการจริงอย่างต่อเนื่อง ตามบริบทการอยู่ร่วมกันของคนในชุมชน เช่น (๑) ระบบบริหารจัดการแบบ
มีส่วนร่วม (๒) ระบบการดูแลสุขภาพชุมชน (๓) ระบบเศรษฐกิจชุมชน (๔) ระบบสวัสดิการชุมชน (๕)
ระบบเกษตรกรรมยั่งยืน (๖) ระบบภูมิปัญญาท้องถิ่น (๗) ระบบการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน (๘)
ระบบอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ ฯลฯ

๖) นโยบายสาธารณะ หมายถึง องค์ความรู้จากปฏิบัติการของแหล่งเรียนรู้ ของ ศูนย์เรียนรู้การ
พัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเครือข่ายร่วมสร้าง
ชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ ที่มีการประมวลและวิเคราะห์จากกิจกรรมของชุมชนท้องถิ่นที่ส่งผลกระทบทั้ง
ทางตรงและทางอ้อมต่อการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มเด็ก
ปฐมวัยและครอบครัว จนเกิดเป็นปัญญาเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ของแต่ละภูมิภาคและมี
ข้อตกลงร่วมของเครือข่ายในภาพรวม ซึ่งสมาชิกของเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ได้ใช้เป็นแนว
ทางการขับเคลื่อนของแต่ละพื้นที่ทั้งระดับตำบล เครือข่าย และจังหวัด

๗) ผู้นำการเปลี่ยนแปลง หมายถึง บุคคลผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ เป็นผู้นำเชิงความคิดของ
ชุมชนท้องถิ่นที่มีความคิดริเริ่ม สามารถสร้างปฏิบัติการให้เกิดผลได้จริง โดยได้รับการยอมรับและศรัทธา
จากคนในพื้นที่ และจากบุคคลทั่วไป เป็นผู้ผลักดันวิธีการศึกษาหาความรู้ที่จำเป็นจากหลายแหล่งและ
นำมาพัฒนาต่อยอดหรือประยุกต์ใช้ในการพัฒนาแหล่งเรียนรู้และแหล่งฝึกอบรมต่างๆ ในพื้นที่

๘) องค์ความรู้ หมายถึง ความรู้ที่เกิดจากกระบวนการรวบรวมความรู้ การถอดบทเรียน การทำงาน
ของตำบลและเครือข่ายในการเพิ่มศักยภาพระบบการจัดการตนเองของตำบลสู่ตำบลสุขภาวะสัมฤทธิ์ ทั้งนี้
เพื่อนำใช้ในการถ่ายทอดให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาแหล่งเรียนรู้ต่อไป

๙) แหล่งเรียนรู้ หมายถึง แหล่งปฏิบัติการที่เกิดจากการร่วมตัวร่วมคิดร่วมทำของคนในพื้นที่ที่
สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้อันเกิดจากการสรุปบทเรียนของการปฏิบัติจนเกิดเป็นผลดีจริง ซึ่งอาจเกิด
จากนโยบายของภาครัฐ องค์กรชุมชน หรือการทำงานร่วมกันระหว่างองค์กรชุมชนกับภาครัฐ รวมถึงองค์
ความรู้ที่เป็นภูมิปัญญาของท้องถิ่น ชุมชนคิดเอง มีการเรียนการสอนด้วยตนเอง เพื่อให้เกิดการ
เปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นและก่อให้เกิดการพัฒนาหรือการต่อยอดนำใช้องค์ความรู้ที่ได้ฝึกอบรมหรือ
ได้รับการถ่ายทอด

๑๐) แนวทางการจัดการเรียนรู้ (หลักสูตร) หมายถึง การประมวลข้อมูลทุน และศักยภาพ และองค์ความรู้ที่เกิดจากกระบวนการรวบรวมความรู้ การถอดบทเรียนการทำงานขององค์กรบริหารส่วนตำบล เสร็จได้ ที่ได้จากการศึกษาชุมชนด้วยกระบวนการวิจัยชุมชนเชิงชาติพันธุ์วรรณาแบบเร่งด่วน (RECAP) และการนำใช้ข้อมูลจากการจัดทำระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) ในการเพิ่มศักยภาพการจัดการตนเองของ ชุมชนสู่การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยจัดทำเป็นแนวทางการจัดการเรียนรู้ ภายในพื้นที่ (หลักสูตรภายใน) และแนวทางการจัดการเรียนรู้สำหรับเครือข่าย ทั้งนี้เพื่อนำใช้ในการ ถ่ายทอดให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และขับเคลื่อนการพัฒนาชุมชนท้องถิ่น

๑๑) วิทยาการชุมชน หมายถึง แก่นนำหรือผู้ขับเคลื่อนหรือสร้างปฏิบัติการของแหล่งเรียนรู้ในศูนย์ เรียนรู้การพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น ที่ผ่านประสบการณ์การสรุปบทเรียนและ ได้รับการเพิ่มสมรรถนะ จนสามารถถ่ายทอดและสื่อสารข้อมูลและความรู้ที่เกิดจากการปฏิบัติการจริง และได้ผลดีให้กับคนอื่นได้อย่างเป็นระบบ

๑๒) การวิจัยชุมชน หมายถึง การประเมินชุมชนด้วยการวิจัยเชิงชาติพันธุ์วรรณาแบบเร่งด่วน (Rapid Ethnographic Community Assessment Process - RECAP) เป็นการพัฒนาศักยภาพด้าน การถอดบทเรียนและการเขียนสรุปข้อมูลทุนทางสังคมและศักยภาพของกลุ่มหรือแหล่งปฏิบัติการใน พื้นที่ ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญในการเสริมสร้างชุมชนท้องถิ่นเข้มแข็ง โดยการนำใช้ศักยภาพในการจัดการ ปัญหาสู่การจัดการตนเองในระดับพื้นที่ รวมถึงการสร้างเครือข่ายเชื่อมโยงกับองค์กรและหน่วยงานหนุน เสริมเพื่อเข้ามาเกื้อกูลให้ชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเองได้ดีขึ้น

๑๓) การพัฒนาระบบข้อมูลตำบล หมายถึง การจัดทำข้อมูลตำบลโดยใช้โปรแกรม (Thailand Community Network Appraisal Program - TCNAP) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการมีส่วนร่วมของทุก ภาคส่วน ทั้งภาคประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำท้องถิ่น และหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ ในการ เก็บรวบรวมข้อมูล ตรวจสอบ นำใช้ข้อมูล และเป็นเจ้าของ โดยการสร้างทีมพัฒนาฐานข้อมูลตำบลในการ เก็บรวบรวมข้อมูลและนำใช้ข้อมูลของชุมชน เพื่อจัดการกับปัญหาที่สอดคล้องกับความต้องการและวิถีชีวิต ของแต่ละชุมชน จนเกิดการพึ่งตนเองและนำไปสู่การพัฒนาตำบลสู่การเป็นตำบลสุขภาวะที่ยั่งยืน

๑๔) ทุนทางสังคม หมายถึง ความสัมพันธ์เชื่อมโยง แลกเปลี่ยนของคนในชุมชนทั้งงาน เงิน และ ข้อมูลที่ส่งผลกระทบอันเป็นการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการตนเอง ทุนทางสังคมแบ่งได้เป็น ๖ ระดับ ได้แก่ (๑) ระดับบุคคลและครอบครัว หมายถึง คนเก่งคนสำคัญ คนต้นแบบ ครอบครัวต้นแบบ ปราชญ์ชาวบ้าน คนที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องใดเรื่องหนึ่งหรือเป็นผู้ที่ได้รับความเคารพนับถือ เป็นผู้ที่ สามารถช่วยเหลือ ช่วยขึ้นำการพัฒนางานและกิจกรรมในชุมชน ทั้งด้านสุขภาพสังคม เศรษฐกิจ สภาวะ แวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง (๒) ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ซึ่งเกิดจากการ รวมตัวกัน เพื่อร่วมคิด ร่วมทำให้เกิดงานและกิจกรรมโดยมีเป้าหมายเดียวกันคือการช่วยเหลือเกื้อกูล และแก้ไขปัญหาของสมาชิก เช่น กลุ่มอาชีพ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มอาสาสมัคร กลุ่มออมทรัพย์ กองทุน ประเภทต่างๆ เป็นต้น กลุ่มเหล่านี้มีงาน และกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการช่วยเหลือ และแก้ไขปัญหาชุมชน การสร้างการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีให้กับประชาชน ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง (๓) ระดับหน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน รวมถึงองค์กรอิสระต่างๆที่มีงานและกิจกรรมทั้งทำเอง ร่วมทำ หรือ สนับสนุนในพื้นที่ ในการ ช่วยเหลือ และแก้ไขปัญหาชุมชน การสร้างการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นให้กับประชาชน ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง เช่น รพสต. อบต. หรือเทศบาล โรงเรียน ศูนย์การศึกษานอกโรงเรียน (กศน.) เป็นต้น รวมถึงโครงสร้างพื้นฐานทางกายภาพ และแหล่ง

ประโยชน์ที่เป็นส่วนส่งเสริมการขับเคลื่อนงาน (๔) ระดับชุมชนหรือหมู่บ้าน หมายถึง ทูทางสังคมทั้งระดับบุคคล และครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชนภายในชุมชนหรือหมู่บ้านเดียวกัน ที่มีงานและกิจกรรมโดดเด่นหรือมีความเชี่ยวชาญในการจัดการตนเองในเรื่องใดเรื่องหนึ่ง หรือมีการจัดการครอบคลุมหมู่บ้าน สมาชิกของหมู่บ้าน หรือ เป็นของหมู่บ้าน (๕) ระดับตำบล หมายถึง ทูทางสังคมทั้งระดับบุคคล และครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ที่มีวัตถุประสงค์ และลักษณะการทำงานที่เหมือนกันหรือคล้ายคลึงกันมีการเชื่อมประสาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานและกิจกรรมร่วมกัน ในด้านเทคนิค วิชาการ ข้อมูลและเงินทุน ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างหมู่บ้านอย่างน้อย ๒ หมู่บ้านขึ้นไป หรือ เป็นทูทางสังคมที่มีการจัดการเป็นระดับตำบล (๖) ระดับเครือข่าย หมายถึง ทูทางสังคมทั้งระดับบุคคล และครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ที่มีวัตถุประสงค์ และลักษณะการทำงานที่เหมือนกัน หรือคล้ายคลึงกัน มีการเชื่อมประสาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานและกิจกรรมร่วมกัน ในด้านเทคนิค วิชาการ ข้อมูล และเงินทุน ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างตำบล หรืออำเภอ หรือจังหวัด อย่างน้อย ๒ พื้นที่ขึ้นไป

๑๕) การจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น หมายถึง การจัดการระบบการทำงานของตำบลการพัฒนาทางด้านต่างๆ ของตำบล ทั้งที่เป็นการพัฒนาตามนโยบาย การแก้ปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้น และการตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่อย่างเป็นระบบ เน้นการทำงานร่วมกันเป็นทีม โดยการปฏิบัติทั้งหมดอยู่ในกรอบและระเบียบ ข้อกำหนดต่างๆ เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การปรับตัวที่เหมาะสม สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนในพื้นที่โดยเกี่ยวข้องกับงานและกิจกรรม ๕ ด้านคือ (๑) ด้านสังคม (๒) ด้านเศรษฐกิจ (๓) ด้านสุขภาพ (๔) ด้านสภาวะแวดล้อม และ (๕) ด้านการเมืองการปกครอง

๑๖) คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น หมายถึง คุณลักษณะของการทำงานของชุมชนท้องถิ่นที่มุ่งให้เกิดผลลัพธ์ต่อการจัดการตนเอง ประกอบด้วย ๗ ประการ คือ (๑) การสร้างการเรียนรู้ และความเข้าใจเรื่องของปัญหาและความต้องการของชุมชนท้องถิ่นทุกๆด้าน (๒) การสร้างกลไกทุกระดับเพื่อผลักดันให้เกิดปฏิบัติการด้วยชุมชนเอง การมีเจ้าภาพในการแก้ปัญหาหรือการพัฒนาทุกเรื่อง (๓) การเพิ่มศักยภาพคนให้จัดการงานพัฒนาและแก้ปัญหาของชุมชนท้องถิ่นได้ รวมถึงการสร้างผู้นำรุ่นใหม่อย่างต่อเนื่อง (๔) การสร้างการมีส่วนร่วม เป็นการดึงพลังที่เป็นศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นมาใช้ ซึ่งประกอบด้วยอย่างน้อย ๕ ส่วน คือ พลังทางสังคม(การรวมกลุ่มทางสังคมหรือองค์กรชุมชน การรวมตัวกันเป็นองค์ประกอบของระบบย่อย ของชุมชน การมีเครือข่าย) พลังทางปัญญา (การมีบทเรียนที่สามารถสรุปเป็นองค์ความรู้ซึ่งเกิดจากปฏิบัติการจริงที่ได้ผล และเป็นความรู้ที่สังคมยอมรับว่าใช้ได้ผลดี มีหลักวิชาการ จากการทำงานร่วมกับ หน่วยงาน องค์กรวิชาการ และที่สำคัญคือ การมีเป้าหมายที่เป็นจินตนาการ ที่หากปฏิบัติต่อยอดน่าจะเกิดขึ้นได้จริง) พลังแห่งการจัดการ (เน้นที่การขับเคลื่อนให้งานและกิจกรรมเกิดขึ้นได้ตามที่กำหนดเป็นเป้าหมายไว้ ซึ่งรวมทั้งการนำใช้ข้อมูล การจัดการทรัพยากร คน เงิน และการกำหนดผลลัพธ์ของงานและกิจกรรมให้ส่งผลกระทบต่อการเพิ่มคุณภาพชีวิตของคนในชุมชน) พลังแห่งความถูกต้อง (ทุกองค์กร หน่วยงาน กลุ่มทางสังคม ต่างมุ่งหวังให้เกิดผลดีจากการดำเนินงานและกิจกรรมชุมชน) และพลังแห่งสันติวิธี (ด้วยการทำงานเชื่อมประสานกันเนื่องจากมีจุดมุ่งหมายเดียวกัน หากแต่วิธีการหรือกระบวนการอาจมีความต่างกัน) (๕) การระดมทุนและทรัพยากรต่างๆ เพื่อทำให้การใช้แหล่งประโยชน์ที่มีอยู่สมบูรณ์ขึ้น และยังเป็นการต่อยอดความพยายามพึ่งตนเองให้มากที่สุด (๖) การมีข้อตกลงต่างๆของพื้นที่ ทั้งธรรมนูญ นโยบาย เป้าหมาย และแผน ซึ่งสามารถสร้างความยั่งยืน และเสริมความเข้มแข็งให้แก่ความสัมพันธ์แนวราบในการช่วยเหลือเกื้อกูลกันขององค์กรที่มี

อยู่ในชุมชนและ (๗) ความสามารถในการจัดการความร่วมมือระหว่างองค์กรต่างๆ พร้อมกับมีการแบ่งงาน กำหนดหน้าที่ และสร้างโอกาสให้กับองค์กรต่างๆด้วย

๑๗) การจัดการปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง การประเมินและถอดบทเรียนทุนทางสังคมของพื้นที่ เพื่อแสดงให้เห็นถึงผลจากปฏิบัติการที่จะส่งผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพจะอันจะทำให้คนในชุมชนมีสุขภาพดีขึ้น

๑๘) นวัตกรรม หมายถึง กระบวนการนำใช้ความคิดใหม่ สิ่งประดิษฐ์ใหม่ แนวทางและวิธีการทำงานใหม่ ที่ก่อให้เกิดประโยชน์ และผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้เกี่ยวข้อง เช่น การเพิ่มคุณค่า การเพิ่มผลผลิต การเพิ่มผลตอบแทน การเพิ่มคุณภาพ การลดค่าใช้จ่าย การสร้างความพึงพอใจให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง การลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ และเพิ่มปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ เป็นต้น เพื่อใช้ในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่น

๖.๒ ส่วนที่ ๒ คำนิยามเฉพาะ (เฉพาะประเด็น)

๑) การขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพโดยชุมชนท้องถิ่น หมายถึง การส่งเสริมและสนับสนุนให้ชุมชนท้องถิ่นมีการเพิ่มศักยภาพและความเชี่ยวชาญด้านการพัฒนางาน กิจกรรม บริการ ที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพอย่างเป็นระบบให้ครอบคลุมปัญหา ความจำเป็นด้านต่างๆได้แก่ สังคม เศรษฐกิจ สภาพแวดล้อม การเมืองการปกครองและสุขภาพ อันประกอบด้วย การพัฒนาศักยภาพของผู้สูงอายุและผู้ช่วยเหลือผู้สูงอายุ การพัฒนาศักยภาพโรงเรียนผู้สูงอายุ การร่วมพัฒนาบริการสุขภาพและสวัสดิการสำหรับผู้สูงอายุและครอบครัวผู้สูงอายุ การส่งเสริมกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุและการมีส่วนร่วมของผู้สูงอายุในงานพัฒนาของชุมชนท้องถิ่น การจัดสภาพแวดล้อมในบ้านผู้สูงอายุและในพื้นที่สาธารณะที่เอื้อต่อการใช้บริการของผู้สูงอายุ การส่งเสริมอาชีพสำหรับผู้สูงอายุ การส่งเสริมให้มีการสรุปองค์ความรู้ของผู้สูงอายุที่มีความเชี่ยวชาญให้เป็นภูมิปัญญาของชุมชน การมีแผนส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุของชุมชนท้องถิ่น ตลอดจนการสร้างความร่วมมือในการรวบรวมข้อมูลของพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับสถานะสุขภาพของผู้สูงอายุ ปัญหาของผู้สูงอายุ การดูแลและการช่วยเหลือผู้สูงอายุทุกรูปแบบ จนสามารถสรุปเป็นบทเรียนเพื่อสร้างการเรียนรู้ทั้งภายในพื้นที่และกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย รวมทั้ง องค์กร หน่วยงาน อื่นๆได้ด้วย

๗. ความเป็นมา หลักการและเหตุผล

(สรุปเป็นข้อมูลทั่วไปของพื้นที่-ได้มาจากส่วนประเด็นที่ สถานะโดยรวมที่แสดงสถานะของชุมชน)

๗.๒ สถานการณ์ทั่วไปของพื้นที่

๗.๑.๔ ฐานคิดสำคัญของการขับเคลื่อนการพัฒนา (จากวิสัยทัศน์ และแนวทางการดำเนินงาน)

๗.๑.๕ พัฒนาการเข้าร่วมในเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

๗.๑.๖ ความเป็นตำบลสุขภาวะ แสดงข้อมูลโดยย่อ แบ่งออกเป็น ๓ ส่วน คือ

ส่วนที่ ๑ ประวัติการพัฒนาของตำบล

ส่วนที่ ๒ ศักยภาพของตำบลในการจัดการสุขภาวะชุมชน

๘) ศักยภาพชุมชนด้านสังคม

๙) ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจ

๑๐) ศักยภาพชุมชนด้านสภาวะแวดล้อม

๑๑) ศักยภาพชุมชนด้านสุขภาพ

๑๒) ศักยภาพชุมชนด้านการเมืองการปกครอง

๑๓) ศักยภาพในการจัดการตนเองของตำบล

๑๔) ศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นในการดูแลเด็กปฐมวัย
ส่วนที่ ๓ สถานะการพัฒนาโดยย่อของตำบล

๘) สถานะด้านสังคม

๙) สถานะด้านเศรษฐกิจ

๑๐) สถานะด้านสภาวะแวดล้อม

๑๑) สถานะด้านสุขภาพ

๑๒) สถานะด้านการเมืองการปกครอง

๑๓) สถานะด้านการจัดการตนเอง

๑๔) สถานะของชุมชนท้องถิ่นในการดูแลเด็กปฐมวัย(เฉพาะประเด็น)

๘. เป้าหมาย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย จำนวน ๒๐ แห่ง

๙. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถให้เทศบาลตำบล.....ทำหน้าที่เป็นศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นและจัดการเรียนรู้ ที่มีความเชี่ยวชาญในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๒) เพื่อสนับสนุนให้เกิดเครือข่ายการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกขับเคลื่อน
- ๓) เพื่อส่งเสริมให้เกิดการจัดการความรู้ในระดับพื้นที่สู่การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่
- ๔) เพื่อเพิ่มศักยภาพของกลไกในชุมชนท้องถิ่นให้มีศักยภาพในการจัดการ เพื่อการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ

๑๐. พื้นที่เป้าหมาย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่จำนวน ๒๐ แห่ง โดยมีทุนและศักยภาพในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ และความพร้อมของ ๔ องค์กรหลักในพื้นที่ประกอบด้วย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรภาคประชาชน องค์กรท้องถิ่น และ หน่วยงานภาครัฐ

๑๑. ระยะเวลาของโครงการ

รวมเวลา.....ปี

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

๑๒. แนวทางการดำเนินงานและรายละเอียดการดำเนินการโครงการย่อย

ประกอบด้วย ๓ โครงการย่อยได้แก่

- ๑๒.๑. โครงการย่อยที่ ๑ การเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ระบบการดูแลผู้สูงอายุขององค์กรบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... มี ๔ แนวทางการดำเนินงานประกอบด้วย

- ๑) การพัฒนาระบบการจัดการของพื้นที่ ประกอบด้วย การกำหนดทิศทาง และจัดทำแผนงานโดยคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ และมีการทบทวน พัฒนาอย่างต่อเนื่อง การพัฒนาศักยภาพทีมงานของพื้นที่
- ๒) การพัฒนาระบบข้อมูลของพื้นที่ ประกอบด้วย การทบทวนและพัฒนาศักยภาพทีมจัดการระบบข้อมูล
- ๓) การจัดการความรู้ของพื้นที่ ประกอบด้วย การวิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลเพื่อการสรุปบทเรียนและออกแบบกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ดำเนินงานกิจกรรมในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุครอบคลุม ๖ ชุดกิจกรรม
- ๔) การจัดการเรียนรู้ในพื้นที่ ประกอบด้วย การพัฒนาหลักสูตรการเรียนรู้ การพัฒนาศักยภาพพื้นที่ในการจัดการเรียนรู้ ได้แก่ การเตรียมความพร้อมของแหล่งเรียนรู้ด้านการจัดการ ด้านวิชาการ

๑๒.๒. โครงการย่อยที่ ๒ สนับสนุนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองของเทศบาลตำบล.....

และการจัดการเครือข่าย มี ๓ แนวทางการดำเนินงานประกอบด้วย

- ๑) การพัฒนาระบบการจัดการของพื้นที่และอปท.เครือข่าย ได้แก่ การเตรียมความพร้อมของพื้นที่ในการจัดการเรียนรู้ การพัฒนาศักยภาพภาพทีม การพัฒนาแนวทางการจัดการความรู้ และการจัดการเรียนรู้ รวมถึงการจัดการเครือข่าย
- ๒) การจัดการความรู้และการพัฒนาต่อเนื่องของพื้นที่ และการสนับสนุน อปท.เครือข่าย ในการจัดการความรู้และพัฒนานวัตกรรม
- ๓) การจัดการเรียนรู้ในพื้นที่ ได้แก่ การพัฒนาหลักสูตรเรียนรู้ระบบการดูแลผู้สูงอายุ การพัฒนาศักยภาพในการจัดการเรียนรู้ในพื้นที่ และการจัดการเรียนรู้ให้กับเครือข่าย

๑๒.๓ โครงการย่อยที่ ๓ พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย มี ๒ แนวทางการดำเนินงาน ประกอบด้วย

- ๑) การพัฒนานวัตกรรม ได้แก่ การขับเคลื่อนการพัฒนานวัตกรรม การดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ การสรุปกิจกรรมเด่น หรือ นวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุของ อปท.เครือข่าย และการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อสรุปองค์ความรู้จากกระบวนการพัฒนานวัตกรรม
- ๒) การพัฒนานโยบายสาธารณะ ได้แก่ การจัดเวทีสาธารณะเพื่อพัฒนานโยบายสาธารณะของพื้นที่ และ อปท.เครือข่าย ในระดับเครือข่ายสปง. และการในภาพรวมของการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ

๑๓. ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัดของโครงการ

การดำเนินงานของโครงการ “พัฒนาศักยภาพชุมชนท้องถิ่นสู่การสร้างคุณภาพสังคมสูงวัยโดย อบต...../ทต.....อำเภอ..... จังหวัด....” จะสามารถสร้างงานและกิจกรรมเป็นรูปธรรมตอบสนองตัวชี้วัด ใน ๒ ระดับ คือ ระดับพื้นที่เทศบาลตำบล.....ในฐานะที่เป็นศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและจัดการเรียนรู้ และระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ดังต่อไปนี้

ชุดกิจกรรมที่	ตัวชี้วัด	ศปง.(.....)		อปท.เครือข่าย	
		ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒
๑. การพัฒนาศักยภาพ	๑) จัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ (แห่ง)	๑		๑	
	๒) จัดอบรมเพื่อพัฒนากิจกรรมการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุสำหรับสมาชิกในครัวเรือน ให้เข้าใจความเสื่อมตามวัย อาทิ สายตา ฟัน การดูแลเมื่อป่วยเล็กน้อยป่วยเรื้อรังฉุกเฉิน และระยะสุดท้ายเพื่อให้การดูแลช่วยเหลืออย่างถูกต้อง เช่น การเตรียมอาหารตามวัยการพักผ่อนการเข้าใจอารมณ์ความรู้สึกมีความรู้สึกรู้ค่าในภาวะปกติและดูแลในยามเจ็บป่วยเล็กน้อยการป่วยเรื้อรังและภาวะฉุกเฉินเบื้องต้นได้(ร้อยละของจำนวนทั้งหมด)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐
	๓) จัดอบรมเพื่อพัฒนากิจกรรมอาสาสมัครในการดูแลผู้สูงอายุ เพื่อให้มีความรู้เข้าใจความเสื่อมตามวัย ให้การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งในภาวะปกติ เช่น การจัดหาอาหารให้ปลอดภัยและสอดคล้องกับความต้องการตามวัยและโรค การสนับสนุนให้ออกกำลังกาย ชักชวนเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม ช่วยเหลือเมื่อเจ็บป่วยเล็กน้อย เจ็บป่วยเรื้อรัง และดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นประสานงานเพื่อส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกรณีฉุกเฉินได้ (ร้อยละของจำนวนทั้งหมด)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐
	๔) จัดอบรมเพื่อพัฒนากิจกรรมการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุสำหรับผู้สูงอายุ เช่น การดูแลตนเองตนเอง การทำกิจวัตรประจำวัน การออกกำลังกาย ฟันฟูสภาพ เป็นต้น(ร้อยละของจำนวนทั้งหมด)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐
	๕) จัดทำคู่มือการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุประจำครัวเรือนทุกครัวเรือน(ร้อยละของจำนวนทั้งหมด)	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐
	๖) จัดหาผู้ดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุเพิ่มทั้งที่เป็นอาสาสมัครและผู้ดูแลที่เป็นวิชาชีพให้มีจำนวนเพิ่มขึ้นเช่น สนับสนุนให้มีการอบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุเพิ่ม อพส.เชี่ยวชาญ	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๒๐	ร้อยละ ๒๐

ชุดกิจกรรมที่	ตัวชี้วัด	ศปง.(.....)		อปท.เครือข่าย	
		ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒
	ในการดูแลกลุ่มผู้สูงอายุที่พิการเจ็บป่วยเรื้อรังและหรือระยะสุดท้าย (ร้อยละของจำนวนทั้งหมด)				
๒. การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ	๗) มีการปรับสภาพบ้านเรือนให้ปลอดภัยและเหมาะสำหรับการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ เช่น ซ่อมแซมพื้น บันไดที่ชำรุด การมีราวจับในห้องน้ำ เป็นต้น (โครงการ)	๒	๒	๑	๒
	๘) จัดตั้งศูนย์บริการสำหรับผู้สูงอายุได้ยืมอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการดูแลช่วยเหลือ เช่น รถเข็น อุปกรณ์ช่วยพยุงเดิน อุปกรณ์ให้ออกซิเจน และเตียงนอนที่ปรับระดับได้ เป็นต้น (แห่ง)	๑	๑	๑	๑
	๙) จัดตั้งศูนย์บริการอุปกรณ์ในการออกกำลังกายหรืออุปกรณ์ฝึกในการเคลื่อนไหวสำหรับผู้สูงอายุ พร้อมทั้งมีครูฝึกที่ช่วยแนะนำการใช้อุปกรณ์ (แห่ง)		๑		๑
	๑๐) ปรับบริเวณพื้นที่สาธารณะให้เอื้อต่อผู้สูงอายุ เช่น การมีทางลาดทางเดิน การปรับบันไดให้มีราวจับ การกำหนดให้มีที่นั่งเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุ และการมีห้องน้ำแยกเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุ เป็นต้น(โครงการ)	๒	๒	๒	๒
	๑๑) จัดลานกิจกรรมหรือลานกีฬาให้ผู้สูงอายุ หรือมีการแบ่งพื้นที่ช่วงระยะเวลาในการจัดกิจกรรม เช่น การฟื้นฟูสภาพร่างกายนวด การเตรียมอาหาร การฝึกสมอง การทำสมาธิ ห้องคลายเครียด การฝึกศิลปะต่างๆ เป็นต้น (แห่ง)	๑	๑	๑	๑
	๑๒) จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้คุณค่าทางวัฒนธรรมกับผู้สูงอายุ เช่น กิจกรรมรักษาวัฒนธรรมประเพณีหรือเทศกาลต่างๆสำหรับผู้สูงอายุ วันผู้สูงอายุ วันสงกรานต์ขึ้นปีใหม่ วันสำคัญทางศาสนา เป็นต้น(โครงการ)	๑	๑	๑	๑
๓. การพัฒนาระบบบริการ	๑๓) จัดบริการดูแลช่วยเหลือที่บ้าน เช่น การติดตามเยี่ยมบ้านเพื่อการดูแลช่วยเหลือฟื้นฟูสภาพกรณีที่เจ็บป่วย หรือกรณีที่ต้องการตรวจประเมินภาวะสุขภาพ เป็นต้น (บริการ)	๑	๑	๑	๑
	๑๔) จัดบริการรถรับ-ส่งผู้สูงอายุเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆของชุมชน และการไปใช้บริการที่โรงพยาบาล เช่น การไปตรวจตามนัด หรือการไปรับยา เป็นต้น (บริการ)	๑	๑		
	๑๕) จัดบริการให้คำปรึกษาทางไกลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยหรือการดูแลสุขภาพ เช่น การมีโทรศัพท์สายด่วน(Hotline) การสื่อสารผ่านระบบไลน์ (line) ระบบการส่งข้อความ	๑	๑		

ชุดกิจกรรมที่	ตัวชี้วัด	ศปง.(.....)		อปท.เครือข่าย	
		ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒
	(SMS) การถ่ายทอดสดทั้งภาพและเสียงผ่านระบบโทรศัพท์ (Web Cam) เป็นต้น (บริการ)				
	๑๖) จัดตั้งศูนย์ดูแลผู้สูงอายุช่วงกลางวัน (Day Care) ภายในรพ.สต. รพ.อปท. หรือองค์กรของชุมชน เพื่อให้บริการในลักษณะต่างๆ เช่น การฝึกทักษะดูแลสุขภาพ หรือชะลอความเสื่อม การมีนักกายภาพบำบัด ฟันฟูสุขภาพ และการฝึกสมอง การฝึกทำงานศิลปะ การนวดผ่อนคลาย เป็นต้น (บริการ)	๑	๑	๑	๑
	๑๗) เปิดช่องทางพิเศษสำหรับการให้บริการผู้สูงอายุ ในหน่วยงานที่ให้บริการแก่ผู้สูงอายุ เช่นรพ.สต. รพ. อปท. เป็นต้น และจัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับผู้สูงอายุ(บริการ)	๑	๑	๑	๑
	๑๘) จัดบริการแบบผสมผสานในการดูแลสุขภาพให้แก่ผู้สูงอายุ เช่น นวดเพื่อสุขภาพการใช้สมุนไพรเพื่อการบำบัด บริการจัดส่งอาหารเพื่อสุขภาพ การสวดมนต์ การรำผีฟ้า การรำต่ออายุ รำแม่แมด (บริการ)	๑	๑	๑	๑
๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้สวัสดิการช่วยเหลือกัน	๑๙) จัดให้ผู้สูงอายุเข้าเป็นสมาชิกกองทุนในชุมชนอย่างน้อยหนึ่งกองทุน เช่น ฅาปนกิจกลุ่มออมทรัพย์ เป็นต้น (โครงการ)	๑	๑	๑	๑
	๒๐) จัดกิจกรรมที่เหมาะสมกับความถนัดหรือความสามารถของผู้สูงอายุเพื่อเพิ่มรายได้ให้กับผู้สูงอายุ เช่น การปลูกผัก การทอผ้า การจักสาน และงานประดิษฐ์ เป็น(โครงการ)	๑	๑	๑	๑
	๒๑) จัดตั้งศูนย์บริการหรือสนับสนุนการบริการแก่ผู้สูงอายุในภาวะปกติ ได้แก่ การดูแลผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวหรือถูกทอดทิ้ง และในกรณีเหตุฉุกเฉิน ได้แก่ การถูกทำร้าย อุบัติเหตุหรือเกิดภัยพิบัติ (แห่ง)	๑	๑	๑	๑
	๒๒) จัดตั้งธนาคารความดีและมีการดำเนิน โครงการเพื่อดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุของคนในชุมชนสะสมเป็นคะแนนความดี ซึ่งเมื่อมีคะแนนถึงเกณฑ์ที่กำหนดจะได้รับรางวัล หรือสามารถนำไปใช้เพื่อการลดหย่อนในการซื้อสินค้าหรือบริการได้(โครงการ)	๑	๑		
๕. การพัฒนานำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ปัญหาสำหรับผู้สูงอายุ	๒๓) จัดทำระบบข้อมูลผู้สูงอายุ ที่ครอบคลุมครบทุกด้านโดยให้คนในชุมชนมีส่วนร่วม เพื่อใช้จัดการดูแล เช่น ๑) มีข้อมูลพื้นฐาน เช่น กลุ่มอายุกลุ่มอาชีพการศึกษา ศาสนา การได้รับการบริการสาธารณะ เป็นต้น๒) ข้อมูลสถานะสุขภาพผู้สูงอายุทั้งที่เป็นกลุ่มปกติกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วยเรื้อรังกลุ่มติดบ้านติดเตียงและพิการ แผนกผู้สูงอายุ เป็นต้น ๓)	๑	๑	๑	๑

ชุดกิจกรรมที่	ตัวชี้วัด	ศปง.(.....)		อปท.เครือข่าย	
		ปีที่ ๑	ปีที่ ๒	ปีที่ ๑	ปีที่ ๒
	ข้อมูลทุนและศักยภาพที่ใช้เพื่อจัดการดูแลตามปัญหาความต้องการและความจำเป็น เช่น ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเหลือผู้สูงอายุ กลุ่มอาชีพ แหล่งสนับสนุนอุปกรณ์ช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน ความครอบคลุมการได้รับเบี้ยยังชีพ เป็นต้น๔) มีแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มาจากการใช้ข้อมูลและชุมชนจัดทำแบบมีส่วนร่วม๕) ข้อมูลผลที่เกิดจากการใช้ข้อมูลดูแล เช่นแนวโน้มภาวะสุขภาพการเพิ่มขึ้นของอาสาสมัคร เป็นต้น(จำนวนระบบข้อมูล)				
	๒๔) ดำเนินการวิเคราะห์และนำข้อมูลผู้สูงอายุเพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงในการจัดทำแผนหรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ (โครงการ)	๑	๑		
๖. การพัฒนากฎ ระเบียบ แนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการดำเนินกิจกรรมเสริมสร้างความเข้มแข็งให้ระบบการดูแลผู้สูงอายุ	๒๕) จัดทำข้อบัญญัติท้องถิ่นและแผนงบประมาณในการสนับสนุนการดูแล(แผนหรือฉบับ)	๑	๑	๑	๑
	๒๖) จัดให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการกำหนดกฎกติการวางแผนนโยบายท้องถิ่น (จำนวนคน)	๑	๑		
รวม ๒๖ งานและกิจกรรม					

๑๔. แผนปฏิบัติการของโครงการ

โครงการย่อยที่ ๑เพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ระบบการดูแลผู้สูงอายุตำบล.....

หลักการ

ตำบล.....ทำหน้าที่เป็นศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ และจัดการเรียนรู้ มีบทบาทในการสร้างการเรียนรู้จึงต้องสามารถสรุปและถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง ดังนั้นคณะทำงานของศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและจัดการเรียนรู้จะต้องมีศักยภาพและความชำนาญในการจัดการจัดการระบบ และการจัดการเรียนรู้ในพื้นที่ตนเอง อันได้แก่ การวิเคราะห์ทุนและศักยภาพด้านการดูแลผู้สูงอายุ การพัฒนาศักยภาพของคณะทำงานในการจัดการ และวิชาการ การจัดการระบบข้อมูลที่สนับสนุนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ การมีระบบบริหารจัดการภายในที่มีประสิทธิภาพ การเพิ่มศักยภาพในระบบการดูแลผู้สูงอายุ ศักยภาพและความชำนาญดังกล่าวสะท้อนความเชี่ยวชาญในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ และความสามารถในการเป็นต้นแบบ และศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและจัดการเรียนรู้ ที่ต้องสนับสนุนและร่วมพัฒนาอปท.เครือข่ายในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุได้

วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถให้พื้นที่ตำบล.....สามารถขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๒) เพื่อการพัฒนาศักยภาพคณะทำงานให้มีทักษะและความสามารถในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ

แนวทางการดำเนินงาน มี ๔ แนวทาง ดังนี้

- ๑) การพัฒนาระบบการจัดการของพื้นที่ มีกิจกรรมย่อยดังนี้
 - ๑.๑. การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงานในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุตำบล....
 - ๑.๒. พัฒนาศักยภาพคณะทำงานชุดต่างๆ ผ่านกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการพัฒนาทักษะ
- ๒) การพัฒนาระบบข้อมูลของพื้นที่ มีกิจกรรมย่อยดังนี้
 - ๒.๑ ทบทวนและพัฒนาศักยภาพทีมจัดการระบบข้อมูลตำบล(RECAP และ TCNAP)
 - ๒.๒ ดำเนินการทบทวนและปรับปรุงข้อมูลในระบบข้อมูลตำบล(RECAP และ TCNAP)ให้เป็นปัจจุบัน
 - ๒.๓ วิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบลในการสรุปสถานะและศักยภาพของพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๓) การจัดการความรู้ในพื้นที่ มีกิจกรรมย่อยดังนี้
 - ๓.๑ ดำเนินการวิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลเพื่อการสรุปบทเรียน และออกแบบกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ

- ๓.๒ สรุปบทเรียนและจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ และสร้างความร่วมมือในการพัฒนาต่อเนื่อง
- ๓.๓ ดำเนินงาน กิจกรรมในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุครอบคลุม ๖ ชุตกิจกรรม
- ๔) การจัดการเรียนรู้ในพื้นที่ มีกิจกรรมย่อยดังนี้
 - ๔.๑ พัฒนาหลักสูตรการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่
 - ๔.๒ พัฒนาศักยภาพพื้นที่ในการจัดการเรียนรู้ในระบบการดูแลผู้สูงอายุ

ผลผลิตผลลัพธ์

- ๑. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานบริหารจัดการพื้นที่อย่างน้อย ๕ ทีม ประกอบด้วย ทีมบริหาร ทีมวิชาการ ทีมจัดการ ทีมนักสื่อสาร ทีมนักจัดการข้อมูล เป็นต้น
- ๒. มีแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๓. มีแหล่งเรียนรู้ที่มีศักยภาพในดำเนินการตาม ๖ ชุตกิจกรรม ๒๖ ตัวชี้วัด
- ๔. รายงานสรุปผลลัพธ์การดำเนินงานตามแผน
- ๕. รายงานสถานะและศักยภาพของพื้นที่
- ๖. รายงานสถานะและศักยภาพของพื้นที่ในด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
- ๗. พื้นที่มีความพร้อมในการทำหน้าที่เป็นศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและจัดการเรียนรู้

แผนการดำเนินงานโครงการย่อยที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ระบบการดูแลผู้สูงอายุ

กิจกรรมสำหรับโครงการที่ ๑	แผนงาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบการจัดการของพื้นที่	๑.๑. การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงานในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุตำบล..... โดย	- มีคณะทำงานที่เป็นกลไกการบริหารจัดการของพื้นที่ โดยมีเทศบาลตำบล.....เป็นหลัก - ผู้บริหารท้องถิ่น ผู้นำท้องที่ ผู้นำกลุ่มองค์กรชุมชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และนักวิชาการ โครงการของตำบล.....มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการพัฒนา ระบบการดูแลผู้สูงอายุ	เทศบาล/อบต.....	- คณะกรรมการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้	ศวช.	ปีที่ ๑
	๑) ทบทวนกลไกการแต่งตั้งคณะทำงานในฐานะตำบลศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและจัดการเรียนรู้					
	๒) ประชุมคณะทำงานศูนย์ประสานงาน และจัดทำแผนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุตำบล.....					
๒. พัฒนาระบบข้อมูลตำบลพื้นที่	๑.๒ พัฒนาศักยภาพคณะทำงานชุดต่างๆ ผ่านกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการพัฒนาทักษะ		เทศบาล/อบต.....	- คณะกรรมการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ	ศวช.	ปีที่ ๑
	๑) การเข้าร่วมพัฒนาศักยภาพ ๕ นักประกอบด้วย นักบริหาร นักวิชาการ นักจัดการ นวัตกรรม และนักจัดการข้อมูล เพื่อนำใช้ในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่					
	๑.๓ ประชุมคณะทำงานชุดต่างๆ อย่างต่อเนื่องตามวาระอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง					
๒. พัฒนาระบบข้อมูลตำบลพื้นที่	๒.๑ ทบทวนและพัฒนาศักยภาพทีมจัดการระบบข้อมูลตำบล(RECAP และ TCNAP)	- มีข้อมูลแสดงสถานะของตำบล สุขภาวะของตำบล..... - มีข้อมูลที่แสดงศักยภาพของตำบล.....ด้านการ	เทศบาล/อบต.....	- คณะกรรมการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ	ศวช.	ปีที่ ๑
	๒.๒ ดำเนินการทบทวนและปรับปรุงข้อมูลในระบบข้อมูลตำบล (RECAP และ TCNAP) ให้เป็นปัจจุบัน					

กิจกรรมสำหรับ โครงการที่ ๑	แผนงาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๒.๓ วิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบลในการสรุปสถานะและศักยภาพของพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ข้อมูลสรุประบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ		- แหล่งเรียนรู้		
๓. การจัดการ ความรู้ใน พื้นที่	๓.๑ ดำเนินการวิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลเพื่อการสรุปบทเรียน และออกแบบกิจกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	- ผู้บริหาร แกนนำแหล่งเรียนรู้ และผู้นำในพื้นที่มีศักยภาพในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	เทศบาล/อบต	- คณะกรรมการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้	-	ปีที่ ๑
	๓.๒ สรุปบทเรียนและจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ และสร้างความร่วมมือในการพัฒนาต่อเนื่อง	- มีแผนการพัฒนาศักยภาพทุนทางสังคมของตำบล ให้ขับเคลื่อนการพัฒนา พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ได้				
	๓.๓ ดำเนินงาน กิจกรรมในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุครอบคลุม ๖ ชุดกิจกรรม ได้แก่ ชุดกิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพ ชุดกิจกรรมที่ ๒ การจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ ชุดกิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาระบบบริการ ชุดกิจกรรมที่ ๔ การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน ชุดกิจกรรมที่ ๕ การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไขและจัดการปัญหาผู้สูงอายุ ชุดกิจกรรมที่ ๖ การพัฒนาภาคีภาคีการ ระเบียบแนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการ ดำเนินกิจกรรมเสริมความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่น	- แบบรายงานสรุปบทเรียนการพัฒนา พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุตำบล..... - งาน กิจกรรมที่ดำเนินการในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ตำบล.....				
๔. การจัดการ เรียนรู้ในพื้นที่	๓.๑ พัฒนาหลักสูตรการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่	- มีหลักสูตรการเรียนรู้ระบบการดูแลผู้สูงอายุตำบล.....	เทศบาล/อบต	- คณะกรรมการ พัฒนาระบบการ	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑

กิจกรรมสำหรับ โครงการที่ ๑	แผนงาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
		- แหล่งเรียนรู้มีศักยภาพในการจัดการเรียนรู้และมีการพัฒนาสื่อการเรียนรู้ คู่มือ - พื้นที่มีความพร้อมด้านการจัดการ และวิชาการในการจัดการเรียนรู้ - การจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่กับอปท.เครือข่ายตามแผน		ดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้		
	๔.๒ พัฒนาศักยภาพพื้นที่ในการจัดการเรียนรู้ในระบบการดูแลผู้สูงอายุ โดย ๑) พัฒนาและเตรียมความพร้อมแหล่งเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ การทำหลักสูตรเรียนรู้ การทำสื่อ ออกแบบการเรียนรู้ และระบบสนับสนุน เป็นต้น ๒) การเตรียมความพร้อมการจัดการ เช่น บ้านพัก โฮมสเตย์ การจัดการอาหาร การจัดการรถ รับส่ง โกวต์ และของที่ระลึก ๓) การจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่					

โครงการย่อยที่ ๒ โครงการสนับสนุนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่าย

หลักการ

การสร้างความสำเร็จของศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ และการจัดการเรียนรู้ ให้สอดคล้องกับความต้องการของกลุ่มประชากรเป้าหมายซึ่งจะนำไปสู่การลด ปัจจัยเสี่ยงและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่ได้ การค้นหาทุนและศักยภาพ และการพัฒนาเชิงระบบ ที่สอดคล้องกับโครงสร้างชุมชนด้านสังคม เศรษฐกิจ สภาพแวดล้อม สุขภาพ เพื่อให้สามารถวางแผน ออกแบบการพัฒนางาน เพื่อนำไปสู่การพัฒนาหลักสูตรที่สะท้อนศักยภาพและความเชี่ยวชาญในการ จัดการด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่ รวมถึงสามารถออกแบบและพัฒนาหลักสูตรการ เรียนรู้ระบบการดูแลผู้สูงอายุ หรือพัฒนาต่อยอดงานเดิมทั้งที่เป็นงานขยายงาน ขยายพื้นที่ และขยาย กลุ่มเป้าหมาย นอกจากนี้ยังสามารถสรุปบทเรียนพัฒนาเป็นแนวทาง นำใช้และสนับสนุนให้กับอปท. เครือข่ายได้

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาหลักสูตรและจัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้าน การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและการจัดการเรียนรู้ ตำบล.....
๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพนักวิชาการและผู้ที่เกี่ยวข้องจากเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ให้ สามารถสรุปบทเรียนการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพชุมชนและพัฒนาคู่มือสนับสนุน กระบวนการเรียนรู้ในพื้นที่และในอปท. เครือข่ายได้

แนวทางการดำเนินงาน มี ๓ แนวทาง ดังนี้

๑. การพัฒนาระบบการจัดการของพื้นที่การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
 - ๑.๑ การเตรียมความพร้อมของพื้นที่ศปง.ในการเป็นพื้นที่เรียนรู้
 - ๑.๒ การเพิ่มศักยภาพในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่
 - ๑.๓ การจัดการเครือข่าย โดยการค้นหาอปท. เครือข่าย การสร้างความเข้าใจ การลงนามบันทึก ความร่วมมือ และการสนับสนุนการดำเนินงานของอปท. เครือข่าย
๒. การจัดการความรู้ในพื้นที่และอปท. เครือข่าย
 - ๒.๑ ดำเนินการวิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลเพื่อการสรุปบทเรียน และออกแบบกิจกรรมการพัฒนา ระบบการดูแลผู้สูงอายุ
 - ๒.๒ สรุปบทเรียนและจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ และสร้างความร่วมมือในการพัฒนา ต่อเนื่อง
 - ๒.๓ สนับสนุนให้อปท. เครือข่ายมีการสรุปบทเรียนและค้นหานวัตกรรมได้แก่
 - ๑) การจัดให้ตัวแทนของอปท. เครือข่ายได้เรียนรู้และพัฒนาทักษะการถอดบทเรียน
 - ๒) จัดทำคู่มือการถอดบทเรียนและการค้นหานวัตกรรมของอปท. เครือข่าย
 - ๓) ทีมศปง. ทำหน้าที่พี่เลี้ยงการสรุปบทเรียนและค้นหานวัตกรรม
๓. การจัดการเรียนรู้ในพื้นที่และอปท. เครือข่าย
 - ๓.๑ พัฒนาหลักสูตรการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่

- ๓.๒ พัฒนาศักยภาพพื้นที่ในการจัดการเรียนรู้ในระบบการดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ การพัฒนาและเตรียมความพร้อมแหล่งเรียนรู้ ด้านการจัดการ ด้านวิชาการ และการจัดการเรียนรู้ภายใน
- ๓.๓ จัดการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุให้กับอปท.เครือข่าย ๒๐ แห่ง

ผลผลิตผลลัพธ์และตัวชี้วัด

๑. มีข้อมูลสำหรับการจัดกระบวนการเรียนรู้ด้านการพัฒนาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
๒. มีแนวทางการถอดบทเรียนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของศูนย์ประสานงานฯ
๓. มีหลักสูตรการเรียนรู้ด้านการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
๔. มีเครื่องมือหรือคู่มือสำหรับการจัดการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
๕. นักวิชาการและผู้ที่เกี่ยวข้องจากเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่มีศักยภาพในการจัดการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
๖. อปท. เครือข่าย ๒๐ แห่งได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามหลักสูตร

แผนการดำเนินงานโครงการที่ ๒ โครงการสนับสนุนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่าย

กิจกรรมสำหรับ โครงการที่ ๒	งาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบ การจัดการของ พื้นที่	๑.๑ การเตรียมความพร้อมของพื้นที่ ศปง.ในการเป็น พื้นที่เรียนรู้ได้แก่ ๑) ส่งตัวแทนนักวิชาการ ผู้บริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมฝึกอบรมการจัดกิจกรรมการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ต้นแบบ ๒) จัดทำแนวทางการจัดการเรียนรู้ในพื้นที่สำหรับ อปท.เครือข่าย ๓) สรุปและประเมินความพร้อมของการเป็นพื้นที่ เรียนรู้	๑) มีหลักสูตรการเรียนรู้ด้านการพัฒนา ระบบการดูแลผู้สูงอายุ ๒) มีเครื่องมือ คู่มือสำหรับการจัดการ เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุ ๓) นักวิชาการและผู้ที่เกี่ยวข้องจาก เครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่า อยู่มีศักยภาพในการจัดการเรียนรู้ การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ	เทศบาล/อปต	- คณะกรรมการ การพัฒนา ระบบการ ดูแล ผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑
	๑.๒ การเพิ่มศักยภาพในการพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุของพื้นที่ ได้แก่ ๑) การได้รับการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพการ จัดการตาม ๖ ชุดกิจกรรมการพัฒนาระบบการ ดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชน เช่น การได้รับการ พัฒนาผู้ดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ การพัฒนา และจัดหลักสูตรสำหรับโรงเรียนผู้สูงอายุ การ พัฒนาผู้จัดการระบบการดูแลผู้สูงอายุ การ พัฒนานักบริหารเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ เป็น ต้น ๒) การพัฒนากลไกการจัดการในระบบการดูแล	๑) การดำเนินงานตาม ๖ ชุดกิจกรรม ๒๖ ตัวชี้วัด ๒) จำนวนผู้ที่ได้รับการฝึกอบรมพัฒนา ศักยภาพในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับ การดูแลผู้สูงอายุโดยการจัดการของ พื้นที่ หรือนอกพื้นที่จัดให้	เทศบาล/อปต	- คณะกรรมการ การพัฒนา ระบบการ ดูแล ผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้	-ศวช.	ปีที่ ๑

กิจกรรมสำหรับ โครงการที่ ๒	งาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	ผู้สูงอายุ เช่น การมีโครงการ การกำหนดงาน ในเทศบาล/อบต. การพัฒนานโยบายที่มีผู้สูงอายุ มีส่วนร่วม การจัดการให้เกิดศูนย์ดูแล ช่วยเหลือ หรือมีอาสาสมัครคอยดูแลช่วยเหลือ เป็นต้น					
	๑.๓ การจัดการเครือข่าย โดย ๑) ค้นหา อบต.เครือข่ายในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ๒) สร้างความเข้าใจกับ อบต.เครือข่ายในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ๓) การลงนามบันทึกความร่วมมือในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและร่วมพัฒนานโยบายสาธารณะในการดูแลสุขภาพประเด็นผู้สูงอายุ ๔) การสนับสนุนการดำเนินการโครงการให้ อบต. ที่ผ่านการคัดเลือกโดย ๔.๑ จัดสรรให้กับ อบต.เครือข่ายตามเกณฑ์ที่กำหนด(๔๐ : ๔๐ : ๒๐) ๔.๒ อบต.เครือข่ายแต่งตั้งคณะทำงานขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ๔.๓ อบต.เครือข่าย ดำเนินการในทุกชุด	๑) จำนวนอปท. เครือข่ายที่ลงนามความร่วมมือและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามหลักสูตร ๒) การดำเนินงานตามชุดกิจกรรมของ อบต.เครือข่าย	เทศบาล/อบต	- คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้ - อบต. เครือข่าย	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑,๒

กิจกรรมสำหรับ โครงการที่ ๒	งาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	กิจกรรมหรือเมนูการพัฒนา อย่างน้อย ร้อยละ ๕๐ ของกิจกรรมรวมในการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ					
๒. การจัดการ ความรู้ในพื้นที่และ อปท.เครือข่าย	๒.๑ ดำเนินการวิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลเพื่อการสรุ บทเรียน และออกแบบกิจกรรมการพัฒนาระบบ การดูแลผู้สูงอายุ	๑) ข้อมูลสำหรับการจัดกระบวนการ เรียนรู้ด้านการพัฒนาการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุ	เทศบาล/อปต	- คณะกรร การพัฒนา ระบบการ ดูแล ผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้ - อปท. เครือข่าย	ศวช. สสส.	๑,๒
	๒.๒ สรุปบทเรียนและจัดระบบการดูแลผู้สูงอายุใน พื้นที่ และสร้างความร่วมมือในการพัฒนาต่อเนื่อง สนับสนุนให้ อปท.เครือข่ายมีการสรุปบทเรียน และค้นหานวัตกรรมได้แก่ ๑) การจัดให้ตัวแทนของอปท.เครือข่ายได้เรียนรู้ และพัฒนาทักษะการถอดบทเรียน ๒) จัดทำคู่มือการถอดบทเรียนและการค้นหา นวัตกรรมของอปท.เครือข่าย ๓) ทีมศปง. ทำหน้าที่พี่เลี้ยงการสรุปบทเรียน และค้นหานวัตกรรม	๒) มีแนวทางการถอดบทเรียนการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของ ศูนย์ประสานงานการพัฒนาระบบการ ดูแลผู้สูงอายุและการจัดการเรียนรู้ ๓) คู่มือ แนวทางในการดำเนินงาน พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของ อปท.เครือข่าย ๔) จำนวนนวัตกรรมที่สรุปจากพื้นที่ และอปท.เครือข่าย				
๓. การจัดการเรียนรู้ ในพื้นที่และอปท. เครือข่าย	๔.๑ พัฒนาหลักสูตรการเรียนรู้การพัฒนาระบบการ ดูแลผู้สูงอายุของพื้นที่	๑) ชุดการเรียนรู้การพัฒนาระบบการ ดูแลผู้สูงอายุ ๒) หลักสูตรการเรียนรู้ของพื้นที่สำหรับ การจัดการเรียนกับ อปท.เครือข่าย ๓) คู่มือการจัดการเพื่อจัดการเรียนใน และนอกพื้นที่	เทศบาล/อปต	- คณะกรร การพัฒนา ระบบการ ดูแล ผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑

กิจกรรมสำหรับ โครงการที่ ๒	งาน/รายละเอียด	ผลผลิตที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
				- แหล่งเรียนรู้		
	๔.๒ พัฒนาศักยภาพพื้นที่ในการจัดการเรียนรู้ในระบบการดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ ๑) พัฒนาและเตรียมความพร้อมแหล่งเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ ได้แก่ การทำหลักสูตรเรียนรู้ การทำสื่อ ออกแบบการเรียนรู้ และระบบสนับสนุน เป็นต้น ๒) การเตรียมความพร้อมการจัดการ เช่น บ้านพัก โฮมสเตย์ การจัดการอาหาร การจัดการรถรับส่ง ไกด์ และของที่ระลึก ๓) การจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่	๑) คู่มือประเมินความพร้อมในการจัดการเรียนรู้ของพื้นที่ ๒) ผลการทดลองใช้หลักสูตรจากการเรียนรู้ภายใน ๓) ผลสรุปการประเมินความพร้อมของการเป็นศูนย์เรียนรู้	เทศบาล/อบต	- คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑
	๔.๓ จัดการเรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุให้กับอปท.เครือข่าย ๒๐ แห่ง	จำนวน อปท.เครือข่ายที่เข้าร่วมเรียนรู้	เทศบาล/อบต	- คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่งเรียนรู้ - อปท.เครือข่าย	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑,๒

โครงการย่อยที่ ๓ พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

หลักการ

กระบวนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของตำบล.....และ อปท.เครือข่าย ก่อให้เกิดองค์ความรู้ที่สะท้อนการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่นเพื่อการหาทางออก และการจัดการตนเองให้สามารถขับเคลื่อนการพัฒนาจนเกิดผลเป็นการดูแลช่วยเหลือ สนับสนุน ที่ครอบคลุม ด้านสังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม และสุขภาพ ของแต่ละพื้นที่ และเป็นการพัฒนาความเชี่ยวชาญและนวัตกรรมของพื้นที่ไปในตัว นอกจากนี้องค์ความรู้ที่เกิดขึ้นทั้งที่เป็นความรู้ใหม่ และความรู้จากการปฏิบัติและยืนยันทางวิชาการได้ ชุมชนตรวจสอบและเห็นพร้อมว่าดีต่อการจัดการดูแลผู้สูงอายุ สามารถพัฒนาให้เป็นข้อเสนอนโยบายสาธารณะได้ โดยยืนยันจากข้อมูลและองค์ความรู้อย่างน้อย ๒ ส่วนได้แก่ ๑) ข้อมูลการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาและความต้องการ เหตุที่มาและศักยภาพของพื้นที่ที่ใช้จัดการกับปัญหา และ ๒) ผลที่เกิดขึ้นจากการจัดการกับปัญหาและความต้องการ

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ศปง. และอปท.เครือข่าย
๒. เพื่อต่อยอด ขยายผลการพัฒนานวัตกรรมพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุทั้งในพื้นที่ศปง. และอปท.เครือข่าย
๓. เพื่อกำหนดแนวทางและการดำเนินงานพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในระดับพื้นที่อปท. และระดับเครือข่าย

แนวทางดำเนินงาน มี ๒ แนวทาง คือ

๑. การพัฒนานวัตกรรมพื้นที่ศปง.และอปท.เครือข่าย

- ๑.๑ ขับเคลื่อนการพัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่
- ๑.๒ สำนักรวจกิจกรรมเด่นหรือนวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุของอปท.เครือข่าย
- ๑.๓ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้กิจกรรมเด่น หรือนวัตกรรมพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุร่วมกับอปท.เครือข่าย

๒. การพัฒนานโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่และระดับเครือข่าย

- ๒.๑ เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดการความรู้ร่วมกับอปท.เครือข่าย
- ๒.๒ ร่วมกันจัดการความรู้พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุร่วมกันระหว่างพื้นที่และอปท.เครือข่าย
- ๒.๓ ร่วมสรุปและให้ข้อคิดเห็นเพื่อพัฒนาข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และระดับเครือข่าย

ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด

๑. ชุดความรู้จากการถอดบทเรียนนวัตกรรมพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุพื้นที่ศปง. และอปท.เครือข่าย
๒. มีคู่มือการถอดบทเรียนในพื้นที่
๓. มีคู่มือนวัตกรรมพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ
๔. การจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามหลักสูตรการเรียนรู้ในพื้นที่ศปง.ของอปท.เครือข่าย

๕. มีโครงการหรือกิจกรรมเพื่อติดตาม ประเมินผลการพัฒนานโยบายสาธารณะระบบการดูแลผู้สูงอายุ

๖. (ร่าง)ข้อเสนอนโยบายสาธารณะการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระดับพื้นที่ ระดับเครือข่าย และระดับชาติ

แผนการดำเนินงานโครงการย่อยที่ ๓ พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

กิจกรรมสำหรับโครงการ ที่ ๔	งาน/รายละเอียด	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนานวัตกรรม พื้นที่ศปง.และอปท. เครือข่าย	๑.๑ ขับเคลื่อนการพัฒนานวัตกรรมการดูแลผู้สูงอายุ ในพื้นที่ โดย ๑) คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ พื้นที่ร่วมกันสรุปธรรมนูญของนวัตกรรมเชิง ระบบในพื้นที่ ๒) จัดทำแผนงานเพื่อขยายผล หรือต่อยอด หรือ การพัฒนานวัตกรรมใหม่ในการดูแลผู้สูงอายุใน พื้นที่	๑. ชัดความรู้จากการถอด บทเรียนนวัตกรรมการ พัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุพื้นที่ศปง. และ อปท.เครือข่าย ๒. มีคู่มือการถอดบทเรียน ในพื้นที่ ๓. มีคู่มือนวัตกรรมการ พัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุ ๔. การจัดการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ตามหลักสูตรการ เรียนรู้ในพื้นที่ศปง.ของ อปท.เครือข่าย	เทศบาล ตำบล	- คณะกรรมการ การพัฒนา ระบบการดูแล ผู้สูงอายุ - ทีมวิชาการ - แหล่ง หน่วยงานรัฐ - เรียนรู้ - อปท.เครือข่าย ๒๐ ตำบล	-	ปีที่ ๑,๒
	๑.๒ สรุปและประเมินกิจกรรมเด่นหรือนวัตกรรมการ ดูแลผู้สูงของอปท.เครือข่าย					
	๑.๓ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้กิจกรรมเด่น หรือ นวัตกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ร่วมกับ อปท.เครือข่ายโดย ๑) แต่ละอปท.นำเสนอกิจกรรมเด่น หรือนวัตกรรม ในพื้นที่โดยเทียบเคียงกับ ๖ ชุดกิจกรรมการ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ๒) สรุปองค์ความรู้จากประสบการณ์การพัฒนา ระบบการดูแลผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น		เทศบาล ตำบล	อปท.เครือข่าย	ศวช. สสส.	ปีที่ ๑,๒
๒.การพัฒนานโยบาย สาธารณะในระดับพื้นที่	๑. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และจัดการความรู้ร่วมกับ อปท.เครือข่าย	๑. มีโครงการหรือกิจกรรม เพื่อติดตาม ประเมินผลการ พัฒนานโยบายสาธารณะ	เทศบาล ตำบล	อปท.เครือข่าย	ศวช.	ปีที่ ๑,๒
	๑. ร่วมกันจัดการความรู้การพัฒนาระบบการดูแล					

กิจกรรมสำหรับโครงการ ที่ ๔	งาน/รายละเอียด	ผลลัพธ์ที่ต้องการ	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
และระดับเครือข่าย	ผู้สูงอายุระหว่างพื้นที่และอปท.เครือข่าย	ระบบการดูแลผู้สูงอายุ ๒. (ร่าง)ข้อเสนอนโยบาย สาธารณะการพัฒนาระบบ การดูแลผู้สูงอายุระดับพื้นที่ ระดับเครือข่าย และ ระดับชาติ			สสส.	
	๒. ร่วมสรุปและให้ข้อคิดเห็นเพื่อพัฒนาข้อเสนอ นโยบายสาธารณะการพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และระดับเครือข่าย					
	๒.๕การจัดการความรู้การพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุร่วมกันระหว่างพื้นที่และอปท.เครือข่าย					
	๒.๖ร่วมสรุปและให้ข้อคิดเห็นเพื่อพัฒนาข้อเสนอ นโยบายสาธารณะการพัฒนาระบบการดูแล ผู้สูงอายุในระดับพื้นที่และระดับเครือข่าย					

๑๕. โครงสร้างของการบริหารจัดการและกลไกการขับเคลื่อนโครงการ

โครงการได้กำหนดโครงสร้างการดำเนินงาน ซึ่งประกอบด้วย (๑) คณะกรรมการที่ปรึกษาโครงการ (๒) คณะกรรมการบริหารโครงการ (๓) คณะกรรมการบริหารโครงการย่อยและบทบาทหน้าที่ โดยมีรายละเอียดดังนี้

(๑) คณะกรรมการที่ปรึกษาโครงการ

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งในพื้นที่	ตำแหน่งในโครงการ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			
๙.			
๑๐.			

มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

- ๑) อำนวยความสะดวก ให้คำปรึกษาการพัฒนากระบวนการดูแลผู้สูงอายุ
- ๒) หนุนเสริมการขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการดูแลผู้สูงอายุ

(๒) คณะกรรมการบริหารโครงการ

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งในพื้นที่	ตำแหน่งในโครงการ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			

มีบทบาทหน้าที่รับผิดชอบดังต่อไปนี้

- ๑) วิเคราะห์ข้อมูลและออกแบบกิจกรรมการพัฒนากระบวนการดูแลผู้สูงอายุ
- ๒) จัดทำแผนพัฒนากระบวนการดูแลผู้สูงอายุโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้ง
- ๓) จัดทำหลักสูตร คู่มือผู้มาเรียนรู้ คู่มือวิทยากร แนวทางการจัดการเรียนรู้
- ๔) พัฒนาแหล่งเรียนรู้ และพัฒนาศักยภาพแกนนำ/วิทยากร
- ๕) ติดต่อประสานงานกับ อปท.เครือข่ายเพื่อให้การดำเนินกิจกรรม
- ๖) สนับสนุนระบบจัดการเรียนรู้ในพื้นที่ เช่น ประสานที่พัก อาหาร เตรียมความพร้อมต่างๆ

- ๗) เป็นพี่เลี้ยงและติดตามการดำเนินการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของ อปท. เครือข่าย
- ๘) รายงานผลการดำเนินงานกิจกรรมของพื้นที่และเครือข่าย
- ๙) เข้าร่วมประชุมสรุปบทเรียนการดำเนินงานกับส่วนกลาง

(๓) คณะทำงานสนับสนุนกระบวนการและขับเคลื่อน

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งในพื้นที่	ตำแหน่งในโครงการ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			
๙.			

มีบทบาทหน้าที่รับผิดชอบดังต่อไปนี้

- ๑) พัฒนาระบบการจัดการของพื้นที่การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ และมีบทบาทหน้าที่ในการปฏิบัติงานตามแผนที่เป็นข้อตกลงของคณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ เพื่อให้งานสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย
- ๒) การจัดการความรู้ในพื้นที่และอปท. เครือข่าย
- ๓) การจัดการเรียนรู้ในพื้นที่และอปท. เครือข่าย
- ๔) จัดทำแผนปฏิบัติการและการจัดทำรายงานความก้าวหน้า การศึกษาดูงาน การจัดการแหล่งเรียนรู้ และงานอื่นๆที่สัมพันธ์กัน

(๔) คณะทำงานพัฒนาและนำใช้ข้อมูลตำบล

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งในพื้นที่	ตำแหน่งในโครงการ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			
๗.			
๘.			
๙.			

มีบทบาทหน้าที่ในการ การพัฒนาระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) การวิจัยชุมชน (RECAP) การวิจัยเฉพาะประเด็น การพัฒนานวัตกรรมจัดการการปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ และการพัฒนาระบบสื่อสาร โดยมีกลไกบริหารจัดการที่สามารถสร้างการเรียนรู้ร่วมกัน จนเกิดเป็นขบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและพัฒนารูปธรรมการดำเนินงานให้เกิดเป็นนวัตกรรมที่นำไปสู่การจัดการตนเอง ในการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพโดยชุมชนท้องถิ่น ภายในระยะเวลา ๑ ปี ๖ เดือน

๑๖. เจ็อนไขเฉพาะ

กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนผู้รับผิดชอบโครงการทางสำนักงานกองทุนการสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สำนักสุขภาพะชุมชน (สำนัก ๓) จะเป็นผู้ตัดสินใจว่าจะให้ใครเป็นผู้รับผิดชอบต่อเนื่อง

๑๗. งบประมาณ(รอฟพิจารณา)

รายละเอียดงบประมาณ

รวมทั้งสิ้น.....บาท (.....บาทถ้วน)

ปีที่ ๑จำนวน บาท (.....บาทถ้วน)

ปีที่ ๒จำนวน บาท (.....บาทถ้วน)

(ตารางงบประมาณ)

๑๘. การกำกับติดตามและการประเมินผลของโครงการ

๑๘.๓ กำกับติดตามกิจกรรมต่างๆ

๑๘.๔ การประเมินโครงการ

- ๑) การประเมินผลด้วยตนเองเกี่ยวกับกิจกรรมของโครงการเช่นการจัดทำรายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานของโครงการตามตัวชี้วัดการประชมคณะกรรการบริหารโครงการเพื่อรายงานความก้าวหน้าและพัฒนาแนวทางการดำเนินงานการประเมินผลเรื่องหลักสูตรการฝึกอบรม รวมถึงกระบวนการแลกเปลี่ยนฝึกอบรม เป็นต้น โดยอาจใช้ลักษณะแบบสอบถามหรือกระบวนการกลุ่มทั้งนี้เพื่อให้เกิดข้อมูลสะท้อนกลับเพื่อนำมาปรับปรุงให้ดีขึ้น
- ๒) การติดตามองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายได้โดยใช้เอกสารประกอบ เช่น คู่มือ หลักสูตร และการพัฒนานวัตกรรม และ นโยบายสาธารณะเป็นเครื่องมือในการติดตามควบคู่ไปกับการเยี่ยมเยือนในแต่ละแห่งรวมถึงการใช้กระบวนการปรึกษาหารืออย่างไม่เป็นทางการการติดตามผ่านเวทีแลกเปลี่ยนฝึกอบรมต่างๆทั้งนี้เพื่อให้้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายสามารถพัฒนาศักยภาพได้เทียบเคียงกับศูนย์ประสานงานเครือข่ายด้านการพัฒนาระบบเศรษฐกิจชุมชน และจัดการเรียนรู้
- ๓) การติดตามโดยจะครอบคลุมทั้งในส่วนของการรายงานความก้าวหน้าการลงพื้นที่โดยผ่านการประเมินเบื้องต้นจากศูนย์สนับสนุนวิชาการเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่รวมถึงการเข้าร่วมกิจกรรมที่สำคัญ

๑๙. รายละเอียดของผู้รับผิดชอบโครงการ

๑๙.๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ

(๑)ชื่อ-สกุล

- (๒) วัน เดือน ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี
- (๓) ภูมิลำเนา ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- (๔) ตำแหน่งปัจจุบัน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล.....
- (๕) สถานที่ทำงาน องค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล.....
- (๖) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่....หมู่ที่ ... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์ E-mail :
- (๗) ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ

(๘) ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	พ.ศ.

(๙) ประวัติการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน

การฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	สถานที่ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	พ.ศ.

(๑๐) เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ

เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ	หน่วยงาน	พ.ศ.

๑๔.๒ ผู้จัดการโครงการ

- (๑) ชื่อ-สกุล
- (๒) วัน เดือน ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี
- (๓) ภูมิลำเนา ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

(๔) ตำแหน่งปัจจุบัน

(๕) สถานที่ทำงาน องค์การบริหารส่วนตำบล.....เทศบาลตำบล.....

(๖) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

โทรศัพท์ E-mail :

(๗) ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ

(๘) ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	พ.ศ.

(๙) ประวัติการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน

การฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	สถานที่ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	พ.ศ.

(๑๐) เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ

เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ	หน่วยงาน	พ.ศ.
-	-	-

๒๐. ภาคผนวก

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง															
ภาคผนวก ก	สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคม ๖ระดับ ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....	ระดับทุนทางสังคม	หมู่บ้าน														
			หมู่ ๑	หมู่ ๒	หมู่ ๓	หมู่ ๔	หมู่ ๕	หมู่ ๖	หมู่ ๗	หมู่ ๘	หมู่ ๙	หมู่ ๑๐	หมู่ ๑๑	หมู่ ๑๒	หมู่ ...	หมู่ ...	รวม
		๑ ระดับบุคคลและครอบครัว															
		๒ ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน															
		๓ ระดับหน่วยงาน															
		๔ระดับหมู่บ้าน															
		๕ระดับตำบล															
		๖ระดับเครือข่าย															
		รวม															
ภาคผนวก ข	รายละเอียดของทุนทางสังคม ๖ระดับ จำแนก ราย	ทุนทางสังคม		รายละเอียด													
		หมู่ที่ ๑ บ้านเหล่าอ้อย															
		ระดับบุคคลและ ครอบครัว		อธิบายรายละเอียดของความเชี่ยวชาญที่แสดงลักษณะของการจัดการตนเอง													

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง	
	หมู่บ้าน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	(ระบุชื่อคน ครอบครัว หรือ บทบาทหลักในชุมชน)	ที่นอกเหนือจากบทบาทหน้าที่ในชุมชน
		๔.	-
		๕.	-
		๖.	-
		ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กร ชุมชน	
		๔.	-
		๕.	-
		๖.	-
		ระดับหน่วยงานและแหล่ง ประโยชน์	
		๔.	-
		๕.	-
		๖.	-
		ระดับหมู่บ้าน ชุมชน	
		๓.	-
		๔.	-
		ระดับตำบล	
		-	-
		ระดับเครือข่าย	

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง									
ภาคผนวก ค	วิเคราะห์ทุนทางสังคม ๖ ระดับ กับความสอดคล้องกับ ๗ คุณลักษณะการจัดการ ตนเองของชุมชนท้องถิ่น จำแนกรายหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ..... จังหวัด	ระดับทุนทางสังคม	๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น								รวม
			๘. การสร้างการเรียนรู้ ปัญหาและความ ต้องการของชุมชน	๙. การสร้างกลไกผลักดัน ทุกระดับโดยหา เจ้าภาพเข้ามาช่วย	10. การสร้างคนให้ต้อง จัดการตนเองด้วยการ สามารถทำเป็นและมี ความรู้สึกเป็นเจ้าของ	11. การสร้างการมีส่วนร่วม ร่วม	12. การระดมเงินและ ทรัพยากรเพื่อเป็นทุน	13. การมีข้อตกลง เป้าหมายเพื่อสร้าง ความยั่งยืน และสร้าง ความเข้มแข็งแบบรวม	14. การจัดการความ ร่วมมือระหว่างองค์กร หน่วยงานภาครัฐ และ หน่วยงานต่างๆ		
		หมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....									
		๑.ระดับบุคคลและครอบครัว									
		๒.ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน									
		๓.ระดับหน่วยงานและ แหล่งประโยชน์									
		๕)									
		๖)									
		๗)									
		๔.ระดับชุมชนหรือหมู่บ้าน(จัดการตนเอง)									
		๕.ระดับตำบล (ระบุหมู่บ้านที่เกี่ยวข้อง)									
		-									

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง							
		๖.ระดับเครือข่าย (ระบุตำบลที่เกี่ยวข้อง)							
		-							
ภาคผนวก ก	วิเคราะห์ ศักยภาพ ๕ ด้าน (สังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม สุขภาพ การเมือง การปกครอง) และศักยภาพเฉพาะประเด็น..... ของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกรายหมู่บ้าน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	ทุนทางสังคม	ศักยภาพรายด้าน						
			ด้านสังคม	ด้านเศรษฐกิจ	ด้านสภาวะแวดล้อม	ด้านสุขภาพ	ด้านการเมืองการปกครอง	ด้านการดูแลผู้สูงอายุ (เฉพาะประเด็น)	
								ทางตรง	ทางอ้อม
		หมู่ที่ ๑							
		ระดับบุคคลและครอบครัว							
		๔)							
		๕)							
		๖)							
		รวม							
		ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน							
		๔)							
		๕)							
		๖)							
		รวม							
		ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์							

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง																					
		๔)																					
		๕)																					
		รวม																					
		ระดับหมู่บ้าน ชุมชน																					
		๔																					
		๕																					
		๖																					
		รวม																					
ภาคผนวก จ	ภาพรวมระดับการจัดการ ตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ	หมู่บ้าน	ระดับทุนทางสังคม															ภาพรวมตำบล					
			บุคคลและ ครอบครัว			กลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน			หน่วยงาน แหล่ง ประโยชน์			หมู่บ้าน จัดการ ตนเอง			ตำบล						เครือข่าย		
			✓	❖	➤	✓	❖	➤	✓	❖	➤	✓	❖	➤	✓	❖	➤				✓	❖	➤
		หมู่ที่ ๑																					
		หมู่ที่ ๒																					
		หมู่ที่ ๓																					
		หมู่ที่ ๔																					
		หมู่ที่																					
		รวม																					
		ร้อยละ																					

**๕.๓ แนวทางการเขียนข้อเสนอโครงการสำหรับ
ศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาพชุมชน (ศจค.)**

ข้อเสนอโครงการ (ใช้ตัวอักษรKaLaTeXa ขนาด ๑๔ ตัวหนา)

.....
(ข้อเสนอโครงการ ใช้ตัวอักษร KaLaTeXaขนาด ๑๕)

๑. ชื่อโครงการ.....

- ๑.๑ ควรเป็นชื่อที่สื่อความหมายถึงเนื้อหาหลักของโครงการได้อย่างกระชับรัดกุม
- ๑.๒ ความยาวไม่เกิน ๑/๒ บรรทัด
- ๑.๓ ควรประกอบด้วยคำดังนี้ เช่น ชุมชน ท้องถิ่น จัดการตนเอง
- ๑.๔ ไม่ต้องระบุ ชื่อตำบล.....

๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นาย/นาง/นางสาว.....

ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล...../นายกเทศบาล..... ตำบล.....อำเภอ.....
.....จังหวัด.....

๓. องค์กรรับทุน

องค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาล..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๔. ภาคร่วมพัฒนา

- ๔.๑ ท้องที่ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง แห่ง
- ๔.๒ องค์กรชุมชนในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง.....แห่ง
- ๔.๓ หน่วยงานราชการในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง.... แห่ง
- ๔.๔ โรงพยาบาลที่เข้ามาหนุนเสริมการทำงานของพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล.....แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลประจำอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป็นต้น
- ๔.๕ สภาองค์กรชุมชน เครือข่ายผู้นำ และศูนย์ประสานงานองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง...แห่ง

๕. ภาคนับสนุน (เป็นองค์กรภายนอกพื้นที่)

- ๕.๑ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงมหาดไทย เช่น อำเภอ องค์การบริหารส่วนจังหวัด สำนักงานท้องถิ่นจังหวัด สำนักงานท้องถิ่นอำเภอ สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ และสถานีตำรวจภูธร เป็นต้น
- ๕.๒ หน่วยงานในสังกัดกระทรวงเกษตรและสหกรณ์ เช่น สำนักงานประมงอำเภอ สำนักงานเกษตรอำเภอ สำนักงานปศุสัตว์อำเภอ และธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร เป็นต้น
- ๕.๓ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และโรงพยาบาลชุมชน เป็นต้น
- ๕.๔ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงศึกษาธิการ เช่น โรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการ การศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) โรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา (สพป.) และศูนย์การศึกษานอกโรงเรียนและการศึกษาตามอัธยาศัย สำนักงานการศึกษาพิเศษ เป็นต้น

- ๕.๕ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เช่น พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด และศูนย์พัฒนาสังคมสำนักงานกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว เป็นต้น
- ๕.๖ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงแรงงาน เช่น สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด เป็นต้น
- ๕.๗ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงพลังงาน เช่น สำนักงานพลังงานจังหวัด เป็นต้น
- ๕.๘ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงการคลัง เช่น ธนาคารออมสิน เป็นต้น
- ๕.๙ หน่วยงานในภูมิภาคสังกัดกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เช่น สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เป็นต้น
- ๕.๑๐ สถาบันการศึกษาที่เข้ามาหนุนเสริมการทำงานของพื้นที่ ได้แก่ ศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยราชภัฏ..... และมหาวิทยาลัยวิทยาลัย..... เป็นต้น
- ๕.๑๑ องค์กรศาสนา ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... ทั้ง.....แห่ง ได้แก่..... เป็นต้น

๖. คำนิยามเชิงปฏิบัติการ

๖.๑ ส่วนที่ ๑ คำนิยามภาพรวม นำมาจากที่กำหนดไว้ในแผนสุขภาพชุมชน ประจำปี๒๕๕๙และปรับให้ความเฉพาะสำหรับประเด็นที่เกี่ยวข้องกับโครงการนี้

๑) ภาคร่วมพัฒนา หมายถึง ท้องถิ่น ท้องที่ หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชนในตำบลที่เข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอความคิดเห็น หาแนวทางแก้ไขปัญหาร่วมกัน เพื่อทำให้องค์การบริหารส่วนตำบลสมิได้พัฒนาไปสู่ความสำเร็จแห่งการเป็นตำบลที่มีความเชี่ยวชาญในการพัฒนาศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาพชุมชน (ศจค.)

๒) ภาคสนับสนุน หมายถึง องค์กรหรือหน่วยงาน ทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ที่มีส่วนร่วมในการฝึกอบรม และมีส่วนในการหนุนเสริมและทำงานร่วมกันกับองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล..... และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ซึ่งอาจได้แก่หน่วยงานรัฐ และองค์กรร่วมพัฒนาเอกชน เป็นต้น

๓) ศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาพชุมชน (ศจค.) หมายถึง พื้นที่ระดับตำบลและพื้นที่ในเขตรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบล..... ที่มีกระบวนการค้นหาทุนและศักยภาพ มีการระบุชัดเจนถึงทุนที่มีศักยภาพในการทำหน้าที่เป็นผู้ถ่ายทอดองค์ความรู้ มีการพัฒนาผู้รู้และแกนนำของพื้นที่ให้มีขีดความสามารถในการสร้างการเรียนรู้ภายในพื้นที่ของตนเองและเครือข่าย มีกระบวนการออกแบบการจัดการเรียนรู้ให้กับเครือข่ายและทำหน้าที่กลไกบริหารจัดการเครือข่าย และกระตุ้นให้เครือข่ายจัดกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะ เพื่อร่วมสร้างประเทศไทยให้น่าอยู่ที่มีการประกาศปฏิญญาร่วมกัน

๔) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้ามาร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดการความรู้ กับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยอาจมีการลงนามในข้อตกลงความร่วมมือเป็นภาคร่วมพัฒนากับองค์การบริหารส่วนตำบลสมิได้ มีความตั้งใจในการเข้ามาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และจัดการความรู้ เพื่อนำความรู้ไปขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยในพื้นที่ตนเอง ด้วยการกำหนดและออกแบบนวัตกรรมให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ตนเองได้

๕) ระบบการจัดการสุขภาพชุมชน หมายถึง การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนด้วยกระบวนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น สู่การเป็นตำบลจัดการตนเอง (สุขภาพ) โดยการเสริมพลังความร่วมมือให้องค์กรหลักในชุมชน อันประกอบด้วยอย่างน้อย ๔ ส่วนคือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กลุ่มและองค์กรชุมชนที่เป็นภาคประชาชน หน่วยงานรัฐในพื้นที่ และ ท้องที่ (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน) ให้ทำบทบาทหน้าที่ของตนได้อย่างเต็มศักยภาพ เพื่อให้เกิดการพัฒนาแนวทางการจัดการกับปัจจัยที่ส่งผลต่อการดำเนินชีวิต และคุณภาพชีวิตของประชาชน ทั้งด้าน สังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม การเมืองการปกครอง และสุขภาพ จนเกิดเป็นระบบสนับสนุนการปฏิบัติการต่างๆ ขององค์กรหลัก แกนนำ กลุ่มและเครือข่ายของประชาชน ซึ่งส่งผลให้มีผู้นำ แกนนำมีทักษะใน

การจัดการชุมชนตนเอง มีศักยภาพในการสร้างและนำใช้ความรู้ที่เกิดจากปฏิบัติการที่ได้ผลดีของชุมชน มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และขับเคลื่อนกระบวนการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนอย่างเป็นพลวัตรควบคู่ไปกับปฏิบัติการจริงอย่างต่อเนื่อง ตามบริบทการอยู่ร่วมกันของคนในชุมชน เช่น (๑) ระบบบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วม (๒) ระบบการดูแลสุขภาพชุมชน (๓) ระบบเศรษฐกิจชุมชน (๔) ระบบสวัสดิการชุมชน (๕) ระบบเกษตรกรรมยั่งยืน (๖) ระบบภูมิปัญญาท้องถิ่น (๗) ระบบการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน (๘) ระบบอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติ ฯลฯ

๖) นโยบายสาธารณะ หมายถึง องค์ความรู้จากปฏิบัติการของแหล่งเรียนรู้ ของ ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ ที่มีการประมวลและวิเคราะห์จากกิจกรรมของชุมชนท้องถิ่นที่ส่งผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มเด็กปฐมวัยและครอบครัว จนเกิดเป็นปัญญาเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ของแต่ละภูมิภาคและมีข้อตกลงร่วมของเครือข่ายในภาพรวม ซึ่งสมาชิกของเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ได้ใช้เป็นแนวทางการขับเคลื่อนของแต่ละพื้นที่ทั้งระดับตำบล เครือข่าย และจังหวัด

๗) ผู้นำการเปลี่ยนแปลง หมายถึง บุคคลผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ เป็นผู้นำเชิงความคิดของชุมชนท้องถิ่นที่มีความคิดริเริ่ม สามารถสร้างปฏิบัติการให้เกิดผลได้จริง โดยได้รับการยอมรับและศรัทธาจากคนในพื้นที่ และจากบุคคลทั่วไป เป็นผู้ผลักดันวิธีการศึกษาหาความรู้ที่จำเป็นจากหลายแหล่งและนำมาพัฒนาต่อยอดหรือประยุกต์ใช้ในการพัฒนาแหล่งเรียนรู้และแหล่งฝึกอบรมต่างๆ ในพื้นที่

๘) องค์ความรู้ หมายถึง ความรู้ที่เกิดจากกระบวนการรวบรวมความรู้ การถอดบทเรียน การทำงานของตำบลและเครือข่ายในการเพิ่มศักยภาพระบบการจัดการตนเองของตำบลสู่ตำบลสุขภาวะสี่มิติ ทั้งนี้เพื่อนำใช้ในการถ่ายทอดให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาแหล่งเรียนรู้ต่อไป

๙) แหล่งเรียนรู้ หมายถึง แหล่งปฏิบัติการที่เกิดจากการรวมตัวร่วมคิดร่วมทำของคนในพื้นที่ที่สามารถถ่ายทอดองค์ความรู้อันเกิดจากการสรุปบทเรียนของการปฏิบัติจนเกิดเป็นผลดีจริง ซึ่งอาจเกิดจากนโยบายของภาครัฐ องค์กรชุมชน หรือการทำงานร่วมกันระหว่างองค์กรชุมชนกับภาครัฐ รวมถึงองค์ความรู้ที่เป็นภูมิปัญญาของท้องถิ่น ชุมชนคิดเอง มีการเรียนการสอนด้วยตนเอง เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นและก่อให้เกิดการพัฒนาหรือการต่อยอดนำใช้องค์ความรู้ที่ได้ฝึกอบรมหรือได้รับการถ่ายทอด

๑๐) แนวทางการจัดการเรียนรู้ (หลักสูตร) หมายถึง การประมวลข้อมูลทุน และศักยภาพ และองค์ความรู้ที่เกิดจากกระบวนการรวบรวมความรู้ การถอดบทเรียนการทำงานขององค์กรบริหารส่วนตำบลเสม็ดใต้ ที่ได้จากการศึกษาชุมชนด้วยกระบวนการวิจัยชุมชนเชิงชาติพันธุ์วรรณาแบบเร่งด่วน (RECAP) และการนำใช้ข้อมูลจากการจัดทำระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) ในการเพิ่มศักยภาพการจัดการตนเองของชุมชนสู่การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดยจัดทำเป็นแนวทางการจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่ (หลักสูตรภายใน) และแนวทางการจัดการเรียนรู้สำหรับเครือข่าย ทั้งนี้เพื่อนำใช้ในการถ่ายทอดให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และขับเคลื่อนการพัฒนาชุมชนท้องถิ่น

๑๑) วิทยาการชุมชน หมายถึง แก่นนำหรือผู้ขับเคลื่อนหรือสร้างปฏิบัติการของแหล่งเรียนรู้ในศูนย์เรียนรู้การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น ที่ผ่านประสบการณ์การสรุปบทเรียนและได้รับการเพิ่มสมรรถนะ จนสามารถถ่ายทอดและสื่อสารข้อมูลและความรู้ที่เกิดจากการปฏิบัติการจริงและได้ผลดีให้กับคนอื่นได้อย่างเป็นระบบ

๑๒) การวิจัยชุมชน หมายถึง การประเมินชุมชนด้วยการวิจัยเชิงชาติพันธุ์วรรณาแบบเร่งด่วน (Rapid Ethnographic Community Assessment Process - RECAP) เป็นการพัฒนาทักษะด้านการถอดบทเรียนและการเขียนสรุปข้อมูลทุนทางสังคมและศักยภาพของกลุ่มหรือแหล่งปฏิบัติการในพื้นที่ ซึ่งเป็นเครื่องมือสำคัญในการเสริมสร้างชุมชนท้องถิ่นเข้มแข็ง โดยการนำใช้ศักยภาพในการจัดการปัญหาสู่การจัดการตนเองในระดับพื้นที่

รวมถึงการสร้างเครือข่ายเชื่อมโยงกับองค์กรและหน่วยงานหนุนเสริมเพื่อเข้ามาเกื้อกูลให้ชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเองได้ดีขึ้น

๑๓) การพัฒนาระบบข้อมูลตำบล หมายถึง การจัดทำข้อมูลตำบลโดยใช้โปรแกรม (Thailand Community Network Appraisal Program - TCNAP) ที่เกิดขึ้นจากกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ทั้งภาคประชาชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำท้องที่ และหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ตรวจสอบ นำใช้ข้อมูล และเป็นเจ้าของ โดยการสร้างทีมพัฒนาฐานข้อมูลตำบลในการเก็บรวบรวมข้อมูลและนำใช้ข้อมูลของชุมชน เพื่อจัดการกับปัญหาที่สอดคล้องกับความต้องการและวิถีชีวิตของแต่ละชุมชน จนเกิดการพึ่งตนเอง และนำไปสู่การพัฒนาตำบลสู่การเป็นตำบลสุขภาวะที่ยั่งยืน

๑๔) ทูทางสังคม หมายถึง ความสัมพันธ์เชื่อมโยง แลกเปลี่ยนของคนในชุมชนทั้งงาน เงิน และข้อมูลที่ส่งผลกระทบอันเป็นการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการตนเอง ทูทางสังคมแบ่งได้เป็น ๖ ระดับ ได้แก่ (๑) ระดับบุคคลและครอบครัว หมายถึง คนเก่งคนสำคัญ คนต้นแบบ ครอบครัวต้นแบบ ประชาชนชาวบ้าน คนที่มีความเชี่ยวชาญในเรื่องใดเรื่องหนึ่งหรือเป็นผู้ที่ได้รับความเคารพนับถือ เป็นผู้ที่สามารถช่วยเหลือ ช่วยชี้แนะการพัฒนาและกิจกรรมในชุมชน ทั้งด้านสุขภาพสังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง (๒) ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ซึ่งเกิดจากการรวมตัวกัน เพื่อร่วมคิด ร่วมทำให้เกิดงานและกิจกรรมโดยมีเป้าหมายเดียวกันคือการช่วยเหลือเกื้อกูล และแก้ไขปัญหาของสมาชิก เช่น กลุ่มอาชีพ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มอาสาสมัคร กลุ่มออมทรัพย์ กองทุนประเภทต่างๆ เป็นต้น กลุ่มเหล่านี้มีงาน และกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการช่วยเหลือ และแก้ไขปัญหาชุมชน การสร้างการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีให้กับประชาชน ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง (๓) ระดับหน่วยงาน หมายถึง หน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน รวมถึงองค์กรอิสระต่างๆที่มีงานและกิจกรรมทั้งทำเอง ร่วมทำ หรือ สนับสนุนในพื้นที่ ในการช่วยเหลือ และแก้ไขปัญหาชุมชน การสร้างการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้นให้กับประชาชน ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง เช่น รพสต. อบต.หรือเทศบาล โรงเรียน ศูนย์การศึกษา นอกโรงเรียน (กศน.) เป็นต้น รวมถึงโครงสร้างพื้นฐานทางกายภาพ และแหล่งประโยชน์ที่เป็นส่วนส่งเสริมการขับเคลื่อนงาน (๔) ระดับชุมชนหรือหมู่บ้าน หมายถึง ทูทางสังคมทั้งระดับบุคคล และครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชนภายในชุมชนหรือหมู่บ้านเดียวกัน ที่มีงาน และกิจกรรมโดดเด่นหรือมีความเชี่ยวชาญในการจัดการตนเองในเรื่องใดเรื่องหนึ่ง หรือมีการจัดการครอบคลุมหมู่บ้าน สมาชิกของหมู่บ้าน หรือ เป็นของหมู่บ้าน (๕) ระดับตำบล หมายถึง ทูทางสังคมทั้งระดับบุคคล และครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ที่มีวัตถุประสงค์ และลักษณะการทำงานที่เหมือนกันหรือคล้ายคลึงกันมีการเชื่อมประสาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้และกิจกรรมร่วมกัน ในด้านเทคนิค วิชาการ ข้อมูลและเงินทุน ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างหมู่บ้านอย่างน้อย ๒ หมู่บ้านขึ้นไป หรือ เป็นทูทางสังคมที่มีการจัดการเป็นระดับตำบล (๖) ระดับเครือข่าย หมายถึง ทูทางสังคมทั้งระดับบุคคล และครอบครัว ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน ที่มีวัตถุประสงค์ และลักษณะการทำงานที่เหมือนกัน หรือ คล้ายคลึงกัน มีการเชื่อมประสาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้และกิจกรรมร่วมกัน ในด้านเทคนิค วิชาการ ข้อมูล และเงินทุน ซึ่งเกิดขึ้นระหว่างตำบล หรืออำเภอ หรือจังหวัด อย่างน้อย ๒ พื้นที่ขึ้นไป

๑๕) การจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น หมายถึง การจัดการระบบการทำงานของตำบลการพัฒนาในด้านต่างๆ ของตำบล ทั้งที่เป็นการพัฒนาตามนโยบาย การแก้ปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้น และการตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่อย่างเป็นระบบ เน้นการทำงานร่วมกันเป็นทีม โดยการปฏิบัติทั้งหมดอยู่ในกรอบและระเบียบข้อกำหนดต่างๆ เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การปรับตัวที่เหมาะสม สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนในพื้นที่โดยเกี่ยวข้องกับงานและกิจกรรม ๕ ด้านคือ (๑) ด้านสังคม (๒) ด้านเศรษฐกิจ (๓) ด้านสุขภาพ (๔) ด้านสภาวะแวดล้อม และ (๕) ด้านการเมืองการปกครอง

๑๖) คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น หมายถึง คุณลักษณะของการทำงานของชุมชนท้องถิ่น ที่มุ่งให้เกิดผลลัพธ์ต่อการจัดการตนเอง ประกอบด้วย ๗ ประการ คือ (๑) การสร้างการเรียนรู้ และความเข้าใจเรื่อง ของปัญหาและความต้องการของชุมชนท้องถิ่นทุกๆด้าน (๒) การสร้างกลไกทุกระดับเพื่อผลักดันให้เกิดปฏิบัติการ ด้วยชุมชนเอง การมีเจ้าภาพในการแก้ปัญหาหรือการพัฒนาทุกเรื่อง (๓) การเพิ่มศักยภาพคนให้จัดการงานพัฒนา และแก้ปัญหาของชุมชนท้องถิ่นได้ รวมถึงการสร้างผู้นำรุ่นใหม่อย่างต่อเนื่อง (๔) การสร้างการมีส่วนร่วม เป็นการ ดึงพลังที่เป็นศักยภาพของชุมชนท้องถิ่นมาใช้ ซึ่งประกอบด้วยอย่างน้อย ๕ ส่วน คือ พลังทางสังคม(การรวมกลุ่ม ทางสังคมหรือองค์กรชุมชน การรวมตัวกันเป็นองค์ประกอบของระบบย่อย ของชุมชน การมีเครือข่าย) พลังทาง ปัญญา (การมีบทเรียนที่สามารถสรุปเป็นองค์ความรู้ซึ่งเกิดจากปฏิบัติการจริงที่ได้ผล และเป็นความรู้ที่สังคม ยอมรับว่าใช้ได้ผลดี มีหลักฐานการ จากการทำงานร่วมกับ หน่วยงาน องค์กรวิชาการ และที่สำคัญคือ การมี เป้าหมายที่เป็นจินตนาการ ที่หากปฏิบัติต่อยอดน่าจะเกิดขึ้นได้จริง) พลังแห่งการจัดการ (เน้นที่การขับเคลื่อนให้ งานและกิจกรรมเกิดขึ้นได้ตามที่กำหนดเป็นเป้าหมายไว้ ซึ่งรวมทั้งการนำใช้ข้อมูล การจัดการทรัพยากร คนเงิน และการกำหนดผลลัพธ์ของงานและกิจกรรมให้ส่งผลกระทบต่อการเพิ่มคุณภาพชีวิตของคนในชุมชน) พลังแห่ง ความถูกต้อง (ทุกองค์กร หน่วยงาน กลุ่มทางสังคม ต่างมุ่งหวังให้เกิดผลดีจากการดำเนินงานและกิจกรรมชุมชน) และพลังแห่งสันติวิธี (ด้วยการทำงานเชื่อมประสานกันเนื่องจากมีจุดมุ่งหมายเดียวกัน หากแต่วิธีการหรือ กระบวนการอาจมีความต่างกัน) (๕) การระดมทุนและทรัพยากรต่างๆ เพื่อทำให้การใช้แหล่งประโยชน์ที่มีอยู่ สมบูรณ์ขึ้น และยังเป็นการต่อยอดความพยายามพึ่งตนเองให้มากที่สุด (๖) การมีข้อตกลงต่างๆของพื้นที่ ทั้ง ธรรมนูญ นโยบาย เป้าหมาย และแผน ซึ่งสามารถสร้างความยั่งยืน และเสริมความเข้มแข็งให้แก่ความสัมพันธ์ แนวราบในการช่วยเหลือเกื้อกูลกันขององค์กรที่มีอยู่ในชุมชนและ (๗) ความสามารถในการจัดการความร่วมมือ ระหว่างองค์กรต่างๆ พร้อมกับการมีแบ่งงาน กำหนดหน้าที่ และสร้างโอกาสให้กับองค์กรต่างๆด้วย

๑๗) การจัดการปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง การประเมินและถอดบทเรียนทุน ทางสังคมของพื้นที่ เพื่อแสดงให้เห็นถึงผลจากปฏิบัติการที่จะส่งผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในการ สร้างเสริมสุขภาวะอันจะทำให้คนในชุมชนมีสุขภาพดีขึ้น

๑๘) นวัตกรรม หมายถึง กระบวนการนำใช้ความคิดใหม่ สิ่งประดิษฐ์ใหม่ แนวทางและวิธีการทำงานใหม่ ที่ ก่อให้เกิดประโยชน์ และผลลัพธ์ที่ดีต่อผู้เกี่ยวข้อง เช่น การเพิ่มคุณค่า การเพิ่มผลผลิต การเพิ่มผลตอบแทน การเพิ่ม คุณภาพ การลดค่าใช้จ่าย การสร้างความพึงพอใจให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง การลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ และเพิ่มปัจจัย ส่งเสริมสุขภาพ เป็นต้น เพื่อใช้ในการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่น

๖.๒ ส่วนที่ ๒ คำนิยามเฉพาะ

๑) แนวทางการจัดการเรียนรู้ (หลักสูตร) หมายถึง การประมวลข้อมูลทุนและศักยภาพ และองค์ ความรู้ที่เกิดจากกระบวนการรวบรวมความรู้ การถอดบทเรียนการทำงานขององค์กรบริหารส่วนตำบล และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ที่ได้จากการศึกษาชุมชนด้วยกระบวนการวิจัยชุมชนเชิงชาติพันธุ์ วรรณนาแบบเร่งด่วน (RECAP) และการนำใช้ข้อมูลจากการจัดทำระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) ในการเพิ่ม ศักยภาพการจัดการตนเองของชุมชนสู่ตำบลสุขภาวะ โดยจัดทำเป็นแนวทางการจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่ (หลักสูตรภายใน) และแนวทางการจัดการเรียนรู้สำหรับเครือข่าย ทั้งนี้เพื่อนำใช้ในการถ่ายทอดให้เกิดการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และขับเคลื่อนการพัฒนาชุมชนท้องถิ่น

๒) ศูนย์สนับสนุนวิชาการภาค หมายถึง กลไกสนับสนุนวิชาการและการจัดการเครือข่าย มี บทบาทหน้าที่ในการสนับสนุนและอำนวยความสะดวกในการพัฒนาด้านวิชาการและการบริหารจัดการให้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการทำหน้าที่เป็นศูนย์เรียนรู้ด้านการจัดการสุขภาวะลุ่มพื้นที่และกลไกขับเคลื่อน เครือข่าย รวมถึงการมีบทบาทสำคัญในการอำนวยความสะดวกให้ขบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพที่เป็น

ข้อตกลงร่วมกันของเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ได้มีการนำสู่การปฏิบัติในพื้นที่ และส่งผลต่อการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่น

๗. ความเป็นมา หลักการและเหตุผล

(สรุปเป็นข้อมูลทั่วไปของพื้นที่-ได้มาจากส่วนประเด็นที่ สถานะโดยรวมที่แสดงสถานะของชุมชน)

๗.๓ สถานการณ์ทั่วไปของพื้นที่

๗.๑.๗ ฐานคิดสำคัญของการขับเคลื่อนการพัฒนา (จากวิสัยทัศน์ และแนวทางการดำเนินงาน)

๗.๑.๘ พัฒนาการเข้าร่วมในเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

๗.๑.๙ ความเป็นตำบลสุขภาวะ แสดงข้อมูลโดยย่อ แบ่งออกเป็น ๓ ส่วน คือ

ส่วนที่ ๑ ประวัติการพัฒนาของตำบล

ส่วนที่ ๒ ศักยภาพของตำบลในการจัดการสุขภาวะชุมชน

๑๕) ศักยภาพชุมชนด้านสังคม

๑๖) ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจ

๑๗) ศักยภาพชุมชนด้านสภาวะแวดล้อม

๑๘) ศักยภาพชุมชนด้านสุขภาพ

๑๙) ศักยภาพชุมชนด้านการเมืองการปกครอง

๒๐) ศักยภาพในการจัดการตนเองของตำบล

ส่วนที่ ๓ สถานะการพัฒนาโดยย่อของตำบล

๑๕) สถานะด้านสังคม

๑๖) สถานะด้านเศรษฐกิจ

๑๗) สถานะด้านสภาวะแวดล้อม

๑๘) สถานะด้านสุขภาพ

๑๙) สถานะด้านการเมืองการปกครอง

๒๐) สถานะด้านการจัดการตนเอง

๘. เป้าหมาย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย จำนวน ๒๐ แห่ง

๙. วัตถุประสงค์

๕) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถให้เทศบาลตำบล.....ทำหน้าที่เป็นศูนย์ประสานงานเครือข่ายเฉพาะประเด็นและจัดการเรียนรู้ ที่มีความเชี่ยวชาญในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ

๖) เพื่อสนับสนุนให้เกิดเครือข่ายการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ โดยมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นกลไกขับเคลื่อน

๗) เพื่อส่งเสริมให้เกิดการจัดการความรู้ในระดับพื้นที่สู่การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่

๘) เพื่อเพิ่มศักยภาพของกลไกในชุมชนท้องถิ่นให้มีศักยภาพในการจัดการ เพื่อการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ

๑๐. พื้นที่เป้าหมาย

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่จำนวน ๒๐ แห่ง โดยมีทุนและศักยภาพในการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ และความพร้อมของ ๔ องค์กรหลักในพื้นที่ ประกอบด้วย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรภาคประชาชน องค์กรท้องถิ่น และ หน่วยงานภาครัฐ

๑๑. ระยะเวลาของโครงการ

รวมเวลา.....ปี

ตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

๑๒. แนวทางการดำเนินงานและรายละเอียดการดำเนินการโครงการย่อย

การดำเนินงานของ “โครงการขับเคลื่อนพลังเครือข่ายเพื่อความเข้มแข็งท้องถิ่นสู่ตำบลสุขภาวะ” ออกแบบให้เป็น ๓ โครงการย่อย ทั้งนี้เพื่อให้มีความชัดเจนในด้านการจัดการด้านบุคคลากรและการบริหารจัดการเครือข่าย ดังนี้

๑๒.๑ เป้าหมายและหลักการของโครงการ ดังนี้

โครงการย่อยที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ขององค์กรบริหารส่วนตำบล.....โดยมุ่งเน้นการสนับสนุนและเสริมศักยภาพองค์กรบริหารส่วนตำบล.....ให้มีความพร้อมในการทำหน้าที่เป็น “ศูนย์เรียนรู้ด้านการจัดการสุขภาวะชุมชน” และเป็นกลไกขับเคลื่อนเครือข่าย โดยการพัฒนาระบบและโครงสร้างการบริหารจัดการ ดำเนินการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล ดำเนินการประเมินทุนและศักยภาพ ยกกระดับทุนทางสังคมให้เป็นแหล่งเรียนรู้ และเพิ่มขีดความสามารถผู้นำและวิทยากรชุมชนอย่างเป็นระบบ ในการนำใช้เป็นฐานการเรียนรู้ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย และเครือข่ายอื่นๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงมีศักยภาพในการให้คำปรึกษาแก่ผู้นำหรือแกนนำในตำบลเครือข่าย พร้อมทั้งสามารถบูรณาการเข้าสู่การทำงานประจำได้

โครงการย่อยที่ ๒ การสนับสนุนการพัฒนาระบบการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่าย มุ่งเน้นการสนับสนุนและเสริมศักยภาพให้องค์กรบริหารส่วนตำบล.....ได้พัฒนาศักยภาพของทีมงานให้สามารถทำหน้าที่เป็นกลไกการจัดการเครือข่าย (ศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน) โดยการนำใช้ข้อมูลจากวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานของตำบล (TCNAP) มากำหนดประเด็นขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่และเครือข่าย รวมถึงการพัฒนานวัตกรรมจัดการพื้นที่ นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ การผลิตและพัฒนาสื่อสาธารณะนำใช้ในการเผยแพร่สื่อสารเรื่องราว นวัตกรรม แหล่งเรียนรู้ ที่เกิดขึ้นในแต่ละพื้นที่ รวมถึงใช้ประกอบการเรียนรู้ให้กับพื้นที่และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย จำนวน ๒๐ แห่ง ที่จะขยายผลไปสู่การขับเคลื่อนระบบการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น จนกระทั่งเกิดเป็นเครือข่ายองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีการหนุนเสริมการดำเนินงานซึ่งกันและกัน รวมถึงค้นหาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายที่มีความสนใจ มีศักยภาพ และความพร้อมที่จะพัฒนาเป็นศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะ หรือศูนย์ประสานงานเฉพาะประเด็น

โครงการย่อยที่ ๓ พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย โดยมุ่งเน้นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย มีการค้นหาทุนและศักยภาพในการจัดการพื้นที่ ด้วยรูปแบบการทำงานร่วมกันกับในลักษณะเพื่อนช่วยเพื่อน โดยการเทียบเคียงประสบการณ์ในการจัดการพื้นที่ขององค์กรบริหารส่วนตำบล.....เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายเกิดแรงบันดาลใจ สามารถปรับวิธีคิด และนำความรู้ที่ได้จากการเรียนรู้ร่วมกันไปประยุกต์และปรับใช้ในพื้นที่บนฐานของทุนทางสังคมและศักยภาพของแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อเสริมสร้างศักยภาพให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย จนกระทั่งเกิดเป็นเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นโดยมีองค์กรบริหารส่วนตำบล.....ทำหน้าที่เป็น “ศูนย์จัดการเครือข่าย” เพื่อหนุนเสริมการทำงานซึ่งกันและกัน ทำให้เกิดการพัฒนานโยบายสาธารณะทั้งในระดับพื้นที่ และระดับเครือข่าย พร้อมทั้งเกิดการพัฒนาศักยภาพทางวิชาการในระดับพื้นที่ควบคู่ไปกับการพัฒนาศักยภาพของ ๕ นักจัดการชุมชน โดยเน้นที่จะสร้างให้เกิดการสร้างภูมิคุ้มกันจากภาวะคุกคามภายนอก

๑๒.๒ ชุดกิจกรรม ประกอบด้วย ๖ ชุดกิจกรรมโดยที่แต่ละโครงการย่อยจะมีจุดเน้นตามบทบาทหน้าที่ ดังนี้

ชุดกิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาระบบการจัดการของตำบล.....และเครือข่าย

หลักการ

การดำเนินงานระหว่างศูนย์จัดการเครือข่ายและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายยึดหลักการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมทั้งในระดับพื้นที่และเครือข่าย โดยความร่วมมือของ ๔ องค์กรหลักในพื้นที่ โดยมีระบบกลไกในการบริหารจัดการประกอบด้วย ๓ ส่วน คือ

(๑) คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้องค์การบริหารส่วนตำบล.....มีนายกองค์การบริหารส่วนตำบล.....เป็นประธาน และมีปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล.....เป็นเลขาฯ ทำงานร่วมกับคณะทำงานย่อย ๔ คณะประกอบด้วย คณะทำงานระบบข้อมูลตำบล คณะทำงานวิจัยชุมชน คณะทำงานจัดการเรียนรู้ และ คณะทำงานฝ่ายจัดการ ซึ่งทำงานร่วมกับคณะทำงานขับเคลื่อนพื้นที่(ฝ่ายดำเนินการ)

(๒) คณะกรรมการบริหารจัดการเครือข่ายเป็นการทำงานร่วมกันระหว่างศูนย์จัดการเครือข่ายและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ๒๑ อปท.ซึ่งมีนายก ศจค.เป็นประธาน และมี ปลัด ศจค.เป็นเลขาฯ เพื่อทำหน้าที่บริหารจัดการ ติดตามและกำหนดทิศทางการทำงานของเครือข่ายโดยทำงานร่วมกับคณะทำงานขับเคลื่อนเครือข่าย

(๓) คณะกรรมการพัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายอปท.เป็นประธาน และมี ปลัด เป็นเลขาฯ โดยมีการจัดตั้ง คณะทำงานย่อย ๓ คณะ ประกอบด้วย คณะทำงานระบบข้อมูลตำบล คณะทำงานวิจัยชุมชน และคณะทำงานจัดการเรียนรู้ ซึ่งทำงานร่วมกับนักวิชาการที่ได้รับมอบหมาย

วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อสร้างระบบกลไกในการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วมระหว่างศูนย์จัดการเครือข่ายและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

(๒) เพื่อกำหนดทิศทางการทำงานและแผนปฏิบัติการในพื้นที่และเครือข่าย

(๓) เพื่อพัฒนาศักยภาพการทำงานของ ๕ นักสร้างเสริมสุขภาวะชุมชน

ผลผลิต/ผลลัพธ์และตัวชี้วัด

(๑) มีคณะทำงานบริหารจัดการพื้นที่ ๒๑ อปท.

(๒) เกิดรูปธรรมการบริหารจัดการเครือข่ายที่ขับเคลื่อนให้เกิดชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเอง และมีการหนุนเสริมการดำเนินงานซึ่งกันและกัน ๑ เครือข่าย

(๓) มีผู้นำการเปลี่ยนแปลง (แกนนำ, ผู้นำ, นักพัฒนาสุขภาวะชุมชน) ที่มีความพร้อมในการถ่ายทอดประสบการณ์ ไม่น้อยน้อยกว่า ๑๐๐ คน/อปท.

(๔) มีการรายงานผลการดำเนินงาน

(๕) มีการจัดทำชุดความรู้ในการขับเคลื่อนเครือข่าย ๑ ชุด

(๖) เกิดกลุ่มที่เข้มแข็งในท้องถิ่นสามารถพัฒนาเป็นแหล่งเรียนรู้เพิ่มขึ้น ๑๐ แหล่ง

(๗) เกิดการต่อยอดนวัตกรรมเพิ่มขึ้นปีละ ๑ เรื่อง

กิจกรรมย่อยประกอบด้วย ๔ กิจกรรมย่อย ดังนี้ ๑) การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงาน ๒) การพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน ๓) การบริหารจัดการเครือข่ายและ ๔) การติดตามและประเมินผล โดยกิจกรรมย่อยมีการดำเนินการใน ๒ระดับ คือ ระดับพื้นที่ศูนย์เรียนรู้ และระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ดังรายละเอียดในตารางที่ ๑๐

ตารางที่ ๑๐ รายละเอียดกิจกรรมย่อย ชุดกิจกรรมที่ ๑ การพัฒนาระบบการจัดการ จำแนกตามการดำเนินการ ๒ ระดับ

ที่	กิจกรรมย่อย	รายละเอียดการดำเนินการ	
		สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล.....	สำหรับ อปท.เครือข่าย
๑	การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงาน	๑) แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้โดยการเห็นชอบในที่ประชุมท้องถิ่น ๒) แต่งตั้งคณะทำงาน ๔ ชุด และกำหนดให้มีการประชุม ๓ เดือน/ครั้ง ประกอบด้วย ๒.๑) คณะทำงานระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ๒.๒) คณะทำงานวิจัยชุมชน(RECAP) ๒.๓) คณะทำงานการจัดการเรียนรู้ ๒.๔) คณะทำงานฝ่ายจัดการ ๓) ประชุมคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้ทุก ๖ เดือน ๔) จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงาน ปีละ ๑ ครั้ง จำนวน ๓ ครั้ง	๑) แต่งตั้งคณะกรรมการพื้นที่ ๒) แต่งตั้งคณะทำงาน ๓ ชุด และกำหนดให้มีการประชุม ๓ เดือน/ครั้ง ประกอบด้วย ๒.๑) คณะทำงานระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ๒.๒) คณะทำงานวิจัยชุมชน (RECAP) ๒.๓) คณะทำงานการจัดการเรียนรู้ ๓) ประชุมคณะกรรมการพื้นที่ทุก ๖ เดือน ๔) จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการต่อสภาตำบล และชุมชน จำนวน ๑ ครั้ง
๒	การพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน	๑) ศึกษาดูงาน/ฝึกอบรมคณะทำงาน ๖ เดือน/ครั้ง ๒) ฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพ ๕ นักสร้างเสริมสุขภาวะชุมชน อย่างน้อย ๒ ครั้ง/ ๖ เดือน ๓) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงของพื้นที่ จำนวน ๑ ครั้ง/ปี	๑) ฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพ ๕ นักสร้างเสริมสุขภาวะชุมชน ทุก ๖ เดือน
๓	การบริหารจัดการเครือข่าย	๑) สรรหาและคัดเลือก อปท.เครือข่ายโดยความเห็นชอบจาก ศวก./สน. ๓ ๒) จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการ ๑ ครั้ง ๓) สสำรวจทุนและศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ๔) การลงนามบันทึกความร่วมมือของเครือข่าย ๑ ครั้ง (๒๑ อปท.) ๕) ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการเครือข่าย ๖) จัดประชุมคณะกรรมการเครือข่าย ๓ เดือน/ครั้ง	๗) รายงานผลการดำเนินงานเครือข่ายทุก ๖ เดือน ๘) ถอดบทเรียนประสบการณ์การดำเนินงานของเครือข่าย ๑ ครั้ง/ปี ๙) จัดทำฐานข้อมูลเครือข่าย ๑๐) จัดเวทีสังเคราะห์ผลการดำเนินงานเครือข่าย ๑ ครั้ง ๑๑) เวทีสรุปผลการดำเนินงานของเครือข่าย เพื่อเสนอต่อ สสส. (รายงานปิดโครงการ)
๔	การติดตามและประเมินผล	๑) สรุปผลการดำเนินงานเพื่อรายงานแก่คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้ (๒๑ อปท.) ๓ เดือน/ครั้ง ๒) รายงานผลการดำเนินงานต่อกลไกที่ สน. ๓ กำหนดทุก ๖ เดือน ๓) รายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุมท้องถิ่นหน่วยงานและชุมชน อย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง	๑) ศจค.ลงพื้นที่ประเมินความก้าวหน้าการดำเนินงาน อปท.เครือข่าย จำนวน ๓ เดือน/ครั้ง ๒) การรายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการเครือข่าย ทุก ๖ เดือน

ชุดกิจกรรมที่ ๒ การศึกษาวิจัยชุมชน

หลักการ

การศึกษาวิจัยชุมชนเป็นกระบวนการเรียนรู้ศักยภาพและทุนทางสังคมในพื้นที่ของ ๒๑ อปท. ด้วยเครื่องมือ อยู่ ๒ อย่างคือ ๑) การวิจัยชุมชน (RECAP) ๒) พัฒนาระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ด้วยกระบวนการค้นหาทุนศักยภาพ และสถานการณ์ปัญหาของชุมชน โดยทีมวิจัยชุมชนเป็นผู้จัดเก็บข้อมูล ของพื้นที่ให้เห็นการจัดการ และ วิธีการในการจัดการปัญหาของชุมชน

โดยมีเป้าหมายคือ มีระบบฐานข้อมูลตำบล ที่บอกถึง ความสัมพันธ์ของข้อมูลทุนศักยภาพ และ กระบวนการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น นำไปสู่การนำใช้ข้อมูลจากการวิจัยชุมชนให้ปรากฏเป็นรูปธรรม ได้แก่ การออกแบบวิเคราะห์ประเด็นที่ลดปัจจัยเสี่ยงและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพที่ตอบสนองต่อ ๑๓ กลุ่ม ประชากรเป้าหมาย นำข้อมูลการวิจัยชุมชนเสนอต่อแกนนำหมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำ แผนพัฒนาท้องถิ่น รวมถึงการจัดทำแผนขอรับการสนับสนุนจากองค์กรภายนอกให้เกิดการสร้างการ เปลี่ยนแปลงของชุมชนท้องถิ่นไปในทางที่ดีขึ้นให้กับประชาชน ทั้งด้าน สังคม เศรษฐกิจ สุขภาพ การจัดการสภาวะ แวดล้อม และการเมืองการปกครอง

วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อให้เกิดการค้นหาและพัฒนาทีมศึกษาวิจัยชุมชนให้มีทักษะความรู้ความสามารถ การศึกษาวิจัยในพื้นที่

(๒) เพื่อให้เห็นความสัมพันธ์ของข้อมูลทุนศักยภาพ และกระบวนการจัดการตนเองกระบวนการ การศึกษาวิจัยชุมชน

(๓) เพื่อให้ชุมชนมีระบบฐานข้อมูลตำบลที่มาจากประมวลวิเคราะห์ข้อมูลมาจากการศึกษาวิจัยชุมชน

ผลผลิต/ผลลัพธ์และตัวชี้วัด

(๑) เกิดนักวิชาการที่มีความสามารถในการทำวิจัยชุมชน อปท.ละ ๕ คน ๑๐๕ คน

(๒) เกิดทีมวิจัยชุมชนที่ประกอบไปด้วยทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และระดับตำบล ๒๑ แห่ง

(๓) เกิดทีมวิจัยในระดับชุมชน อปท.ละ ๕๐ คน ๑,๐๕๐ คน

(๔) เกิดเครือข่ายนักวิชาการ(วิจัยชุมชน) ๑ เครือข่าย

(๕) เกิดนักจัดการข้อมูล(TCNAP) ๒๑ อปท.จำนวน ๑๐๕ คน

(๖) เกิดนักจัดการข้อมูล(TCNAP) ในระดับพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๑,๐๕๐ คน (อปท.ละ ๕๐ คน)

(๗) มีการจัดทำรายงานทุนและศักยภาพในการจัดการตนเอง ๒๑ อปท.

(๘) มีรายงานระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ๒๑ อปท.

กิจกรรมย่อยประกอบด้วย การวิจัยชุมชน (RECAP) และระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)โดย กิจกรรมย่อยมีการดำเนินการใน ๒ ระดับ คือ ระดับพื้นที่ศูนย์เรียนรู้ และระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย ดังรายละเอียดในตารางที่ ๑๑

ตารางที่ ๑๑ รายละเอียดกิจกรรมย่อย ชุดกิจกรรมที่ ๒ การศึกษาวิจัยชุมชนจำแนกตามการดำเนินการ ๒ ระดับ

ที่	กิจกรรมย่อย	รายละเอียดการดำเนินการ	
		สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล.....	สำหรับ อปท.เครือข่าย
๑	การวิจัยชุมชน(RECAP)	๑) พัฒนาศักยภาพทีมวิจัยชุมชนที่ประกอบไปด้วยทีมวิจัยระดับหมู่บ้านและตำบล ๑.๑) ประชุม ๔ องค์กรหลัก เพื่อปรับปรุงและทำความเข้าใจการวิจัยชุมชน ๒) ทีม คือทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และตำบล ๑.๒) ทบทวนทีมวิจัยชุมชน และมอบหมายบทบาทหน้าที่แก่ผู้รับผิดชอบการวิจัยชุมชนทั้ง ๒ ทีม ๒) พัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น และทีมวิจัยชุมชนให้มีทักษะกระบวนการวิจัย (RECAP) ๒.๑) ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น เพื่อพัฒนาทักษะกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP) ๒ ครั้ง/ปี ๒.๒) ทบทวนทีมวิจัยหมู่บ้านให้มีทักษะตามกระบวนการวิจัยชุมชน(RECAP) ๒.๓) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการในการทำวิจัยชุมชนอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง ๓) ปรับปรุงรายงานการวิจัยชุมชน ด้วยกระบวนการวิจัยชุมชน(RECAP) ๓.๑) ทีมวิจัยชุมชนทบทวนการวิจัยชุมชน(RECAP) ๓ รอบ ๑ ปี ๔) นำใช้ข้อมูลวิจัยชุมชนเพื่อการพัฒนาต่อยอดการจัดการตนเองให้เกิดรูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย ๔.๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชนเสนอต่อแกนนำหมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น ๔.๒) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชนเสนอต่อสภา/ชุมชนเพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนขอรับการสนับสนุน	๑) พัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น และทีมวิจัยชุมชนให้มีทักษะกระบวนการวิจัย (RECAP) ๑.๑) ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น เพื่อพัฒนาทักษะกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP) ๒ ครั้ง/ปี ๑.๒) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการเข้าร่วมพัฒนาศักยภาพการทำวิจัยชุมชนอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง ๒) นำใช้ข้อมูลจากวิจัยชุมชนเพื่อการพัฒนาต่อยอดการจัดการตนเองให้เกิดรูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย ๒.๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชนเสนอต่อคณะกรรมการเครือข่าย
๒	ระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)	๑) การปรับปรุงทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบลระดับหมู่บ้านและตำบล ๑.๑) ประชุม ๔ องค์กรหลักในชุมชนเพื่อทำความเข้าใจเชิงการพัฒนาระบบข้อมูลและค้นหาคัดเลือกทีมรับผิดชอบระบบข้อมูลระดับหมู่บ้านและตำบล ๑.๒) ทบทวนทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบล ๕ ทีมและมอบหมายบทบาทหน้าที่แก่ผู้รับผิดชอบระบบข้อมูล (ปรับปรุงใหม่) ๒) พัฒนาศักยภาพพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล ให้มีทักษะการพัฒนา ระบบข้อมูลตำบล ๒.๑) เข้าร่วมฝึกอบรมการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ไม่น้อยกว่า ๒	๑) พัฒนาศักยภาพพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล ให้มีทักษะการพัฒนา ระบบข้อมูลตำบล ๑.๑) เข้าร่วมฝึกอบรมการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ไม่น้อยกว่า ๒ ครั้ง/ปี ๑.๒) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล(TCNAP) อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง ๒) นำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) เพื่อการพัฒนาต่อยอดการจัดการตนเองให้เกิดรูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย

ที่	กิจกรรมย่อย	รายละเอียดการดำเนินการ	
		สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล.....	สำหรับ อปท.เครือข่าย
		ครั้ง/ปี ๒.๒) พัฒนาศักยภาพทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบลในพื้นที่ ๒.๓) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล(TCNAP) อย่างน้อย ๓เดือน/ครั้ง ๓) ดำเนินการปรับปรุงระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ๓.๑) ทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบลดำเนินการตามกระบวนการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ๔) นำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) เพื่อการพัฒนาต่อยอดการจัดการตนเองให้เกิดรูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย ๔.๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)เสนอต่อแกนนำหมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น ๔.๒) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)เสนอต่อชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนขอรับการสนับสนุน ๔.๓) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อออกแบบวิเคราะห์ประเด็นที่ลดปัจจัยเสี่ยงและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพที่ตอบสนองต่อ ๑๓ กลุ่มประชากรเป้าหมาย ๔.๔) ทีมวิจัยชุมชนทบทวนระบบข้อมูลตำบล ทุกรอบ ๑ ปี	๒.๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)เสนอต่อคณะกรรมการเครือข่าย ๒.๒) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อออกแบบวิเคราะห์ประเด็นที่ลดปัจจัยเสี่ยงและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพที่ตอบสนองต่อ ๑๓ กลุ่มประชากรเป้าหมาย ๒.๓) ทีมวิจัยชุมชนทบทวนระบบข้อมูลตำบล ทุกรอบ ๑ ปี

ชุดกิจกรรมที่ ๓ การจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่และเครือข่าย

หลักการ

การจัดการเรียนรู้ เป็นการจัดการความรู้ของพื้นที่ด้วยการใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล และการวิจัยชุมชน พร้อมทั้งการถอดบทเรียน เพื่อทบทวนกระบวนการทำงานของแหล่งเรียนรู้ อันนำไปสู่การขยายผลแนวคิด วิธีการจัดการของพื้นที่ผ่านการจัดการเรียนรู้ให้แก่ผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่และผู้นำการเปลี่ยนแปลงขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อให้มีการนำข้อมูลตำบล และการวิจัยชุมชนมากำหนดแหล่งเรียนรู้ และหมู่บ้านจัดการตนเอง
(๒) เพื่อให้สามารถประมวลสถานการณ์ของพื้นที่สู่การถอดบทเรียนจากแหล่งเรียนรู้และหมู่บ้านจัดการตนเอง

(๓) เพื่อให้วิทยากรมีความรู้เจตนาคติทักษะในการฝึกอบรมเพื่อนำไปใช้ในหลักสูตรและการจัดการเรียนรู้ภายในและภายนอก

(๔) เพื่อให้จัดทำคู่มือการเรียนรู้ของหลักสูตรภายนอก

(๕) เพื่อพัฒนาหลักสูตรภายในและภายนอก เพื่อให้ผู้เข้าร่วมกระบวนการเรียนรู้มีความรู้ เจตคติ และทักษะที่ดีต่อการพัฒนาชุมชนสุขภาวะ

ผลผลิต/ผลลัพธ์และตัวชี้วัด

(๑) ทุกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีหลักสูตรเรียนรู้ภายใน ที่เกิดจากการนำข้อมูลวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) จำนวน ๒๑ อปท.

(๒) มีหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย ๑ หลักสูตร

(๓) มีวิทยากรชุมชน ศจค. ๑๐๐ คน อปท. เครือข่ายแห่งละ ๕๐ คน จำนวน ๒,๐๐๐ คน รวมทั้งสิ้น ๒,๑๐๐ คน

(๔) มีการจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่ ๒๑ อปท. มีผู้เข้าร่วม ๑,๐๕๐ คน (อปท. ละไม่น้อยกว่า ๕๐ คน)

(๕) มีการจัดการเรียนรู้เครือข่ายแก่ผู้นำการเปลี่ยนแปลงจำนวน ๖๐๐ คน

(๖) มีนักจัดการพื้นที่ ศจค. ๕ คน และ อปท. เครือข่ายแห่งละ ๒ คน จำนวน ๔๕ คน

(๗) มีคู่มือถอดบทเรียนพื้นที่

(๘) มีคู่มือพัฒนาทักษะวิทยากร

(๙) คู่มือการจัดทำหลักสูตร

กิจกรรมย่อยประกอบด้วย ๑) การเตรียมข้อมูล ๒) การถอดบทเรียน ๓) หลักสูตรการเรียนรู้ภายใน และ ๔) หลักสูตรการเรียนรู้สำหรับเครือข่ายโดยกิจกรรมย่อยมีการดำเนินการใน ๒ ระดับ คือ ระดับพื้นที่ศูนย์เรียนรู้ และระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ดังรายละเอียดในตารางที่ ๑๒

ตารางที่ ๑๒ รายละเอียดกิจกรรมย่อย ชุดกิจกรรมที่ ๓การจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่และเครือข่ายจำแนกตามการดำเนินการ ๒ ระดับ

ที่	กิจกรรมย่อย	รายละเอียดการดำเนินการ	
		สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล.....	สำหรับ อปท.เครือข่าย
๑	เตรียมข้อมูล	๑) นักวิชาการประมวลสถานการณ์ในตำบลจากข้อมูลระบบข้อมูลตำบลและการวิจัยชุมชน (TCNAP & RECAP) ๒) คณะทำงานการจัดการเรียนรู้ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำหนดแผนและแนวทางการจัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ ๓) ประชุมนักวิชาการเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดทำหลักสูตร	๑) นักวิชาการประมวลสถานการณ์ในตำบลจากข้อมูลระบบข้อมูลตำบลและการวิจัยชุมชน (TCNAP & RECAP) ๒) คณะทำงานการจัดการเรียนรู้ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำหนดแผนและแนวทางการจัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ ๓) ประชุมนักวิชาการเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดทำหลักสูตร
๒	ถอดบทเรียน	๑) จัดทำคู่มือการถอดบทเรียน ๒) ดำเนินการถอดบทเรียนวิทยากร	๑) จัดทำคู่มือการถอดบทเรียน ๒) ดำเนินการถอดบทเรียนวิทยากร
๓	หลักสูตรการเรียนรู้ภายใน	๑) จัดทำคู่มือฝึกทักษะวิทยากร ๒) จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ ๒.๑) จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ภายใน ๒.๒) จัดการเรียนรู้ภายใน ๒.๓) สรุปและประเมินผล	๑) พัฒนาและเตรียมความพร้อมการจัดการเรียนรู้ ๒) จัดทำสื่อแหล่งเรียนรู้ ๓) จัดการเรียนรู้ภายใน ๔) สรุปและประเมินผล
๔	หลักสูตรการเรียนรู้สำหรับเครือข่าย	๑) พัฒนาและเตรียมความพร้อมการจัดการเรียนรู้ ๑.๑) จัดทำสื่อแหล่งเรียนรู้ ๑.๒) จัดทำนิทรรศการ ๑.๓) ออกแบบตารางการเรียนรู้ ๑.๔) ออกแบบระบบการสนับสนุน ๒) จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย ๓) จัดการเรียนรู้เครือข่ายรับรุ่น ๑๐ รุ่น ประชุมปรับปรุงหลักสูตรทุกครั้ง ๔) การติดตามผลการเรียนรู้ของเครือข่าย ๔.๑) คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้ประเมินหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่ายหลังจากการจัดการอบรมทุกครั้ง ๔.๒) คณะกรรมการเครือข่ายติดตามและประเมินผลการเรียนรู้(เครือข่าย) คณะผู้ทำงานของ ศจค.	

ชุดกิจกรรมที่ ๔ การพัฒนานวัตกรรม

หลักการ

การพัฒนานวัตกรรมดำเนินการในศูนย์จัดการเครือข่ายและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ด้วยการนำความคิดใหม่ๆ อันประกอบด้วย กิจกรรม กระบวนการ วิธีการปฏิบัติใหม่ๆ ในเชิงบวก หรืออาจจะได้รับการปรับปรุงจากสิ่งดั้งเดิมให้ดีขึ้น เหมาะสมกับสถานการณ์ ได้รับการพิสูจน์และพัฒนาอย่างเป็นขั้นตอน เป็นระบบ จนเชื่อถือได้ว่ามีผลที่ดีกว่าเดิม สามารถนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมในวงกว้าง ส่งผลกระทบดีต่อสาธารณะ ต่อวิถีชีวิตของประชาชนในพื้นที่ดีขึ้น ครอบคลุมด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และการเมืองการปกครอง

วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อค้นหาและสังเคราะห์นวัตกรรมที่ส่งผลกระทบต่อการลดปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยเสริมด้านสุขภาพ

(๒) เพื่อต่อยอดและขยายผลการดำเนินงานอันเป็นเครื่องมือในการสนับสนุนสุขภาพที่ดีแก่ชุมชน

(๓) เพื่อพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงในการขับเคลื่อนรูปธรรมในการจัดการพื้นที่โดยการพัฒนานวัตกรรมที่สอดคล้องกับสถานการณ์พื้นที่

ผลผลิต/ผลลัพธ์และตัวชี้วัด

(๑) นวัตกรรมที่เป็นรูปธรรมการจัดการพื้นที่ หรือ นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ ๒๑ แห่ง

(๒) มีรูปธรรมในการจัดการพื้นที่ อปท. ๑ เรื่อง รวม ๒๑ เรื่อง

(๓) มีนวัตกรรมการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและปัจจัยเสริม ๒ เรื่อง/อปท. รวม ๔๔ เรื่อง

กิจกรรมย่อยประกอบด้วย ๑) วิเคราะห์และนำใช้ข้อมูล ๒) สังเคราะห์นวัตกรรม และ ๓) พัฒนาศักยภาพแกนนำ โดยกิจกรรมย่อยมีการดำเนินการใน ๒ ระดับ คือ ระดับพื้นที่ศูนย์เรียนรู้ และระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ดังรายละเอียดในตารางที่ ๑๓

ตารางที่ ๑๓ รายละเอียดกิจกรรมย่อย ชุดกิจกรรมที่ ๔ การพัฒนานวัตกรรมจำแนกตามการดำเนินการ ๒ ระดับ

ที่	กิจกรรมย่อย	รายละเอียดการดำเนินการ	
		สำหรับองค์กรบริหารส่วนตำบล.....	สำหรับ อปท.เครือข่าย
๑	วิเคราะห์และนำใช้ข้อมูล	๑) นำใช้ข้อมูลจากการศึกษาวิจัยชุมชน โดยการวิเคราะห์ทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน ปัญหาและความต้องการของในพื้นที่ ๒) ประชุมคณะทำงาน ได้แก่ นักวิชาการ แกนนำชุมชน ผู้บริหารองค์กร ประมวลประเด็นนวัตกรรม เพื่อสรุปบูรณาการทำงาน (งานและกิจกรรม แกนนำดำเนินการ) ๓) วิเคราะห์กลไกที่เกี่ยวข้องซึ่งส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนวิธีทำงาน ได้แก่ นโยบาย การเรียนรู้(ข้ามพื้นที่ การศึกษาดูงาน) แหล่งทุนภายนอก	๑) นำใช้ข้อมูลจากการศึกษาวิจัยชุมชน โดยการวิเคราะห์ทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน ปัญหาและความต้องการของในพื้นที่ ๒) ประชุมคณะทำงาน ได้แก่ นักวิชาการ แกนนำชุมชน ผู้บริหารองค์กรประมวลประเด็นนวัตกรรม เพื่อสรุปบูรณาการทำงาน (งานและกิจกรรม แกนนำดำเนินการ) ๓) วิเคราะห์กลไกที่เกี่ยวข้องซึ่งส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนวิธีทำงาน ได้แก่ นโยบาย การเรียนรู้(ข้ามพื้นที่ การศึกษาดูงาน) แหล่งทุนภายนอก
๒	พัฒนาศักยภาพแกนนำ	๑) พัฒนาศักยภาพแกนนำที่เป็นคนหลักในการพัฒนานวัตกรรม ทำให้ได้ “ผู้นำการเปลี่ยนแปลง”	๑) พัฒนาศักยภาพแกนนำที่เป็นคนหลักในการพัฒนานวัตกรรม ทำให้ได้ “ผู้นำการเปลี่ยนแปลง”
๓	สังเคราะห์นวัตกรรม	๑) จัดกลุ่มนวัตกรรม ที่จำแนกเป็น ๒ประเด็น ได้แก่ ๑) นวัตกรรมบูรณาการจัดการพื้นที่ และ ๒) นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ ๑.๑)นวัตกรรมบูรณาการจัดการพื้นที่ ที่สะท้อนการพัฒนาระบบการจัดการระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน ๑.๒)นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ ที่สะท้อนการพัฒนาระดับบุคคล/กลุ่ม ๑.๓)ถอดบทเรียนนวัตกรรมที่แสดงถึง ประเด็นนวัตกรรม วิธีการ/การดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย ทรัพยากร และปัจจัยเงื่อนไข ๑.๔) สังเคราะห์การนำใช้วิธีทำงาน และการสื่อสารขยายผล และวิธีทำงาน ที่สะท้อนผลกระทบ ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง	๑) ถอดบทเรียนนวัตกรรมที่แสดงถึง ประเด็นนวัตกรรม วิธีการ/การดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย ทรัพยากร และปัจจัยเงื่อนไข ๒) สังเคราะห์การนำใช้วิธีทำงาน และการสื่อสารขยายผล และวิธีทำงาน ที่สะท้อนผลกระทบ ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง

ชุดกิจกรรมที่ ๕ การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ

หลักการ

การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ เป็นการนำใช้ศักยภาพชุมชนท้องถิ่นที่เกิดจากทุนทางสังคมทั้งหมดในชุมชน รวมตัวกันร่วมคิด ร่วมทำเพื่อแก้ปัญหาของชุมชน โดยใช้แนวคิดการมีส่วนร่วม การร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมตัดสินใจและร่วมรับประโยชน์ เชื่อมร้อยการทำงานทุนทางสังคมทั้งหมดในพื้นที่ บูรณาการการทำงานโดยใช้ปัญหาและความต้องการของประชาชนเป็นตัวตั้งในการทำงาน โดยมีเป้าหมายคือการสร้างการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นต่อประชาชน ได้แก่ การสร้างการเรียนรู้ สร้างความเป็นพลเมือง และสร้างผลกระทบ ทั้งด้านสุขภาพ สังคมเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์

- (๑) เพื่อกำหนดแนวทางและกิจกรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ ของแต่ละ อปท.
- (๒) เพื่อกำหนดแนวทางและกิจกรรมการขับเคลื่อนประเด็นนโยบายสาธารณะร่วมกันในระดับเครือข่าย

ผลผลิต/ผลลัพธ์และตัวชี้วัด

- (๑) มีการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ๒๑ แห่ง
- (๒) เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ที่สามารถประเมินผลกระทบ ถึงการลดปัจจัยเสี่ยง เสริมปัจจัยสุขภาพ กลุ่มประชากรเป้าหมายเฉพาะ และ ผลกระทบใน ๕ มิติ อย่างน้อย อปท. ละ ๓ เรื่อง รวม ๖๓เรื่อง

กิจกรรมย่อยประกอบด้วย ๑) ทบทวนศักยภาพทุนทางสังคม ๒) ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ๓) การประเมินผล และ ๔) ถอดบทเรียนเพื่อจัดทำชุดความรู้โดยกิจกรรมย่อยมีการดำเนินการใน ๒ระดับ คือ ระดับพื้นที่ศูนย์เรียนรู้ และระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ดังรายละเอียดในตารางที่ ๑๔

ตารางที่ ๑๔ รายละเอียดกิจกรรมย่อย ชุดกิจกรรมที่ ๕ การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะจำแนกตามการดำเนินการ ๒ ระดับ

ที่	กิจกรรมย่อย	รายละเอียดการดำเนินการ	
		สำหรับองค์การบริหารส่วนตำบล.....	สำหรับ อปท.เครือข่าย
๑	ทบทวนศักยภาพ ทุนทางสังคม	๑) ทบทวนศักยภาพทุนทางสังคมกับการพัฒนางานต่อเนื่องและขยายผลทั้งระดับบุคคล ระดับกลุ่มทางสังคม ระดับหมู่บ้าน และหน่วยงานองค์กรสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ จากรายงานวิจัยชุมชน และข้อมูลตำบล (TCNAP) ๒) ประเมินศักยภาพของทุนทางสังคม เพื่อกำหนดแนวทาง ประเด็น การดำเนินงาน ในการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ อันจะนำไปสู่การลดปัจจัยเสี่ยง สร้างปัจจัยเสริม สุขภาพ ในกลุ่มประชากรเป้าหมายเฉพาะ ๓) จัดเวทีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกันระหว่าง ศจค. และ อปท. เครือข่าย เพื่อนำเสนอศักยภาพของทุนทางสังคมกับการพัฒนางานต่อเนื่องและขยายผล	๑) ทบทวนศักยภาพทุนทางสังคมกับการพัฒนางานต่อเนื่องและขยายผล ทั้งระดับบุคคล ระดับกลุ่มทางสังคม ระดับหมู่บ้าน และหน่วยงานองค์กรสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ จากรายงานวิจัยชุมชน และข้อมูลตำบล (TCNAP) ๒) จัดเวทีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกันระหว่าง ศจค. และ อปท. เครือข่าย เพื่อนำเสนอศักยภาพของทุนทางสังคมกับการพัฒนางานต่อเนื่องและขยายผล
๒	ขับเคลื่อนนโยบาย สาธารณะ	๑) จัดทำข้อตกลงร่วมและกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ ๒) จัดทำแผน และกำหนดกิจกรรมการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะ เพื่อให้เกิดการพัฒนางาน การต่อยอดงาน ให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ ๓) ดำเนินการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะในพื้นที่ตำบล.....ตามแนวทาง แผนและกิจกรรม ที่กำหนดร่วมกัน	๑) จัดทำข้อตกลงร่วมและกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ และระดับเครือข่ายร่วมกัน ๒) จัดทำแผน และกำหนดกิจกรรมการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะ เพื่อให้เกิดการพัฒนางาน การต่อยอดงาน ให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ของเครือข่าย ๓) เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ที่สามารถประเมินผล กระทั่งการลดปัจจัยเสี่ยง เสริมปัจจัยสุขภาพ กลุ่มประชากรเป้าหมายเฉพาะ และผลกระทบใน ๕ มิติ อย่างน้อย ๓ เรื่อง
๓	การประเมินผล	๑) ประเมินผลกระทบทั้ง ๕ มิติ คือ มิติสังคม มิติเศรษฐกิจ มิติสุขภาพ มิติทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และมิติการเมืองการปกครอง และรูปธรรมการลดปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยเสริมทางสุขภาพ และกลุ่มประชากรเป้าหมาย ที่ได้รับผลกระทบ	๑) ประเมินผลกระทบทั้ง ๕ มิติ คือ มิติสังคม มิติเศรษฐกิจ มิติสุขภาพ มิติทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และมิติการเมืองการปกครอง และรูปธรรมการลดปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยเสริมทางสุขภาพ และกลุ่มประชากรเป้าหมาย ที่ได้รับผลกระทบ
๔	ถอดบทเรียนเพื่อ จัดทำชุดความรู้	๑) จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อถอดบทเรียนชุดความรู้จากผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทั้งในระดับพื้นที่และเครือข่าย ๒) เข้าร่วมนำเสนอชุดความรู้ ในเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ในระดับชาติ เช่น เวทีพื้นพลัง เวทีงานเชิงประเด็น เป็นต้น	๑) จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อถอดบทเรียนชุดความรู้จากผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทั้งในระดับพื้นที่และเครือข่าย ๒) เข้าร่วมนำเสนอชุดความรู้ของเครือข่าย ในเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ในระดับชาติ เช่น เวทีพื้นพลัง เวทีงานเชิงประเด็น เป็นต้น

ชุดกิจกรรมที่ ๖ การพัฒนาระบบสื่อสารและณรงค์

หลักการ

การพัฒนาระบบการสื่อสารชุมชน เป็นการนำเสนอบทเรียน สถานการณ์ รูปแบบการดำเนินงาน ของพื้นที่เพื่อสร้างการรับรู้ สนับสนุนการเรียนรู้ อันนำไปสู่การต่อยอดและขยายผลทั้งในพื้นที่และเครือข่าย โดยการทำงานร่วมกับนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ตามข้อมูลและศักยภาพของพื้นที่ และมีความสอดคล้องกับ ช่องทางการรับรู้ข่าวสารของชุมชนท้องถิ่น

วัตถุประสงค์

(๑) เพื่อพัฒนาศักยภาพในการสื่อสารแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้สามารถนำเสนอบทเรียน และประสบการณ์ในการจัดการพื้นที่

(๒) เพื่อสนับสนุนการสร้างการเรียนรู้ในพื้นที่และเครือข่าย

(๓) เพื่อพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงให้สามารถเป็นนักณรงค์เพื่อการพัฒนาในชุมชนท้องถิ่น

ผลผลิต/ผลลัพธ์และตัวชี้วัด

(๑) เกิดระบบการสื่อสารในพื้นที่

(๒) เกิดสื่อการเรียนรู้ และสื่อประชาสัมพันธ์ ที่หนุนเสริมกระบวนการเรียนรู้ภายในพื้นที่

(๓) เกิดนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่น

(๔) เกิดนักณรงค์ในพื้นที่

(๕) กิจกรรมการณรงค์ ในประเด็นนโยบายสาธารณะ และการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

กิจกรรมย่อย ประกอบด้วย ๑) ทบทวนและสร้างกลไกการพัฒนาระบบการสื่อสาร ๒) พัฒนาการสื่อสารและการณรงค์ในพื้นที่ ๓) พัฒนาศักยภาพ และ ๔) การณรงค์เพื่อขับเคลื่อนงานในพื้นที่โดยกิจกรรมย่อยมีการดำเนินการใน ๒ระดับ คือ ระดับพื้นที่ศูนย์เรียนรู้ และระดับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย ดังรายละเอียดในตารางที่ ๑๕

ตารางที่ ๑๕ รายละเอียดกิจกรรมย่อย ชุดกิจกรรมที่ ๕ การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะจำแนกตามการดำเนินการ ๒ ระดับ

ที่	กิจกรรมย่อย	รายละเอียดการดำเนินการ	
		สำหรับองค์กรบริหารส่วนตำบล.....	สำหรับ อปท.เครือข่าย
๑	ทบทวนและสร้างกลไกการพัฒนากระบวนการสื่อสาร	๑) ทบทวนทุนและศักยภาพที่เกี่ยวข้องกับการสื่อสารชุมชน และการพัฒนา กลไกการสื่อสารชุมชน โดยใช้ข้อมูลจากการวิจัยชุมชน (RECAP) และระบบ ข้อมูลตำบล (TCNAP) ๒) ประชุมคณะทำงานในระดับพื้นที่เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจ ออกแบบ และ พัฒนาระบบสื่อสารชุมชน	๑) สำรวจทุนและศักยภาพที่เกี่ยวข้องกับการสื่อสารชุมชน และการ พัฒนากลไกการสื่อสารชุมชน โดยใช้ข้อมูลจากการวิจัยชุมชน (RECAP) และระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)
๒	พัฒนาการสื่อสารและการ รณรงค์ในพื้นที่	๑) วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อออกแบบ เนื้อหา เพื่อออกแบบตัวสื่อที่จะใช้ในการสื่อสาร ๒) พัฒนาสื่อเพื่อให้เกิดการเผยแพร่ และสื่อสารเรื่องราว นวัตกรรม หรือ แหล่งเรียนรู้ในพื้นที่ เพื่อหนุนเสริมกระบวนการเรียนรู้ภายในพื้นที่ รวมถึงการ รณรงค์ ๓) พัฒนารูปแบบการรณรงค์ในพื้นที่ โดยใช้กลไกกระบวนการสื่อสารในพื้นที่	๑) วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อออกแบบ เนื้อหา เพื่อออกแบบตัวสื่อที่จะใช้ใ นการสื่อสาร ๒) พัฒนาสื่อเพื่อให้เกิดการเผยแพร่ และสื่อสารเรื่องราว นวัตกรรม หรือแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่ เพื่อหนุนเสริมกระบวนการเรียนรู้ภายใน พื้นที่ รวมถึงการรณรงค์ ๓) พัฒนารูปแบบการรณรงค์ในพื้นที่ โดยใช้กลไกกระบวนการสื่อสารใน พื้นที่
๓	พัฒนาศักยภาพ	๑) พัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่น ๒) พัฒนาศักยภาพนักรณรงค์ในพื้นที่	๑) พัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่น ๒) พัฒนาศักยภาพนักรณรงค์ในพื้นที่และเครือข่าย
๔	การรณรงค์เพื่อขับเคลื่อน งานในพื้นที่	๑) จัดกิจกรรมรณรงค์ในเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนงานนโยบายสาธารณะ และ การลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ หรือประเด็นอื่นที่ได้รับประสานจาก สน.๓ และ ภาคียุทธศาสตร์	๑) จัดกิจกรรมรณรงค์ในเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนงานนโยบาย สาธารณะ และการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ หรือประเด็นอื่นที่ได้รับ ประสานจาก สน.๓ และภาคียุทธศาสตร์

๑๓. ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัดภาพรวมของโครงการ

การดำเนินงานของ “โครงการขับเคลื่อนพลังเครือข่ายเพื่อความเข้มแข็งท้องถิ่นสู่ตำบลสุภาวะ”จะนำไปสู่การเกิดผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด ในระดับภาพรวมของโครงการ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

คุณลักษณะ	ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๐- ๒๕๖๒					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.
๑.การพัฒนา ระบบการ จัดการตำบล และ เครือข่าย	๑.๑ คณะกรรมการบริหารจัดการพื้นที่ ๒๑ อปท.	๒๑ อปท.					
	๑.๒ เกิดรูปธรรมการบริหารจัดการเครือข่ายที่ขับเคลื่อนให้เกิดชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเอง และมีการหนุนเสริมการดำเนินงานซึ่งกันและกัน๑คณะ	๑					
	๑.๓ มีผู้นำการเปลี่ยนแปลง (แกนนำ, ผู้นำ, นักพัฒนาสุภาวะชุมชน) ที่มีความพร้อมในการถ่ายทอดประสบการณ์ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน/อปท.จำนวน ๒,๑๐๐ คน	๑๐๐ คน	๑,๐๐๐ คน	๑,๑๐๐ คน			
	๑.๔ มีการรายงานผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	
	๑.๕ มีการจัดทำชุดความรู้ในการขับเคลื่อนเครือข่าย ๑ ชุด				๑ ชุด		
๒. การ ศึกษาวิจัย	๒.๑เกิดนักวิชาการที่มีความสามารถในการทำวิจัยชุมชน อปท.ละ ๕ คน ๑๐๕ คน	๒๑ แห่ง					
	๒.๒ เกิดทีมวิจัยชุมชนที่ประกอบไปด้วยทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และระดับตำบล ๒๑ แห่ง	๑๐๕ คน					
	๒.๓เกิดทีมวิจัยในระดับชุมชน อปท.ละ ๕๐ คน ๑,๐๐๐ คน	๕๐ คน	๑,๐๐๐คน				
	๒.๔เกิดเครือข่ายนักวิจัยชุมชน๑ เครือข่าย	๑ เครือข่าย					
	๒.๕เกิดนักจัดการข้อมูล ๕ ทีม ใน ๒๑ อปท.จำนวน ๑๐๕ คน	๑๐๕ คน					
	๒.๖ เกิดนักจัดการข้อมูล(TCNAP) ในระดับพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๑,๐๕๐ คน (อปท.ละ ๕๐ คน)	๒,๑๐๐ คน					
	๒.๗ มีรายงานระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ๒๑อปท.	๒๑ แห่ง					
๓. หลักสูตร การเรียนรู้	๓.๑ทุกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีหลักสูตรเรียนรู้ภายใน ที่เกิดจากการนำใช้ข้อมูลวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) จำนวน ๒๑ อปท.			๒๑อปท.			
	๓.๒มีหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย ๑หลักสูตร	๑หลักสูตร					
	๓.๓มีวิทยากรชุมชน ศจค. ๑๐๐ คน อปท.เครือข่าย แห่งละ ๕๐ คน จำนวน ๒,๐๐๐ คน รวมทั้งสิ้น ๒,๑๐๐ คน	๑๐๐ คน	๑,๐๐๐ คน	๑,๐๐๐ คน			
	๓.๔มีการจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่ ๒๑ อปท.	๑ แห่ง		๑๐ แห่ง	๑๐ แห่ง		
	๓.๕มีการจัดการเรียนรู้เครือข่ายแก่ผู้นำการเปลี่ยนแปลงจำนวน ๖๐๐ คน		๖๐๐ คน				

คุณลักษณะ	ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๐- ๒๕๖๒					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.
	๓.๖มีนักจัดการพื้นที่ ศจค. ๕ คน และ อปท, เครือข่ายแห่งละ ๒ คน จำนวน ๔๕ คน	๕ คน		๔๐ คน			
	๓.๗มีคู่มือถอดบทเรียนพื้นที่	คู่มือฯ					
	๓.๘มีคู่มือพัฒนาทักษะวิทยากร	คู่มือฯ					
	๓.๙คู่มือการจัดทำหลักสูตร	คู่มือฯ					
๔. การพัฒนา นวัตกรรม	๔.๑นวัตกรรมที่เป็นรูปธรรมการจัดการพื้นที่ หรือ นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและสร้าง ปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ ๒๑ แห่ง		๒๑ แห่ง				
	๔.๒ มีรูปธรรมในการจัดการพื้นที่ อปท. ๑ เรื่อง รวม ๒๑เรื่อง		๒๑ เรื่อง				
	๔.๓ มีนวัตกรรมจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและ ปัจจัยเสริม ๒ เรื่อง/อปท. รวม ๔๔ เรื่อง		๔๔ เรื่อง				
๕. การขับเคลื่อน นโยบาย สาธารณะ	๕.๑มีการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ๒๑ แห่ง		๒๑ แห่ง				
	๕.๒เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ระดับพื้นที่ที่สามารถประเมินผลกระทบ ถึงการลด ปัจจัยเสี่ยง เสริมปัจจัยสุขภาพ กลุ่มประชากร เป้าหมายเฉพาะ และ ผลกระทบใน ๕ มิติ อย่างน้อย อปท.ละ ๓ เรื่อง รวม ๖๓ เรื่อง			๖๓ เรื่อง			
๖.การพัฒนา ระบบสื่อสาร และรณรงค์	๖.๑เกิดระบบการสื่อสารในพื้นที่ ๒๑ แห่ง	๑ แห่ง		๒๐ แห่ง			
	๖.๒เกิดสื่อเพื่อหนุนเสริมการเรียนรู้ภายใน	๑ แห่ง		๒๐ แห่ง			
	๖.๓เกิดการสื่อสารสาธารณะไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง/ อปท.รวม ๖๓ เรื่อง	๑๓ เรื่อง	๑๐ เรื่อง	๒๐ เรื่อง	๒๐ เรื่อง		
	๖.๔เกิดนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่นอปท.ละ ๒ คน/ อปท. รวม ๔๒ คน	๒ คน		๔๐ คน			
	๖.๕เกิดนักรณรงค์ในพื้นที่อปท.ละ ๑ คน รวม ๒๑ คน		๒๑ คน				
	๖.๖กิจกรรมการรณรงค์ ในประเด็นนโยบาย สาธารณะ และการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ อย่าง น้อยปีละ ๑ ครั้ง		๑ เรื่อง		๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	

๑๔.รายละเอียดรายโครงการผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัดโครงการย่อย

ประกอบด้วย ๓ ส่วน ได้แก่ (๑) วัตถุประสงค์เฉพาะโครงการ (๒) ผลผลิตผลลัพธ์ และตัวชี้วัดโครงการ และ (๓) แนวทางการดำเนินโครงการ ดังนี้

โครงการย่อยที่ ๑ เพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ของตำบล.....รายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

(๑) วัตถุประสงค์เฉพาะ (โครงการย่อยที่ ๑)

(๑.๑) เพื่อพัฒนาระบบและโครงสร้างการบริหารจัดการพื้นที่ของตำบล.....ให้เกิดเป็นรูปธรรมสร้างการเรียนรู้สู่การขับเคลื่อนชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเอง

(๑.๒) เพื่อสนับสนุนให้ตำบล.....มีความสามารถในการพัฒนาและนำใช้ระบบข้อมูลจากการวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) ในการจัดทำหลักสูตรเรียนรู้ภายใน และพัฒนานวัตกรรมจัดการปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ

(๑.๓) เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำ แกนนำ วิทยากรชุมชนและองค์กรชุมชน ให้มีความสามารถในการถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

(๑.๔) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถของนักพัฒนาสุขภาวะชุมชนตำบล.....ให้สามารถขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะของพื้นที่และนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นร่วมของเครือข่าย

(๒) ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด (โครงการย่อยที่ ๑)

คุณลักษณะ	ผลลัพธ์/ตัวชี้วัดโครงการย่อยที่ ๑	๓ ปี พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๒					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.
๑.การพัฒนา ระบบการจัดการ ตำบล.....	๑.๑ คณะกรรมการบริหารจัดการพื้นที่ตำบล	๑ อปท.					
	๑.๒ เกิดรูปธรรมการบริหารจัดการเครือข่ายที่ ขับเคลื่อนให้เกิดชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเอง และมีการ หนุนเสริมการดำเนินงานซึ่งกันและกัน๑คณะ	๑					
	๑.๓ มีผู้นำการเปลี่ยนแปลง (แกนนำ, ผู้นำ, นักพัฒนาสุขภาวะชุมชน) ที่มีความพร้อมในการ ถ่ายทอดประสบการณ์ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน	๑๐๐ คน					
	๑.๔ มีการรายงานผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือน	✓	✓	✓	✓	✓	
	๑.๕ เกิดการต่อยอดและพัฒนาให้เกิดแหล่ง เรียนรู้เพิ่มขึ้น ๑๐ แหล่ง		๓ แหล่ง	๓ แหล่ง		๔ แหล่ง	
	๑.๖ เกิดกลุ่มที่เข้มแข็งในท้องถิ่นสามารถพัฒนา เป็นแหล่งเรียนรู้เพิ่มขึ้น ๑๐ แหล่ง*** (๑) แหล่งเรียนรู้ ๗ แหล่ง (๒)เกิดวิทยาลัยชาวนาขั้น ๑ แห่ง (๓)กิตศุนยให้คำปรึกษา “คุณแม่วัยใส” ๒ แห่ง		๔ แหล่ง*		๒ แหล่ง*	๔ แหล่ง*	
๒. การศึกษาวิจัย	๒.๑เกิดนักวิชาการที่มีความสามารถในการทำวิจัย ชุมชน อปท.ละ ๕ คน	๒ อปท.					
	๒.๒ เกิดทีมวิจัยชุมชนที่ประกอบไปด้วยทีมวิจัย ระดับหมู่บ้าน และระดับตำบล	✓					
	๒.๓เกิดทีมวิจัยในระดับชุมชน อปท.ละ ๕๐ คน	๕๐คน					

คุณลักษณะ	ผลลัพธ์/ตัวชี้วัดโครงการย่อยที่ ๑	๓ ปี พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๖๒					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.
	๒.๔เกิดนักจัดการข้อมูล ๕ ทีม (๕ คน/อปท.)	๕ คน					
	๒.๕ เกิดนักจัดการข้อมูล(TCNAP) ในระดับพื้นที่ (อปท.ละ ๕๐ คน)	๕๐ คน					
	๒.๖ มีรายงานและการนำใช้ระบบข้อมูลตำบล ๒๑ แห่ง	✓					
	๒.๗ มีรายงานวิจัยชุมชน	✓					
๓. หลักสูตรการเรียนรู้	๓.๑มีหลักสูตรเรียนรู้ภายใน ที่เกิดจากการนำใช้ข้อมูลวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP)	✓					
	๓.๒มีวิทยากรชุมชน ศจค. ๑๐๐ คน	๑๐๐ คน					
	๓.๓มีการจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่	✓					
	๓.๔มีนักจัดการพื้นที่ ศจค. ๕ คน	๕คน					
	๓.๕มีคู่มือถอดบทเรียนพื้นที่	✓					
	๓.๖มีคู่มือพัฒนากิจกรรมวิทยากร	✓					
	๓.๗ คู่มือการจัดทำหลักสูตร	✓					
๔. การพัฒนานวัตกรรม	๔.๑พัฒนานวัตกรรมในการจัดการพื้นที่ อปท. ปีละ ๑ เรื่อง		๑ เรื่อง		๑ เรื่อง	๑ เรื่อง	
	๔.๒ พัฒนานวัตกรรมจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและปัจจัยเสริม ๒ เรื่อง		๒ เรื่อง				
๕.การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ	๕.๑ มีการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ		✓				
	๕.๒ เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ ที่สามารถประเมินผลกระทบ ถึงการลดปัจจัยเสี่ยง เสริมปัจจัยสุขภาพ กลุ่มประชากรเป้าหมายเฉพาะ และ ผลกระทบใน ๕ มิติ อย่างน้อย ๓ เรื่อง			๓ เรื่อง			
๖. การพัฒนาระบบสื่อสารและรณรงค์	๖.๑ เกิดระบบการสื่อสารในพื้นที่ ๑ แห่ง	✓					
	๖.๒ เกิดสื่อเพื่อหนุนเสริมการเรียนรู้ภายใน ๑ แห่ง	✓					
	๖.๓ เกิดการสื่อสารสาธารณะไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง/อปท.	✓					
	๖.๔ เกิดนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่นอปท.ละ ๒ คน/อปท.	๒ คน					
	๖.๕ เกิดนักรณรงค์ในพื้นที่อปท.ละ ๑ คน		๑ คน				

หมายเหตุ (*) เป็นตัวชี้วัดเฉพาะสำหรับตำบล.....

ในระยะเวลา ๓ ปี ตำบล.....จะดำเนินการพัฒนาท้องถิ่นให้เกิดความเข้มแข็ง สามารถบริหารจัดการกลุ่มให้เป็นแหล่งเรียนรู้เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่า แหล่ง โดยดำเนินการพัฒนางานและกิจกรรม แยกเป็น ๓ ระยะ ดังนี้

ปีที่ ๑ ดำเนินการพัฒนากลุ่มหรือองค์กรให้เป็นแหล่งเรียนรู้เด่นจำนวน แหล่งได้แก่

- ๑.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม)..... อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....
- ๒.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....
- ๓.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....
- ๔.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....
- ปีที่ ๒ มีการดำเนินการพัฒนากลุ่มและองค์กรให้เป็นแหล่งเรียนรู้ได้ จำนวน แหล่ง ได้แก่
- ๑.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม)..... อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....
- ๒.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....
- ๓.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....
- ปีที่ ๓ ดำเนินการพัฒนากลุ่มหรือองค์กรให้เป็นแหล่งเรียนรู้เด่นได้จำนวน แหล่ง ได้แก่
- ๑.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม)..... อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....
- ๒.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....
- ๓.กลุ่ม (ระบุชื่อทุนทางสังคม).....อธิบายงานและกิจกรรมที่จะดำเนินการ.....

(๓) แนวทางการดำเนินและแผนปฏิบัติการโครงการย่อยที่ ๑ การเพิ่มขีดความสามารถในการจัดการเรียนรู้ขององค์การบริหารส่วนตำบล.....

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบ การจัดการพื้นที่ ตำบล.....	๑.๑ การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงาน					
	๑) ทบทวนคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้โดยการเห็นชอบในที่ประชุม สภาท้องถิ่น	๔.๑	นายก,ผู้จัดการโครงการ, สภาท้องถิ่น			เดือนที่ ๑
	๒) ทบทวนคณะทำงาน ๔ ชุด ประกอบด้วย	๔.๑	นายก,ผู้จัดการโครงการ	คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	เดือนที่ ๑
	(๑) คณะทำงานระบบข้อมูลตำบล					
	(๒) คณะทำงานวิจัยชุมชน					
	(๓) คณะทำงานการจัดการเรียนรู้					
	(๔) คณะทำงานฝ่ายจัดการและกำหนดให้มีการประชุม ๓เดือน/ครั้ง					
	๓) ประชุมคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้ทุก ๖ เดือน	๔.๒,๔.๓	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น		๖ เดือนครั้ง
	๔) จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการปีละ ๑ ครั้ง จำนวน ๓ ครั้ง	๔.๒,๔.๔, ๔.๕,๔.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ	คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	ปีละ ๑ ครั้ง
	๑.๒ การพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน					
	๑) ฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพ ๕ นักสร้างเสริมสุขภาวะชุมชน อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	๔.๒,๔.๓, ๔.๔,๔.๕,๔.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	ศวภ.	๓ เดือน/ครั้ง
	๒)ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงของพื้นที่ ๑ ครั้ง/ปี	๔.๒	นายก,ผู้จัดการโครงการ	คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	ปีละ ๑ ครั้ง
	๑.๓การบริหารจัดการเครือข่าย					
	๑) สรรหาและคัดเลือก อปท.เครือข่ายโดยความเห็นชอบจาก ศวภ./สน. ๓	๔.๑	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	เดือนที่ ๒
	๒)จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการ ๑ ครั้ง	๔.๓,๔.๔	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	ศวภ.	เดือนที่ ๒
	๓) สสำรวจทุนและศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย	๔.๑,๔.๒	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	เดือนที่ ๒
	๔) การลงนามบันทึกความร่วมมือของเครือข่าย ๑ ครั้ง (๒๑ อปท.)	๔.๑	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการ	ศวภ./สน.๓	เดือนที่ ๒
	๕) ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการเครือข่าย	๔.๑,๔.๒	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการ,นักจัดการ	ศวภ./สน.๓	เดือนที่ ๒

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๖) ถอดบทเรียนประสบการณ์การดำเนินงานของศูนย์จัดการ เครือข่าย ๑ ครั้ง/ปี	๙.๒,๙.๓,๙.๔	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานพื้นที่	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง
	๗) จัดทำฐานข้อมูลเครือข่าย	๙.๓	ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	ศวก.	ตลอดเวลา (ปรับปรุงทุก ๖ เดือน)
	๘) เวกีสรุปผลการดำเนินงานของเครือข่ายเพื่อเสนอต่อ สสส.(ปิด โครงการ)	๙.๒,๙.๓, ๙.๔,๙.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	ศจค.	ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๓๒
	๑.๔ การติดตามและประเมินผล					
	๑) สรุปผลการดำเนินงานเพื่อรายงานแก่คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้๓ เดือน/ครั้ง	๙.๒,๙.๓,๙.๔, ๙.๕,๙.๖	ผู้จัดการโครงการ, นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวก.	๓ เดือน/ครั้ง
	๒) รายงานผลการดำเนินงานต่อกลไกที่ สน. ๓ กำหนดทุก ๖ เดือน	๙.๒,๙.๔	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	ศวก./สน.๓	๖ เดือน/ครั้ง
	๓) การรายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุมท้องถิ่นหน่วยงานและ ชุมชนอย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง	๙.๓,๙.๔,๙.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ	คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวก.	๖ เดือน/ครั้ง
๒. การศึกษาวิจัย ชุมชน	๒.๑ วิจัยชุมชน					
	๑) พัฒนาศักยภาพทีมวิจัยชุมชนที่ประกอบไปด้วยทีมวิจัยระดับ หมู่บ้าน และตำบล				ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๑
	(๑) ประชุม ๔ องค์กรหลัก เพื่อปรับปรุงและทำความเข้าใจการ วิจัยชุมชน ๒ ทีม คือทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และตำบล	๙.๒,๙.๓	ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, คณะทำงานวิจัยชุมชน		เดือนที่ ๑
	(๒) ทบทวนทีมวิจัยชุมชน และมอบหมายบทบาทหน้าที่แก่ ผู้รับผิดชอบการวิจัยชุมชนทั้ง ๒ ทีม	๙.๒,๙.๓	ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, คณะทำงานวิจัยชุมชน		เดือนที่ ๑
	๒) พัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น และทีมวิจัยชุมชนให้มี ทักษะกระบวนการวิจัย (RECAP)					๓ เดือน/ครั้ง
	(๑) ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น เพื่อ พัฒนาทักษะกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP) ๒ ครั้ง/ปี	๙.๒,๙.๓,๙.๔	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น	คณะทำงานวิจัยชุมชน	สน.๓	เดือนที่ ๒,๔
	(๒) ทบทวนทีมวิจัยหมู่บ้านให้มีทักษะตามกระบวนการวิจัย ชุมชน (RECAP)	๙.๒,๙.๔	ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๑
	(๓) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการในการทำวิจัยชุมชนอย่าง	๙.๒,๙.๔	นักวิชาการชุมชน	ผู้จัดการโครงการ	ศวก./สน.๓	๓ เดือน/ครั้ง

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	น้อย ๓ เดือน/ครั้ง		ท้องถิ่น			
	๓) ปรับปรุงรายงานการวิจัยชุมชน ด้วยกระบวนการวิจัยชุมชน(RECAP)					เดือนที่ ๑
	(๑) ทีมวิจัยชุมชนทบทวนการวิจัยชุมชน(RECAP) ทุกรอบ ๑ ปี	๔.๔,๔.๖	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น	คณะทำงานวิจัยชุมชน	ศวภ.	เดือนที่ ๑
	๔) นำใช้ข้อมูลวิจัยชุมชนเพื่อการพัฒนาต่อยอดการจัดการตนเองให้เกิด รูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย					เดือนที่ ๒-๓
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชนเสนอต่อแกนนำ หมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น	๔.๒,๔.๔,๔.๖	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น,คณะทำงาน วิจัยชุมชน	ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๒
	(๒) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชนเสนอต่อสภา/ชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนขอรับการสนับสนุน	๔.๒,๔.๔,๔.๖	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น,คณะทำงาน วิจัยชุมชน	ผู้จัดการโครงการ, คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๒
	๒.๒ ระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)					
	๑) การปรับปรุงทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบลระดับหมู่บ้านและตำบล					เดือนที่ ๑
	(๑) ประชุม ๔ องค์กรหลักในชุมชนเพื่อทำความเข้าใจแจ้งการ พัฒนาระบบข้อมูลและคัดเลือกทีมรับผิดชอบระบบข้อมูลระดับ หมู่บ้าน และตำบล	๔.๒,๔.๓	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการระบบข้อมูล, คณะทำงานระบบข้อมูล พื้นที่		เดือนที่ ๑
	(๒) ทบทวนทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบล ๕ ทีมและมอบหมาย บทบาทหน้าที่แก่ผู้รับผิดชอบระบบข้อมูล (ปรับปรุงใหม่)	๔.๓	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการระบบข้อมูล, คณะทำงานระบบข้อมูลพื้นที่		เดือนที่ ๑
	๒) พัฒนาศักยภาพพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล ให้มีทักษะการ พัฒนาระบบข้อมูลตำบล					เดือนที่ ๑
	(๑)เข้าร่วมฝึกอบรมการพัฒนา ระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ไม่ น้อยกว่า ๒ ครั้ง/ปี	๔.๒,๔.๔,๔.๖	นักวิชาการระบบข้อมูล	คณะทำงานระบบข้อมูลพื้นที่	ศวภ.	๒ ครั้ง/ปี
	(๒) พัฒนาศักยภาพทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบลในพื้นที่	๔.๔,๔.๖	นักวิชาการระบบข้อมูล	คณะทำงานระบบข้อมูลพื้นที่	ศวภ.	เดือนที่ ๑
	(๓) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล(TCNAP) อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง	๔.๔,๔.๖	นักวิชาการระบบข้อมูล	คณะทำงานระบบข้อมูลพื้นที่		๓ เดือน/ครั้ง
	๓) ดำเนินการปรับปรุงระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)					เดือนที่ ๒
	(๑) ทีมพัฒนาระบบข้อมูลตำบลดำเนินการตาม กระบวนการพัฒนาระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)	๔.๒	นักวิชาการระบบข้อมูล	คณะทำงานระบบข้อมูลพื้นที่		เดือนที่ ๒

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๔) นำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) เพื่อการพัฒนาต่อยอดการจัดการตนเองให้เกิดรูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย					
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)เสนอต่อแกนนำหมู่บ้านและชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะกรรมการระบบข้อมูลพื้นที่, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ	ศวภ.	เดือนที่ ๒
	(๒) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)เสนอต่อชุมชน เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแผนขอรับการสนับสนุน	๔.๓,๔.๒	คณะกรรมการระบบข้อมูลพื้นที่, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ		ตามการประเมินพื้นที่
	(๓) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อออกแบบวิเคราะห์ประเด็นที่ลดปัจจัยเสี่ยงและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพที่ตอบสนองต่อ ๑๓ กลุ่มประชากรเป้าหมาย	๔.๓,๔.๔,๔.๖	คณะกรรมการระบบข้อมูลพื้นที่, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ	ศวภ.	๖ เดือน/ครั้ง
	(๔) ทบทวนวิสัยชุมชนทบทวนระบบข้อมูลตำบล ทุกรอบ ๑ ปี	๔.๒	คณะกรรมการระบบข้อมูลพื้นที่, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ	ศวภ.	ปีละ ๑ ครั้ง
๓. การจัดการเรียนรู้	๓.๑ นักวิชาการประมวลสถานการณ์ในตำบลจากข้อมูลระบบข้อมูลตำบลและการวิจัยชุมชน (TCNAP & RECAP)	๔.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	เดือนที่ ๒
	๓.๒ คณะทำงานการจัดการเรียนรู้ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำหนดแผนและแนวทางการจัดทำหลักสูตรการเรียนรู้	๔.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	เดือนที่ ๒
	๓.๓ ประชุมนักวิชาการเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดทำหลักสูตร	๔.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๒
	๓.๔ จัดทำคู่มือการถอดบทเรียน	๔.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๓
	๓.๕ ดำเนินการถอดบทเรียนวิทยากร	๔.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๓
	๓.๖ จัดทำคู่มือฝึกทักษะวิทยากร	๔.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๓
	๓.๗ จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้				ศวภ.	เดือนที่ ๓
	๑) จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ภายใน	๔.๒,๔.๓	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	เดือนที่ ๔
	๒) จัดการเรียนรู้ภายใน	๔.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น, นักวิชาการระบบข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวภ.	เดือนที่ ๕
	๓) สรุปและประเมินผล	๔.๒	นายก,ผู้จัดการโครงการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น,	ศวภ.	เดือนที่ ๕

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
			,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักวิชาการระบบข้อมูล		
	๓.๘ พัฒนาและเตรียมความพร้อมการจัดการเรียนรู้				ศวก.	เดือนที่ ๕
	๑) จัดทำสื่อแหล่งเรียนรู้	๔.๒	นักสื่อสารชุมชน	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๒) จัดทำนิทรรศการ	๔.๒	นักสื่อสารชุมชน	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๓) ออกแบบตารางการเรียนรู้	๔.๒	นักวิชาการวิชาการชุมชน ,นักจัดกระบวนการ	คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๔) ออกแบบระบบการสนับสนุน	๔.๒	นักจัดการ, นักจัดกระบวนการ	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๓.๙ จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย	๔.๒	นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น,นักจัดการ ข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๓.๑๐ การติดตามผลการเรียนรู้ของเครือข่าย					
	๑) คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้ประเมินหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย หลังจากการจัดการอบรมทุกครั้ง	๔.๔,๔.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	ศวก.	เดือนที่ ๔-๑๒
๔. การพัฒนา นวัตกรรม	๔.๑ นำใช้ข้อมูลจากการศึกษาวิจัยชุมชน โดยการวิเคราะห์ทุนทาง สังคมและศักยภาพชุมชน ปัญหาและความต้องการของในพื้นที่	๔.๔,๔.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๔.๒ ประชุมคณะทำงาน ได้แก่ นักวิชาการ แกนนำชุมชน ผู้บริหาร องค์กรประมวลประเด็นนวัตกรรม เพื่อสรุปบูรณาการทำงาน (งาน และกิจกรรม แกนนำดำเนินการ)	๔.๔,๔.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๔.๓ วิเคราะห์กลไกที่เกี่ยวข้องซึ่งส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนวิธีทำงาน ได้แก่ นโยบาย การเรียนรู้(ข้ามพื้นที่ การศึกษาดูงาน) แหล่งทุนภายนอก	๔.๔	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๗
	๔.๔ พัฒนาศักยภาพแกนนำที่เป็นคนหลักในการพัฒนานวัตกรรม ทำ ให้ได้ “ผู้นำการเปลี่ยนแปลง”	๔.๔,๔.๕	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๗
	๔.๕ จัดกลุ่มนวัตกรรม ที่จำแนกเป็น ๒ประเด็น ได้แก่ ๑) นวัตกรรม รูปธรรมการจัดการพื้นที่ และ ๒) นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ และสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ				ศวก.	เดือนที่ ๗
	๑)นวัตกรรมรูปธรรมการจัดการพื้นที่ ที่สะท้อนการพัฒนาระบบ	๔.๒,๔.๔	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	นายก,ผู้จัดการโครงการ,	ศวก.	เดือนที่ ๗

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	การจัดการระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน		,นักจัดการข้อมูล	คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		
	๒)นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ ที่สะท้อนการพัฒนาระดับบุคคล/กลุ่ม	๔.๒	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๓)ถอดบทเรียนนวัตกรรมที่แสดงถึง ประเด็นนวัตกรรม วิธีการ/ การดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย ทรัพยากร และปัจจัยเงื่อนไข	๔.๒,๔.๔,๔.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๘
	๔) สังเคราะห์การนำใช้วิธีทำงาน และการสื่อสารขยายผล และวิธี ทำงาน ที่สะท้อนผลกระทบ ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านสังคม เศรษฐกิจ การ จัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง	๔.๔,๔.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๙
๕.การขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะ	๕.๑ ทบทวนศักยภาพทางสังคมกับการพัฒนางานต่อเนื่องและ ขยายผล ทั้งระดับบุคคล ระดับกลุ่มทางสังคม ระดับหมู่บ้าน และ หน่วยงานองค์กรสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ จากรายงานวิจัยชุมชน และข้อมูลตำบล (TCNAP)	๔.๒,๔.๓	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๗-๘
	๕.๒ ประเมินศักยภาพของทุนทางสังคม เพื่อ กำหนดแนวทาง ประเด็น การดำเนินงาน ในการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะในระดับ พื้นที่ อันจะนำไปสู่การลดปัจจัยเสี่ยง สร้างปัจจัยเสริม สุขภาพ ในกลุ่ม ประชากรเป้าหมายเฉพาะ	๔.๒,๔.๓	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	สน.๓	เดือนที่ ๗
	๕.๓ จัดเวทีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกันระหว่าง ศจค. และ อปท.เครือข่าย เพื่อนำเสนอศักยภาพของทุนทางสังคมกับการ พัฒนางานต่อเนื่องและขยายผล	๔.๔,๔.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	สน.๓	เดือนที่ ๑๓
	๕.๔ จัดทำข้อตกลงร่วมและกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่	๔.๔,๔.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล		เดือนที่ ๒
	๕.๕ จัดทำแผน และกำหนดกิจกรรมการขับเคลื่อนงานด้านนโยบาย สาธารณะ เพื่อให้เกิดการพัฒนางาน การต่อยอดงาน ให้สอดคล้องกับ บริบทพื้นที่	๔.๔,๔.๖,๔.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล		เดือนที่ ๒
	๕.๖ ดำเนินการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะในพื้นที่ตำบล ตามแนวทาง แผนและกิจกรรม ที่กำหนดร่วมกัน	๔.๒,๔.๖	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล		เดือนที่ ๒
	๕.๗ ประเมินผลกระทบทั้ง ๕มิติ คือ มิติสังคม มิติเศรษฐกิจ มิติ	๔.๓,๔.๔	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	นายก,ผู้จัดการโครงการ,		เดือนที่ ๑๓-๑๔

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	สุขภาพ มิติทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และมิติการเมืองการปกครอง และรูปธรรมการลดปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยเสริมทางสุขภาพ และกลุ่มประชากรเป้าหมาย ที่ได้รับผลกระทบ		,นักจัดการข้อมูล	คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		
	๕.๘ จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อถอดบทเรียนชุดความรู้จากผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทั้งในระดับพื้นที่และเครือข่าย	๙.๓,๙.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๑๕
	๕.๙ เข้าร่วมนำเสนอชุดความรู้ ในเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ในระดับชาติ เช่น เวทีพื้นพลัง เวทีงานเชิงประเด็น เป็นต้น	๙.๓,๙.๔,๙.๖	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น ,นักจัดการข้อมูล	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๑๕
๖.การพัฒนา ระบบสื่อสารและ รณรงค์	๖.๑ ทบทวนทุนและศักยภาพที่เกี่ยวข้องกับการสื่อสารชุมชน และการพัฒนากลไกการสื่อสารชุมชน โดยใช้ข้อมูลจากการวิจัยชุมชน (RECAP) และ TCNAP	๙.๔,๙.๖	นักสื่อสารชุมชน	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๖.๒ ประชุมคณะทำงานในระดับพื้นที่เพื่อชี้แจงทำความเข้าใจ ออกแบบ และพัฒนาระบบสื่อสารชุมชน	๙.๔,๙.๕,๙.๖	นักสื่อสารชุมชน	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๔
	๖.๓ วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อออกแบบ เนื้อหา เพื่อออกแบบตัวสื่อที่จะใช้ในการสื่อสาร	๙.๔,๙.๕,๙.๖	นักสื่อสารชุมชน	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก.	เดือนที่ ๔
	๖.๔ พัฒนาสื่อเพื่อให้เกิดการเผยแพร่ และสื่อสารเรื่องราว นวัตกรรม หรือแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่ เพื่อหนุนเสริมกระบวนการเรียนรู้ภายในพื้นที่ รวมถึงการรณรงค์	๙.๔	นักสื่อสาร	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	ศวก. สน.๓	เดือนที่ ๕
	๖.๕ พัฒนารูปแบบการรณรงค์ในพื้นที่ โดยใช้กลไกระบบการสื่อสารในพื้นที่	๙.๔	นักสื่อสาร	นายก,ผู้จัดการโครงการ, คณะทำงานศูนย์เรียนรู้		เดือนที่ ๘
	๖.๖ พัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่น	๙.๔	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักสื่อสาร		ตลอดเวลา
	๖.๗ พัฒนาศักยภาพนักรณรงค์ในพื้นที่	๙.๔	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักสื่อสาร		ปีละ ๑ ครั้ง
	๖.๘ จัดกิจกรรมรณรงค์ในเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนงานนโยบายสาธารณะ และการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ หรือประเด็นอื่นที่ได้รับ ประสานจาก สน.๓ และภาคียุทธศาสตร์	๙.๔	นายก,ผู้จัดการโครงการ ,คณะทำงานศูนย์เรียนรู้	นักสื่อสาร		ปีละ ๑ ครั้ง

โครงการย่อยที่ ๒ สนับสนุนการพัฒนากระบวนการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่าย

(๑) วัตถุประสงค์เฉพาะ (โครงการย่อยที่ ๒)

(๑.๑) เพื่อพัฒนากลไกการดำเนินงานของเครือข่าย ๒๑ อปท. โดยมีการนำใช้ทุนและศักยภาพตามบริบทของพื้นที่

(๑.๒) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนาทักษะวิจัยชุมชน (RECAP) และระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) ในการจัดทำหลักสูตรเรียนรู้ภายใน และพัฒนานวัตกรรมจัดการปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ

(๑.๓) เพื่อพัฒนาระบบการจัดการเครือข่ายที่ขับเคลื่อนให้เกิดกระบวนการพัฒนานโยบายสาธารณะของพื้นที่ และนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นร่วมของเครือข่าย

(๑.๔) เพื่อสนับสนุนการพัฒนาและนำใช้ระบบข้อมูล การถอดบทเรียนประสบการณ์การดำเนินงานในการพัฒนาชุดความรู้เกี่ยวกับนวัตกรรมการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน ในพื้นที่ของตำบล.....และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายที่ตอบสนองต่อการขับเคลื่อนเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

(๑.๕) เพื่อสนับสนุนการเพิ่มขีดความสามารถให้กับตำบล.....และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายในการพัฒนารูปธรรมการจัดการพื้นที่ การจัดการปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ และรูปธรรมตามข้อเสนอแนะนโยบายสาธารณะที่เป็นข้อตกลงร่วมของเครือข่าย

(๒) ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด (โครงการย่อยที่ ๒)

คุณลักษณะ	ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑ มค.-มิย.	งวดที่ ๒ กค.-ธค.	งวดที่ ๓ มค.-มิย.	งวดที่ ๔ กค.-ธค.	งวดที่ ๕ มค.-มิย.	งวดที่ ๖ กค.-ธค.
๑.การพัฒนา ระบบการจัดการ เครือข่าย	๑.๑ มีคณะกรรมการบริหารจัดการเครือข่าย	๑ เครือข่าย					
	๑.๒ เกิดรูปธรรมการบริหารจัดการเครือข่ายที่ขับเคลื่อนให้เกิดชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเอง และมีการหนุนเสริมการดำเนินงานซึ่งกันและกัน ๑ เครือข่าย	๑ เครือข่าย					
	๑.๓ มีผู้นำการเปลี่ยนแปลง (แกนนำ, ผู้นำ, นักพัฒนาสุขภาพชุมชน) ที่มีความพร้อมในการถ่ายทอดประสบการณ์ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน/อปท.จำนวน ๒,๐๐๐ คน		๑,๐๐๐ คน	๑,๐๐๐ คน			
	๑.๔ มีการรายงานผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือน		✓	✓	✓	✓	✓
	๑.๕ มีการจัดทำชุดประสบการณ์จากการถอดบทเรียนในการขับเคลื่อนเครือข่าย ๑ ชุด				๑ ชุด		
๒. การศึกษาวิจัย	๒.๑ เกิดนักวิชาการที่มีความสามารถในการทำวิจัยชุมชน อปท.ละ ๕ คน ๑๐๐ คน	๑๐๐คน					
	๒.๒ เกิดทีมวิจัยชุมชนที่ประกอบไปด้วยทีมวิจัยระดับหมู่บ้าน และระดับตำบล ๒๐ แห่ง	๒๐ แห่ง					
	๒.๓ เกิดทีมวิจัยในระดับชุมชน อปท.ละ ๕๐ คน ๑,๐๐๐ คน	๑,๐๐๐คน					
	๒.๔ เกิดเครือข่ายนักวิจัยชุมชน๑ เครือข่าย	๑ เครือข่าย					
	๒.๕ เกิดนักจัดการข้อมูล ๕ ทีม ใน ๒๐อปท. จำนวน ๑๐๐ คน	๑๐๐ คน					
	๒.๖ เกิดนักจัดการข้อมูล(TCNAP) ในระดับพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน (อปท.ละ ๕๐ คน)	๑,๐๐๐ คน					

คุณลักษณะ	ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑	งวดที่ ๒	งวดที่ ๓	งวดที่ ๔	งวดที่ ๕	งวดที่ ๖
		มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.	มค.-มิย.	กค.-ธค.
	๒.๗ มีรายงานระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) ๒๐๐ปท.	๒๐ แห่ง	✓	✓	✓	✓	
	๒.๘ มีการรายงานวิจัยชุมชน ๒๐๐ปท.	๒๐ แห่ง	✓	✓	✓	✓	✓
๓. หลักสูตรการเรียนรู้	๓.๑ ทุกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีหลักสูตรเรียนรู้ภายใน ที่เกิดจากการนำใช้ข้อมูลวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) จำนวน ๒๐ ๐ปท.		๒๐๐ปท.				
	๓.๒ มีหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย ๑ หลักสูตร	๑ หลักสูตร					
	๓.๓ มีวิทยากรชุมชน ศจค. ๑๐๐ คน ๐ปท. เครือข่ายแห่งละ ๕๐ คน จำนวน ๒,๐๐๐ คน รวมทั้งสิ้น ๒,๐๐๐ คน			๑,๐๐๐ คน	๑,๐๐๐ คน		
	๓.๔ มีการจัดการเรียนรู้ภายในพื้นที่ ๒๐ ๐ปท.			๑๐ แห่ง	๑๐ แห่ง		
	๓.๕ มีการจัดการเรียนรู้เครือข่ายแก่ผู้นำการเปลี่ยนแปลงจำนวน ๖๐๐ คน		๖๐๐ คน				
	๓.๖ มีนักจัดการพื้นที่ ศจค. ๕ คน และ ๐ปท, เครือข่ายแห่งละ ๒ คน จำนวน ๔๐ คน			๔๐ คน			
๔. การพัฒนานวัตกรรม	๔.๑ นวัตกรรมที่เป็นรูปธรรมการจัดการพื้นที่ หรือ นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ ๒๐ แห่ง		๒๐ แห่ง				
	๔.๒ มีรูปธรรมในการจัดการพื้นที่ ๐ปท. ๑ เรื่อง รวม ๒๐ เรื่อง		๒๐ เรื่อง				
	๔.๓ มีนวัตกรรมการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและปัจจัยเสริม ๒ เรื่อง/๐ปท. รวม ๔๔ เรื่อง		๔๔ เรื่อง				
๕. การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ	๕.๑ มีการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ๒๐ แห่ง		๒๐ แห่ง				
	๕.๒ เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ ที่สามารถประเมินผลกระทบ ถึงการลดปัจจัยเสี่ยง เสริมปัจจัยสุขภาพ กลุ่มประชากรเป้าหมายเฉพาะ และผลกระทบใน ๕ มิติ อย่างน้อย ๐ปท. ละ ๓ เรื่อง รวม ๖๐ เรื่อง			๖๐ เรื่อง			
๖. การพัฒนาระบบสื่อสารและรณรงค์	๖.๑ เกิดระบบการสื่อสารในพื้นที่ ๒๐ แห่ง			๒๐ แห่ง			
	๖.๒ เกิดสื่อเพื่อหนุนเสริมการเรียนรู้ภายใน ๒๐ แห่ง			๒๐ แห่ง			
	๖.๓ เกิดการสื่อสารสาธารณะไม่น้อยกว่า ๓ เรื่อง/๐ปท. รวม ๖๐ เรื่อง	๓ เรื่อง	๒๐ เรื่อง	๒๐ เรื่อง	๒๐ เรื่อง		
	๖.๔ เกิดนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่น ๐ปท. ละ ๒ คน/๐ปท. รวม ๔๐ คน			๔๐ คน			
	๖.๕ เกิดนักรณรงค์ในพื้นที่ ๐ปท. ละ ๑ คน รวม ๒๐ คน		๒๐ คน				
	๖.๖ กิจกรรมการรณรงค์ ในประเด็นนโยบายสาธารณะ และการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพของเครือข่ายอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง		๑ เรื่อง		๑ เรื่อง		๑ เรื่อง

(๓) แนวทางการดำเนินและแผนปฏิบัติการโครงการย่อยที่ ๒ สนับสนุนการพัฒนากระบวนการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่าย

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบการจัดการเครือข่าย	๑.การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงาน					
	๑.๑การบริหารจัดการเครือข่าย					
	๑) สรรหาและคัดเลือก อปท.เครือข่ายโดยความเห็นชอบจาก ศวก./สน. ๓	๔.๑	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๒) จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการแก่เครือข่าย ๑ ครั้ง	๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๓) สำรวจทุนและศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย	๔.๑,๔.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	นายก,ผู้จัดการ โครงการ	เดือนที่ ๒
	๔) การลงนามบันทึกความร่วมมือของเครือข่าย ๑ ครั้ง (๒๑ อปท.)	๔.๑	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๒
	๕) ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการเครือข่าย	๔.๑,๔.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก./สน.๓	เดือนที่ ๒
	๖) จัดประชุมคณะกรรมการเครือข่าย ๓ เดือน/ครั้ง	๔.๒,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	๓ เดือน/ครั้ง
	๗) รายงานผลการดำเนินงานเครือข่ายทุก ๖ เดือน	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	๖ เดือน/ครั้ง
	๘) ถอดบทเรียนประสบการณ์การดำเนินงานของเครือข่าย ๑ ครั้ง/ ปี	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก./สน.๓	ปีละ ๑ ครั้ง
	๙) จัดทำฐานข้อมูลเครือข่าย	๔.๓	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย		ตลอดเวลา
	๑๐) จัดเวทีสังเคราะห์ผลการดำเนินงานเครือข่าย ๑ ครั้ง/ปี	๔.๒,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง
	๑๑) เวทีสรุปผลการดำเนินงานของเครือข่ายเพื่อเสนอต่อ สสส. (ปิดโครงการ)	๔.๒,๔.๓,๔.๔,๔. .๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๓๒
	๑.๒ การติดตามและประเมินผล					
	๑) ศจค. ลงพื้นที่ประเมินความก้าวหน้าการดำเนินงาน อปท. เครือข่าย ๓ เดือน/ครั้ง	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	๖ เดือน/ครั้ง

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๒) การรายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการ เครือข่ายทุก ๖ เดือน	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวภ.	
๒. การศึกษาวิจัยชุมชน	๒.๑ การวิจัยชุมชน					
	๑) พัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น และทีมวิจัยชุมชนให้ มีทักษะกระบวนการวิจัย (RECAP)					
	(๑) ฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการชุมชนท้องถิ่น เพื่อ พัฒนาทักษะกระบวนการวิจัยชุมชน (RECAP) ๒ ครั้ง/ปี	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวภ./สน.๓	เดือนที่ ๔,๑๖
	(๒) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักวิชาการเข้าร่วมพัฒนา ศักยภาพการทำวิจัยชุมชนอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	๔.๒,๔.๔	นักวิชาการชุมชนท้องถิ่น	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวภ.	๓ เดือน/ครั้ง
	๒) นำใช้ข้อมูลจากวิจัยชุมชนเพื่อการพัฒนาต่อยอดการจัดการ ตนเองให้เกิดรูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย					
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลการวิจัยชุมชนเสนอต่อ คณะกรรมการเครือข่าย	๔.๒,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวภ.	เดือนที่ ๘
	๒.๒ ระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)					
	๑) พัฒนาศักยภาพพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล ให้มีทักษะ การพัฒนาระบบข้อมูลตำบล					
	(๑) เข้าร่วมฝึกอบรมการพัฒนาพัฒนาระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) ไม่ น้อยกว่า ๒ ครั้ง/ปี	๔.๒,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวภ.	เดือนที่ ๓
	(๒) เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพนักจัดการข้อมูล(TCNAP) อย่าง น้อย ๓ เดือน/ครั้ง	๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวภ.	๓ เดือน/ครั้ง
	๒) นำใช้ข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล(TCNAP) เพื่อการพัฒนาต่อ ยอดการจัดการตนเองให้เกิดรูปธรรมระดับตำบลและเครือข่าย					
	(๑) จัดประชุมประมวลข้อมูลจากระบบข้อมูลตำบล (TCNAP)เสนอต่อคณะกรรมการเครือข่าย	๔.๒,๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวภ.	เดือนที่ ๙
	(๒) จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อออกแบบวิเคราะห์ประเด็นที่ ลดปัจจัยเสี่ยงและสร้างปัจจัยส่งเสริมสุขภาพที่ตอบสนองต่อ ๑๓ กลุ่มประชากรเป้าหมาย	๔.๓,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวภ.	ตลอดเวลา

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	(๓) ทิมวิจัยชุมชนทบทวนระบบข้อมูลตำบล ทุกรอบ ๑ ปี	๙,๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง
๓. การจัดการเรียนรู้	๓.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อกำหนดแผนและแนวทางการจัดทำ หลักสูตรการเรียนรู้	๙.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๘
	๓.๒ ประชุมนักวิชาการเพื่อเตรียมความพร้อมการจัดทำหลักสูตร	๙.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๘
	๓.๓ จัดทำคู่มือการถอดบทเรียน	๙.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๘
	๓.๔ จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้					
	๑) จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้ภายในและเครือข่าย	๙.๒,๙.๓	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๑๐-๑๒
	๒) สรุปและประเมินผล	๙.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๑๔
	๓.๕ พัฒนาและเตรียมความพร้อมการจัดการเรียนรู้และเครือข่าย					
	๓) ออกแบบตารางการเรียนรู้	๙.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๔) ออกแบบระบบการสนับสนุน	๙.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๓.๖ จัดทำหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย	๙.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๓.๗ จัดการเรียนรู้เครือข่ายรับรุ่น ๑๐ รุ่น ประชุมปรับปรุงหลักสูตร ทุกครั้ง	๙.๒	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๖-๘
	๓.๘ การติดตามผลการเรียนรู้ของเครือข่าย					
	๑) คณะกรรมการเครือข่ายประเมินหลักสูตรการเรียนรู้เครือข่าย หลังจากการจัดการอบรมทุกครั้ง โดยคณะผู้ทำงาน วิทยากร และเครือข่าย	๙.๔,๙.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๙-๑๒
	๒) คณะกรรมการเครือข่ายติดตามและประเมินผลการเรียนรู้ (เครือข่าย) คณะผู้ทำงานของ ศจค.	๙.๔,๙.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	๓ เดือน/ครั้ง
๔. การพัฒนานวัตกรรม	๔.๑ นำใช้ข้อมูลจากการศึกษาวิจัยชุมชน โดยการวิเคราะห์ทุนทาง สังคมและศักยภาพชุมชน ปัญหาและความต้องการของในพื้นที่	๙.๔,๙.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๔.๒ ประชุมคณะทำงาน ได้แก่ นักวิชาการ แกนนำชุมชน ผู้บริหาร องค์กรประมวลประเด็นนวัตกรรม เพื่อสรุปบูรณาการทำงาน (งานและกิจกรรม แกนนำดำเนินการ)	๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๔.๓ วิเคราะห์กลไกที่เกี่ยวข้องซึ่งส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนวิธีทำงาน ได้แก่ นโยบาย การเรียนรู้(ข้ามพื้นที่ การศึกษาดูงาน) แหล่งทุน ภายนอก	๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๔.๔ พัฒนาศักยภาพแกนนำที่เป็นคนหลักในการพัฒนานวัตกรรม ทำให้ได้ “ผู้นำการเปลี่ยนแปลง”	๔.๔,๔.๕	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๔.๕ ถอดบทเรียนนวัตกรรมที่แสดงถึง ประเด็นนวัตกรรม วิธีการ/การ ดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย ทรัพยากร และปัจจัยเงื่อนไข	๔.๒,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๘
	๔.๖ สังเคราะห์การนำใช้วิธีทำงาน และการสื่อสารขยายผล และวิธี ทำงาน ที่สะท้อนผลกระทบ ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านสังคม เศรษฐกิจ การ จัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง	๔.๒,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๙
๕. การขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะ	๕.๑ ทบทวนศักยภาพทุนทางสังคมกับการพัฒนางานต่อเนื่องและ ขยายผล ทั้งระดับบุคคล ระดับกลุ่มทางสังคม ระดับหมู่บ้าน และ หน่วยงานองค์กรสร้างเสริมสุขภาพในพื้นที่ จากรายงานวิจัยชุมชน และข้อมูลตำบล (TCNAP) (ทั้งในระดับ ศจค. และในระดับเครือข่าย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๒๐ แห่ง)	๔.๒,๔.๓	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๗-๘
	๕.๒ เกิดรูปธรรมการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ ที่ สามารถประเมินผลกระทบ ถึงการลดปัจจัยเสี่ยง เสริมปัจจัย สุขภาพ กลุ่มประชากรเป้าหมายเฉพาะ และ ผลกระทบใน ๕ มิติ อย่างน้อย ๒ปท.ละ ๓ เรื่อง รวม ๖๓ เรื่อง	๔.๒,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๗
	๕.๓ จัดเวทีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร่วมกันระหว่าง ศจค. และ ๒ปท.เครือข่าย เพื่อนำเสนอศักยภาพของทุนทางสังคมกับการ พัฒนางานต่อเนื่องและขยายผล ของทั้ง ๒๑ แห่ง	๔.๒,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๑๓
	๕.๔ จัดทำข้อตกลงร่วมและกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อ ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะในระดับพื้นที่ และระดับเครือข่ายร่วมกัน	๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๒

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๕.๕ จัดทำแผน และกำหนดกิจกรรมการขับเคลื่อนงานด้านนโยบาย สาธารณะ เพื่อให้เกิดการพัฒนางาน การต่อยอดงาน ให้สอดคล้อง กับบริบทพื้นที่ของเครือข่าย	๔.๒,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๕.๖ ประเมินผลกระทบทั้ง ๕ มิติ คือ มิติสังคม มิติเศรษฐกิจ มิติ สุขภาพ มิติทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และมิติการเมือง การปกครอง และรูปธรรมการลดปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยเสริมทาง สุขภาพ และกลุ่มประชากรเป้าหมาย ที่ได้รับผลกระทบ	๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก./สน. ๓	เดือนที่ ๑๓-๑๔
	๕.๗ จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อถอดบทเรียนชุดความรู้ จากผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะทั้งในระดับ พื้นที่และเครือข่าย	๔.๓,๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๑๕
	๕.๘ เข้าร่วมนำเสนอชุดความรู้ของเครือข่าย ในเวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ในระดับชาติ เช่น เวทีพื้น พลัง เวทีงานเชิงประเด็น เป็นต้น	๔.๓,๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง
๖.การพัฒนาระบบสื่อสาร และรณรงค์	๖.๑ สรุปรวทุนและศักยภาพที่เกี่ยวข้องกับการสื่อสารชุมชน และ การพัฒนากลไกการสื่อสารชุมชน โดยใช้ข้อมูลจากการวิจัยชุมชน (RECAP) และ TCNAP	๔.๔,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๒
	๖.๒ วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อออกแบบ เนื้อหา เพื่อออกแบบตัวสื่อที่จะใช้ ในการสื่อสาร	๔.๔,๔.๕,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๔
	๖.๓ พัฒนาสื่อเพื่อให้เกิดการเผยแพร่ และสื่อสารเรื่องราว นวัตกรรม หรือแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่ เพื่อหนุนเสริมกระบวนการ เรียนรู้ภายในพื้นที่ รวมถึงการรณรงค์	๔.๔,๔.๕,๔.๖	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๔
	๖.๔ พัฒนารูปแบบการรณรงค์ในพื้นที่ โดยใช้กลไกระบบการสื่อสาร ในพื้นที่	๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๕
	๖.๕ พัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่น	๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	เดือนที่ ๘
	๖.๖ พัฒนาศักยภาพนักรณรงค์ในพื้นที่และเครือข่าย	๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	ตลอดเวลา
	๖.๗ จัดกิจกรรมรณรงค์ในเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนงานนโยบาย สาธารณะ และการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ หรือประเด็นอื่นที่	๔.๔	คณะทำงานเครือข่าย	คณะทำงานเครือข่าย	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	ได้รับประธานจาก สน.๓ และภาคียุทธศาสตร์					

โครงการย่อยที่ ๓ พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่ายรายละเอียดการดำเนินงาน ประกอบด้วย ๓ ส่วน ได้แก่ (๑) วัตถุประสงค์เฉพาะโครงการ (๒) ผลผลิตผลลัพธ์ และตัวชี้วัดโครงการ และ (๓) แนวทางการดำเนินโครงการ ดังนี้

(๑) วัตถุประสงค์เฉพาะ (โครงการย่อยที่ ๓)

(๑.๑) เพื่อพัฒนาระบบและโครงสร้างการบริหารจัดการพื้นที่ของแต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ให้เกิดเป็นรูปธรรมชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

(๑.๒) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย มีความสามารถในการจัดทำและนำใช้ข้อมูลจากการวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) ในการจัดทำหลักสูตรเรียนรู้ภายใน และพัฒนานวัตกรรมจัดการปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ

(๑.๓) เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำ แกนนำ วิทยากรชุมชนและองค์กรชุมชน ให้มีความสามารถในการถ่ายทอดและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

(๑.๔) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถนักพัฒนาสุขภาวะชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ให้สามารถขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะของพื้นที่และนโยบายสาธารณะที่เป็นประเด็นร่วมของเครือข่าย

(๒) ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด (โครงการย่อยที่ ๓)

คุณลักษณะ	ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัด	ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒					
		ปีที่ ๑		ปีที่ ๒		ปีที่ ๓	
		งวดที่ ๑ มค.-มิย.	งวดที่ ๒ กค.-กค.	งวดที่ ๓ มค.-มิย.	งวดที่ ๔ กค.-กค.	งวดที่ ๕ มค.-มิย.	งวดที่ ๖ กค.-กค.
๑.การพัฒนา ระบบการจัดการ พื้นที่	๑.๑ มีคณะกรรมการบริหารจัดการพื้นที่ ๒๐ อปท.	๒๐อปท.					
	๑.๒ มีผู้นำการเปลี่ยนแปลง (แกนนำ, ผู้นำ, นักพัฒนาสุขภาวะชุมชน) ที่มีความพร้อมในการถ่ายทอดประสบการณ์ ไม่น้อยกว่า ๑๐๐ คน/อปท. จำนวน ๒,๐๐๐คน		๑,๐๐๐คน	๑,๐๐๐คน			
	๑.๓มีการรายงานผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือน		✓	✓	✓	✓	
๒. การศึกษาวิจัย	๒.๑ มีการจัดทำรายงานระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) ๒๐.อปท.		๒๐อปท.	✓	✓	✓	
	๒.๒ มีการรายงานวิจัยชุมชน ๒๑ แห่ง		๒๐อปท.	✓	✓	✓	
๓. หลักสูตรการ เรียนรู้	๓.๑จัดทำหลักสูตรเรียนรู้ภายใน ที่เกิดจากการนำใช้ข้อมูลวิจัยชุมชน (RECAP) และข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) จำนวน ๒๐ อปท.		๒๐อปท.	✓	✓	✓	
๔. การพัฒนา นวัตกรรม	๔.๑สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมในการจัดการพื้นที่ อปท. ๑ เรื่อง รวม ๒๐ เรื่อง		๒๐ เรื่อง				
	๔.๒สนับสนุนการพัฒนานวัตกรรมจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาวะและปัจจัยเสริม ๒เรื่อง/อปท. รวม ๔๐ เรื่อง		๔๐ เรื่อง				
๕. การขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะ	๕.๑ สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะระดับพื้นที่ ที่สามารถประเมินผลกระทบ ถึงการลดปัจจัยเสี่ยง เสริมปัจจัยสุขภาพ กลุ่มประชากรเป้าหมายเฉพาะ และ ผลกระทบใน ๕ มิติ อย่างน้อย อปท.ละ ๓ เรื่อง รวม ๖๐ เรื่อง			๖๐ เรื่อง			
๖.การพัฒนาระบบ สื่อสารและรณรงค์	๖.๑ สนับสนุนการผลิตสื่อเพื่อหนุนเสริมการเรียนรู้ภายใน ๒๐ แห่ง			๒๐ แห่ง			

(๓)แนวทางการดำเนินและแผนปฏิบัติการโครงการย่อยที่ ๓ พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
๑. การพัฒนาระบบ การจัดการพื้นที่ เครือข่าย	๑.๑ การกำหนดทิศทางและจัดทำแผนการดำเนินงาน					
	๑) แต่งตั้งคณะกรรมการพื้นที่	๙.๑	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๒
	๒) แต่งคณะทำงาน ๓ ชุด ประกอบด้วย	๙.๑ ๙.๒, ๙.๓	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๒
	(๑) คณะทำงานระบบข้อมูลตำบล					
	(๒) คณะทำงานวิจัยชุมชน					
	(๓) คณะทำงานการจัดการเรียนรู้และกำหนดให้มีการประชุม ๓ เดือน/ครั้ง					
	๓) ประชุมคณะกรรมการพื้นที่ทุก ๖ เดือน					
	๔) จัดเวทีประชุมชี้แจงการดำเนินงาน โครงการต่อสภาและ ชุมชน ๑ ครั้ง จำนวน ๓ ครั้ง	๙.๒, ๙.๔, ๙.๕, ๙.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง
	๑.๒ การพัฒนาศักยภาพคณะทำงาน					
	๑) ฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพ ๕ นักสร้างเสริมสุขภาวะ ชุมชนอย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง	๙.๒, ๙.๓, ๙.๔, ๙.๕, ๙.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	๓ เดือน/ครั้ง
	๒) ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาผู้นำการเปลี่ยนแปลงของ พื้นที่ ๑ ครั้ง/ปี	๙.๒	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง
	๑.๓ การบริหารจัดการเครือข่าย		คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้		
	๑) สำรวจทุนและศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่าย	๙.๑, ๙.๒	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๒
	๒) การลงนามบันทึกความร่วมมือของเครือข่าย ๑ ครั้ง (๒๑ อปท.)	๙.๑	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๒
	๓) จัดประชุมคณะกรรมการพื้นที่ ๓ เดือน/ครั้ง	๙.๒, ๙.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	๓ เดือน/ครั้ง
	๔) รายงานผลการดำเนินงานเครือข่ายทุก ๖ เดือน	๙.๒, ๙.๓, ๙.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	๖ เดือน/ครั้ง

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๕) ถอดบทเรียนประสบการณ์การดำเนินงานของพื้นที่๑ครั้ง/ปี	๙.๒,๙.๓,๙.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง
	๖) จัดทำฐานข้อมูลพื้นที่	๙.๓	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ตลอดเวลา (ปรับปรุงทุก ๖ เดือน)
	๗) เวทีสรุปผลการดำเนินงานของพื้นที่เพื่อเสนอต่อ สสส. (ปิดโครงการ)	๙.๒,๙.๓,๙.๔,๙.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	ศวก.,สน.๓	เดือนที่ ๓๒
	๑.๔ การติดตามและประเมินผล					
	๑) สรุปผลการดำเนินงานเพื่อรายงานแก่คณะกรรมการ เครือข่าย ๓ เดือน/ครั้ง	๙.๒,๙.๓,๙.๔, ๙.๕,๙.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	๓ เดือน/ครั้ง
	๒) การรายงานผลการดำเนินงานต่อที่ประชุมท้องถิ่น หน่วยงานและชุมชนอย่างน้อย ๖เดือน/ครั้ง	๙.๓,๙.๔,๙.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้,คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	๖ เดือน/ครั้ง
๒.การศึกษาวิจัยชุมชน	๒.๑ การวิจัยชุมชน(RECAP)ดำเนินการวิจัยชุมชน ด้วย กระบวนการวิจัยชุมชน(RECAP)	๙.๒,๙.๓,๙.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย,นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้,คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง
	๒.๒ ระบบข้อมูลตำบล(TCNAP)ดำเนินการพัฒนาระบบข้อมูล ตำบล(TCNAP)	๙.๒,๙.๓,๙.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย,นักวิชาการชุมชน ท้องถิ่น	ศจค.,คณะกรรมการ เครือข่าย	ศวก.	ปีละ ๑ ครั้ง
๓.การจัดการเรียนรู้	๓.๑ จัดการเรียนรู้ภายใน	๙.๒	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๘
	๓.๒ สรุปและประเมินผล	๙.๒	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๙
	๓.๓ พัฒนาและเตรียมความพร้อมการจัดการเรียนรู้	๙.๒,๙.๓	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๙
	๓.๔ จัดทำสื่อแหล่งเรียนรู้	๙.๒,๙.๔	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๙
๔. การพัฒนา นวัตกรรม	๔.๑ นวัตกรรมรูปแบบการจัดการพื้นที่ ที่สะท้อนการพัฒนา ระบบการจัดการระดับตำบล และระดับหมู่บ้าน	๙.๔,๙.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๘
	๔.๒ นวัตกรรมลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพและสร้างปัจจัยส่งเสริม สุขภาพ ที่สะท้อนการพัฒนาระดับบุคคล/กลุ่ม	๙.๒	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๘

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	๔.๓ ถอดบทเรียนนวัตกรรมที่แสดงถึง ประเด็นนวัตกรรม วิธีการ/ การดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย ทรัพยากร และปัจจัยเงื่อนไข	๙.๒,๙.๕,๙.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๙
	๔.๔ สังเคราะห์การนำใช้วิธีทำงาน และการสื่อสารขยายผล และ วิธีทำงาน ที่สะท้อนผลกระทบ ๕ ด้าน ได้แก่ ด้านสังคม เศรษฐกิจ การจัดการสภาวะแวดล้อม สุขภาพ และการเมืองการปกครอง	๙.๕,๙.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๑๐
๕. การขับเคลื่อน นโยบายสาธารณะ	๕.๑ ดำเนินการขับเคลื่อนงานด้านนโยบายสาธารณะในแต่ละ พื้นที่ ตามแนวทาง แผนและกิจกรรม ที่กำหนดร่วมกัน	๙.๒,๙.๕	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๑๐
	๕.๒ ประเมินผลกระทบทั้ง ๕ มิติ คือ มิติสังคม มิติเศรษฐกิจ มิติ สุขภาพ มิติทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และมิติ การเมืองการปกครอง และรูปธรรมการลดปัจจัยเสี่ยงและ ปัจจัยเสริมทางสุขภาพ และกลุ่มประชากรเป้าหมาย ที่ได้รับ ผลกระทบ	๙.๓,๙.๕	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง
	๕.๓ จัดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อถอดบทเรียนชุด ความรู้จากผลการดำเนินงานการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ทั้งในระดับพื้นที่	๙.๓,๙.๕	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง
	๕.๔ เข้าร่วมนำเสนอชุดความรู้ของพื้นที่ ในเวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ ในระดับชาติ เช่น เวที พื้นพลัง เวทีงานเชิงประเด็น เป็นต้น	๙.๓,๙.๕,๙.๖	คณะกรรมการพื้นที่อปท. เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง
๖.การพัฒนา ระบบสื่อสาร	๖.๑ พัฒนาสื่อเพื่อให้เกิดการเผยแพร่ และสื่อสารเรื่องราว นวัตกรรม หรือแหล่งเรียนรู้ในพื้นที่ เพื่อหนุนเสริมกระบวนการ เรียนรู้ภายในพื้นที่ รวมถึงการรณรงค์	๙.๕	นักสื่อสารอปท.เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๘
	๖.๒ พัฒนารูปแบบการรณรงค์ในพื้นที่ โดยใช้กลไกระบบการ สื่อสารในพื้นที่	๙.๕	นักสื่อสารอปท.เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๘
	๖.๓ พัฒนาศักยภาพนักสื่อสารชุมชนท้องถิ่น	๙.๕	นักสื่อสารอปท.เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	เดือนที่ ๙
	๖.๔ พัฒนาศักยภาพนักรณรงค์ในพื้นที่	๙.๕	นักสื่อสารอปท.เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ตลอดระยะเวลา
	๖.๕ จัดกิจกรรมรณรงค์ในเครือข่ายเพื่อขับเคลื่อนงานนโยบาย สาธารณะ และการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ หรือประเด็นอื่นที่	๙.๕,๙.๖	นักสื่อสารอปท.เครือข่าย	คณะกรรมการศูนย์ เรียนรู้	คณะกรรมการ เครือข่าย	ปีละ ๑ ครั้ง

ชุดกิจกรรม	กิจกรรม/กิจกรรมย่อย	สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์ทั่วไปข้อที่	ผู้ดำเนินการ			ระยะเวลา
			หลัก	ร่วม	สนับสนุน	
	ได้รับประธานจาก สน.๓ และภาควิทยาศาสตร์					

๑๕. โครงสร้างการบริหารจัดการของโครงการประกอบด้วย



๑๕.๑ ขอบเขตบทบาทหน้าที่ของทีมงาน

๑. นายก/ผู้รับผิดชอบโครงการทำงานบางเวลา ในโครงการย่อยที่ ๑ และโครงการย่อยที่ ๒ มีขอบเขตบทบาทหน้าที่ดังนี้

๑) แต่งตั้งคณะกรรมการการพัฒนาหลักสูตร ติดตาม ประเมินผล ในการสรุปเนื้อหา การออกแบบและการจัดเตรียมสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้

๒) เป็นที่ปรึกษา อำนาจการ และให้การสนับสนุนกิจกรรมทั้งหมดที่ดำเนินงานในโครงการ

๒. ปลัด/ผู้จัดการโครงการ ทำงานบางเวลา ในโครงการย่อยที่ ๑ และโครงการย่อยที่ ๒ มีขอบเขตบทบาทหน้าที่ดังนี้

๑) กำหนดกิจกรรมที่ใช้ในการพัฒนาหลักสูตร

๒) เรียนรู้ แหล่งเรียนรู้ทุกแหล่ง และ สรุปสาระของแหล่งเรียนรู้ ทุกแหล่งเรียนรู้

๓) สอบทานเนื้อหาสาระหลักสูตร

๔) ร่วมในการค้นหาวิทยากรแหล่งเรียนรู้

๕) สร้างโอกาสในการพัฒนาศักยภาพวิทยากรแหล่งเรียนรู้ โดยการไปศึกษาดูงานนอกพื้นที่และฝึกซ้อม

- ๖) มีส่วนร่วมในการรับรองหลักสูตร ให้ข้อเสนอแนะการนำเสนอของวิทยาการแหล่งเรียนรู้
- ๗) ร่วมในการออกแบบกิจกรรมภายในแหล่งเรียนรู้
- ๘) เป็นที่ปรึกษา และแก้ปัญหาในการทำงานให้แก่ทีมงาน
- ๙) พิจารณาตรวจสอบเครื่องมือ วัสดุสิ่งของงบประมาณ
- ๑๐) ติดตามความก้าวหน้า ประเมินผลการดำเนินงาน
- ๑๑) เป็นผู้แนะ สอนแก่ทีม
- ๑๒) เจรจาต่อรอง เพื่อให้ทีมงานได้โควต้าไปพัฒนาศักยภาพ เช่น จำนวนคนเข้าประชุมที่

สสส. จัด

- ๑๓) สร้างโอกาสให้ทีมงาน ได้เรียนรู้ผ่านการปฏิบัติจริง
- ๑๔) การเสริมสร้างแรงจูงใจ ขวัญและกำลังใจ เช่น ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเดินทางเป็นต้น
- ๑๕) ประสาน ค้นหาตำบลเครือข่าย
- ๑๖) ร่วมในการไปช่วยพัฒนาแหล่งเรียนรู้
- ๑๗) ร่วมเป็นที่ปรึกษาตำบลเครือข่าย เป็นผู้กำหนดการ นัดแต่ละที่ ต่อเนื่องติดต่อกัน

หลายพื้นที่

- ๑๘) กำหนดกิจกรรมที่เป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้กับตำบลเครือข่ายที่มีการพัฒนา

ศักยภาพ

๓. นักวิชาการโครงการ^๑ บางเวลา ๒ ตำแหน่ง และเต็มเวลา ๒ ตำแหน่ง มีขอบเขตบทบาทหน้าที่ดังนี้

- ๑) ทำแผนปฏิบัติการของโครงการ กำหนดผลลัพธ์ให้สอดคล้องกับตัวชี้วัดตามที่สำนักงานกองทุนเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) กำหนด

- ๒) ประเมินผล และสรุปผลกิจกรรมทุกครั้ง เพื่อใช้รายงานความก้าวหน้าในระยะ ๖ เดือน

และ เพื่อพัฒนางานในอนาคต

- ๓) ติดตามแผนงานและกิจกรรมกำกับแผนโดยใช้แบบประเมินและสรุปผลการดำเนินกิจกรรมเพื่อเป็นข้อมูลสรุปเป็นรายงานความก้าวหน้า

- ๔) สะท้อนแผนงานกิจกรรมที่เป็นปัญหา ต่อคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้และ

คณะกรรมการบริหารเครือข่าย

- ๕) ออกแบบกิจกรรมใหม่ร่วมกัน เพื่อแก้ไขปัญหา

- ๖) พิจารณาความสอดคล้องกับแผนการเงิน กับแผนกิจกรรม และแผนเวลา กระตุ้นให้ดำเนินการตามแผน

- ๗) ถอดบทเรียนตำบลเพื่อสังเคราะห์ เป็นชุดความรู้และส่งข้อมูลให้ผู้ที่เกี่ยวข้องในตำบลได้

ทราบ

- ๘) จัดทำหลักสูตรและออกแบบกิจกรรม กระบวนการการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

^๑รับผิดชอบการวิจัยชุมชนและระบบข้อมูลตำบลของตำบลศูนย์เรียนรู้และเครือข่าย

- ๙) รวบรวมแหล่งทุน โดย ผู้บริหาร แกนนำที่อาสา และนักวิชาการ ลงพื้นที่ สอบถาม
- ๑๐) ออกแบบเส้นทางเรียนรู้ในหลักสูตร โดยใช้ภูมิศาสตร์ของพื้นที่
- ๑๑) สร้างแบบประเมินต่างๆ จัดเก็บข้อมูลการดำเนินงาน การประมวลผล ปฏิบัติงาน นำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์ สะท้อนหลักสู่ผู้บริหารและชุมชน
- ๑๒) จัดเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นระยะ ๆ เพื่อจัดทำรายงานความก้าวหน้าในแต่ละ แผนงาน
- ๑๓) รายงานความก้าวหน้าของโครงการให้กับ สสส. ได้ทราบ
- ๑๔) ออกแบบกิจกรรมนอกเหนือจากแผนงานที่มีให้กับโครงการนำใช้กิจกรรมต่างๆ
- ๑๕) จัดระบบการเก็บข้อมูล โดยใช้กระบวนการถอดบทเรียน ด้วยวิธีการสัมภาษณ์ นำข้อมูล มา

ถอดเทป

- ๑๖) เขียนวิเคราะห์ สังเคราะห์ ในเรื่องปัญหา และความต้องการของแหล่งเรียนรู้ เป็นข้อมูลในการพัฒนาต่อยอดแหล่งเรียนรู้ต่อไป เช่น เรื่องสถานที่ อุปกรณ์ เป็นต้น
- ๑๗) เฝ้าติดตามการเปลี่ยนแปลงของแหล่งเรียนรู้และนำข้อมูลที่เปลี่ยนแปลงมา สะท้อนให้คณะทำงานเพื่อวางแผนพัฒนาต่อยอด สรุปเป็นชุดความรู้ในแต่ละปี
- ๑๘) นำข้อมูลมาสะท้อนให้ คณะกรรมการศูนย์เรียนรู้และคณะกรรมการเครือข่าย เพื่อแก้ปัญหาให้ประชาชนต่อไป

๕. ผู้ประสานงานโครงการเต็มเวลา ๑ ตำแหน่งมีขอบเขตบทบาทหน้าที่ดังนี้

- ๑) ประสานผู้เกี่ยวข้องทั้ง ๓ โครงการย่อย
- ๒) มีบทบาทในการประสานงานเพื่อให้ทุกฝ่ายเข้าใจตรงกัน
- ๓) จัดทำข้อมูลพื้นฐานของทุกฝ่ายอย่างชัดเจนเช่น ชื่อ เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ เอกสาร การจัดการของแต่ละฝ่ายเช่น ฝ่ายจัดการรถรับส่ง ฝ่ายโฮมสเตย์ ฝ่ายอาหารและฝ่ายเส้นทางการเรียนรู้
- ๔) มีตารางการมอบหมายงานและติดตามงานที่ชัดเจนทั้งหมด มีการบันทึกการทำงานอย่างเป็นระบบกันการลืม หรือทำงานซ้ำซ้อน

๕. นักจัดกระบวนการ(ทำงานร่วมกับตำแหน่งอื่น) มีขอบเขตบทบาทหน้าที่ดังนี้

- ๑) การวางแผนการจัดกระบวนการ
- ๒) ออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้
- ๓) สนับสนุนและเอื้ออำนวยให้ทุกฝ่ายในโครงการทำงานได้อย่างราบรื่นบรรลุตาม เป้าหมายของแต่ละกิจกรรม
- ๔) อำนวยความสะดวกให้กับผู้มาศึกษาดูงาน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ โดย คำนึงถึงบริบทของตำบลเป็นหลัก
- ๕) สรุปผลการทำงาน ปักใจเงื่อนไข ส่งให้กับผู้จัดการโครงการและฝ่ายวิชาการ

๖. นักบัญชี/การเงิน (ทำงานร่วมกับผู้ประสานงานหรือตำแหน่งอื่น) ๑ ตำแหน่ง มี ขอบเขตบทบาทหน้าที่ดังนี้

- ๑) รับผิดชอบในการทำงบประมาณค่าใช้จ่ายที่ถูกกำหนดตามแผนงานตามบัญชี หลักที่ร่วมกันวางแผนของโครงการ ให้มีความสอดคล้องกับหมวดเงินของสำนักงานกองทุนเพื่อการ ส่งเสริมสุขภาพ สสส.) กำหนด

๒) รับผิดชอบในการทำงานงบประมาณตามบัญชีเสริมนอกเหนือจากหมวดเงินของ สสส.

๓) เบิก-จ่ายเงินให้ผู้เกี่ยวข้องเช่น เจ้าของบ้านพักโฮมสเตย์ ค่าขนส่ง ของฝากของที่ระลึก

๔) ให้ความรู้และคำแนะนำแก่ทีมงานที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับระเบียบการเบิกจ่ายเงิน เช่นการเตรียมเอกสารเพื่อขอรับเงิน การขอใบเสร็จที่ถูกต้องจากร้านค้า

๕)ร่วมให้ความคิดเห็นเรื่องการกำหนดค่าตอบแทนร่วมกับทีมที่เกี่ยวข้องเช่น ผู้จัดการ ผู้ประสานงานโครงการ นักจัดกระบวนการ เป็นต้น

๖) งานเสริมเพื่อสนับสนุนกำลังคนในทีม เช่น เตรียมสถานที่ อาหารที่พัก นำทาง เป็นต้น

๑๕.๒ โครงสร้างของการบริหารจัดการ และกลไกการขับเคลื่อนโครงการ^๒

๑)โครงสร้างของการบริหารจัดการประกอบด้วย

- (๑) คณะกรรมการพัฒนาศูนย์เรียนรู้องค์การบริหารส่วนตำบล.....
- (๒) คณะกรรมการบริหารจัดการเครือข่าย
- (๓) คณะกรรมการพัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย
- (๔) คณะทำงานเครือข่าย(กลไกขับเคลื่อนเครือข่าย)

๒)รายชื่อและบทบาทของคณะกรรมการ/คณะทำงาน

- (๑) คณะกรรมการพัฒนาศูนย์เรียนรู้องค์การบริหารส่วนตำบล.....ประกอบด้วย

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งในพื้นที่	ตำแหน่งในโครงการ
๑.			
๒.			
๓.			
๔.			
๕.			
๖.			

บทบาทหน้าที่

(๑)ประสานงานในพื้นที่ตำบล.....เพื่อร่วมปฏิบัติงานระบบสนับสนุนเกี่ยวกับการฝึกอบรม การศึกษาดูงาน การจัดการแหล่งเรียนรู้ การจัดการโฮมสเตย์ และงานอื่นๆ รวมถึงพัฒนาแหล่งเรียนรู้ ถ่ายทอดความรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ให้กับ อบท.เครือข่าย เพื่อนำความรู้ไปปรับใช้ดำเนินการในพื้นที่ พร้อมกับให้คำปรึกษาแนะนำกับวิทยากรชุมชน และแหล่งเรียนรู้ของ อบท.เครือข่าย

(๒) คณะกรรมการบริหารจัดการเครือข่าย^๓ประกอบด้วย

^๒ทั้งนี้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ที่	ตำแหน่งในพื้นที่	ตำแหน่งในโครงการ
๑.		
๒.		
๓.		
๔.		
๕.		

บทบาบทหน้าที่

ปฏิบัติงานตามข้อตกลงของคณะกรรมการบริหารเครือข่าย เพื่อให้งานสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย รวมถึงขับเคลื่อนให้เกิดการจัดการในพื้นที่ ประกอบด้วย การพัฒนาระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) การวิจัยชุมชน (RECAP) การพัฒนานวัตกรรมจัดการปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ และการพัฒนาระบบสื่อสาร โดยมีกลไกบริหารจัดการที่สามารถสร้างการเรียนรู้ร่วมกันในเครือข่าย จนเกิดเป็นขบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและพัฒนาบูรณาการดำเนินงานให้เกิดเป็นนวัตกรรมที่นำไปสู่จากการจัดการตนเอง และพัฒนาเป็นเครือข่ายที่มีการเสริมหนุนการดำเนินงานซึ่งกันและกัน ภายในระยะเวลา ๓ ปี

(๓) คณะทำงานพัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย(แต่ละองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) ประกอบด้วย

ที่	ตำแหน่งในพื้นที่	ตำแหน่งในโครงการ
๑.		นายก อบท.เครือข่าย
๒.		ปลัด อบท.เครือข่าย
๓.		
๔.		
๕.		
๖.		

บทบาบทหน้าที่

ปฏิบัติงานตามแผนที่เป็นข้อตกลงของคณะกรรมการในระดับพื้นที่ของแต่ละ อบท. เพื่อให้งานสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย รวมถึงขับเคลื่อนการจัดการในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย ประกอบด้วย การพัฒนาระบบข้อมูลตำบล (TCNAP) การวิจัยชุมชน (RECAP) การพัฒนานวัตกรรมจัดการปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ และการพัฒนาระบบสื่อสาร โดยมีองค์การบริหารส่วนตำบล.....ทำหน้าที่เป็น “ศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจช.)” ที่มีกลไกบริหารจัดการที่สามารถสร้างการเรียนรู้ให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเครือข่าย จนเกิดเป็นขบวนการขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะและพัฒนาบูรณาการดำเนินงานให้เกิดเป็น

^๓ดำเนินการแต่งตั้งหลังจากลงนามความร่วมมือ

นวัตกรรมที่นำไปสู่จากการจัดการตนเอง และพัฒนาเป็นเครือข่ายที่มีการเสริมหนุนการดำเนินงานซึ่งกันและกัน ภายในระยะเวลา ๓ ปี

(๔) คณะทำงานพัฒนาระบบการจัดการตนเองและการจัดการเครือข่ายประกอบด้วย

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งในพื้นที่	ตำแหน่งในโครงการ
๑.			
๒.			
๖.			
๓.			
๔.			
๗.			
๘.			

บทบาทหน้าที่

ปฏิบัติงานตามแผนที่เป็นข้อตกลงของคณะกรรมการศูนย์เรียนรู้และคณะกรรมการบริหารเครือข่าย เพื่อให้งานสำเร็จตามวัตถุประสงค์และเป้าหมาย รวมถึงขับเคลื่อนการจัดการในพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล.....ให้สามารถเป็นกลไกในฐานะ “ศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน” ตามแผนที่กำหนดไว้ และจัดทำแผนปฏิบัติการและการจัดทำรายงานความก้าวหน้า การศึกษาดูงาน การจัดการแหล่งเรียนรู้ การจัดการโฮมสเตย์ และงานอื่นๆ ที่สัมพันธ์กัน

๑๖.การกำกับติดตาม และการประเมินผลของโครงการ

๑๖.๑ การประเมินผลด้วยตนเองเกี่ยวกับกิจกรรมของโครงการเช่นการจัดทำรายงานความก้าวหน้า การ

ดำเนินงานของโครงการตามตัวชี้วัดการประชุมคณะกรรมการบริหารโครงการเพื่อรายงานความก้าวหน้า และพัฒนาแนวทางการดำเนินงานการประเมินผลเรื่องหลักสูตรการเรียนรู้รวมถึงกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เป็นต้น โดยอาจใช้ลักษณะแบบสอบถามหรือกระบวนการกลุ่มทั้งนี้เพื่อให้เกิดข้อมูลสะท้อนกลับเพื่อนำมาปรับปรุงให้ดีขึ้น

๑๖.๒ การติดตามองค์ประกอบส่วนท้องถิ่นเครือข่ายได้เน้นแนวคิดเรื่องการเสริมพลังโดยใช้เครื่องมือวิจัย

ชุมชน (RECAP) และการสำรวจข้อมูลพื้นฐานตำบล (TCNAP) เป็นเครื่องมือในการติดตามควบคุมไปกับการเยี่ยมเยือนในแต่ละแห่งรวมถึงการใช้กระบวนการปรึกษาหารืออย่างไม่เป็นทางการติดตามผ่านเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่างๆทั้งนี้เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถพัฒนาศักยภาพได้เทียบเคียงกับองค์การบริหารส่วนตำบล.....

๑๖.๓การติดตามโดยศูนย์สนับสนุนวิชาการเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่โดยจะครอบคลุมทั้งในส่วน

ของการรายงานความก้าวหน้าการลงพื้นที่โดยผ่านการประเมินเบื้องต้นจากศูนย์สนับสนุนวิชาการเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่รวมถึงการเข้าร่วมกิจกรรมที่สำคัญซึ่งจะส่งผลต่อการดำเนินงานโครงการเช่นการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้ชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่ (คสร.) การจัดทำแนวทางการจัดการเรียนรู้การนำเสนอทุนทางสังคมและการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือเป็นต้น

๑๖.๔ สำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก ๓) จะดำเนินการให้มีผู้ประเมินผลภายนอกตามหลักเกณฑ์ที่ สส. กำหนด

๑๗. เจื่อนไขเฉพาะ

กรณีที่มีการปรับเปลี่ยนผู้บริหารขององค์การบริหารส่วนตำบล.....สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยสำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก ๓) จะเป็นผู้ตัดสินว่าจะให้ใครเป็นผู้รับผิดชอบต่อเนื่อง

๑๘. รายละเอียดของผู้รับผิดชอบโครงการและทีมงาน

๑๘.๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ

- (๑) ชื่อ-สกุล
- (๒) วัน เดือน ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี
- (๓) ภูมิลำเนา ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- (๔) ตำแหน่งปัจจุบัน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล.....
- (๕) สถานที่ทำงาน องค์การบริหารส่วนตำบล...../เทศบาลตำบล.....
- (๖) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่....หมู่ที่ ... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์ E-mail :
- (๗) ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ

(๘) ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	พ.ศ.

(๙) ประวัติการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน

การฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	สถานที่ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	พ.ศ.

การฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	สถานที่ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	พ.ศ.

(๑๐) เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ

เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ	หน่วยงาน	พ.ศ.

๑๘.๒ ผู้จัดการโครงการ

- (๑) ชื่อ-สกุล
- (๒) วัน เดือน ปีเกิด วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... อายุ..... ปี
- (๓) ภูมิลำเนา ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- (๔) ตำแหน่งปัจจุบัน
- (๕) สถานที่ทำงาน องค์การบริหารส่วนตำบล.....เทศบาลตำบล.....
- (๖) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่ ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
- โทรศัพท์ E-mail :

(๗) ประวัติการศึกษา

วุฒิการศึกษา	สถาบันการศึกษา	ปีที่จบ

(๘) ประวัติการทำงาน

ตำแหน่ง	สถานที่ทำงาน	พ.ศ.

(๙) ประวัติการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน

การฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	สถานที่ฝึกอบรม ศึกษาดูงาน	พ.ศ.

(๑๐) เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ

เกียรติประวัติ รางวัลที่เคยได้รับ	หน่วยงาน	พ.ศ.
-	-	-

๑๙. ภาคผนวก

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง														
ภาคผนวก ก	สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคม ๖ระดับ ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....	ระดับทุนทางสังคม	หมู่บ้าน													
			หมู่ ๑	หมู่ ๒	หมู่ ๓	หมู่ ๔	หมู่ ๕	หมู่ ๖	หมู่ ๗	หมู่ ๘	หมู่ ๙	หมู่ ๑๐	หมู่ ๑๑	หมู่ ๑๒	หมู่ ...	หมู่ ...
		๑ ระดับบุคคลและครอบครัว														
		๒ ระดับกลุ่มทางสังคมองค์กรชุมชน														
		๓ ระดับหน่วยงาน														
		๔ระดับหมู่บ้าน														
		๕ระดับตำบล														
		๖ระดับเครือข่าย														
		รวม														
ภาคผนวก ข	รายละเอียดของทุนทางสังคม ๖ระดับ จำแนก ราย	ทุนทางสังคม		รายละเอียด												
		หมู่ที่ ๑ บ้านเหล่าอ้อย														

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง	
	หมู่บ้าน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	ระดับบุคคลและ ครอบครัว (ระบุชื่อคน ครอบครัว หรือ บทบาทหลักในชุมชน)	อธิบายรายละเอียดของความเชี่ยวชาญที่แสดงลักษณะของการจัดการตนเอง ที่นอกเหนือจากบทบาทหน้าที่ในชุมชน
		๗.	-
		๘.	-
		๙.	-
		ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กร ชุมชน	
		๗.	-
		๘.	-
		๙.	-
		ระดับหน่วยงานและแหล่ง ประโยชน์	
		๗.	-
		๘.	-
		๙.	-
		ระดับหมู่บ้าน ชุมชน	
		๕.	-
		๖.	-
		ระดับตำบล	
		-	-
		ระดับเครือข่าย	

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง									
ภาคผนวก ค	วิเคราะห์ทุนทางสังคม ๖ ระดับ กับความสอดคล้องกับ ๗ คุณลักษณะการจัดการ ตนเองของชุมชนท้องถิ่น จำแนกรายหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ..... จังหวัด	ระดับทุนทางสังคม	๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น								รวม
		15. การสร้างการเรียนรู้ ปัญหาและความ ต้องการของชุมชน	16. การสร้างกลไกหลัก โดยหา เจ้าภาพเข้ามาช่วย	17. การสร้างคนให้ จัดการตนเองด้วย การ สามารถทำเป็นและ มีความรู้สึกรับ เป็นเจ้าของ	18. การสร้าง การมีส่วนร่วม	19. การระดม เงินและ ทรัพยากรเพื่อ เป็นทุน	20. การมีข้อตกลง เป้าหมายเพื่อ สร้าง ความยั่งยืน และสร้าง ความเข้มแข็ง แบบรวม	21. การจัดการ ความ ร่วมมือระหว่าง องค์กร หน่วยงานภาครัฐ และ หน่วยงานต่าง ๆ			
		หมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....									
		๑.ระดับบุคคลและครอบครัว									
		๒.ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน									
		๓.ระดับหน่วยงานและ แหล่งประโยชน์									
		๘)									
		๙)									
		๑๐)									
		๔.ระดับชุมชนหรือหมู่บ้าน(จัดการตนเอง)									
		๕.ระดับตำบล (ระบุหมู่บ้านที่เกี่ยวข้อง)									

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง																							
		-																							
		จ.ระดับเครือข่าย (ระบุตำบลที่เกี่ยวข้อง)																							
		-																							
ภาคผนวก ก	วิเคราะห์ ศักยภาพ ๕ ด้าน (สังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม สุขภาพ การเมือง การปกครอง) ของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกรายหมู่บ้าน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....	ระดับทุนทางสังคม	งานกิจกรรมของทุนทางสังคม (ระบุ)	ด้านสังคม					ด้านเศรษฐกิจ					ด้านสภาวะแวดล้อม					ด้านสุขภาพ			ด้านการเมืองการปกครอง			
				การดูแลช่วยเหลือความปกติ	การดูแลช่วยเหลือเมื่อเกิดภัยพิบัติ	การดูแลช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน	การอาสาสมัคร	การระดมทุน(เงิน)เพื่อจัดสวัสดิการ	สร้างรายได้ ลดรายจ่าย	ลดภาระหนี้สิน	ส่งเสริมการออม	การจัดทำบัญชีครัวเรือน	แหล่งเงินทุนเพื่อประกอบอาชีพ	การตลาด	สภาวะแวดล้อมด้านทรัพยากรธรรมชาติ	การจัดการมลพิษ	การจัดการภัยพิบัติ	พลังงานทางเลือก	การปรับสภาวะแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ	การบริการโดยหน่วยบริการ	การดูแลช่วยเหลือกันในชุมชน	การบริหารของอปท.	การสร้างการมีส่วนร่วม	การไกล่เกลี่ย	การกำหนดกฎ กติกา
		หมู่ที่ ๑ ชื่อ บ้าน.....																							
		๑.ระดับบุคคลและครอบครัว																							
				✓ อ	✓ อ	✓ อ	✓ อ	✓ อ			✓ อ												✓ ต	✓ ต	✓ ต
				✓ อ	✓ อ	✓ อ	✓ อ													✓ อ		✓ ต	✓ ต	✓ ต	

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง																			
		๒.ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน																			
		๒.๑กลุ่มทางสังคม																			
		๑. กลุ่มสตรีแม่บ้าน	สร้างอาชีพเสริม				✓ อ			✓ต	✓อ									✓ อ	
		๓.ระดับหน่วยงานและแหล่งประโยชน์																			
		๓.๑หน่วยงาน																			
		๑)รพ.สต.โคกสี	ดูแลเรื่องสุขภาพ	✓ อ	✓อ	✓ อ									✓ต					✓อ	✓ต
		๔.ระดับชุมชนหรือหมู่บ้าน(จัดการตนเอง)																			
		๑. กองทุนหมู่บ้าน..... ..(เงินล้าน)	เป็นแหล่งเงินทุนหมู่บ้าน						✓อ	✓อ	✓อ		✓ต								✓ อ

[illegible]

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง									
ภาคผนวก จ	การเทียบเคียงทุนทางสังคม และศักยภาพชุมชนของ อปท.เครือข่ายโดยนำข้อมูล จากการวิจัยเชิงชาติพันธุ์ วรรณนาแบบเร่งด่วน (RECAP) เทียบกับ ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ	ระดับทุนทางสังคม	งานกิจกรรมของทุนทางสังคม (ระบุ)	๗+๑ประเด็นนโยบายสาธารณะ (ระบุหมายเลขข้อย่อได้มากหนึ่งข้อ)							
				๑)การบริหารจัดการ ท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม	๒)การจัดสวัสดิการสังคม โดยชุมชน	๓)เกษตรกรรมยั่งยืน	๔)การจัดการ ทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม	๕)การเรียนรู้ของเด็กและ เยาวชน	๖)การดูแลสุขภาพชุมชน โดยชุมชน	๗)การจัดการภัยพิบัติ	๘)การลงทุนด้านสุขภาพ โดยชุมชน
		หมู่ที่ ๑ ชื่อ บ้าน.....									
		๑.ระดับบุคคลและครอบครัว									
				-	-	-	-	-	๖.๗	-	-
				-	-	-	-	๕.๗	-	-	-
		๒.ระดับกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน									
				-	๒.๘	-	-	-	-	-	-
				-	-	-	-	-	-	-	๘.๑๐
		๓.ระดับหน่วยงานและ แหล่งประโยชน์									
		๓.๑หน่วยงาน									
		๒)		-	-	-	-	-	-	-	๘.๒
				-	-	-	-	๕.๗	-	-	-
		๔.ระดับชุมชนหรือหมู่บ้าน(จัดการตนเอง)									

ภาคผนวก	รายละเอียด	ตัวอย่าง									
		๑)กองทุนหมู่บ้าน (เงินล้าน)	เป็นแหล่งเงินทุนหมุนเวียน	-	๒.๔	-	-	-	-	-	-
		๕.ระดับตำบล (ระบุมุมที่เกี่ยวข้อ)									
				-	-	-	-	-	๖.๒	-	-
		๖.ระดับเครือข่าย (ระบุดำบลที่เกี่ยวข้อ)									

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก	กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการ
ภาคผนวก ข	๑๓ กลุ่มประชากรเป้าหมายและประชากรกลุ่มเป้าหมายเชิงประเด็นอื่นๆ
ภาคผนวก ค	ตัวชี้วัดการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย
ภาคผนวก ง	๕ ชุดกิจกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้เด็กและเยาวชน
ภาคผนวก จ	๖ ชุดกิจกรรมและตัวชี้วัด การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น
ภาคผนวก ฉ	๕ ชุดกิจกรรมและตัวชี้วัด การขับเคลื่อนเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารเพื่อสุขภาวะ
ภาคผนวก ช	๗ กลุ่มกิจกรรมการขับเคลื่อนประเด็นการควบคุมการบริโภคยาสูบโดยเอาพื้นที่เป็นตัวตั้ง
ภาคผนวก ซ	๔ ชุดกิจกรรม การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และลดอุบัติเหตุจราจร
ภาคผนวก ฌ	๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น
ภาคผนวก ญ	๔ กลุ่ม ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมที่กำหนดภาวะสุขภาพ๑๖ ประเด็น
ภาคผนวก ณ	๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ ๘๘ ข้อเสนอ
ภาคผนวก น	การสร้างการเปลี่ยนแปลงของชุมชนท้องถิ่น
ภาคผนวก ฐ	แบบฟอร์มการตรวจความสมบูรณ์ของข้อเสนอโครงการ

ภาคผนวก ก

กำหนดการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาแนวทางการบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน

วันที่ ๑๙-๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙

ณ ห้องประชุม GH ๒๐๓ ศูนย์นิทรรศการและการประชุมไบเทค บางนา กรุงเทพฯ

วันจันทร์ที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๙	
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	ตรวจสอบและจัดเตรียม รายการข้อมูลและเอกสารประกอบการพัฒนาข้อเสนอโครงการ
๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๕ น.	เปิดการประชุม ชี้แจงวัตถุประสงค์และเป้าหมาย การขับเคลื่อนการดำเนินงานของศูนย์จัดการเครือข่ายสุขภาวะชุมชน (ศจค.) และศูนย์ประสานงานเครือข่ายและจัดการเรียนรู้ (ศปง.) โดย นางสาวดวงพร เฮงบุณยพันธ์ ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก ๓) สสส.
๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น.	เรียนรู้แนวคิดการพัฒนา ศจค.และ ศปง.
๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	เรียนรู้และทำความเข้าใจกระบวนการพัฒนาข้อเสนอโครงการ ศจค.และ ศปง.
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ปฏิบัติการที่ ๑: ๑.๑ ทบทวนและสรุปข้อมูลสถานะตำบลสุขภาวะ (Healthy community profile) และ ข้อมูลที่แสดงศักยภาพของชุมชน (Community potentials) ๑.๒ นำเสนอผลการทบทวนเป็นรายหมู่บ้าน (flip chart)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ปฏิบัติการที่ ๑: (ต่อ)
๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	ปฏิบัติการที่ ๒: ๒.๑ วิเคราะห์ข้อมูลและประมวลเป็น “ระบบการจัดการพื้นที่” สำหรับการจัดทำข้อเสนอโครงการ ศจค.และ ศปง. ๒.๒ นำเสนอระบบการจัดการพื้นที่ (รวมทั้งงานเด่นของชุมชน)
วันอังคารที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๙	
๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ปฏิบัติการที่ ๒: (ต่อ)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	ปฏิบัติการที่ ๓: การออกแบบแนวทางการดำเนินการในข้อเสนอโครงการ ศจค.และ ศปง.
๑๖.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.	ปฏิบัติการที่ ๔: กรอบการเขียนข้อเสนอโครงการ ศจค. และ ศปง.
วันพุธที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙	

๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ - ๑๑.๓๐ น.	ปฏิบัติการที่ ๔: (ต่อ)
๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	ชี้แจงและสรุป ๑. แนวทางการเตรียมความพร้อมเพื่อนำเสนอโครงการ ศจค. ศปง. ต่อผู้ทรงคุณวุฒิ ๒. สรุปการเตรียมพื้นที่เพื่อเป็น ศจค. และ ศปง. และให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา โดย นางสาวดวงพร เฮงบุญพันธ์
๑๒.๐๐ น.	ปิดการประชุม
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน

ภาคผนวก ข

๑๓ กลุ่มประชากรเป้าหมายและประชากรกลุ่มเป้าหมายเชิงประเด็นอื่นๆ

๑. ๑๓ กลุ่มประชากรเป้าหมายและประชากรกลุ่มเป้าหมายเชิงประเด็นอื่นๆ

๑. กลุ่มประชากรเป้าหมาย ๑๓ กลุ่ม	๒. กลุ่มผู้ต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือ	๓. กลุ่มตามสิทธิและสวัสดิการ	๔. กลุ่มประเด็นการควบคุมการบริโภคยาสูบ	๕. กลุ่มประเด็นการบริโภคสุราและลดอุบัติเหตุจราจร
๑.๑ เด็ก ๐-๓ ปี ๑.๒ เด็ก ๓-๕ ปี ๑.๓ เด็ก ๖-๑๒ ปี ๑.๔ เด็กและเยาวชน ๑.๕ หญิงตั้งครรภ์ ๑.๖ กลุ่มวัยทำงาน ๑.๗ ผู้สูงอายุ(๖๐ปีขึ้นไป) ๑.๘ ผู้ป่วยเอดส์ ๑.๙ ผู้ป่วยจิตเวช ๑.๑๐ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๑.๑๑ ผู้ด้อยโอกาส ๑.๑๒ คนพิการ ๑.๑๓ ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ๑.๑๔ (ระบุ).....	๒.๑ ผู้ถูกทอดทิ้ง ๒.๒ ผู้เร่ร่อน ๒.๓ แรงงานต่างด้าว ๒.๔ บุคคลไร้สัญชาติ ๒.๕ อื่น ๆ ได้แก่ ผู้ที่ยากจน ผู้ที่มีหนี้สินเป็นต้น	๓.๑ จ่ายเอง ๓.๒ สิทธิบัตรทอง (๓๐ บาท) ๓.๓ ประกันสังคม ๓.๔ รับราชการ ๓.๕ รัฐวิสาหกิจ ๓.๖ ประกันสุขภาพเอกชน ๓.๗ กองทุนและสวัสดิการชุมชน ๓.๘ สวัสดิการผู้สูงอายุ ๓.๙ สวัสดิการคนพิการ ๓.๑๐ สวัสดิการอื่น ๆ.....(ระบุ) ๓.๑๑ อื่น (ระบุ).....	๔.๑ นักสูบบุหรี่ใหม่ ๔.๒ นักสูบบุหรี่เดิม ๔.๓ นักสูบบุหรี่สอง	๕.๑ นักดื่มหน้าใหม่ หมายถึง ประชากรในพื้นที่ที่เป็นเด็กหรือผู้ใหญ่ที่เริ่มมีพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ น้อยกว่า ๑ ปี เป็นที่สามารถเข้าถึงแลกเปลี่ยน หาซื้อและบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้และมีความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุจราจร ๕.๒ นักดื่มหน้าเก่า หมายถึงประชากรในพื้นที่ ที่เป็นเด็กหรือผู้ใหญ่ที่อายุต่ำกว่า 60 ปี ที่มี พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำอย่างน้อย 5 วันต่อสัปดาห์หรือดื่มจนเป็นนิสัยโดยการดื่มมีลักษณะที่ต้องดื่มในปริมาณเท่าเดิมจนถึงขั้นต้องเพิ่มปริมาณให้มากขึ้นและมีความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุจราจร และส่งผลเสียหรือเสี่ยงต่อปัญหาด้านสุขภาพ ร่างกายจิตใจ ๕.๓ นักดื่มผู้สูงอายุ หมายถึง ประชากรในพื้นที่ ที่มีอายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไป มีพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำ และส่งผลเสียหรือเสี่ยงต่อปัญหาด้านสุขภาพ ร่างกายจิตใจและมีความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุจราจร ๕.๔ นักดื่มแม่บ้าน หมายถึง บุคคลที่เป็นผู้หญิงบรรลุนิติภาวะด้วยการสมรส ในพื้นที่ ซึ่งมีพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำจนเป็นนิสัย และส่งผลเสียหรือเสี่ยงต่อปัญหาด้านสุขภาพ ร่างกายจิตใจและมีความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุจราจร ๕.๕ กลุ่มที่ได้รับผลกระทบจากนักดื่ม หมายถึง ประชากรที่ได้รับอุบัติเหตุจากการที่บุคคลมีพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำจนเป็นนิสัย และขับขี่ยานยนต์/รถจักรยานยนต์ จนทำให้ประชาชนกลายเป็นผู้พิการ หรือเป็นผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

จ. กลุ่มตามประเด็นเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารปลอดภัย	ฉ. กลุ่มอาชีพในชุมชน	ค. กลุ่มประชากรสูงอายุ
จ.๑ กลุ่มผู้บริโภคได้แก่ ประชาชนตามช่วงวัย ผู้ป่วย เป็นต้น จ.๒ กลุ่มผู้ผลิตได้แก่ กลุ่มอาชีพทางการเกษตรในชุมชน กลุ่มแปรรูป กลุ่มผู้ผลิตในครัวเรือน เป็นต้น จ.๓ กลุ่มสนับสนุน จ.๓.๑ กลุ่มผู้จำหน่ายได้แก่ผู้จำหน่ายพันธุ์สัตว์ผู้ค้าส่งผู้ค้าขายปลีก ทั่วไป ผู้ค้าขายปลีกในตลาดสีเขียว เป็นต้น จ.๓.๒ กลุ่มสนับสนุน ด้านความรู้และ เทคโนโลยีได้แก่ เกษตร อำเภอเกษตรตำบลสำนักงานที่ดิน เป็นต้น จ.๓.๓ กลุ่มสนับสนุนด้านทุน กองทุนงบประมาณ สวัสดิการได้แก่ กองทุนเมล็ดพันธุ์กองทุนปุ๋ยอินทรีย์ จ.๓.๔ อื่นๆ(ระบุ).....	ฉ.๑ กลุ่มเกษตรกรได้แก่ เกษตรกรภูมิปัญญา ปรชาญชาวบ้าน เกษตรกรรุ่นใหม่ กลุ่มเศรษฐกิจพอเพียง กลุ่มปลูกพืชกลุ่ม เลี้ยงสัตว์ เป็นต้น ฉ.๒ กลุ่มหัตถกรรม ได้แก่ กลุ่มจักสาน กลุ่มทอผ้า เป็นต้น ฉ.๓ กลุ่มวิสาหกิจชุมชนได้แก่ กลุ่มแปรรูปผลิตภัณฑ์ กลุ่มผลิต ขนม กลุ่มโรงสีข้าว กลุ่มผลิตน้ำดื่ม เป็นต้น ฉ.๔ กลุ่มอาชีพอื่น ๆ	ค.๑ กลุ่มตามสภาพผู้สูงอายุ ค.๑.๑. ดิดสังคม ค.๑.๒. ดิดบ้าน ค.๑.๓. ดิดเตียง ค.๒ กลุ่มตามการแจกเบี้ยผู้สูงอายุ ค.๒.๑. อายุ ๖๐-๖๙ ปี ค.๒.๒. อายุ ๗๐-๗๙ ปี ค.๒.๓. อายุ ๘๐-๘๙ ปี ค.๒.๔. อายุ ๙๐ ปีขึ้นไป ค.๓ กลุ่มตามช่วงอายุ ค.๓.๑. เตรียมเข้าสู่วัยสูงอายุ(๕๐-๕๙ปี) ค.๓.๒. สูงอายุวัยต้น ๖๐-๖๙ ปี ค.๓.๓. สูงอายุวัยกลาง ๗๐-๗๙ปี ค.๓.๔. สูงอายุวัยปลายตั้งแต่ ๘๐ ปีขึ้นไป ค.๔ กลุ่มตามสถานะการอยู่อาศัย ค.๔.๑. กลุ่มผู้สูงอายุที่อยู่ร่วมกับลูกหลานหรือเครือ ญาติ ค.๔.๒. กลุ่มผู้สูงอายุที่อยู่รวมกันกับผู้สูงอายุด้วยกัน ค.๔.๓. กลุ่มผู้สูงอายุที่อยู่เพียงลำพัง ค.๔.๔. กลุ่มผู้สูงอายุที่เป็นผู้ให้การดูแลคนอื่นใน ครอบครัวที่พิการหรือเจ็บป่วยหรือช่วยเหลือ ตนเองได้จำกัด เป็นต้น ค.๕ กลุ่มผู้สูงอายุที่มีการพึ่งพิง ค.๕.๑. กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหา การกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน ทางสมอง ค.๕.๒. กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสน ทางสมอง ค.๕.๓. กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมี ปัญหาการกินหรือการขับถ่าย หรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง ค.๕.๔. กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต ค.๖ กลุ่มทางด้านสุขภาพจิต(๖๐ ปีขึ้นไป) ค.๖.๑. ความเครียด ค.๖.๒. โรคซึมเศร้า ค.๖.๓. โรคอัลไซเมอร์

		๘.๗ ผู้สูงอายุติดสุรา ๘.๗.๑. อายุ ๕๐-๕๙ ปี ๘.๗.๒. อายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป ๘.๘ ผู้สูงอายุติดบุหรี่ ๘.๘.๑. อายุ ๕๐-๕๙ ปี ๘.๘.๒. อายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป ๘.๙ ผู้สูงอายุที่เป็นคนพิการ ๘.๑๐ ผู้สูงอายุมีโรคเรื้อรัง(๖๐ ปีขึ้นไป) ๘.๑๑ นักเรียนผู้สูงอายุ
๙.๑ อื่น ๆ ตามประเด็น		

๒. กลุ่มประชากรเป้าหมายการพัฒนากระบวนการดูแลเด็กปฐมวัย

กลุ่มเป้าหมายหลัก	๑. กลุ่มเด็กภาวะสุขภาพปกติ	๒. กลุ่มเด็กที่มีปัญหาสุขภาพ	๓. กลุ่มเด็กที่มีภาวะเจ็บป่วย	๔. กลุ่มเด็กที่มีความต้องการพิเศษ
เด็ก ๐- ๓ ปี	๑.๑ กลุ่มเด็กภาวะสุขภาพปกติ	๒.๑. ปัญหาด้านพัฒนาการ สติปัญญาล่าช้า ๒.๒ ปัญหาด้านจิตใจ อารมณ์ (ถูกกระทำรุนแรง) ๒.๓ ภาวะขาดสารอาหาร ๒.๔ ปัญหาสุขภาพในช่องฟัน ๒.๕ อื่นๆ.....	๓.๑ ภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง ● (การติดเชื้อเอชไอวี(HIV) ● หอบหืด ● ธาลัสซีเมีย เป็นต้น ๓. ๒ ภาวะเสี่ยง ● (ทารกน้ำหนักน้อย ● คลอดก่อนกำหนดหรือหลังกำหนด ๓.๓ ภาวะฉุกเฉิน ● อาหารเป็นพิษ ● ลมชัก ● จมน้ำ เป็นต้น	๔.๑ เด็กพิการ ๔.๒ เด็กยากจน ๔.๓ เด็กติดเชื้อเอชไอวี (HIV) ๔.๔ เด็กไร้สัญชาติ ๔.๕ เด็กที่ได้รับการเจ็บป่วยเรื้อรังต้องได้รับการดูแลพิเศษ (ไต หัวใจ มะเร็ง) และ ๔.๖ เด็กที่อยู่ตามลำพังคนเดียว ๔.๗ เด็กเรื้อรัง ๔.๘ อื่นๆ.....

กลุ่มเป้าหมายหลัก	๑. กลุ่มเด็กภาวะสุขภาพปกติ	๒. กลุ่มเด็กที่มีปัญหาสุขภาพ	๓. กลุ่มเด็กที่มีภาวะเจ็บป่วย	๔. กลุ่มเด็กที่มีความต้องการพิเศษ
			อื่นๆ.....	
เด็ก ๓- ๕ ปี	๑.๒ กลุ่มเด็กภาวะสุขภาพปกติ	๒.๖ ปัญหาด้านพัฒนาการด้านสติปัญญาล่าช้า ๒.๗ ปัญหาด้านจิตใจ อารมณ์ (ถูกกระทำรุนแรง) ๒.๘ ปัญหาด้านการเรียนรู้ (สมาธิสั้น โรคปัญหาการเรียน (LD) ภาวะสติปัญญาบกพร่อง ออทิสติก เป็นต้น) ๒.๙ ภาวะอ้วน ๒.๑๐ ภาวะหนักต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐาน ๒.๑๑ ปัญหาสุขภาพในช่องฟัน ๗ ภาวะซีด ๒.๑๒ พฤติกรรมสุขภาพไม่เหมาะสม (ขาดการออกกำลังกาย รับประทานอาหารไม่เหมาะสม) ๒.๑๓ อื่นๆ.....	๓.๔ ภาวะเจ็บป่วยเรื้อรัง (การติดเชื้อเอชไอวี(HIV) - หอบหืด - ธาลัสซีเมีย เป็นต้น ๓.๕ ภาวะเสี่ยง (การก้น้ำหนักน้อย - คลอดก่อนกำหนดหรือหลังกำหนด ๓.๖ ภาวะฉุกเฉิน - อาหารเป็นพิษ - ลมชัก - จมน้ำ เป็นต้น อื่นๆ.....	๔.๙ เด็กพิการ ๔.๑๐ เด็กยากจน ๔.๑๑ เด็กติดเชื้อเอชไอวี (HIV) ๔.๑๒ เด็กไร้สัญชาติ ๔.๑๓ เด็กที่ได้รับการเจ็บป่วยเรื้อรังต้องได้รับการดูแลพิเศษ (ไต หัวใจ มะเร็ง) ๔.๑๔ เด็กเรื้อรอน ๔.๑๕ เด็กที่อยู่ตามลำพังคนเดียว

ภาคผนวก ค

ตัวชี้วัดการพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย

งานและกิจกรรม(ตัวชี้วัด)การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ในกลุ่มเด็ก ๐-๓ ปี

ชุดกิจกรรมที่	งานและกิจกรรม (ตัวชี้วัด)
๑. การพัฒนาศักยภาพ	๑). ฝึกอบรมผู้ปกครอง/ผู้ดูแลให้ดูแลเด็ก ๐-๓ ปีได้ (๑). ฝึกอบรมผู้ปกครอง/ผู้ดูแลในครอบครัวเด็ก ๐-๓ ปี ให้เข้าใจ ความจำเป็นของการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การส่งเสริมการเรียนรู้ พัฒนาการทางปัญญาและอารมณ์ เช่น ส่งเสริมการเรียนรู้ ส่งเสริมการเล่น เป็นต้น และให้การดูแลช่วยเหลือเมื่อพบความผิดปกติ เช่น พฤติกรรมและการเรียนรู้ผิดปกติ มีความพิการทางสติปัญญา พิกัดด้านร่างกาย เพื่อให้การดูแลช่วยเหลืออย่างถูกต้อง เช่น การดูแลเรื่องอาหาร การกระตุ้นพัฒนาการ กล้ามเนื้อต่างๆ การประสานหน่วยงานที่จัดบริการเฉพาะด้าน เช่น ด้านสวัสดิการ การดูแลส่งเสริมการเรียนรู้ของทิสติก โรงเรียนสอนคนตาบอด เป็นต้น (๒). ฝึกอบรมอาสาสมัครในชุมชน เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข อาสาสมัครแม่กลุ่มเด็ก ๐-๓ ปี เป็นต้น เพื่อให้มีความรู้เข้าใจเรื่อง การประเมินและส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การรับภูมิคุ้มกัน ให้การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งในภาวะปกติเช่น การจัดกิจกรรมหรือกระตุ้นผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในครอบครัว และชุมชน กลุ่มที่มีความผิดปกติ พิกัด เช่น การประเมินให้ความช่วยเหลือ การสนับสนุนให้ครอบครัวให้การดูแลได้
	๒). การฝึกอบรมหรือส่งเสริมให้ผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลเด็กเฉพาะกลุ่ม ๐-๓ ปี ในชุมชน มีการศึกษาต่อ เช่น ผู้ให้บริการของโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น
	๓). สนับสนุนให้เกิดเครือข่ายผู้ดูแลเด็ก ๐-๓ ปี เช่น กลุ่มเยี่ยมบ้านเด็ก ๐-๓ ปี เครือข่ายดูแลช่วยเหลือ โดยเชื่อมกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชน อื่นๆในพื้นที่
	๔). พัฒนาหลักสูตรและจัดทำคู่มือสำหรับผู้เกี่ยวข้องในการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี เช่น หลักสูตรและคู่มือการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี ที่มีความพิการทางด้านร่างกายและการเคลื่อนไหว ด้านสติปัญญาและการเรียนรู้ ออทิสติก และเด็กที่มีความผิดปกติทางด้านพฤติกรรม เป็นต้น
	๕). ศูนย์พัฒนาครอบครัวสนับสนุนให้มีการสร้างความรู้ ความเข้าใจกับครอบครัวให้ตระหนักถึงความสำคัญและการสร้างครอบครัวให้อบอุ่น เข้มแข็งเพื่อให้เกิดสัมพันธภาพอันดีในครอบครัว
	๖). ฝึกอบรมให้เด็กและเยาวชนรวมทั้งสมาชิกในครอบครัวให้มีความรู้ในการเตรียมความพร้อมก่อนมีครอบครัวรวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนบุตรเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในกลุ่มเด็กและเยาวชน
๒. การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก	๗). มีบริการปรับบ้านและสภาพแวดล้อมภายในบ้านให้เอื้อต่อการดำเนินชีวิตของเด็ก ๐-๓ ปี เช่น การติดตั้งปลั๊กไฟที่สูงจากพื้น การจัดวางเครื่องใช้ไฟฟ้า การจัดเก็บของมีคม จัดให้มีเครื่องเล่นเด็กที่ได้มาตรฐานและปลอดภัย เป็นต้น
	๘). มีศูนย์พักพิงชั่วคราว มีหน่วยงานที่รับผิดชอบในการประสานที่พักพิงชั่วคราว หรือจัดให้มีครอบครัวอุปการะ สำหรับเด็ก ๐-๓ ปี ที่ไร้ที่พึ่งพิง

ชุดกิจกรรมที่	งานและกิจกรรม (ตัวชีวิต)
๐-๓ ปี	หรือได้รับความเดือดร้อนจากปัญหาครอบครัว เช่น ผู้ปกครองทุพพลภาพ เสียชีวิต ถูกกระทำรุนแรง เป็นต้น ๙). ปรับโครงสร้างอาคารสถานที่ และสิ่งแวดล้อมในสถานที่ให้บริการสำหรับเด็ก ๐-๓ ปี เช่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานดูแลกลางวัน (day care) ให้เอื้อต่อการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี เช่น ของเล่นเด็กที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย ปลั๊กไฟ อุปกรณ์ที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย อุปกรณ์หรือวัสดุที่ไม่ใส่สีที่เป็นอันตราย เลื่อนหลุดง่าย เป็นต้น ๑๐). มีศูนย์บริการให้ยืมอุปกรณ์ที่จำเป็น ในการช่วยเหลือในการดำเนินชีวิตของเด็ก ๐-๓ ปี ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ เช่น อุปกรณ์บริหารกล้ามเนื้อต่าง ๆ เครื่องฝึกยืน เครื่องดูดเสมหะถังออกซิเจน รวมทั้งมีศูนย์ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบในการช่วยเหลือเรื่องการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปี เป็นต้น ๑๑). สนับสนุนให้มีกลุ่มช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปี เช่น กลุ่มทำอาหารสำหรับเด็ก ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ กลุ่มเพื่อนบ้านช่วยเหลือกันดูแลกันในการรับยา การส่งเสริมพัฒนาการกิน กอด เล่น เล่า เยี่ยม ให้กำลังใจผู้ดูแลเฝ้าระวังความรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น ๑๒). สร้างวัฒนธรรมในการช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปีในชุมชน เช่น การเปิดพื้นที่ช่วยเหลือสนับสนุนการดูแลกลุ่มเด็กที่มีความผิดปกติ ได้แก่ การรับบริจาคของเล่นเด็ก ผ้าอ้อมสำเร็จรูปสำหรับเด็กที่เจ็บป่วยพิการ เสื้อผ้า เป็นต้น ๑๓). ศูนย์พัฒนาครอบครัวมีการปรับสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อให้เกิดประโยชน์กับเด็กและครอบครัว เช่น การมีสนามเด็กเล่นในชุมชน การมีลานกิจกรรมที่ให้เด็กและครอบครัวมาทำกิจกรรมร่วมกัน เป็นต้น
๓. การพัฒนาระบบบริการ	๑๔). จัดบริการดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่บ้านเป็นบริการตามภาวะสุขภาพ ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ เป็นการจัดการบริการดูแลทางร่างกายและจิตใจ เช่น การดูแลกิจวัตรประจำวันเรื่องการรับประทานอาหาร อาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย ออกกำลังกายฟื้นฟู ส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันตามมาตรฐานการดูแลสายสวนต่างๆ การดูแลท่อน้ำนมหายใจ การให้อาหารทางสายยาง ทำแผลพลิกตะแคงตัว เป็นต้น รวมไปถึงการเพิ่มสมรรถนะของผู้ดูแลในการช่วยเหลือ ดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่บ้านได้อย่างเหมาะสม ๑๕). การให้บริการอื่นๆ เช่น การให้คำปรึกษาผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็กเรื่องสุขภาพอย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี การจัดบริการอาหารเฉพาะหรือตามความต้องการรวมทั้งการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ รวมทั้งการประเมินพัฒนาการที่บ้าน ๑๖). จัดการบริการรับ-ส่ง ๒๔ ชม.เพื่อการรักษาช่วยเหลือและกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน เช่น ชัก ถูกกระทำรุนแรงโดยครอบครัว ชุมชน เป็นต้น ๑๗). จัดบริการเพื่อให้เด็ก ๐-๓ ปีเข้ารับบริการในช่วงเวลากลางวัน มีบริการรับ-ส่ง มีการจัดกิจกรรมที่หลากหลายไว้บริการภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เช่น การดูแลสุขภาพทั่วไป การดูแลกิจวัตรช่วงกลางวัน จัดให้มีนักจิตวิทยาส่งเสริมพัฒนาการ เช่น ฝึกกล้ามเนื้อมัดต่างๆ การฝึกสมองและสามารถให้บริการทั้งในภาวะปกติและฉุกเฉิน ๑๘). จัดให้มีระบบการให้คำปรึกษา เช่น ไลน์ (Line) สไกป์ (Skype) เป็นต้น เพื่อประสานการดูแลรักษาระหว่างเครือข่ายบริการสุขภาพและบริการให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลเด็ก ๐-๓ ปี แบบ Hotline ในเรื่องต่างๆ เช่น สุขภาพการเข้าถึงสิทธิต่างๆ เป็นต้น ๑๙). หน่วยงานที่ให้บริการแก่เด็ก ๐-๓ ปี เช่น รพ.สต. รพ. อปท.จัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับเด็ก ๐-๓ ปี เช่น การจัดที่นั่งเฉพาะห้องตรวจ จุดนมให้แม่ เป็นต้น ที่เป็นช่องทางพิเศษเพื่อลดระยะเวลาบริการ ๒๐). จัดให้มีบริการศูนย์แม่ร่วมดูแลเด็กกลางวัน(Day care mom) เป็นบริการที่คนในชุมชนดูแลช่วยเหลือกันเพื่อให้การดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่ยังไม่

ชุดกิจกรรมที่	งานและกิจกรรม (ตัวชี้วัด)
	เข้ารับการดูแลที่ศพด. รับผิดชอบในช่วงที่แม่และครอบครัวติดธุระ เจ็บป่วย เช่น กลุ่มแม่อาสาเป็นต้น ๒๑). จัดให้มีระบบบริการในการให้คำปรึกษาในการแก้ไขปัญหาในครอบครัวในชุมชน เช่น ศูนย์พัฒนาครอบครัว ศูนย์ดำรงธรรม ศูนย์ช่วยเหลือสังคม (OSCC)
๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน	๒๒). ศูนย์พัฒนาครอบครัวร่วมกับแกนนำชุมชนและกลุ่มทางสังคม จัดตั้งกองทุนและสวัสดิการสำหรับเด็ก ๐-๓ ปี ด้านการดูแลสุขภาพ การเพิ่มรายได้ให้ผู้ปกครอง ผู้ดูแลกลุ่มเด็กที่เจ็บป่วย พิกัด เช่น กองทุนสวัสดิการชุมชน สถาบันการเงินของชุมชนกองทุนสัจจะออมทรัพย์ กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์ กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือตามความจำเป็น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น ๒๓). ศูนย์พัฒนาครอบครัวร่วมกับแกนนำชุมชนและกลุ่มทางสังคม เพิ่มช่องทางในการระดมทุนอื่น ๆ เช่น การทำบุญกฐินผ้าป่า เป็นต้น เพื่อการดูแลเด็ก ๐-๓ ปีโดยเฉพาะกลุ่มที่เจ็บป่วย ๒๔). จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการสร้างบุคลากรสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพเด็ก ๐-๓ ปีในชุมชน เช่น แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกร สาธารณสุข นักจิตวิทยา กายภาพบำบัด ทันตภิบาล เป็นต้น ๒๕). การจัดตั้งศูนย์บริการหรือสนับสนุนการบริการแก่เด็ก ๐-๓ ปี ทั้งเด็กป่วย พิกัด และกลุ่มปกติ เช่น เด็กมีพัฒนาการผิดปกติ ทุพโภชนาการ พิกัดด้าน ร่างกาย สติปัญญา หรือถูกระทำรุนแรง เป็นต้น
๕. การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/จัดการปัญหาเด็ก ๐-๓ ปี	๒๖). มีการจัดทำระบบข้อมูลโดยคนในชุมชนและมีส่วนร่วมจากของ ๖ กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ในชุมชนทุกฝ่ายตั้ง แต่ขั้นตอน การเก็บ การตรวจสอบความถูกต้อง การวิเคราะห์เพื่อใช้ จัดการดูแลและประเมินผลการดูแล มีข้อมูลเด็ก ๐-๓ ปีที่ครบถ้วน ครบคลุม ดังนี้ ๑). ข้อมูลพื้นฐาน เช่น พัฒนาการการเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันโรค เป็นต้น ๒). ข้อมูลสถานะสุขภาพเด็ก ๐-๓ ปีทั้งที่เป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วย พิกัด มีแผนที่เด็ก ๐-๓ ปีที่จำแนกสถานะสุขภาพ เป็นต้น ๓). ข้อมูลทุนและศักยภาพที่ใช้เพื่อจัดการดูแลตามปัญหาความต้องการและความจำเป็น เช่น ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปี กลุ่มอาชีพ กองทุนสวัสดิการ แหล่งประโยชน์ แหล่งสนับสนุนอุปกรณ์ช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน เช่น ของเล่นเด็กเครื่องฝึกยีน ฝึกเดิน เป็นต้น ๔). มีแผนการดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่มาจากการใช้ข้อมูลและชุมชนจัดทำแผนแบบมีส่วนร่วม ๕). มีข้อมูลผลที่เกิดจากการใช้ข้อมูลดูแล เช่น แนวโน้มภาวะสุขภาพ การเพิ่มขึ้นของความผิดปกติด้านพัฒนาการ ข้อมูลการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ข้อมูลโรคระบาด เช่น ไข้เลือดออก มือเท้าปาก การเพิ่มขึ้นของอาสาสมัคร เป็นต้น ๖). มีข้อมูลด้านครอบครัว เพื่อนำมาวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาครอบครัวที่เกิดขึ้นในชุมชน รวมทั้งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของคนในชุมชนพร้อมทั้งหาแนวทาง วิธีการแก้ไขและ แนวทางในการป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น เช่น การทะเลาะวิวาทในครอบครัว การกระทำ ความรุนแรงในครอบครัว การใช้สารเสพติดของผู้ปกครอง ปัญหาสุขภาพจิตของผู้ปกครอง เป็นต้น ๒๗). มีการใช้ข้อมูลทุนทางสังคมและแหล่งประโยชน์ในการจัดทำแผนโครงการ เพื่อจัดสวัสดิการท้องถิ่น เพื่อการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี ตามสภาพปัญหาความจำเป็นและความต้องการของเด็ก ๐-๓ ปี เช่น จัดบริการให้การดูแลตามสภาพที่ประเมิน ใช้ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเยี่ยมบ้าน

ชุดกิจกรรมที่	งานและกิจกรรม (ตัวชี้วัด)
	เพื่อช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปีที่เจ็บป่วย พิกัด หรือถูกกระทำรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น ๒๘). สร้างและเพิ่มช่องทางการเรียนรู้ข้อมูลการดูแลเด็ก ๐-๓ ปี ให้กับผู้ปกครองและผู้ดูแลอย่างหลากหลายช่องทาง เช่น การประชุม การประชุม การปรึกษาหารือ การจัดทำแผนการดูแล การบอกปากต่อปาก วิทยุชุมชน หอกระจายข่าว เอกสารหนังสือพิมพ์เพื่อกระจายข่าว เป็นต้น
๖. การพัฒนาภูมิปัญญา ระเบียบแนวปฏิบัติเพื่อ หนุนเสริมการดำเนิน กิจกรรมเสริมความ เข้มแข็งชุมชนท้องถิ่น	๒๙). มีข้อบัญญัติท้องถิ่นเพื่อจัดสรรงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลเด็ก ๐-๓ ปีที่ ทั้งเด็กป่วย พิกัด และกลุ่มปกติ ๓๐). มีธรรมนูญสุขภาพกำหนดการจัดระบบบริการเพื่อดูแลเด็ก ๐-๓ ปี เช่น กำหนดให้มีการพัฒนาระบบการบริการสาธารณสุขเชิงรุกอย่างต่อเนื่องสำหรับการดูแลเด็ก ๐ -๓ ปี โดยการจัดแพทย์และพยาบาลให้เพียงพอต่อการดูแลส่งเสริมสนับสนุนและร่วมกันดูแลช่วยเหลือเด็ก เช่น การกระตุ้นพัฒนาการที่บ้าน การประเมินพฤติกรรม EQ IQ โดยนักจิตวิทยา ในกลุ่มเด็ก ๐-๓ เป็นต้น ๓๑). ๖ กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่าง ๆ ร่วมกับคนในชุมชน มีการทำแผนพัฒนาตำบล เพื่อการป้องกันแก้ไขปัญหาคอรั้มกับกลุ่มเป้าหมาย 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มเด็กเยาวชนก่อนสมรส กลุ่มครอบครัวปกติ และกลุ่มครอบครัวมีปัญหา โดยให้เป็นส่วนหนึ่งของแผนพัฒนาตำบล
รวม	๓๑ งานและกิจกรรม

หมายเหตุ

- พัฒนาข้อมูลจากชุดกิจกรรม โครงการ สนับสนุนวิชาการเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดย ศูนย์วิจัยและพัฒนาสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ปรับปรุงล่าสุด ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๙ โดยมีการเพิ่มงานและกิจกรรมของศูนย์พัฒนาครอบครัว และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

งานและกิจกรรม(ตัวชี้วัด)การพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัย ในกลุ่มเด็ก ๓-๕ ปี

ชุดกิจกรรมที่	งานและกิจกรรม
๑. การพัฒนาศักยภาพ	๑). ฝึกอบรมผู้ปกครอง/ผู้ดูแลในครอบครัวเด็ก ๓-๕ ปีให้เข้าใจ ความจำเป็นของการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค การส่งเสริมการเรียนรู้พัฒนาการทางปัญญาและอารมณ์ เช่น ส่งเสริมการเรียนรู้ ส่งเสริมการเล่น ส่งเสริมการอ่าน เป็นต้น และให้การดูแลช่วยเหลือเมื่อพบความผิดปกติ เช่น พฤติกรรมและการเรียนรู้ผิดปกติ มีความพิการด้านร่างกาย และสติปัญญา เพื่อให้การดูแลช่วยเหลืออย่างถูกต้อง เช่น การดูแลเรื่องอาหาร การกระตุ้นพัฒนาการ กล้ามเนื้อต่างๆ การประสานหน่วยงานที่จัดบริการเฉพาะด้าน เช่น ด้านสวัสดิการ การดูแลส่งเสริมการเรียนรู้ ออทิสติก โรงเรียนสอนคนตาบอด โรงเรียนสอนภาษามือ เป็นต้น
	๒). ฝึกอบรมอาสาสมัครในชุมชนเช่นอาสาสมัครสาธารณสุข กลุ่มแม่อาสา เป็นต้นเพื่อให้มีความรู้เข้าใจเรื่องการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การรับภูมิคุ้มกัน ให้การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งในภาวะปกติ เช่น การจัดกิจกรรมหรือกระตุ้นผู้ปกครอง ส่งเสริมพัฒนาการเด็กในครอบครัว และชุมชน กลุ่มที่มีความผิดปกติ พิการเช่น การประเมินให้ความช่วยเหลือ การสนับสนุนให้ครอบครัวให้การดูแลได้เหมาะสม การประสานส่งต่อหน่วยงานที่มีความชำนาญเฉพาะ เช่น ศูนย์ออทิสติก โรงเรียนสอนภาษามือ เป็นต้น
	๓). การฝึกอบรมหรือส่งเสริมให้มีการศึกษา อบรมต่อเฉพาะกลุ่มเด็ก ๓-๕ ปีในผู้ที่ทำหน้าที่รับผิดชอบดูแลเด็กในชุมชนเช่นผู้ให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้นเพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเฉพาะด้านเด็ก ๓-๕ ปีเช่นการจัดการเรียนรู้สำหรับเด็ก ๓-๕ ปีเช่นการกระตุ้นส่งเสริมกล้ามเนื้อมัดต่างๆอุบัติเหตุพัฒนาการทางอารมณ์การจัดอาหารสำหรับเด็กการใช้ยาในเด็กการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่ความเจ็บป่วย พิการ เช่นการกระตุ้นพัฒนาการ การการบริหารกล้ามเนื้อ การให้อาหารหรือการจัดอาหารสำหรับเด็กป่วย เป็นต้น
	๔). สนับสนุนให้เพิ่มกลุ่มทางสังคม องค์กรชุมชนหรือจำนวนสมาชิกในกลุ่มขยายเครือข่ายการดูแลเฉพาะด้านเด็ก ๓-๕ ปีเช่นกลุ่มเยี่ยมบ้านเด็ก ๓-๕ ปี เครือข่ายดูแลช่วยเหลือสร้างเครือข่ายการช่วยเหลือกันโดยเชื่อมประสานทุนทางสังคมอื่นๆในพื้นที่เช่น กศน. กลุ่มผู้สูงอายุ นักจิตวิทยา หรือนักสังคมสงเคราะห์ ประชาชนชาวบ้าน เป็นต้น
	๕). จัดทำหลักสูตรและคู่มือการอบรมผู้เกี่ยวข้องในการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี เช่น หลักสูตรและคู่มือการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่พิการร่างกาย สติปัญญา หลักสูตรและคู่มือการดูแล ส่งเสริมกลุ่มเด็ก ๓-๕ ปีที่มีพฤติกรรมการเรียนรู้ผิดปกติ เป็นต้น
	๖). จัดทำหรือสนับสนุนให้มีสมุดประจำตัวเด็กที่ระบุประวัติการได้รับวัคซีนที่จำเป็น ระดับพัฒนาการทั้งด้านร่างกายสติปัญญาและอารมณ์(IQ EQ) การฝึกใช้กล้ามเนื้อในเด็ก การดูแลเรื่องฟันและช่องปาก
	๗). ศูนย์พัฒนาครอบครัวสนับสนุนให้มีการสร้างความรู้ ความเข้าใจกับครอบครัวให้ตระหนักถึงความสำคัญและการสร้างครอบครัวให้อบอุ่นเข้มแข็งเพื่อให้เกิดสัมพันธภาพอันดีในครอบครัว
	๘). ศูนย์พัฒนาครอบครัวฝึกอบรมให้เด็กและเยาวชนรวมทั้งสมาชิกในครอบครัวให้มีความรู้ในการเตรียมความพร้อมก่อนมีครอบครัวรวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนบุตรเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในกลุ่มเด็กและเยาวชน
	๙). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดทำหลักสูตรที่ส่งเสริมการเรียนรู้ หลักสูตรการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยทั้ง ๔ ด้านคือ ร่างกาย จิตใจ-

ชุดกิจกรรมที่	งานและกิจกรรม
	อารมณ์สังคม และสติปัญญา โดยใช้กิจกรรม ๖ หลักที่ครอบคลุม ๔ สาระ*ให้สอดคล้องกับบริบทของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ได้แก่ ส่งเสริมพัฒนาการด้านการใช้กล้ามเนื้อใหญ่ กล้ามเนื้อมัดเล็ก ความคิดสร้างสรรค์ ลักษณะนิสัยให้เด็กได้แสดงอารมณ์และความรู้สึกด้านศิลปะ ดนตรี ด้านคุณธรรมจริยธรรมและคุณลักษณะที่ดีทางสังคมเบื้องต้น เช่น ขยัน ประหยัด ซื่อสัตย์ มีวินัย สุภาพ สะอาด สามัคคี มีน้ำใจรู้จักการรอคอยและรู้จักการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ กติกาของห้องเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเหมาะสมตามวัย เป็นต้น มีแผนการดำเนินกิจกรรมตามหลักสูตร และมีการประเมินผลหลักสูตร ๑๐). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดหา/ผลิตสื่อและใช้สื่อในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมพัฒนาการทุกด้านอย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับหน่วยการเรียนรู้ ๑๑). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีระบบการคัดกรองพัฒนาการตั้งแต่อนรับเข้ามาที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และเมื่ออยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการประเมินและการสังเกตพฤติกรรมของเด็กได้อย่างต่อเนื่อง อย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปี สำหรับเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้ามีระบบให้การช่วยเหลือและกระตุ้นพัฒนาการอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง (ในกรณีที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีเด็กพิเศษในการดูแล ต้องมีการจัดประสบการณ์ การเรียนรู้เพื่อส่งเสริมให้เด็กสามารถเรียนร่วมได้)
๒. การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อเด็ก ๓-๕ ปี	๑๒). จัดบริการปรับบ้านและสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการดำเนินชีวิตของเด็ก ๓-๕ ปี เช่น การติดตั้งปลั๊กไฟที่สูงจากพื้นการจัดวางเครื่องใช้ไฟฟ้าของมีคม เครื่องเล่นเด็กที่ได้มาตรฐานปลอดภัย เป็นต้น ๑๓). กำหนดให้มีพื้นที่ของศูนย์พักพิงชั่วคราว โดยศูนย์พัฒนาครอบครัวมีหน้าที่รับผิดชอบในการประสานที่พักพิงชั่วคราวหรือจัดให้มีครอบครัวอุปการะสำหรับเด็ก ๓-๕ ปีที่ไร้ที่พึ่งพิงหรือได้รับความเดือดร้อนจากปัญหาครอบครัวเช่น ผู้ปกครองทุพพลภาพ เสียชีวิต ถูกกระทำรุนแรง ครอบครัว เป็นต้น ๑๔). มีศูนย์บริการให้ยืมอุปกรณ์ที่จำเป็น ในการช่วยเหลือในการดำเนินชีวิตของเด็ก ๐-๓ ปี ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ เช่น อุปกรณ์บริหารกล้ามเนื้อต่าง ๆ เครื่องฝึกยืน เครื่องดูดเสมหะล้างออกซิเจน รวมทั้งมีศูนย์ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบในการช่วยเหลือเรื่องการจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือเด็ก ๐-๓ ปี เป็นต้น ๑๕). ปรับโครงสร้างอาคารสถานที่ และสิ่งแวดล้อมในสถานที่ให้บริการสำหรับเด็ก ๓-๕ ปี เช่น ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สถานดูแลกลางวัน (day care)ให้เอื้อต่อการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี เช่น ของเล่นเด็ก ปลั๊กไฟ อุปกรณ์ที่ไม่ก่อให้เกิดอันตราย เช่น อุปกรณ์หรือวัสดุที่ใส่สีที่เป็นอันตราย เลื่อนหลอดง่าย สนามเด็กเล่น การจัดมุมสารกิจกรรม เป็นต้น ๑๖). สนับสนุนให้มีกลุ่มช่วยเหลือเด็ก ๓-๕ปี เช่น กลุ่มทำอาหารสำหรับเด็ก ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติ กลุ่มเพื่อนบ้านช่วยเหลือกันดูแลกันในการรับยาการส่งเสริมพัฒนาการกิน กอด เล่น เล่าเย็บให้กำลังใจผู้ดูแลเฝ้าระวังความรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น ๑๗). มีการปรับสิ่งแวดล้อมในชุมชนเพื่อให้เกิดประโยชน์กับเด็กและครอบครัว เช่น การมีสนามเด็กเล่นในชุมชน การมีลานกิจกรรมที่ให้แก่เด็กและครอบครัวมาทำกิจกรรมร่วมกัน ๑๘). สร้างวัฒนธรรมในการช่วยเหลือเด็ก ๓-๕ปีในชุมชน เช่น การเปิดพื้นที่ช่วยเหลือสนับสนุนการดูแลกลุ่มเด็กที่มีความผิดปกติ ได้แก่ การรับบริจาคของเล่นเด็ก ผ้าอ้อมสำเร็จรูปสำหรับเด็กที่เจ็บป่วยพิการ เสื้อผ้า เป็นต้น สร้างเครือข่ายช่วยเหลือดูแลเด็ก ๓-๕ปีให้สวัสดิการสำหรับ

ชุดกิจกรรมที่	งานและกิจกรรม
	ครอบครัวที่มีเด็กป่วย เช่น การซื้อสินค้าในร้านค้าของชุมชนในราคาถูก การแบ่งปันผลกำไรของกองทุนชุมชนช่วยเหลือครอบครัวที่มีเด็กป่วยหรือพิการ เป็นต้น
	๑๙). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการดูแลสภาพแวดล้อมภายในอาคารให้ถูกสุขลักษณะและเป็นระเบียบเรียบร้อย เช่น มีพื้นที่เก็บสิ่งปฏิกูลที่เหมาะสมและถูกสุขลักษณะมีพื้นที่เก็บสิ่งปฏิกูลเพียงพอมีการกำจัดสิ่งปฏิกูลที่เพียงพอจัดทำจุดล้างมือให้เพียงพอเหมาะสมกับวัยและถูกสุขลักษณะและมีการรักษาความสะอาดภายในและภายนอกอาคารของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตามเกณฑ์มาตรฐาน
	๒๐). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการดูแลความปลอดภัยของพื้นที่ทั้งภายในและภายนอกอาคาร เช่น ตัวอาคารมั่นคงแข็งแรงและปลอดภัยประตูหน้าต่างเพดานอยู่ในสภาพดีมีทางเข้า-ออกอย่างน้อย๒ทางหรือถ้ามีทางเข้า-ออกทางเดียวต้องกว้างอย่างน้อย๒๐๐เมตรการจัดทำห้องน้ำ/ห้องส้วมถูกสุขลักษณะ เป็นต้น
	๒๑). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการกำหนดจุดจอดรถสำหรับผู้ปกครองเมื่อมาส่งเด็กที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พร้อมกับมีสัญลักษณ์บนพื้นถนน พุตบาทหรือป้ายบอกจุด จอดรถ เส้นทางเดินรถ เพื่อให้เด็กและผู้ปกครองได้ทราบถึงกฎจราจรในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและเพื่อความปลอดภัยของเด็ก โดยจุดจอดรถต้องอยู่ห่างจากพื้นที่ทำกิจกรรมของเด็ก มีการรณรงค์สวมหมวกกันน็อคสำหรับผู้ปกครองและเด็ก สำหรับผู้ปกครองที่ใช้รถจักรยานยนต์มาส่งเด็กที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีจุดคัดกรองสุขภาพเด็ก จุดล้างมือ ก่อนเข้ามาในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรค
	๒๒). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดสถานที่สำหรับจัดเตรียมอาหารเครื่องดื่มและของว่างที่ถูกสุขลักษณะและมีสถานที่รับประทานอาหารใต้เงาไม้ อุปกรณ์ภาชนะใส่อาหารที่ปลอดภัยสะอาดและขนาดเหมาะสมเพียงพอกับเด็ก รวมถึงการประกอบอาหารที่ถูกสุขลักษณะ และการจัดการน้ำดื่มน้ำใช้ให้สะอาดและเพียงพอ
	๒๓). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดทำพื้นที่สำหรับดูแลเด็กป่วยที่เป็นสัดส่วนมีการจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับดูแลเด็กป่วยและเด็กที่ได้รับอุบัติเหตุให้เพียงพอ
	๒๔). มีการกำหนดมาตรการด้านความปลอดภัยของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเรื่องระบบป้องกันภัยและรับรองเหตุฉุกเฉินระบบป้องกันภัยจากอุปกรณ์ระบบป้องกันภัยจากสัตว์ ระบบป้องกันภัยจากบุคคลและระบบความปลอดภัยในการเดินทาง
๓. การพัฒนาระบบบริการ	๒๕). จัดบริการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่บ้านเป็นบริการตามภาวะสุขภาพตั้งแต่ปกติเจ็บป่วย พิการเป็นการจัดการบริการดูแลทางร่างกายและจิตใจ เช่น การดูแลกิจวัตรประจำวันเรื่องการรับประทานอาหารอาบน้ำทำความสะอาดร่างกาย ออกกำลังกายฟื้นฟู ส่งเสริมพัฒนาการ การเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันตามมาตรฐานการดูแลสายสวนต่างๆ การดูแลท่อนช่วยหายใจการให้อาหารทางสายยาง ทำแผลพลิก ตะแคงตัว เป็นต้น รวมไปถึงการเพิ่มสมรรถนะของผู้ดูแลในการช่วยเหลือ ดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่บ้านได้เหมาะสม
	๒๖). การให้บริการบริการอื่นๆ เช่น คำปรึกษาผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็กเรื่องสุขภาพอย่างน้อย๑ครั้งต่อปี การเปิดรับยา การบริการอื่นๆ เช่น การจัดการอาหารเฉพาะหรือตามความต้องการรวมทั้งการดูแลเด็ก ๓-๕ปี ที่มีความผิดปกติ พิการ
	๒๗). จัดการบริการรับ-ส่ง๒๔ ชม.เพื่อการรักษาช่วยเหลือและกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน เช่น ชัก ถูกกระแทกรุนแรงโดยครอบครัว ชุมชน เป็นต้น
	๒๘). จัดบริการเพื่อให้เด็ก ๓-๕ปีเข้ารับบริการในช่วงเวลากลางวันมีบริการรับ-ส่งมีการจัดกิจกรรมที่หลากหลายไว้บริการภายในศูนย์พัฒนาเด็ก

ชุดกิจกรรมที่	งานและกิจกรรม
	เล็ก เช่น การดูแลสุขภาพทั่วไปการดูแลกิจวัตรช่วงกลางวัน จัดให้มีนักจิตวิทยาส่งเสริมพัฒนาการ เช่น ฝึกกล้ามเนื้อมัดต่างๆ การฝึกสมอง และสามารถให้บริการทั้งในภาวะปกติฉุกเฉิน
	๒๙). มีการจัดพื้นที่ศูนย์ดูแลกลางวัน (Day Care) เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา เช่น ของเล่นที่ส่งเสริมการมองเห็น การบริหารกล้ามเนื้อของเล่นที่มีเสียงดนตรี เสียงสัตว์ เป็นต้น ในช่วงที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปิดภาคการศึกษา หรือช่วงวันหยุดในเทศกาลต่างๆ ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปิดให้บริการ
	๓๐). การจัดตั้งศูนย์บริการหรือสนับสนุนการบริการแก่เด็ก ๓-๕ ปี ทั้งเด็กป่วย พิการ และกลุ่มปกติเช่น เด็กมีพัฒนาการผิดปกติ ทุพโภชนาการ พิการด้าน ร่างกาย สติปัญญา หรือถูกกระทำรุนแรงจากครอบครัว เป็นต้น
	๓๑). จัดให้มีระบบการให้คำปรึกษา เช่น ไลน์ (Line)สไกป์ (Skype)เป็นต้นเพื่อประสานการดูแลรักษาระหว่างเครือข่ายบริการสุขภาพและบริการให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลเด็ก ๓-๕ปี แบบHotline ในเรื่องต่างๆเช่น สุขภาพการเข้าถึงสิทธิต่างๆ เป็นต้น
	๓๒). หน่วยงานที่ให้บริการแก่เด็ก ๓-๕ปี เช่น รพ.สต. รพ. อปท.จัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับเด็ก ๓-๕ปี เช่น การจัดที่นั่งเฉพาะห้องตรวจ จุดมุมให้นมแม่ เป็นต้น ที่เป็นช่องทางพิเศษเพื่อลดระยะเวลาบริการ
	๓๓). จัดบริการสุขภาพสำหรับเด็ก ๓-๕ ปี เช่น ตรวจร่างกายเด็กและดูแลให้เด็กมีน้ำหนัก ส่วนสูง เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน การดูแลสุขภาพช่องปากและฟันการป้องกันโรคติดต่อ เป็นต้น
	๓๔). การช่วยเหลือเมื่อมีปัญหาสุขภาพเฉียบพลันหรือเรื้อรัง หรือการช่วยเหลือเบื้องต้น ในกรณีเด็กเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุอย่างเป็นระบบ และต่อเนื่อง
	๓๕). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการส่งเสริมพัฒนาการด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และสติปัญญา เช่น การออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของกล้ามเนื้อมัดต่างๆ การทำกิจกรรมตามจังหวะดนตรี ฝึกการรับประทานอาหารที่เหมาะสม การดูแลให้เด็กได้เล่นออกกำลังกายการดูแลให้เด็กนอนพักผ่อนกลางวันอย่างเพียงพอ (อย่างน้อย ๑-๒ ชั่วโมงต่อวัน) เป็นต้น
	๓๖). การพัฒนาระบบบริการกรณีทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีรถ รับ ส่ง สภาพรถต้องอยู่ในสภาพดี ถูกต้องตามกฎหมายของกรมขนส่งทางบก คนขับรถมีสุขภาพดี ไม่ดื่มแอลกอฮอล์และสารเสพติด มีผู้ดูแลเด็กประจำรถ เพื่อรับ ส่งเด็กอย่างปลอดภัยก่อนขึ้นรถ ระหว่างอยู่ในรถและหลังจากลงรถ มีระบบตรวจสอบว่าเด็กลงจากรถทุกคน
	๓๗). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีมาตรการและแนวทางในการป้องกันโรคระบาดและโรคติดต่อ มีการจัดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ การเสริมสร้างพฤติกรรมอนามัยสำหรับเด็ก
	๓๘). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีแนวทางการบริหารจัดการอาหารปลอดภัย ตั้งแต่การเลือกวัตถุดิบในการประกอบอาหาร การเตรียมอาหาร อุปกรณ์ และเครื่องมือในการเตรียมอาหารได้มาตรฐานและมีคุณภาพถูกสุขาภิบาล
	๓๙). ผู้ประกอบอาหารหรือจัดเตรียมอาหารในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้องมีการแต่งกายที่สะอาด สวมเสื้อมีแขน ใส่หมวกคลุมผมและผ้ากันเปื้อน ขณะปฏิบัติงานและซักทำความสะอาดทุกวัน มีสุขภาพดี มีผลการตรวจสุขภาพประจำปีและไม่เป็นโรคติดต่อทางเดินอาหาร
	๔๐). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีกระบวนการส่งเสริมการเรียนรู้เรื่องอาหารสำหรับเด็ก เช่น มีเมนูอาหารแต่ละมื้อให้เห็นชัดเจน มีการคำนวณพลังงาน

ชุดกิจกรรมที่	งานและกิจกรรม
	หรือวัตถุดิบในการผลิต มีการสอนมารยาทในการรับประทานอาหาร และการช่วยเหลือตนเองขณะรับประทานอาหาร การเลือกอาหารที่มีประโยชน์และอาหารปลอดภัย เป็นต้น
	๔๑). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดทำทะเบียนบันทึกเหตุการณ์โรคอาหารเป็นพิษหรือโรคอุจจาระร่วง
	๔๒). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการประกันคุณภาพภายใน
๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน	๔๓). ศูนย์พัฒนาครอบครัวร่วมกับแกนนำชุมชนและกลุ่มทางสังคม จัดตั้งกองทุนและสวัสดิการสำหรับเด็ก ๓-๕ ปีด้านการดูแลสุขภาพการเพิ่มรายได้ให้ผู้ปกครอง ผู้ดูแลกลุ่มเด็กที่เจ็บป่วย พิกการ เช่น กองทุนสวัสดิการชุมชน สถาบันการเงินของชุมชน กองทุนสัจจะออมทรัพย์ กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์ กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือตามความจำเป็น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น
	๔๔). ศูนย์พัฒนาครอบครัวร่วมกับแกนนำชุมชนและกลุ่มทางสังคม เพิ่มช่องทางในการระดมทุนอื่นๆเช่นการทำบุญกฐิน ผ้าป่า เป็นต้น เพื่อการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีโดยเฉพาะกลุ่มที่เจ็บป่วย
	๔๕). จัดสรรงบประมาณเพื่อสนับสนุนการสร้างบุคลากรสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพเด็ก ๓-๕ ปีในชุมชน เช่น แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกรสาธารณสุขนักจิตวิทยา กายภาพบำบัด ทันตภิบาล เป็นต้น
	๔๖). การจัดตั้งศูนย์บริการหรือสนับสนุนการบริการแก่เด็ก ๓-๕ ปี ทั้งเด็กป่วย พิกการ และกลุ่มปกติ เช่น เด็กมีพัฒนาการผิดปกติ ทุพโภชนาการ พิกการด้าน ร่างกาย สติปัญญา หรือถูกระทำรุนแรง เป็นต้น
๕. การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลในการส่งเสริมแก้ไข/จัดการปัญหาเด็ก ๓-๕ ปี	๔๗). มีการจัดทำระบบข้อมูลโดยคนในชุมชนและมีส่วนร่วมจากของ ๖ กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้แก่ อปท. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาครอบครัว รพ.สต. อาสาสมัครและทุนทางสังคมต่างๆ ในชุมชนทุกฝ่ายตั้ง แต่ขั้นตอน การเก็บ การตรวจสอบความถูกต้อง การวิเคราะห์เพื่อใช้ จัดการดูแลและประเมินผลการดูแล มีข้อมูลเด็ก ๓-๕ ปีที่ครบถ้วน ครอบคลุมเพื่อใช้จัดบริการดูแล เช่น๑) มีข้อมูลพื้นฐาน เช่น พัฒนาการการเจริญเติบโต การได้รับภูมิคุ้มกันโรค เป็นต้น ๒) ข้อมูลสถานะสุขภาพเด็ก ๓-๕ ปีทั้งที่เป็นกลุ่มปกติกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วย พิกการ มีแผนที่เด็ก ๓-๕ ปีจำแนกสถานะสุขภาพ เป็นต้น ๓) ข้อมูลทุนและศักยภาพที่ใช้เพื่อจัดการดูแลตามปัญหาความต้องการและความจำเป็นเช่นข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเหลือเด็ก ๓-๕ ปีกลุ่มอาชีพแหล่งสนับสนุนอุปกรณ์ช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน เช่น ของเล่นเด็กเครื่องฝึกยืน ฝึกเดิน เป็นต้น ๔) มีแผนการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่มาจากการใช้ข้อมูลและชุมชนจัดทำแบบมีส่วนร่วม ๕) ข้อมูลผลที่เกิดจากการใช้ข้อมูลดูแลเช่น แนวโน้มภาวะสุขภาพการเพิ่มขึ้นของความผิดปกติด้านพัฒนาการ ข้อมูลการเกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ข้อมูลโรคระบาดเช่นไข้เลือดออก มือเท้าปาก การเพิ่มขึ้นของอาสาสมัคร เป็นต้น
	๔๘). ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีการจัดทำฐานข้อมูลทีครอบคลุมในด้านข้อมูลเด็ก ครอบครัว บุคลากร สิ่งแวดล้อม สุขภาพ อุบัติเหตุและความปลอดภัย มีการจัดเก็บข้อมูลที่มีความถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน
	๔๙). มีการใช้ข้อมูลทุนทางสังคมและแหล่งประโยชน์ จัดทำแผนโครงการในการจัดสวัสดิการท้องถิ่นจัดบริการช่วยเหลือ ดูแลเด็ก ๓-๕ ปีตามสภาพปัญหาความจำเป็นและความต้องการของเด็ก ๓-๕ ปีเช่นจัดบริการให้การดูแลตามสภาพที่ประเมินใช้ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเยี่ยมบ้านเพื่อช่วยเหลือเด็ก ๓-๕ ปีที่เจ็บป่วย พิกการ หรือถูกระทำรุนแรงในครอบครัว เป็นต้น
	๕๐). สร้างและเพิ่มช่องทางการเรียนรู้ข้อมูลการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีให้กับผู้ปกครองและผู้ดูแลอย่างหลากหลายช่องทางเช่นการประชุม

ชุดกิจกรรมที่	งานและกิจกรรม
	การปรึกษาหารือหรือการจัดทำแผนการดูแลการบอกปากต่อปากวิทยุชุมชนหรือกระจายข่าวเอกสารหนังสือพิมพ์เพื่อกระจายข่าวเป็นต้น ๕๑). ศูนย์พัฒนาครอบครัว มีข้อมูลด้านครอบครัว เพื่อนำมาวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาครอบครัวที่เกิดขึ้นในชุมชนรวมทั้งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของคนในชุมชนพร้อมทั้งหาแนวทาง วิธีการแก้ไขและแนวทางในการป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น
จ. การพัฒนาภาคการ ระเบียบแนวปฏิบัติ เพื่อหนุนเสริมการ ดำเนินกิจกรรม เสริมความเข้มแข็ง ชุมชนท้องถิ่น	๕๒). มีข้อบัญญัติท้องถิ่น แผนการดูแลจัดสรรงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีที่ครอบคลุมทั้งงานบริการกิจกรรมกองทุนสวัสดิการ เช่น ข้อบัญญัติท้องถิ่นสำหรับดูแลเด็ก ๓-๕ ปี แผนการดูแลเด็ก ๓-๕ ปี ที่พิการ โครงการคัดกรองเด็กที่มีการเรียนรู้ผิดปกติ โครงการส่งเสริมการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก Cerebral palsy เป็นต้น ๕๓). มีธรรมนูญสุขภาพกำหนดการจัดระบบบริการเพื่อดูแลเด็ก ๓-๕ ปีเช่นกำหนดให้มีการพัฒนาระบบการบริการสาธารณสุขเชิงรุกอย่างต่อเนื่องสำหรับการดูแลเด็ก ๓-๕ ปีโดยการจัดแพทย์และพยาบาลให้เพียงพอต่อการดูแลส่งเสริมสนับสนุนและร่วมกันดูแลช่วยเหลือเด็ก เช่น การกระตุ้นพัฒนาการที่บ้าน การประเมินพฤติกรรม EQ IQ โดยนักจิตวิทยา ในกลุ่มเด็ก ๓-๕ ปี เป็นต้น
รวม	๕๓ งานและกิจกรรม

หมายเหตุ

- พัฒนาข้อมูลจากชุดกิจกรรม โครงการ สนับสนุนวิชาการเพื่อพัฒนาระบบการดูแลเด็กปฐมวัยโดยชุมชนท้องถิ่น โดย ศูนย์วิจัยและพัฒนาสุขภาพชุมชน (ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- ปรับปรุงล่าสุด ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๔ โดยมีการเพิ่มงานและกิจกรรมของศูนย์พัฒนาครอบครัว และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ภาคผนวก ง

๕ ชุดกิจกรรมการส่งเสริมการเรียนรู้เด็กและเยาวชน

ชุดกิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม
ชุดกิจกรรมที่ ๑ การเพิ่มทักษะและสร้างการเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน	๑. จัดตั้งสภาเด็กและเยาวชน หรือองค์กรด้านเด็ก เพื่อสร้างกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ หรือให้เข้ามามีบทบาทในกระบวนการตัดสินใจทางการบริหารราชการ และการพัฒนาสังคม เช่น เด็กและเยาวชนได้มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนการพัฒนาเด็กและเยาวชน เพื่อให้ตรงกับความต้องการอย่างแท้จริง หรือการได้มีส่วนร่วมในการเสนอความคิดเห็นในการพัฒนาตำบล
	๒. มีการจัดกิจกรรมให้เรียนรู้และถ่ายทอดจากผู้ใหญ่ จากเพื่อนพี่ จากรุ่นสู่รุ่น
	๓. จัดกิจกรรมที่เน้นให้เด็กและเยาวชนร่วมกันดำเนินการและใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ มีจิตอาสา เช่น การเข้าร่วมแข่งขันกีฬาของตำบล การรวมกลุ่มกันทำผลิตภัณฑ์เสริมรายได้ การร่วมกันทำกิจกรรมอาสาสมัครที่เป็นประโยชน์ต่อชุมชน การช่วยเหลือชุมชน ฯลฯ
	๔. สร้างหลักสูตรท้องถิ่นให้เด็กและเยาวชนได้เรียนรู้เรื่องราวเกี่ยวกับชุมชน
	๕. จัดตั้งศูนย์กลางการเรียนรู้ หรือพื้นที่แหล่งเรียนรู้ ด้านวิชาการและการจัดกิจกรรมที่เกี่ยวกับการศึกษา กีฬา และวัฒนธรรมในชุมชน
	๖. จัดกิจกรรม เพื่อส่งเสริมการพัฒนาเด็กและเยาวชน ให้มีความรู้ความสามารถ มีคุณธรรมและจริยธรรม
	๗. จัดกิจกรรมที่เป็นสื่อกลางในการแก้ไขปัญหาเด็กและเยาวชน
	๘. จัดกิจกรรม หรือมีเวทีให้เด็กและเยาวชนได้ฝึกฝนคุณลักษณะภาวะการเป็นผู้นำที่มีคุณธรรม ทำประโยชน์เพื่อสังคมส่วนรวม
	๙. จัดกิจกรรมส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนได้เรียนรู้การทำงานเป็นกลุ่ม/คณะ มีการแก้ไขปัญหาโดยใช้หลักเหตุและผล
	๑๐. จัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพกลุ่มเด็กและเยาวชน ให้มีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ได้ดีขึ้น เช่น การศึกษาดูงานในพื้นที่ต้นแบบการปฏิบัติจริง การร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสภาเด็กและเยาวชนที่ประสบความสำเร็จในการทำงาน เพื่อนำมาแนวคิดมาปรับใช้ในการทำงานของตนเอง
	๑๑. สร้างการมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของกลุ่มเครือข่าย เช่น การเข้าร่วมประชุมเสนอแนวทางการทำงานร่วมกัน ในการจัดกิจกรรมต่าง ๆ
	๑๒. ทำการขยายผลการทำกิจกรรมไปยังชุมชนอื่น ๆ
	๑๓. สร้างภาคีเครือข่าย และจัดตั้งกลไกการขับเคลื่อนในการส่งเสริมการเรียนรู้เด็กและเยาวชนในทุกด้าน
	๑๔. จัดการศึกษาตามอัธยาศัยหรือการศึกษาทางเลือกอื่นๆ ให้กับเด็กและเยาวชน
	๑๕. จัดทำหลักสูตรท้องถิ่นในระดับปฐมวัย หรือประถมศึกษา หรือมัธยมศึกษา
	๑๖. สร้างพื้นที่สร้างสรรค์ หรือลานกิจกรรมในชุมชน เพื่อให้เด็กและเยาวชนได้แสดงความสามารถที่ตัวเองมีอยู่ หรือใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
	๑๗. มีการสนับสนุนงบประมาณเพื่อรองรับการจัดกิจกรรมของเด็กและเยาวชน
	๑๘. จัดโครงการที่สร้างให้เกิดการเรียนรู้และเพิ่มทักษะชีวิตให้กับเด็กและเยาวชน

ชุดกิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม
	๑๙. ส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนมีการประกอบอาชีพตามบริบทพื้นที่ ๒๐. มีการเชื่อมโยงสถาบัน บ้าน องค์กรศาสนา โรงเรียน ในการจัดโครงการ กิจกรรม ที่เน้นให้เด็กและเยาวชนเป็นศูนย์กลางในการสืบทอดและอนุรักษ์ วัฒนธรรมนิยมประเพณีของชุมชน
ชุดกิจกรรมที่ ๒.การมีส่วนร่วม ของชุมชนในการแก้ไขปัญหา ของเด็กและเยาวชน	๑. เด็กและเยาวชนมีการรวมตัวอย่างสร้างสรรค์ โดยการจัดตั้งองค์กร หรือ กลุ่ม หรือ เครือข่าย หรือชมรม ให้มีบทบาทในการร่วมทำกิจกรรม ช่วยเหลือชุมชน เช่น กลุ่มช่วยเหลือผู้สูงอายุ กลุ่มช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส หรือผู้พิการ กลุ่มอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กลุ่มอนุรักษ์ ภูมิปัญญาท้องถิ่น กลุ่มการออม ฯลฯ ๒. สร้างกิจกรรมเพื่อส่งเสริมจิตสำนึกให้เด็กรักการออม ๓. สร้างกิจกรรมให้เด็กและเยาวชนได้ร่วมคิดร่วมทำ และร่วมพัฒนากิจกรรม เพื่อสังคม เพื่อลดปัญหาเสี่ยงของเด็กและเยาวชนในพื้นที่ ๔. เด็กและเยาวชนได้ร่วมผลักดันและขับเคลื่อนพื้นที่สร้างสรรค์ เพื่อให้ชุมชน ตระหนักถึงปัญหา ๕. ชุมชนสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้และพัฒนาอย่างรอบด้าน โดยการกำหนดพื้นที่สร้างสรรค์และลานกิจกรรมสำหรับเด็กและเยาวชน ๖. จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมการสร้างจิตสำนึกรักบ้านเกิด ๗. จัดตั้งศูนย์คลายทุกข์ ๘. จัดตั้งเครือข่ายเฝ้าระวังความรุนแรง เพื่อยุติความรุนแรงแก่เด็กและ ครอบครัว
ชุดกิจกรรมที่ ๓.การบริหาร จัดการกองทุนและสวัสดิการ สำหรับกิจกรรมสร้างสรรค์	๑. จัดตั้งกองทุนหรือสวัสดิการชุมชนที่สนับสนุนการจัดกิจกรรมสร้างสรรค์ ของเด็กและเยาวชน ๒. มีการผลักดันให้กองทุนและการจัดสวัสดิการชุมชนขยายครอบคลุม กิจกรรมสร้างสรรค์ของเด็กและเยาวชน ๓. ชุมชนมีการสนับสนุน หรือมีส่วนร่วมในการบริจาค และช่วยเหลือเงิน อุปกรณ์ ทรัพยากรต่างๆ เพื่อให้เด็กและเยาวชนมีกิจกรรมทำร่วมกัน ๔. การจัดตั้งกองทุนหรือสวัสดิการชุมชน ได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ในสังคม ได้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงเรียน วัด องค์กรหรือ หน่วยงานต่างๆ ในชุมชน ๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้สนับสนุนและผู้อำนวยการสวัสดิการ ในการ จัดตั้งกองทุนหรือสวัสดิการชุมชนหรือสังคม ๖. มีการบูรณาการ กิจกรรมของกองทุนหรือสวัสดิการชุมชนหรือสังคม เข้า กับภูมิปัญญาท้องถิ่น ทรัพยากรในท้องถิ่น และวัฒนธรรมท้องถิ่น เช่น กิจกรรมการทำพริกแกง กิจกรรมการทำพรมเช็ดเท้าสำหรับเด็กโตและ เยาวชน กิจกรรมการเล่านิทานและนิทานหุ่นเชิดสำหรับเด็กเล็กของศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กประจำตำบล ฯลฯ ๗. มีการนำทุนทางสังคมที่มีอยู่ในท้องถิ่น ได้แก่ ภูมิปัญญาท้องถิ่น สถาบัน ศาสนา ประเพณีและวัฒนธรรมในท้องถิ่น มาจัดกิจกรรมภายใต้การ สนับสนุนของกองทุนหรือสวัสดิการชุมชนหรือสังคม ๘. มีการบรรจุหรือกำหนดกิจกรรมของกองทุนหรือสวัสดิการชุมชนหรือสังคม เป็นแผนงานหรือโครงการในแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชุดกิจกรรม	รายละเอียดกิจกรรม
	๙. จัดตั้งกองทุนชุมชนเพื่อช่วยเหลือเยียวยา สงเคราะห์เด็กและเยาวชนที่ขัดสน ยากจน พิการ
	๑๐. จัดตั้งกองทุนชุมชนเพื่อบรรเทาความทุกข์ยาก ขาดแคลนของคนทั่วไป
	๑๑. จัดตั้งกองทุนชุมชนเพื่อบรรเทาความทุกข์ยาก ขาดแคลนของผู้ที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์ ผู้พิการ ผู้ที่ถูกทอดทิ้ง หรือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือในรูปแบบต่างๆ
ชุดกิจกรรมที่ ๔.การพัฒนา ระบบข้อมูลด้านเด็กและเยาวชน และการนำใช้	๑. จัดทำฐานข้อมูลด้านเด็กและเยาวชน โดยเปิดโอกาสให้เด็กและเยาวชน มีส่วนร่วมในทุกขั้นตอน
	๒. มีการนำใช้ข้อมูลสำหรับการจัดกิจกรรมเกี่ยวกับเด็กและเยาวชน เช่น การนำข้อมูลมาวิเคราะห์และวางแผนการดำเนินงาน ที่เกี่ยวข้องกับเด็กและเยาวชน หรือการวิเคราะห์ความต้องการของเด็กและเยาวชน การพัฒนาทักษะ กิจกรรมสร้างสรรค์ ฯลฯ
	๓. มีการประเมินผลและรายงานสถานการณ์ ปัญหา และคุณภาพชีวิตของเด็กและเยาวชน เพื่อให้ทราบสถานการณ์ปัญหา และสามารถที่จะจัดการปัญหาต่าง ๆ ได้อย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
	๔. มีการพัฒนาช่องทางการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ข้อมูลการดำเนินงานด้านเด็กและเยาวชน เช่น แผ่นพับ โปสเตอร์ วิทยุชุมชน หอกระจายข่าว เว็บไซต์ เฟสบุ๊ก ไลน์ เป็นต้น
	๕. มีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลผลการดำเนินงานเกี่ยวกับกิจกรรมหลักและกิจกรรมต่างๆ ที่เด็กและเยาวชนมีส่วนร่วม
	๖. มีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน ในช่องทางการสื่อสารและประชาสัมพันธ์ของชุมชน
ชุดกิจกรรมที่ ๕.การกำหนดกฎ กติกา หรือข้อบัญญัติท้องถิ่น เพื่อเฝ้าระวังปัญหาและปกป้อง สิทธิของเด็กและเยาวชน	๑. ออกกฎ กติกาชุมชน หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นว่าด้วยการเฝ้าระวังปัญหาและปกป้องสิทธิของเด็กและเยาวชน โดยเด็กและเยาวชนมีส่วนร่วมในการพัฒนา หรือ ออกกฎกติกา เช่น ยาเสพติด อบายมุข การทะเลาะวิวาท การมั่วสุม ท้องไม่พร้อม ฯลฯ
	๒. มีการกำหนด “ธรรมนูญสุขภาพ” เพื่อเป็นข้อตกลงในการอยู่อาศัยร่วมกัน โดยเด็กและเยาวชนมีส่วนร่วม
	๓. เด็กและเยาวชนมีส่วนร่วมในการจัดเก็บข้อมูล นำเสนอข้อมูลใน “แผนสุขภาพชุมชน”
	๔. มีการจัดระเบียบชุมชนให้ปลอดภัยต่อการใช้ชีวิตของเด็กและเยาวชน
	๕. มีการกวดขันการใช้ชีวิตของเด็กและเยาวชนในสถานที่เหมาะสม
	๖. มีการเฝ้าระวังสถานการณ์ที่อาจเกิดขึ้นภายในชุมชน เช่น การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย การสร้างเยาวชนจิตอาสาช่วยเหลืองาน และการดูแลชีวิตความเป็นอยู่ของคนในชุมชน
	๗. มีการกำหนดทิศทางในการดูแลสุขภาพในชุมชน สำหรับบุคคลในกลุ่มต่างๆ
	๘. เฝ้าระวังการเกิดโรค ปัญหาสุขภาพ พฤติกรรมเสี่ยง รวมทั้งดำเนินการป้องกัน รักษา และฟื้นฟูภาวะสุขภาพของเด็กและเยาวชน

หมายเหตุ จากข้อมูลรายละเอียดชุดกิจกรรมจาก ศวฉ.ประเด็นเด็กและเยาวชน วันที่ ๖ พฤศจิกายน

๒๕๕๙

ภาคผนวก จ

รายละเอียด ๖ ชุดกิจกรรมและตัวชี้วัด การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น

องค์ประกอบของชุดกิจกรรมหลัก	องค์ประกอบของชุดกิจกรรมย่อย	รายละเอียด
๑. การพัฒนาศักยภาพ	๑.๑ ฝึกอบรมให้ดูแลตนเองได้	๑. ฝึกอบรมผู้เตรียมเข้าสู่วัยสูงอายุและผู้สูงอายุให้มีความรู้และทักษะในการดูแลตนเองได้ตามภาวะสุขภาพ เช่น การส่งเสริมสุขภาพโดยการออกกำลังกายตามสภาพร่างกาย การรับประทานอาหารเพื่อสุขภาพ ฝึกสมองป้องกันและฟื้นฟูการเสื่อมตามวัย การผ่อนคลายดูแลสุขภาพจิต การฝึกเดินนั่งให้ปลอดภัยป้องกัน การหกล้มในบ้านนอกบ้าน การสื่อสาร การดูแลด้านจิตใจ การเตรียมตัวก่อนตาย เป็นต้น
	๑.๒ ฝึกอบรมสมาชิกในครอบครัวให้ดูแลผู้สูงอายุได้	๑. ฝึกคนในครอบครัวผู้สูงอายุให้เข้าใจความเสี่ยงตามวัย อาทิ สายตาฟันและการดูแลเมื่อป่วยเล็กน้อย ป่วยเรื้อรัง ฉุกฉินและระยะสุดท้ายเพื่อให้การดูแลช่วยเหลืออย่างถูกต้อง เช่น การเตรียมอาหารตามวัย การพักผ่อนการเข้าใจอารมณ์ความรู้สึก ความรู้สึกมีคุณค่าในภาวะปกติและดูแลในยามเจ็บป่วยเล็กน้อย การป่วยเรื้อรังและภาวะฉุกเฉินเบื้องต้นได้ เป็นต้น
	๑.๓ ฝึกทักษะอาสาสมัครอื่นๆเพื่อการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ	๑. ฝึกอบรมอาสาสมัครในชุมชน เช่น อาสาสมัครสาธารณสุข อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มเยี่ยมเพื่อน เป็นต้น เพื่อให้มีความรู้ เข้าใจความเสี่ยงตามวัย ให้การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งในภาวะปกติ เช่น การจัดหาอาหารให้ปลอดภัยและสอดคล้องกับความต้องการตามวัยและโรค การสนับสนุนให้ออกกำลังกายชักชวนเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มช่วยเหลือเมื่อเจ็บป่วยเล็กน้อย เจ็บป่วยเรื้อรังและดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นประสานงานเพื่อส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกรณีฉุกเฉินได้
	๑.๔ ฝึกทักษะผู้รับผิดชอบดูแลผู้สูงอายุโดยตรงในชุมชน	๑. การฝึกอบรมหรือส่งเสริมให้มีการเรียนต่อเฉพาะด้านผู้สูงอายุในผู้ที่มีหน้าที่รับผิดชอบดูแลผู้สูงอายุในชุมชน เช่น ผู้ให้บริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ เจ้าหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจเฉพาะด้านผู้สูงอายุ เช่น การคัดกรองกลุ่มโรคเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุ ภาวะหกล้มซ้ำซ้อน, อาการกลืนปัสสาวะไม่อยู่, ภาวะสูญเสียความสามารถในการเดินการบกพร่องทางสติปัญญา, ทุพโภชนาการ, ผลข้างเคียงจากการใช้ยาการดูแลผู้สูงอายุที่ป่วยเรื้อรังและระยะสุดท้ายเช่น การใช้เครื่องมือต่างๆ เช่นการให้อาหารทางสายยางการดูดเสมหะ การให้ออกซิเจน การเตรียมตัวก่อนตาย การช่วยเหลือผู้ป่วยให้ตายดี เป็นต้น

องค์ประกอบของชุดกิจกรรมหลัก	องค์ประกอบของชุดกิจกรรมย่อย	รายละเอียด
	๑.๕ จัดหาผู้ดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุเพิ่ม	๑. จัดหาผู้ดูแลช่วยเหลือทั้งที่เป็นอาสาสมัครและผู้ดูแลที่เป็นวิชาชีพให้มีจำนวนเพิ่มขึ้นเช่นสนับสนุนให้มีการอบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุเพิ่มอส.เชี่ยวชาญในการดูแลกลุ่มผู้สูงอายุที่พิการเจ็บป่วยเรื้อรังและหรือระยะสุดท้าย
		๒. จัดอบรมหรือส่งคนในชุมชนไปเรียนการอภิบาลผู้สูงอายุ สนับสนุนพยาบาลให้เรียนต่อผู้สูงอายุขั้นสูงนักโภชนาการนักกายภาพบำบัด เป็นต้น
		๓. สนับสนุนให้เพิ่มกลุ่มหรือจำนวนสมาชิกในกลุ่มเพิ่มจำนวนเครือข่ายการดูแลเฉพาะด้านผู้สูงอายุ เช่น กลุ่มเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ เครือข่ายดูแลช่วยเหลือ สร้างเครือข่ายการช่วยเหลือกันของกลุ่มชมรม/สโมสร/ สมาคมผู้สูงอายุโดยเชื่อมประสานแหล่งเรียนรู้อื่นๆในพื้นที่ เช่น กศน. กลุ่มออกกำลังกาย กลุ่มภูมิปัญญา กลุ่มจักสาน เป็นต้น
	๑.๖ มีหลักสูตรการฝึกอบรมและคู่มือการดูแลช่วยเหลือ	๑. จัดทำหลักสูตรและคู่มือการอบรมผู้สูงอายุและผู้ดูแลต่างๆ เช่น หลักสูตรและคู่มือการดูแลตนเอง หลักสูตรและคู่มือการดูแลผู้สูงอายุที่พิการ หลักสูตรและคู่มือการดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง เป็นต้น
๒. การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ	๒.๑. มีบ้านที่เอื้อต่อการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ	๒. การอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุที่เป็นของชุมชน เช่น หลักสูตรอบรมอาสาดูแลผู้สูงอายุ ตลอดจนมีคู่มือการดูแลผู้สูงอายุที่คนในชุมชนร่วมกันจัดทำเพื่อใช้ประสานการดูแลช่วยเหลือ เช่น แนวทางการเรียกใช้รถฉุกเฉิน ๒๔ ชั่วโมง แนวทางการประสานขอเบิกสวัสดิการ เป็นต้น
		๑. มีกลุ่มบริการจัดปรับบ้านและสิ่งแวดล้อมภายในบ้านให้เอื้อต่อการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ
	๒.๒. มีศูนย์กีฬาลานกิจกรรมให้ผู้สูงอายุ	๒. มีศูนย์ที่พักพิงชั่วคราวหรือจัดให้มีครอบครัวอุปการะสำหรับผู้สูงอายุที่ไร้ที่พึ่งพิงหรือได้รับความเดือดร้อนจากภาวะภัยพิบัติ ภาวะฉุกเฉิน ถูกทำร้ายจากครอบครัว เป็นต้น
		๑. มีศูนย์กีฬาสำหรับผู้สูงอายุพร้อมทั้งมีวิทยากรหรือผู้ฝึกสอน มีศูนย์สร้างเสริมสุขภาพสำหรับให้ผู้สูงอายุการออกกำลังกายหรือทำกิจกรรม เช่น มีอุปกรณ์ในการออกกำลังกายฝึกเคลื่อนไหว มีการจัดห้องเรียนเปิดการอบรมหลักสูตรต่างๆทั้งระยะสั้นและยาวหมุนเวียนตามความต้องการ เช่น ดนตรีไทย-สากล การปรุงอาหารงาน ศิลปหัตถกรรม วาดรูป การใช้คอมพิวเตอร์ เป็นต้น
		๒. มีลานกิจกรรมสำหรับผู้สูงอายุหรือมีการแบ่งพื้นที่ช่วงระยะเวลาในการจัดกิจกรรม เช่น การฟื้นฟูสภาพร่างกาย การเตรียมอาหาร การฝึกสมอง ทำสมาธิ ห้องคลายเครียด การฝึกศิลปะต่างๆ เป็นต้น
		๓. มีศูนย์บริการชุมชนนอกประสงค์หรือมีบริการชุมชนเคลื่อนที่สำหรับผู้สูงอายุ
		๑. กำหนดจุดให้บริการทางด่วนสำหรับผู้สูงอายุ

องค์ประกอบของชุดกิจกรรมหลัก	องค์ประกอบของชุดกิจกรรมย่อย	รายละเอียด
	๒.๓. ปรับพื้นที่บริการสาธารณะของอปท.ให้เอื้อต่อการบริการผู้สูงอายุ	๒. ปรับโครงสร้างในอาคารให้เอื้อต่อผู้สูงอายุ เช่น มีที่นั่ง ห้องน้ำหรือมีห้องพักผ่อนชั่วคราวในจุดให้บริการต่างๆ เป็นต้น
		๓. ปรับบริเวณพื้นที่สาธารณะให้มีทางลาดทางเดินหรือบันไดมีราวจับ มีแสงสว่างทางเดิน เป็นต้น
	๒.๔. มีศูนย์บริการให้ยืมอุปกรณ์สำหรับผู้สูงอายุ	๑. มีศูนย์บริการให้ยืมอุปกรณ์จำเป็นช่วยเหลือในการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ เช่น เตียงลม เตียงปรับระดับได้ รถเข็น เก้าอี้ไม้เท้า รองเท้า ถังออกซิเจน เป็นต้น
		๒. มีศูนย์ประสานงานหรือผู้รับผิดชอบในการช่วยเหลือเรื่อง การจัดหาอุปกรณ์ช่วยเหลือผู้สูงอายุ
	๒.๕. มีกลุ่มช่วยเหลือกัน	๑. สนับสนุนให้มีกลุ่มผู้สูงอายุที่มีกิจกรรมช่วยเหลือกัน เช่น กลุ่มเยี่ยมบ้านให้กำลังใจผู้สูงอายุที่เจ็บป่วย เป็นต้น
		๒. สนับสนุนให้มีกลุ่มอื่นๆช่วยดูแลผู้สูงอายุ เช่น กลุ่มทำอาหารสำหรับผู้สูงอายุ กลุ่มเพื่อนบ้านช่วยเหลือกันดูแลผู้สูงอายุในการรับยา เยี่ยมให้กำลังใจ เผื่อระวังความรุนแรงในครอบครัว ช่วยผู้สูงอายุข้ามถนน เป็นต้น
		๓. จัดให้มีกลุ่มอาสาสมัครต่างๆช่วยเหลือผู้สูงอายุ เช่น กลุ่มเรื่องการจัดการอาหารสำหรับผู้สูงอายุทั้งปกติและป่วย อาหารปลอดภัย กลุ่มช่วยเหลือในการดูแลเรื่องยาและการเหลือในการส่งตรวจรักษา อาสาพาออกนอกบ้าน บริการแม่บ้านเพื่อไปช่วยเหลือดูแลทำงานบ้านต่างๆ เป็นต้น
		๔. สร้างวัฒนธรรมในการช่วยเหลือผู้สูงอายุในชุมชน เช่น ให้เด็กและเยาวชนมีส่วนร่วมในกิจกรรม การดูแลผู้สูงอายุสร้างเครือข่ายช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ ให้รางวัลความดีตอบแทนในการทำกิจกรรมช่วยเหลือผู้สูงอายุ เช่น การบริการส่วนลดในการบริการร้านค้า แหล่งท่องเที่ยวหรือแหล่งวัฒนธรรมในชุมชนแก่ผู้สูงอายุ เป็นต้น
	๒.๖. ส่งเสริมการให้คุณค่าทางวัฒนธรรมกับผู้สูงอายุ	๑. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมรักษาวัฒนธรรมประเพณีหรือเทศกาลต่างๆสำหรับผู้สูงอายุ เช่น วันครอบครัววันผู้สูงอายุวันสงกรานต์ขึ้นปีใหม่ วันสำคัญทางศาสนาต่างๆจัดบริการทางสังคม เช่น ท่องเที่ยวทางสังคมวัฒนธรรมตามความสนใจ เป็นต้น
		๒. มีกิจกรรมเชิดชูผู้สูงอายุ เช่น การให้เป็นกรรมการร่วมหรือที่ปรึกษาชุมชนในการวางแผนชุมชน
		๓. มีกิจกรรมเชิดชูประกวดผู้สูงอายุต้นแบบในทุกระดับ
๓. การพัฒนาระบบบริการ	๓.๑. บริการผู้สูงอายุที่บ้าน	๑. จัดบริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านเป็นบริการตามภาวะสุขภาพตั้งแต่ปกติจนถึงไปไหน มาไหนไม่ได้และระยะสุดท้าย เป็นการจัดการบริการดูแลทางร่างกายและจิตใจ เช่น การดูแลกิจวัตรประจำวันเรื่องการรับประทานอาหาร อาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย สระผม ตัดเล็บ ออกกำลังกายฟื้นฟูสมรรถนะภาพ ฝึกการเคลื่อนไหว เช่น เดิน ลูก นั่ง ทักษะการหยิบจับ การพูด การกลืน การดูแลสายสวนต่างๆ การดูแลท่าช่วยหายใจ การให้อาหารทางสายยาง ทำแผล พลิกตะแคงตัว เป็นต้น

องค์ประกอบของชุดกิจกรรมหลัก	องค์ประกอบของชุดกิจกรรมย่อย	รายละเอียด
		๒. การให้บริการอื่นๆ เช่น คำปรึกษาเรื่องสุขภาพอย่างน้อย1ครั้งต่อปี การเปิดรับยา การบริการอื่นๆ เช่น การจัดบริการอาหารเฉพาะหรือตามความต้องการ รวมทั้งการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย เป็นต้น
	๓.๒. บริการรับ-ส่ง ๒๔ ชม.เพื่อการรักษาช่วยเหลือและกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉินถูกทำร้ายร่างกายถูกทอดทิ้งและภัยพิบัติ	๑. จัดการบริการรับ-ส่ง ๒๔ ชม.เพื่อการรักษาช่วยเหลือและกรณีอุบัติเหตุฉุกเฉิน ถูกทำร้ายร่างกาย ถูกทอดทิ้งและภัยพิบัติ
		๒. มีศูนย์ให้บริการกรณีภัยพิบัติและมีอาสาสมัครภัยพิบัติร่วมดูแลผู้สูงอายุ
	๓.๓. จัดบริการของศูนย์ผู้สูงอายุ (Day Care) ภายในรพ.สต. รพ.อปท. หรือองค์กรของชุมชนเช่นวัด เป็นต้น	๑. จัดบริการเพื่อให้ผู้สูงอายุเข้ารับบริการในช่วงเวลากลางวัน มีบริการรับ-ส่ง มีการจัดกิจกรรมที่หลากหลายไว้บริการภายในศูนย์ฯ เช่น การดูแลสุขภาพทั่วไป การตรวจร่างกายพื้นฐาน จัดให้มีนันทนาการบำบัด ผักตบชားต่างๆ เช่น ผักการลูก เติบ นึ่ง หยิบจับ การฝึกสมอง ฝึกงานศิลปะ จัดให้มีการนวดผ่อนคลายและสามารถให้บริการทั้งในภาวะปกติ ฉุกเฉินและเกิดภัยพิบัติ เป็นต้น
		๒. มีการจัดพื้นที่เพื่อออกกำลังกายรูปแบบต่างๆทั้งรายกลุ่มและเดี่ยว จัดให้มีครูฝึกออกกำลังกายเพื่อให้คำแนะนำดูแลเทคนิคการออกกำลังกาย เช่น แอโรบิค โยคะ เป็นต้น
		๓. มีกิจกรรมเสริมตามโอกาสหรือพัฒนาทักษะอื่นๆเพิ่มเติม เช่น ร่วมกิจกรรมทางศาสนา สังคม งานบุญตามปฏิทินงานต่างๆ จัดกลุ่มฝึกปรุงอาหาร ฝึกงานศิลปะต่างๆเรียนรู้วางแผน เล่นดนตรีท่องเที่ยว นอกสถานที่ เป็นต้น
	๓.๔. บริการรับ-ส่งผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆ	๑. อปท.จัดการบริการรับ-ส่งผู้สูงอายุที่ต้องการความช่วยเหลือเรื่องการเดินทางเพื่อเป็นการเปิดโอกาสให้เข้าร่วมกิจกรรมของชุมชน เช่น ร่วมกิจกรรมทางศาสนา งานบุญ เทศกาลตามปฏิทินงานต่างๆหรือกิจกรรมทางสังคม เช่น การประชุมประจำเดือน การจัดเวทีประชาคม งานการกุศล เป็นต้น
	๓.๕. บริการให้คำปรึกษาทางไกล	๑. จัดให้มีระบบTelemedicine เพื่อประสานการดูแลรักษาระหว่างเครือข่ายบริการสุขภาพและบริการให้คำปรึกษาแก่ผู้สูงอายุ แบบHotline แก่ผู้สูงอายุ ผู้ดูแล เพื่อนบ้าน อาสาสมัครในเรื่องต่างๆ เช่น สุขภาพการเข้าถึงสิทธิต่างๆ เป็นต้น
	๓.๖.เปิดช่องทางพิเศษสำหรับการให้บริการผู้สูงอายุ	๑. หน่วยงานที่ให้บริการแก่ผู้สูงอายุ เช่น รพ.สต. รพ.อปท.จัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับผู้สูงอายุ เช่น การจัดคิวที่นั่งเฉพาะห้องตรวจ เป็นต้น
		๒. การบริการในชุมชนมีการจัดทำป้ายสัญลักษณ์หน้าบ้านผู้สูงอายุเพื่อเป็นที่สังเกต เช่น ป้ายรูปดอก ลำดวน ป้ายบ้านนี้ใส่ใจผู้สูงอายุ การจัดทำธงหน้าบ้าน เป็นต้น เพื่อสะดวกในการรับบริการ

องค์ประกอบของชุดกิจกรรมหลัก	องค์ประกอบของชุดกิจกรรมย่อย	รายละเอียด
	๓.๗. จัดบริการแบบผสมผสานในการดูแลสุขภาพ	๑. จัดการบริการในรูปแบบต่างๆเพื่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เช่น นวดเพื่อสุขภาพ การใช้สมุนไพรเพื่อการบำบัด บริการจัดส่งอาหารเพื่อสุขภาพ การสวดมนต์การรำผีฟ้า การรำต่ออายุ รำแม่ต เป็นต้น
๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้มีสวัสดิการช่วยเหลือกัน	๔.๑ กิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุเป็นส่วนหนึ่งของสวัสดิการของกองทุนในชุมชน	๑. ร่วมสร้างกิจกรรมของกองทุนเพื่อดูแลผู้สูงอายุด้านการดูแลสุขภาพ การเพิ่มรายได้ การช่วยเหลือด้านจิตใจ เช่น สถาบันการเงินของชุมชน กองทุนสัจจะออมทรัพย์ กลุ่มสหกรณ์ออมทรัพย์ กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือตามความจำเป็น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น
		๒. ผลักดันกลุ่มและแหล่งเรียนรู้ที่มีรายได้ร่วมสมทบทุนหรือผู้สูงอายุเข้าเป็นสมาชิกกลุ่มเพื่อสร้างรายได้ เช่นกลุ่มผลิตอาหารแปรรูป กลุ่มอาชีพต่างๆ กลุ่มทอผ้าพื้นเมือง การรวมกลุ่มทำดอกไม้จันทน์ กลุ่มน้ำพริกหนุ่ม เป็นต้น
		๓. เพิ่มช่องทางในการระดมทุนอื่นๆ เช่น การทำบุญกฐิน-ผ้าป่าเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้น
	๔.๒ สนับสนุนให้ผู้สูงอายุเป็นสมาชิกกองทุนในชุมชนอย่างน้อยหนึ่งกองทุน	๑. สนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีการเก็บออมไว้ใช้ในยามจำเป็นผู้สูงอายุ ควรเป็นสมาชิกกองทุนอย่างน้อยหนึ่งกองทุนในชุมชน เช่น กองทุนฌาปนกิจระดับหมู่บ้าน ระดับตำบลระดับอำเภอ เป็นต้น
		๒. สนับสนุนให้ผู้สูงอายุเป็นสมาชิกกองทุนสวัสดิการสำหรับผู้สูงอายุอื่นๆ เช่น กองทุนเพื่อการปรับปรุงที่อยู่อาศัย กองทุนเพื่อช่วยเหลือยามเจ็บป่วยหรือฉุกเฉิน เป็นต้น
	๔.๓ ธนาคารความดีสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุ	๑. มีการสนับสนุนให้คนในชุมชนทำความดีมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ เช่น เด็กที่ร่วมกิจกรรมดูแลหรือให้บริการผู้สูงอายุ คนจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้น
		๒. เพื่อกระตุ้นให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง เช่นการออกกำลังกาย การปลูกพืชผักสวนครัวเพื่อมีอาหารปลอดภัยไว้บริโภค การเข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนาหรือทางสังคม เป็นต้น คะแนนที่ได้อาจจะเปลี่ยนเป็นคุปองหรือเงินเพื่อนำไปซื้อสินค้าต่อไป
	๔.๔ สนับสนุนให้คนในชุมชนทำความดีมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ	๑. จัดสรรงบประมาณเพื่อสมทบทุนการสร้างบุคลากรสหสาขาวิชาชีพในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน เช่น แพทย์ พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกร สาธารณสุข เป็นต้น
	๔.๕ สมทบทุนเพื่อจัดตั้งศูนย์บริการหรือสนับสนุนการบริการแก่ผู้สูงอายุในภาวะปกติฉุกเฉินและภัยพิบัติ	๑. การจัดตั้งศูนย์บริการหรือสนับสนุนการบริการแก่ผู้สูงอายุในภาวะปกติ ได้แก่ การดูแลผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวหรือถูกทอดทิ้งและในกรณีเหตุฉุกเฉิน ได้แก่ การถูกทำร้าย อุบัติเหตุหรือเกิดภัยพิบัติ
๕. การพัฒนาและนำใช้ข้อมูลใน		๑. มีการจัดทำข้อมูลโดยคนในชุมชนและมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย ตั้งแต่ขั้นตอนการเก็บ การตรวจสอบความถูกต้อง การวิเคราะห์เพื่อใช้จัดการดูแลและประเมินผลการดูแล

องค์ประกอบของชุดกิจกรรมหลัก	องค์ประกอบของชุดกิจกรรมย่อย	รายละเอียด
การส่งเสริมแก้ไข/จัดการปัญหาผู้สูงอายุ	๕.๑. การพัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ	๒. มีข้อมูลผู้สูงอายุที่ครบถ้วนครอบคลุมเพื่อใช้ในการจัดการดูแล เช่น ๑) มีข้อมูลพื้นฐาน เช่น กลุ่มอายุกลุ่มอาชีพการศึกษาศาสนา การได้รับการบริการสาธารณสุขประเภคโครงสร้างพื้นฐาน เป็นต้น ๒) ข้อมูลสถานะสุขภาพผู้สูงอายุทั้งที่เป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยเรื้อรัง กลุ่มติดบ้านติดเตียงและพิการ แผนกผู้สูงอายุ เป็นต้น ๓) ข้อมูลทุนและศักยภาพที่ใช้เพื่อจัดการดูแลตามปัญหา ความต้องการและความจำเป็น เช่น ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเหลือผู้สูงอายุ กลุ่มอาชีพแหล่งสนับสนุนอุปกรณ์ช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน เช่น แว่นตา อุปกรณ์ช่วยเดินจำนวนและความครอบคลุมการได้รับเบี้ยยังชีพ เป็นต้น ๔) มีแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มาจากการใช้ข้อมูลและชุมชนจัดทำแบบมีส่วนร่วม ๖) ข้อมูลผลที่เกิดจากการใช้ข้อมูลดูแล เช่น แนวโน้มภาวะสุขภาพการเพิ่มขึ้นของอาสาสมัคร เป็นต้น
	๕.๒. การนำใช้ข้อมูลทุนทางสังคมและแหล่งประโยชน์ในการดำเนินกิจกรรมและการบริการสำหรับผู้สูงอายุ	๑. มีการใช้ข้อมูลทุนทางสังคมและแหล่งประโยชน์ จัดทำแผนโครงการในการจัดสวัสดิการท้องถิ่น จัดบริการช่วยเหลือทำกิจกรรมผู้สูงอายุตามสภาพปัญหาความจำเป็นและความต้องการของผู้สูงอายุ เช่น จัดบริการให้การดูแลตามสภาพที่ประเมินใช้ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเยี่ยมบ้านเพื่อช่วยเหลือผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพัง กรณีฉุกเฉินถูกทำร้ายและภัยพิบัติ เป็นต้น
	๕.๓. มีช่องทางการเรียนรู้ข้อมูลเพื่อการดูแลผู้สูงอายุ	๑. สร้างและเพิ่มช่องทางการเรียนรู้ข้อมูลการดูแลผู้สูงอายุให้กับตัวผู้สูงอายุและผู้ดูแลอย่างหลากหลายช่องทาง เช่น การประชุม การประชุมการปรึกษาหารือ การจัดทำแผนการดูแลการบอกปากต่อปาก วิทยุชุมชน หอกระจายข่าว เอกสารหนังสือพิมพ์เพื่อกระจายข่าว เป็นต้น
	๕.๔. มีระบบสนับสนุนข้อมูลเพื่อใช้ดูแลผู้สูงอายุกรณีฉุกเฉินถูกทำร้ายและภัยพิบัติ	๑. มีระบบและสนับสนุนข้อมูลให้กับผู้ดูแลและผู้สูงอายุใช้ในกรณีฉุกเฉิน ถูกทำร้ายและภัยพิบัติ เช่น แผนที่บ้านผู้สูงอายุทั้งหมดเพื่อให้รถช่วยเหลือฉุกเฉินใช้ได้ทันทีเมื่อได้รับแจ้งขอความช่วยเหลือ แผนที่ที่ตั้งของศูนย์อพยพและแผนที่บ้านผู้สูงอายุเพื่อให้ทีมจัดการภัยพิบัติใช้เพื่อไปรับที่บ้านและส่งอย่างปลอดภัยในกรณีภัยพิบัติ เป็นต้น
๖. การพัฒนากฎกติการะเบียบ แนวปฏิบัติเพื่อหนุนเสริมการดำเนินกิจกรรมเสริมความ	๖.๑. มีข้อบัญญัติท้องถิ่นและแผนงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุ	๑. มีข้อบัญญัติท้องถิ่นแผนการดูแลจัดสรรงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุที่ครอบคลุมทั้งงานบริการกิจกรรมกองทุนสวัสดิการ เช่น ข้อบัญญัติท้องถิ่นสำหรับผู้ดูแลผู้สูงอายุ แผนการดูแลผู้สูงอายุที่พิการ โครงการสวัสดิการผู้สูงอายุ โครงการธนาคารความดี เป็นต้น
	๖.๒. ธรรมนูญสุขภาพเพื่อการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	๑. มีธรรมนูญสุขภาพ กำหนดการจัดระบบบริการเพื่อดูแลผู้สูงอายุ เช่น กำหนดให้มีการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขเชิงรุกอย่างต่อเนื่องสำหรับการดูแลผู้สูงอายุ โดยการจัดแพทย์

องค์ประกอบของชุดกิจกรรมหลัก	องค์ประกอบของชุดกิจกรรมย่อย	รายละเอียด
เข้มแข็งชุมชน ท้องถิ่น		และพยาบาลให้เพียงพอต่อการดูแล ส่งเสริมสนับสนุนและร่วมกันออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ โดยการจัดตั้งชมรมการออกกำลังกาย เป็นต้น
	๖.๓.สนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการกำหนดกฎกติกาวางแผนนโยบายท้องถิ่น	๑. มีการเปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นทั้งเวทีการประชุมทั่วไปและการประชุมเฉพาะเรื่องสำหรับผู้อายุ เช่น การเป็นผู้ทรงคุณวุฒิผู้เชี่ยวชาญ เป็นคณะกรรมการกองทุนสวัสดิการผู้สูงอายุ กรรมการกลุ่มช่วยเหลือผู้พิการ เป็นต้น

ตัวชี้วัดประเมินการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยชุมชนท้องถิ่น

ชุดกิจกรรมที่	งาน/กิจกรรม	ศจค.	สปง.	อปท. เครือข่าย	หมายเหตุ
๑. การพัฒนาศักยภาพ	๑) จัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ ๑ แห่ง		✓ (๑แห่ง)	✓ (๑แห่ง)	
	๒) จัดอบรมเพื่อพัฒนาทักษะการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุสำหรับสมาชิกในครัวเรือน ให้เข้าใจความเสื่อมตามวัย อาทิ สายตา ฟัน การดูแลเมื่อป่วยเล็กน้อยป่วยเรื้อรัง จุกเฉิน และระยะสุดท้ายเพื่อให้การดูแลช่วยเหลืออย่างถูกต้อง เช่น การเตรียมอาหารตามวัยการพักผ่อนการเข้าใจอารมณ์ความรู้สึกมีความรู้สึกรู้สีกมีคุณค่าในภาวะปกติและดูแลในยามเจ็บป่วยเล็กน้อยการป่วยเรื้อรังและภาวะฉุกเฉินเบื้องต้นได้	✓ (ร้อยละ ๘๐ ของครัวเรือน)	✓ (ร้อยละ ๑๐๐ ของ ครัวเรือน)	✓ (ร้อยละ ๘๐ ของ ครัวเรือน)	
	๓) จัดอบรมเพื่อพัฒนาทักษะอาสาสมัครในการดูแลผู้สูงอายุเพื่อให้มีความรู้เข้าใจความเสื่อมตามวัย ให้การดูแลช่วยเหลือตามสภาพทั้งในภาวะปกติ เช่น การจัดหาอาหารให้ปลอดภัยและสอดคล้องกับความต้องการตามวัยและโรคการสนับสนุนให้ออกกำลังกาย ชักชวนเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มช่วยเหลือเมื่อเจ็บป่วยเล็กน้อย เจ็บป่วยเรื้อรัง และดูแลช่วยเหลือเบื้องต้นประสานงานเพื่อส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในกรณีฉุกเฉินได้	✓ (ร้อยละ ๘๐ ของคน)	✓ (ร้อยละ ๑๐๐ของคน)	✓ (ร้อยละ ๑๐๐ของ คน)	
	๔) จัดอบรมเพื่อพัฒนาทักษะการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุสำหรับผู้สูงอายุเช่น การดูแลตนเองตนเอง การทำกิจวัตรประจำวัน การออกกำลังกาย ฟันฟูสภาพ เป็นต้น	✓ (ร้อยละ ๘๐ ของคน)	✓ (ร้อยละ ๑๐๐ของคน)	✓ (ร้อยละ ๘๐ของคน)	
	๕) จัดทำคู่มือการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุประจำครัวเรือนทุกครัวเรือน		✓	✓	

ชุดกิจกรรมที่	งาน/กิจกรรม	ศจค.	ศปง.	อปท. เครือข่าย	หมายเหตุ
			(ร้อยละ๑๐๐ ของ ครัวเรือน)	(ร้อยละ๘๐ ของ ครัวเรือน)	
	๖) จัดหาผู้ดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุเพิ่มทั้งที่เป็นอาสาสมัครและผู้ดูแลที่เป็นวิชาชีพให้มีจำนวนเพิ่มขึ้นเช่นสนับสนุนให้มีการอบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุเพิ่มอส. เชี่ยวชาญในการดูแลกลุ่มผู้สูงอายุที่พิการเจ็บป่วยเรื้อรังและหรือระยะสุดท้าย	✓ (๑คน)	✓ (๒คน)		
๒. การพัฒนา สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ ผู้สูงอายุ	๗) มีการปรับสภาพบ้านเรือนให้ปลอดภัยและเหมาะสำหรับการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ อย่างน้อย ๑โครงการ เช่น ซ่อมแซมพื้น บันไดที่ชำรุด การมีราวจับในห้องน้ำ เป็นต้น	✓ (๑โครงการ)	✓ (๑โครงการ)	✓ (๑ โครงการ)	
	๘) จัดตั้งศูนย์บริการสำหรับผู้สูงอายุได้ยืมอุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับการดูแลช่วยเหลือ๑แห่ง เช่น รถเข็น อุปกรณ์ช่วยพยุงเดิน อุปกรณ์ให้ออกซิเจน และเตียงนอนที่ปรับระดับได้ เป็นต้น	✓ (๑แห่ง)	✓ (๑แห่ง)	✓ (๑แห่ง)	
	๙) จัดตั้งศูนย์บริการอุปกรณ์ในการออกกำลังกายหรืออุปกรณ์ฝึกในการเคลื่อนไหวสำหรับผู้สูงอายุ พร้อมทั้งมีครูฝึกที่ช่วยแนะนำการใช้อุปกรณ์๑แห่ง		✓ (๑แห่ง)		
	๑๐) ปรับบริเวณพื้นที่สาธารณะให้เอื้อต่อผู้สูงอายุ อย่างน้อย ๒โครงการ เช่น การมีทางลาดทางเดิน การปรับบันไดให้มีราวจับ การกำหนดให้มีที่นั่งเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุ และการมีห้องน้ำแยกเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุ เป็นต้น	✓ (๒โครงการ)	✓ (๒โครงการ)	✓ (๒ โครงการ)	
	๑๑) จัดลานกิจกรรมหรือลานกีฬาให้ผู้สูงอายุ หรือมีการแบ่งพื้นที่ช่วงระยะเวลาในการจัดกิจกรรมเช่นการฟื้นฟูสภาพร่างกายนวดการเตรียมอาหารการฝึกสมอง การทำสมาธิห้องคลายเครียดการฝึกศิลปะต่างๆเป็นต้นอย่างน้อย ๑แห่ง	✓ (๑แห่ง)	✓ (๑แห่ง)		
	๑๒) จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้คุณค่าทางวัฒนธรรมกับผู้สูงอายุ อย่างน้อย ๑โครงการ เช่น กิจกรรมรักษาวัดวัฒนธรรมประเพณีหรือเทศกาลต่างๆสำหรับผู้สูงอายุ วันผู้สูงอายุ วันสงกรานต์ขึ้นปีใหม่ วันสำคัญทางศาสนา เป็นต้น	✓ (๑โครงการ)	✓ (โครงการ)	✓ (๑ โครงการ)	
	๑๓) จัดบริการดูแลช่วยเหลือที่บ้าน อย่างน้อย ๑บริการ เช่น การติดตามเยี่ยมบ้านเพื่อการดูแลช่วยเหลือ ฟื้นฟูสภาพกรณีที่เจ็บป่วย หรือกรณีที่ต้องการตรวจประเมินภาวะสุขภาพ เป็นต้น	✓	✓	✓	
๓. การพัฒนาระบบบริการ					

ชุดกิจกรรมที่	งาน/กิจกรรม	ศจค.	ศปง.	อปท. เครือข่าย	หมายเหตุ
	๑๔) จัดบริการรถรับ-ส่งผู้สูงอายุเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆของชุมชน และการไปใช้บริการที่โรงพยาบาล เช่น การไปตรวจตามนัด หรือการไปรับยา เป็นต้นอย่างน้อย ๑บริการ	✓	✓	✓	
	๑๕) จัดบริการให้คำปรึกษาทางไกลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยหรือการดูแลสุขภาพ เช่น การมี โทรศัพท์สายด่วน(Hotline)การสื่อสารผ่านระบบไลน์ (line)ระบบการส่งข้อความ (SMS) การถ่ายทอดสดทั้งภาพและเสียงผ่านระบบโทรศัพท์ (Web Cam) เป็นต้น อย่างน้อย ๑บริการ	✓	✓		
	๑๖) จัดตั้งศูนย์ดูแลผู้สูงอายุช่วงกลางวัน (Day Care) ภายในรพ.สต. รพ.อปท. หรือองค์กรของชุมชน เพื่อให้บริการในลักษณะต่างๆ เช่น การฝึกทักษะดูแลสุขภาพ หรือชะลอความเสื่อม การมีนันทนาการบำบัด ฟันฟูสภาพ และการฝึกสมอง การฝึกทำงานศิลปะ การนวดผ่อนคลาย เป็นต้น อย่างน้อย ๑บริการ	✓	✓	✓	
	๑๗) เปิดช่องทางพิเศษสำหรับการให้บริการผู้สูงอายุ ในหน่วยงานที่ให้การบริการแก่ผู้สูงอายุ เช่นรพ.สต. รพ. อปท. เป็นต้น และจัดพื้นที่เฉพาะไว้รองรับผู้สูงอายุ	✓	✓	✓	
	๑๘) จัดบริการแบบผสมผสานในการดูแลสุขภาพให้แก่ผู้สูงอายุ เช่น นวดเพื่อสุขภาพ การใช้สมุนไพรเพื่อการบำบัด บริการจัดส่งอาหารเพื่อสุขภาพ การสวดมนต์ การรำผีฟ้า การรำต่ออายุ รำแม่เมต อย่างน้อย ๑บริการ	✓	✓		
๔. การจัดตั้งกองทุนหรือจัดให้สวัสดิการช่วยเหลือกัน	๑๙) จัดให้ผู้สูงอายุเข้าเป็นสมาชิกกองทุนในชุมชนอย่างน้อยหนึ่งกองทุน เช่น ฅนาปนกิจกลุ่มออมทรัพย์ เป็นต้น อย่างน้อย๑โครงการ	✓	✓	✓	
	๒๐) จัดกิจกรรมที่เหมาะสมกับความถนัดหรือความสามารถของผู้สูงอายุเพื่อเพิ่มรายได้ให้กับผู้สูงอายุ เช่น การปลูกผัก การทอผ้า การจักสาน และงานประดิษฐ์ เป็นต้น อย่างน้อย ๑โครงการ	✓	✓	✓	
	๒๑) จัดตั้งศูนย์บริการหรือสนับสนุนการบริการแก่ผู้สูงอายุในภาวะปกติ ได้แก่ การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่อยู่คนเดียวหรือถูกทอดทิ้ง และในกรณีเหตุฉุกเฉิน ได้แก่ การถูกทำร้าย อุบัติเหตุหรือเกิดภัยพิบัติ ๑ แห่ง		✓		
	๒๒) จัดตั้งธนาคารความดีและมีการดำเนินโครงการอย่างน้อย ๑โครงการเพื่อดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุของคนในชุมชนสะสมเป็นคะแนนความดีซึ่งเมื่อมีคะแนนถึงเกณฑ์ที่กำหนดจะได้รับรางวัล หรือสามารถนำไปใช้เพื่อการลดหย่อนในการซื้อสินค้าหรือบริการได้		✓		

ชุดกิจกรรมที่	งาน/กิจกรรม	ศจค.	ศปง.	อปท. เครือข่าย	หมายเหตุ
๕. การพัฒนานำใช้ข้อมูล ในการส่งเสริม แก้ปัญหาสำหรับ ผู้สูงอายุ	๒๓) จัดทำระบบข้อมูลผู้สูงอายุระบบข้อมูล ที่ครอบคลุมครอบคลุมทุกด้านโดยให้คนใน ชุมชนมีส่วนร่วม เพื่อใช้จัดการดูแล เช่น๑) มีข้อมูลพื้นฐาน เช่น กลุ่มอายุกลุ่ม อาชีพการศึกษา ศาสนา การได้รับบริการสาธารณะ เป็นต้น๒) ข้อมูลสถานะ สุขภาพผู้สูงอายุทั้งที่เป็นกลุ่มปกติกลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วยเรื้อรังกลุ่มติดบ้านติดเตียง และพิการ แผนที่ผู้สูงอายุ เป็นต้น๓) ข้อมูลทุนและศักยภาพที่ใช้เพื่อจัดการดูแล ตามปัญหาความต้องการและความจำเป็น เช่น ข้อมูลกลุ่มอาสาสมัครช่วยเหลือ ผู้สูงอายุ กลุ่มอาชีพ แหล่งสนับสนุนอุปกรณ์ช่วยเหลือในชีวิตประจำวัน ความ ครอบคลุมการได้รับเบี้ยยังชีพ เป็นต้น๔) มีแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มาจากการใช้ ข้อมูลและชุมชนจัดทำแบบมีส่วนร่วม๕) ข้อมูลผลที่เกิดจากการใช้ข้อมูลดูแล เช่น แนวโน้มภาวะสุขภาพการเพิ่มขึ้นของอาสาสมัคร เป็นต้น	✓	✓	✓	
	๒๔) ดำเนินการวิเคราะห์และนำใช้ข้อมูลผู้สูงอายุเพื่อเป็นหลักฐานอ้างอิงในการจัดทำ แผนหรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้สูงอายุ ๑โครงการ	✓	✓		
๖. การพัฒนากฎ ระเบียบ แนวปฏิบัติเพื่อหนุน เสริมการดำเนิน กิจกรรมเสริมสร้าง ความเข้มแข็งให้ระบบ การดูแลผู้สูงอายุ	๒๕) จัดทำข้อบัญญัติท้องถิ่นและแผนงบประมาณในการสนับสนุนการดูแลผู้สูงอายุ๑ ฉบับ	✓	✓	✓	
	๒๖) จัดให้ผู้สูงอายุมีส่วนร่วมในการกำหนดกฎกติกาวางแผนนโยบายท้องถิ่น อย่าง น้อย ๑คน	✓	✓	✓	
รวม ๒๖งานและกิจกรรม		๒๑	๒๖	๑๘	

หมายเหตุ

พัฒนาข้อมูลจากชุดกิจกรรม โครงการการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ โดยเอาพื้นที่เป็นตัวตั้งโดยศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน
(ศวช.) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ภาคผนวก จ

รายละเอียด ๕ ชุดกิจกรรมและตัวชี้วัด การขับเคลื่อนเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารเพื่อสุขภาวะ

ชุดกิจกรรมที่ ๑ พัฒนาแผนการเกษตรและอาหารของชุมชนโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน

เป็นการดำเนินการเพื่อให้กลุ่ม องค์กรทางสังคม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีแผนการพัฒนาการเกษตรและอาหารของชุมชน โดยเป็นกระบวนการที่สร้างการมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้องและคนในชุมชนในขั้นตอนต่างๆ ของการทำแผนการพัฒนา ประกอบด้วย

- กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาแผนการผลิตทางการเกษตร
- กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาแผนการเข้าถึงอาหารและการพึ่งตนเองด้านอาหารของครอบครัว
- กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาแผนการเข้าถึงอาหารและการพึ่งตนเองด้านอาหารของชุมชน
- กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาแผนด้านอาหารจัดการโรคและอาหารสมัย
- กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาแผนการตลาดผลผลิตทางการเกษตรและการตลาดอาหารปลอดภัย
- กิจกรรมที่ ๖ พัฒนาแผนการจัดการทรัพยากรเพื่ออาหารชุมชน

ชุดกิจกรรมที่ ๒ พัฒนาศักยภาพของกลไกการขับเคลื่อนการเกษตรและอาหารชุมชน

เป็นการดำเนินการเพื่อเพิ่มขีดความสามารถและพัฒนาศักยภาพของกลไกในพื้นที่ที่มีส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนงานด้านการเกษตรและอาหาร ประกอบด้วย

- กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาศูนย์บริการและถ่ายทอดเทคโนโลยีการเกษตรประจำตำบล
- กิจกรรมที่ ๒ พัฒนาแหล่งเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับการเกษตรและอาหารเพื่อสุขภาวะ
- กิจกรรมที่ ๓ จัดตั้งหรือพัฒนาให้มีคณะกรรมการด้านการเกษตรและอาหารชุมชน คณะกรรมการหรือคณะทำงานแต่ละกิจกรรม ที่มาจากภาคี ๔ ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง
- กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาแกนนำหรือผู้นำการเปลี่ยนแปลง
- กิจกรรมที่ ๕ พัฒนาอาสาสมัครเกษตรหมู่บ้าน (อกม.) และอาสาสมัคร
- กิจกรรมที่ ๖ พัฒนาศักยภาพบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ชุดกิจกรรมที่ ๓ บริหารจัดการกองทุนและการจัดระบบสวัสดิการ

เป็นการสร้างและการบริหารจัดการทุนทั้งที่เป็นเงินและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง รวมถึงระบบสวัสดิการช่วยเหลือดูแลกันของคนในชุมชนที่สนับสนุนให้เกิดอาหารเพื่อสุขภาวะ ประกอบด้วย

กิจกรรมที่ ๑ สนับสนุนให้กองทุนหรือสถาบันการเงินที่มีอยู่ในชุมชนพัฒนากฎ ระเบียบ กติกา เงื่อนไข พิเศษ หรือกิจกรรมให้กับบุคคลหรือองค์กรในชุมชนได้พัฒนาการเกษตรและอาหารปลอดภัยของชุมชน เช่น การเพิ่มเงื่อนไขของกองทุนหมู่บ้าน การให้ดอกเบี้ยเงินกู้อัตราพิเศษกับกลุ่มปุ๋ยอินทรีย์ การให้ดอกเบี้ยเงินกู้ อัตราพิเศษกับกลุ่มแปรรูปอาหาร ฯลฯ

กิจกรรมที่ ๒ จัดตั้งกองทุนสนับสนุนครอบครัวเกษตรกร ผู้ผลิตอาหารปลอดภัยในชุมชน หรือผู้กระจายอาหารปลอดภัยในชุมชน เช่น กองทุนปุ๋ยอินทรีย์ กองทุนเมล็ดพันธุ์ กองทุนแปรรูปอาหาร กองทุนตลาดอาหารปลอดภัย ฯลฯ

กิจกรรมที่ ๓ จัดตั้งหรือพัฒนาให้กิจกรรมด้านการเกษตรและอาหารปลอดภัยเป็นกิจกรรมทางสังคมของระบบสวัสดิการหรือสถาบันการเงินในชุมชน เช่น การแจกพันธุ์พืชพันธุ์สัตว์ให้กับผู้สูงอายุในวันสงกรานต์ ปลูกอาหารริมทางร่วมกันในวันสำคัญหรือวันนักขัตฤกษ์ ฯลฯ

กิจกรรมที่ ๔ สนับสนุนให้กองทุนหรือสถาบันการเงินในชุมชนจัดสรรผลกำไรมาสนับสนุนการเพิ่มความรู้ และทักษะการเกษตรหรือการผลิตอาหารปลอดภัย เช่น อบรมการเพาะเห็ด อบรมหลักสูตรการปรุงอาหาร เพื่อสุขภาพจากผักผลไม้ข้างบ้าน จัดศึกษาดูงานรูปแบบการทำเกษตรกรรมยั่งยืน ให้ทุนกลุ่มแม่บ้านไปเรียน การแปรรูปอาหาร ฯลฯ

ชุดกิจกรรมที่ ๔ พัฒนาและนำใช้ข้อมูลเพื่อการเกษตรและอาหารชุมชนปลอดภัย

เป็นกระบวนการที่สนับสนุนให้เกิดการเรียนรู้ข้อมูลด้านการเกษตรและอาหารร่วมกันของคนในชุมชนทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วน ถูกต้อง และเชื่อถือได้ และการนำไปใช้ในการพัฒนาในพื้นที่ รวมถึงการพัฒนาระบบสนับสนุน ประกอบด้วย

กิจกรรมที่ ๑ พัฒนาระบบข้อมูลเพื่อการเกษตรและอาหารชุมชน

กิจกรรมที่ ๒ นำใช้ระบบข้อมูลตำบลเพื่อพัฒนาและสนับสนุนบุคคล ครอบครัว กลุ่ม หรือชุมชนในด้านการเกษตรและอาหาร

กิจกรรมที่ ๓ พัฒนาระบบสนับสนุนการใช้ข้อมูล

ชุดกิจกรรมที่ ๕ การรณรงค์เพื่อการเกษตรและอาหารชุมชนปลอดภัย

เป็นกระบวนการดำเนินการโดยใช้การสื่อสารรูปแบบต่างๆ เพื่อให้คนในชุมชนมีความรู้ความเข้าใจ ตระหนัก มีปฏิบัติการ รวมถึงการเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อพัฒนาการเกษตรและอาหารของชุมชน ประกอบด้วย

กิจกรรมที่ ๑ สร้างและพัฒนาต้นแบบระดับบุคคลและครอบครัวในด้านต่างๆ ที่สนับสนุนการเกษตรและอาหารชุมชน เช่น ด้านกระบวนการผลิตทางการเกษตร ด้านการพึ่งตนเองด้านอาหาร ด้านการพัฒนาหลักสูตรหรือเมนูเพื่ออาหารจัดการโรค ฯลฯ

กิจกรรมที่ ๒ รณรงค์ให้เกิดการตระหนักในปัญหาด้านการเกษตรของชุมชนรูปแบบต่างๆ

กิจกรรมที่ ๓ รณรงค์เพื่อสนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคไปสู่การบริโภคที่สนับสนุน
การเกษตรในชุมชน หรือการลดการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการบริโภค

กิจกรรมที่ ๔ พัฒนาช่องทางการสื่อสารรูปแบบต่างๆ ของคนในชุมชน

ตัวชี้วัดการขับเคลื่อนเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารเพื่อสุขภาพ

ชุดกิจกรรมที่	งาน/กิจกรรม	ศจค.	ศปง.	อปท. เครือข่าย	หมายเหตุ
๑. พัฒนาแผนการเกษตรและอาหารของชุมชนโดยใช้พื้นที่เป็นฐาน	๑) จัดทำข้อบัญญัติท้องถิ่นและแผนงบประมาณในการสนับสนุนการทำเกษตรกรรมเพื่อสร้างอาหารปลอดภัยในชุมชน ๑ ฉบับ	✓	✓	✓	
	๒) จัดทำแผนการเข้าถึงอาหารและให้เกษตรกรพึ่งตนเองระดับครัวเรือน เช่น แผนการส่งเสริมการปลูกผักสวนครัวรั้วกินได้ แผนการส่งเสริมการเลี้ยงสัตว์ เป็นต้น เพื่อให้เกษตรกรพึ่งตนเองได้	✓	✓	✓	
	๓) การกำหนดกฎ กติกา ระเบียบหมู่บ้าน หรือธรรมนูญตำบลเกี่ยวกับเกษตรและอาหารปลอดภัยในชุมชน เช่น การปลูกผักเพื่อการบริโภคในครัวเรือน การไม่จับปลาในแหล่งน้ำ การลดการใช้สารเคมี เป็นต้น	✓	✓	✓	
	๔) จัดทำแผนการเข้าถึงอาหารและการพึ่งตนเองระดับชุมชน รวมถึงกำหนดให้มีการใช้พื้นที่สาธารณะทำให้คนในชุมชนเข้าถึงอาหารได้อย่างน้อย ๒ รูปแบบ เช่น แผนการปลูกผักตามที่สาธารณะ แผนการปลูกผักในน้ำ ในคลอง แผนการจัดตลาด แผนการรวมกลุ่มแปรรูปอาหาร เป็นต้น		✓		
	๕) เข้าร่วมเวทีในการพัฒนานโยบายสาธารณะด้านการพัฒนาระบบอาหารชุมชนโดยใช้พื้นที่เป็นตัวตั้งของภาคีเครือข่าย อย่างน้อย ๑ ครั้ง	✓	✓	✓	
	๖) จัดทำแผนพัฒนาการเกษตรและอาหารปลอดภัย อาหารจัดการโรคและอาหารสมวัยของตำบล โดยการมีส่วนร่วมของ ๔ ภาคในพื้นที่ ประกอบด้วย อปท. ท้องที่ ภาครัฐ และ ภาคประชาชน เป็นต้น	✓	✓	✓	
	๗) จัดทำแผนการตลาดผลผลิตทางการเกษตรและการตลาดอาหารปลอดภัย เช่น แผนการพัฒนารูปแบบตลาดจำหน่ายอาหารปลอดภัย แผนจัดตั้งตลาดสีเขียว ตลาดออนไลน์ ตลาดเคลื่อนที่ เป็นต้น ๑ ฉบับ	✓	✓		

ชุดกิจกรรมที่	งาน/กิจกรรม	ศจค.	ศปง.	อปท. เครือข่าย	หมายเหตุ
	๘) จัดทำแผนการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสภาพแวดล้อมที่ทำให้อาหารตามธรรมชาติ กลับคืนมา ๑ แผน เช่น แผนการปลูกป่า แผนการรักษาแหล่งน้ำ แผนการสำรวจและจัดทำ ข้อมูลการใช้ทรัพยากร แผนการจัดตั้งกฎระเบียบ แผนการจัดตั้งอาสาสมัครการอนุรักษ์ เป็นต้น และกำหนดรูปแบบการดำเนินกิจกรรมเพื่อธรรมาภิบาล	✓ (๑ รูปแบบ)	✓ (๒ รูปแบบ)	✓ (๑ รูปแบบ)	
	๙) จัดทำแผนคัดแยกและนำขยะมาใช้ในการเกษตรและการสร้างอาหารปลอดภัย เช่น แผนการรวมกลุ่มทำปุ๋ยไส้เดือน ปุ๋ยหมักชีวภาพเป็นต้น	✓	✓	✓	
๒. พัฒนาศักยภาพของ กลไกการขับเคลื่อน การเกษตรและ อาหารชุมชน	๑๐) จัดตั้งศูนย์บริการและถ่ายทอดเทคโนโลยีการเกษตรประจำตำบล ๑ ศูนย์	✓	✓	✓	
	๑๑) พัฒนาแหล่งเรียนรู้ที่เกี่ยวข้องกับการเกษตรและอาหารเพื่อสุขภาวะ เช่น กลุ่มทำปุ๋ย ชีวภาพ กลุ่มแปรรูปอาหาร กลุ่มเพาะเห็ด กลุ่มปลูกข้าวพันธุ์พื้นเมือง เป็นต้น	✓ (อย่าง น้อย ๗ กลุ่ม)	✓ (อย่าง น้อย ๑๐ กลุ่ม)	✓ (อย่าง น้อย ๕ กลุ่ม)	
	๑๒) จัดตั้งหรือพัฒนาให้มีคณะกรรมการด้านการเกษตรและอาหารชุมชน คณะกรรมการหรือ คณะทำงานแต่ละกิจกรรม ที่มาจากภาคี ๔ ฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย อปท. ท้องที่ ภาครัฐ และภาคประชาชน เป็นต้น	✓	✓	✓	
	๑๓) จัดอบรมเพื่อพัฒนาแกนนำหรือผู้นำการเปลี่ยนแปลง ๓ ครั้ง/ปี		✓		
	๑๔) สร้างอาสาสมัครเกษตรหมู่บ้าน (อกม.) เกษตรอาสา หรืออาสาสมัครในการพัฒนาการ เกษตรและอาหารปลอดภัยของพื้นที่		✓ (๑๐ คน)	✓ (๕ คน)	
	๑๕) พัฒนาศักยภาพบุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เช่น การฝึกอบรม ศึกษาดูงาน เป็นต้น	✓ (๑ คน)	✓ (๒ คน)	✓ (๑ คน)	
๓. บริหารจัดการ กองทุน และการ จัดระบบสวัสดิการ	๑๖) ดำเนินการสนับสนุนให้กองทุนหรือสถาบันการเงินที่มีอยู่ในชุมชนพัฒนากฎ ระเบียบ กติกา เงื่อนไขพิเศษ หรือกิจกรรมให้กับบุคคลหรือองค์กรในชุมชนได้พัฒนาการเกษตรและอาหาร	✓ (อย่าง น้อย ๑)	✓ (อย่าง น้อย ๒)		

ชุดกิจกรรมที่	งาน/กิจกรรม	ศจค.	ศปง.	อปท. เครือข่าย	หมายเหตุ
	ปลอดภัยของชุมชน เช่น การเพิ่มเงื่อนไขของกองทุนหมู่บ้าน การให้ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมอัตราพิเศษกับกลุ่มปุ๋ยอินทรีย์ การให้ดอกเบี้ยเงินกู้ยืมอัตราพิเศษกับกลุ่มแปรรูปอาหาร ฯลฯ	องค์กร/ กองทุน)	องค์กร/ กองทุน)		
	๑๗) จัดตั้งกองทุนสนับสนุนครอบครัวเกษตรกร ผู้ผลิตอาหารปลอดภัยในชุมชน หรือผู้กระจายอาหารปลอดภัยในชุมชน เช่น กองทุนปุ๋ยอินทรีย์ กองทุนเมล็ดพันธุ์ กองทุนแปรรูปอาหาร กองทุนตลาดอาหารปลอดภัย เป็นต้น อย่างน้อย ๑ องค์กร/กองทุน	✓	✓	✓	
	๑๘) จัดกิจกรรมด้านการเกษตรและอาหารปลอดภัยเป็นกิจกรรมทางสังคมของระบบสวัสดิการหรือสถาบันการเงินในชุมชน เช่น การแจกพันธุ์พืช พันธุ์สัตว์ให้กับผู้สูงอายุในวันสงกรานต์ ปลุกพืชผักริมทางร่วมกันในวันสำคัญหรือวันนักขัตฤกษ์ ปลอ่ยปลาในแหล่งน้ำชุมชน ตักบาตรผัก/ข้าวสาร และนำไปให้แก่กลุ่มที่ต้องการความช่วยเหลือ เป็นต้น อย่างน้อย ๑ กิจกรรม	✓	✓	✓	
	๑๙) จัดสรรผลกำไรกองทุนหรือสถาบันการเงินมาสนับสนุน การเพิ่มความรู้และทักษะการเกษตรหรือการผลิตอาหารปลอดภัยหรือนำไปสนับสนุนกลุ่มอื่นในพื้นที่ เช่น อบรมการเพาะเห็ด อบรมหลักสูตรการปรุงอาหารเพื่อสุขภาพจากผักผลไม้รั้วบ้าน จัดศึกษาดูงานรูปแบบการทำเกษตรกรรมยั่งยืน ให้ทุนกลุ่มแม่บ้านไปเรียนการแปรรูปอาหาร ให้ทุนโรงเรียนในการสร้างอาหารปลอดภัยในโรงเรียน เป็นต้น อย่างน้อย ๑ กิจกรรม	✓	✓		
	๒๐) จัดตั้งกองทุนอาหารชุมชนเพื่อช่วยเหลือ กลุ่มผู้ต้องการความช่วยเหลือในชุมชน เช่น กองทุนข้าวสาร กองทุนเมล็ดพันธุ์ เป็นต้น		✓		
๔. พัฒนาและนำใช้ข้อมูลเพื่อการเกษตรและอาหารชุมชนปลอดภัย	๒๑) จัดทำระบบข้อมูลเพื่อการเกษตรและอาหารชุมชน เช่น ฐานข้อมูลผลผลิต ฐานข้อมูลพันธุ์พืช ฐานข้อมูลเกษตรกร เป็นต้น	✓	✓	✓	
	๒๒) นำใช้ระบบฐานข้อมูลเพื่อการเกษตรและอาหารชุมชน ในการพัฒนาและสนับสนุนบุคคล ครอบครัว กลุ่ม หรือชุมชนในด้านการเกษตรและอาหาร เช่น การวางแผนงบประมาณ การวางแผนการผลิตและการจำหน่าย การกระจายสินค้า เป็นต้น	✓	✓	✓	

ชุดกิจกรรมที่	งาน/กิจกรรม	ศจค.	ศปง.	อปท. เครือข่าย	หมายเหตุ
	๒๓) พัฒนาระบบสนับสนุนการใช้ข้อมูล เช่น การจัดเวทีนำเสนอข้อมูลด้านการเกษตรและอาหารชุมชน การสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูล เป็นต้น		✓		
๕. การรณรงค์เพื่อ การเกษตรและ อาหารชุมชน ปลอดภัย	๒๔) สร้างและพัฒนาต้นแบบระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ในด้านต่างๆ ที่สนับสนุนการเกษตรและอาหารชุมชน ในด้านกระบวนการผลิตทางการเกษตร ด้านการพึ่งตนเองด้านอาหาร ด้านการพัฒนาหลักสูตรหรือเมนูเพื่ออาหารจัดการโรค ฯลฯ เช่น บุคคลต้นแบบเกษตรอินทรีย์ ครอบครัวต้นแบบเกษตรพอเพียง กลุ่มเกษตรปลอดภัย กลุ่มอาหารเพื่อสุขภาพ ศูนย์เรียนรู้เกษตรพอเพียง โรงเรียนต้นแบบด้านการจัดการอาหารปลอดภัย เป็นต้น	✓	✓	✓	
	๒๕) รณรงค์ให้เกิดความรู้ ความเข้าใจ และการตระหนักในปัญหาด้านการเกษตรของชุมชนรูปแบบต่างๆ เช่น ประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย รถเคลื่อนที่ รณรงค์ผ่านกลุ่มสมาชิกเกษตรอินทรีย์ เป็นต้น	✓ (๓ เรื่อง)	✓ (๕ เรื่อง)	✓ (๑ เรื่อง)	
	๒๖) จัดกิจกรรมรณรงค์เพื่อสนับสนุนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคไปสู่การบริโภคที่สนับสนุนการเกษตรในชุมชน หรือการลดการเจ็บป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมบริโภค เช่น การประกวดอาหารเพื่อสุขภาพ อาหารเฉพาะโรค การตรวจสอบสารเคมีในกระแสดเลือก รณรงค์การปลูกผักบริโภคในครัวเรือน เป็นต้น	✓ (๓ กิจกรรม)	✓ (๕ กิจกรรม)	✓ (๑ กิจกรรม)	
	๒๗) พัฒนาช่องทางการสื่อสารการเกษตรและอาหารชุมชนปลอดภัยรูปแบบต่างๆ ของคนในชุมชน เช่น หอกระจายข่าว วิทยุชุมชน เป็นต้น	✓	✓	✓	
	รวม ๒๗ งานและกิจกรรม	๒๒	๒๗	๒๐	

ภาคผนวก ข

รายละเอียด ๗ กลุ่มกิจกรรมการขับเคลื่อนประเด็นการควบคุมการบริโภคยาสูบ โดยเอาพื้นที่เป็นตัวตั้ง

๗ กลุ่มกิจกรรมการดำเนินงานการขับเคลื่อนประเด็นการควบคุมการบริโภคยาสูบโดยเอาพื้นที่เป็นตัวตั้ง มีดังนี้

กลุ่มกิจกรรมที่ ๑ การรณรงค์ในทุกระดับ

โดยดำเนินการผ่านทั้งระดับบุคคล ครอบครัว องค์กร ชุมชน เครือข่าย ซึ่งดำเนินการในกิจกรรมดังนี้

- ๑.๑ สร้างบุคคลต้นแบบ (กลุ่มผู้เสพ/ผู้ไม่เสพ)
- ๑.๒ จัดตั้งเครือข่าย “อาสาสมัคร” เพื่อทำงานเชิงรุกเรื่องยาสูบ
- ๑.๓ พัฒนารูปแบบการทำงานร่วมกับเยาวชนเพื่อป้องกันนักสูบหน้าใหม่
- ๑.๔ สร้างเครือข่ายครอบครัวไร้ควัน
- ๑.๕ รณรงค์สร้างค่านิยม “บุหรี่ยิ่งไม่ปกติ”
- ๑.๖ สร้างนวัตกรรมสื่อเรื่องยาสูบ

กลุ่มกิจกรรมที่ ๒ การจัดสภาพแวดล้อมปลอดบุหรี่

เป็นการจัดสภาพแวดล้อมให้ปลอดบุหรี่ทั้งที่ บ้าน ที่ทำงาน โรงเรียน ร้านค้า ที่สาธารณะ วัด และอื่นๆ ในชุมชน ซึ่งดำเนินการผ่านกิจกรรม ดังนี้

- ๒.๑ กำหนดสถานที่เขตปลอดบุหรี่ เช่น โรงพยาบาล วัด โรงเรียน สถานที่ทำงาน ที่สาธารณะ
- ๒.๒ ร้านอาหาร ร้านค้า ลานกิจกรรม
- ๒.๓ สร้างเครือข่ายสถานบริการปลอดบุหรี่
- ๒.๔ สร้างร้านค้าปลอดบุหรี่และสุรา

กลุ่มกิจกรรมที่ ๓ กติกาหรือมาตรการทางสังคม

เป็นข้อตกลงร่วมของชุมชน ที่จะสร้างในกิจกรรมดังนี้

- ๓.๑ กำหนดสถานที่เขตปลอดบุหรี่ เช่น โรงพยาบาล วัด โรงเรียน สถานที่ทำงาน ที่สาธารณะ ร้านอาหาร ร้านค้า ลานกิจกรรม โดยมีองค์ประกอบของชุดกิจกรรมย่อย ดังนี้
- ๓.๒ สร้างเครือข่ายสถานบริการปลอดบุหรี่
- ๓.๓ สร้างร้านค้าปลอดบุหรี่และสุรา
- ๓.๔ กิจกรรมสาธารณะต้องปลอดยาสูบ และสุรา
- ๓.๕ สร้างกฎ ระเบียบ มาตรการกลุ่มในการ ลด ละ เลิกบุหรี่

กลุ่มกิจกรรมที่ ๔ มาตรการขององค์กร กลุ่มทางสังคม หน่วยงาน

เป็นการใช้การลดบุหรี่ให้เป็นเงื่อนไขในการรับสิทธิประโยชน์ในการรับบริการ หรือสวัสดิการต่างๆ ของกลุ่ม โดยมีองค์ประกอบของกลุ่มกิจกรรมย่อย ดังนี้

- ๔.๑ สร้างกระบวนการ หรือเงื่อนไขในการรับสวัสดิการของกลุ่ม/องค์กรสวัสดิการในชุมชน
- ๔.๒ สร้างมาตรการหรือเงื่อนไขในการรับสิทธิประโยชน์ในการรับบริการในหน่วยงาน/
- ๔.๓ องค์กรภาครัฐ

กลุ่มกิจกรรมที่ ๕ การบังคับใช้กฎหมาย

เป็นการนำใช้กฎหมายอย่างจริงจัง ให้เกิดผลทางบวกในชุมชน โดยจะดำเนินกิจกรรมการกำหนดสถานที่เขตปลอดบุหรี่ เช่น โรงพยาบาล วัด โรงเรียน สถานที่ทำงาน ที่สาธารณะ ร้านอาหาร ร้านค้า ลานกิจกรรม เมืองคัมภีร์ประกอบของกลุ่มกิจกรรมย่อย ดังนี้

๕.๑ การกำหนดสถานที่ปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย

๕.๒ สร้างมาตรการทางสังคม หรือกฎระเบียบในการกำหนดพื้นที่ปลอดบุหรี่

กลุ่มกิจกรรมที่ ๖ การเสริมทักษะบุคคล ครอบครัว

เป็นหลักสูตรเพิ่มทักษะ หรือเป็นหลักสูตรในการลด ละ เลิกบุหรี่ ให้แก่คนในชุมชน รวมถึงการสร้างภูมิคุ้มกันให้แก่กลุ่มเสี่ยง (นักสูบบุหรี่ใหม่) และผู้ที่ได้รับผลกระทบจากควันบุหรี่ โดยดำเนินการผ่านกิจกรรม เมืองคัมภีร์ประกอบของกลุ่มกิจกรรมย่อย ดังนี้

๖.๑ สร้างบุคคลต้นแบบ (กลุ่มผู้เสพ/ผู้ไม่เสพ)

๖.๒ จัดตั้งเครือข่าย “อาสาสมัคร” เพื่อทำงานเชิงรุกเรื่องยาสูบ

๖.๓ พัฒนารูปแบบการทำงานร่วมกับเยาวชนเพื่อป้องกันนักสูบบุหรี่ใหม่

๖.๔ สร้างเครือข่ายครอบครัวไร้ควัน

๖.๕ จัดทำฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้สูบบุหรี่ในตำบล

(ผู้สูบบุหรี่, กลุ่มเสี่ยง, ผู้ได้รับผลกระทบ)

กลุ่มกิจกรรมที่ ๗ การบำบัดและฟื้นฟู

เป็นการสร้างช่องทางการเข้าถึงกระบวนการในการลด ละ เลิก ของผู้สูบบุหรี่ โดยจะมีกิจกรรมการจัดตั้งศูนย์บำบัดผู้ติดยาสูบ/สุราในพื้นที่ หรือการส่งต่อไปยัง รพสต./ รพช.ที่มีคลินิกอดบุหรี่/คลินิกฟ้าใส รวมทั้งการส่งต่อไปยัง โทร ๑๖๐๐ โดยดำเนินการผ่านกิจกรรมซึ่งเมืองคัมภีร์ประกอบ ดังนี้

๗.๑ สร้างช่องทางการเข้าถึงกระบวนการลด ละ เลิกบุหรี่

๗.๒ จัดตั้งศูนย์บำบัด / ฟื้นฟูผู้ติดยาสูบ / สุราในพื้นที่

๗.๓ สร้างช่องทางการส่งต่อผู้สูบบุหรี่ยังสถานที่บำบัด / รักษา

ภาคผนวก ช

รายละเอียด ๔ ชุดกิจกรรม การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และลดอุบัติเหตุจราจร

ชุดกิจกรรมที่	งาน/กิจกรรม
๑. การรณรงค์และ ประชาสัมพันธ์	๑). การจัดทำและนำใช้ระบบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคแอลกอฮอล์เพื่อประกอบการจัดกิจกรรมรณรงค์ เช่น จำนวนผู้ดื่ม ความสูญเสียที่เป็นมูลค่าเงิน อัตราการเสียชีวิตจากการดื่มแอลกอฮอล์อัตราการเกิดอุบัติเหตุจากเมาแล้วขับ ผลกระทบต่อครอบครัว ชุมชนสังคม
	๒). ส่งเสริมให้มีการสร้างค่านิยมในการลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เช่น งานศพปลอดเหล้า บุญประเพณีปลอดเหล้า หมู่บ้านศีล5 เป็นต้น
	๓). จัดรณรงค์เพื่อลดอุบัติเหตุจราจรในระดับพื้นที่ โดยมีกิจกรรมที่ดำเนินอย่างจริงจังต่อเนื่อง เช่น ดื่มไม่ขับ เคารพกฎจราจร เป็นต้น
	๔). ค้นหาคนต้นแบบและประกาศเชิดชูเป็นแบบอย่าง และตั้งเป็นแกนนำในการขยายผลคนดีไม่บริโภคแอลกอฮอล์
	๕). สร้างเครือข่าย อาสาสมัครหรือกลุ่มบุคคลเพื่อส่งเสริมการลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และอุบัติเหตุจราจร
	๖). ให้ทุนสนับสนุนแก่ร้านค้าชุมชนที่ไม่จำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
๒. การบังคับใช้กฎหมายและมาตรการทางสังคม	๗). จัดเวทีประชาคมในพื้นที่เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการบังคับใช้กฎหมายและมาตรการทางสังคมที่สอดคล้องกับบริบทท้องถิ่น เช่น ห้ามจำหน่ายในวันพระ ช่วงเทศกาลเข้าพรรษา และในเทศกาลวันสำคัญอื่นๆ เป็นต้น
	๘). ประกาศนโยบายรณรงค์งานบุญ 3 ประเภทปลอดเหล้า(งานศพ งานบวชและงานแต่งงานปลอดเหล้า) และให้เงินสนับสนุนแก่เจ้าภาพงานบุญ
	๙). ชุมชนบังคับใช้กฎหมายในการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการลดอุบัติเหตุจราจร ตาม พรบ.ควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ปี 2551 เช่น การกำหนดเวลาการจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ กำหนดสถานที่ห้ามจำหน่าย เป็นต้น
	๑๐). กำหนดระเบียบกองทุนสวัสดิการ เช่น กองทุนหมู่บ้าน กองทุนแก้ไขปัญหาคาความยากจน เป็นต้น โดยใช้พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของสมาชิกเป็นตัวชี้วัดการได้รับสวัสดิการ/การกุ้ม
๓. การจัดการสภาพแวดล้อม	๑๑). กำหนดให้มีเขตพื้นที่ในการปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ปี 2551 เช่น กำหนดเขตพื้นที่ห้ามบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในวัด สถานบริการสาธารณสุขของรัฐ สถานศึกษา สถานที่ราชการ สวนสาธารณะของทางราชการที่จัดไว้เพื่อการพักผ่อนของประชาชน เป็นต้น
	๑๒). กำหนดให้พื้นที่บังคับใช้กฎหมายจราจรที่เข้มข้นเช่น การสวมหมวกนิรภัยทุกครั้งี่สวมขับขี่รถจักรยานยนต์ เป็นต้น
	๑๓). จัดกิจกรรมให้ความรู้และรณรงค์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเมาแล้วขับ
๔. การเสริมสร้างศักยภาพ ทักษะแก่บุคคลและครอบครัว	๑๔). สร้างอาสาสมัครเด็กและเยาวชนและผู้ทีสนใจเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนรู้และดำเนินการจัดฝึกทักษะการลด ละ เลิก การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการเกิดอุบัติเหตุจราจร

ชุดกิจกรรมที่	งาน/กิจกรรม
	๑๕). ประชุมคัดเลือกและประกาศเกียรติคุณแก่บุคคล ครอบครัว ต้นแบบที่สามารถลด ละ เลิกการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และให้เป็นแกนนำในการขยายบุคคลและครัวเรือนปลอดเหล้า
	๑๖). ฝึกทักษะในการควบคุม ดูแล หรือเยียวยา ครอบครัวหรือผู้ได้รับผลกระทบจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และอุบัติเหตุให้กับอาสาสมัครที่สนใจและสนับสนุนให้เข้าร่วมกิจกรรมในชุมชนทุกครั้ง
	รวม ๑๖ งานและกิจกรรม

ภาคผนวก ฅ

รายละเอียด ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น

๗ ลักษณะการจัดการตนเองของชุมชนท้องถิ่น			
๑. การสร้างการเรียนรู้ ปัญหาและความต้องการ (เป้าหมายร่วม+ผลกระทบ)ของชุมชนท้องถิ่น รวมทั้งการแก้ไขและจัดการ - ปัญหา และ เหตุปัจจัย (จากข้อมูล จากโครงสร้างอำนาจ) - ความต้องการเพิ่มคุณภาพชีวิต (จากเป้าหมายร่วม) - ศักยภาพ(พลัง) บทบาทหน้าที่ แนวทางแก้ วิถีพัฒนา (จากทุนทางสังคม) - วิธีการทำงานร่วมกับเครือข่าย วิธีการพัฒนาข้อตกลง นโยบาย	๒.การมี (สร้าง) กลไก ผลักดันทุกระดับการจัดการตนเอง - ผู้แทนกลุ่มองค์กร หรือเครือข่าย(ชุมชนท้องถิ่น องค์กร รัฐ วิชาการ NGO พื้นที่ชาติ) - กรรมการร่วมหลายกลุ่มองค์กร - องค์กรการเงินชุมชน องค์กรของประชาชน	๓.การสร้างคนให้ต้องจัดการตนเอง(ทำเป็น+เป็นเจ้าของ) - สร้างความเข้าใจเรื่อง การจัดการตนเอง - ความสมัครใจในการแก้ปัญหาการหาทางออก - การหาแนวร่วมเพิ่มจำนวนคนทำให้มากขึ้น - ความสามารถในการจัดการพลังที่มีอยู่	๔.การสร้างการมีส่วนร่วม - ทุกมิติ ทุกรูปแบบ (คิด ทำ รับ ปรับ) (เวที กิจกรรม ผลักดัน) - เรียนรู้ ผู้เกี่ยวข้อง ทำบทบาท หน้าที่ รับประโยชน์และผลที่ดี (หาคนทำ คนช่วย คนรับผล) - สร้างโอกาสพัฒนา (กำหนดเป้าหมาย ต่อเนื่องเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น) - ทำแผน กติกา นโยบาย
๕. การระดมเงินและทรัพยากรเพื่อเป็นทุน (พึ่งตนเอง+ต่อเนื่อง) - ใช้งบประมาณ หน่วยงานที่เป็นเจ้าภาพ - การเข้าถึงและใช้ทรัพยากรในพื้นที่ ระดับหมู่บ้าน ตำบล จังหวัด	๖.การมีข้อตกลง(สร้าง ความยั่งยืน ความสัมพันธ์แนวราบช่วยเหลือเกื้อกูลกัน) - กติกา ข้อตกลง โอกาส - ธรรมานุญ - นโยบาย - เป้าหมายและแผน	๗.การจัดการความร่วมมือระหว่างองค์กร ภาครัฐ และ หน่วยงานต่างๆ - ในพื้นที่(ชุมชนท้องถิ่น) ระหว่างรัฐ เอกชน NGO - ทำงาน/กิจกรรม เชื่อมโยงสู่เป้าหมาย เดียวกัน - การแบ่งบทบาท หน้าที่ โอกาส - เลือกใช้ปัญญา ความรู้ เครื่องมือ รูปแบบ	

ภาคผนวก ก

๔ กลุ่ม ประเด็นปัจจัยกำหนดสุขภาพ และปัจจัยสังคมที่กำหนดภาวะสุขภาพ๑๖ ประเด็น

กลุ่มปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยเสริม	รายละเอียด
กลุ่มที่ ๑ การจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ(๔ประเด็น)	ได้แก่ ๑) การควบคุมการบริโภคยาสูบ ๒) การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และลดอุบัติเหตุจราจร ๓) การจัดการภัยพิบัติ และ ๔) การจัดการสิ่งแวดล้อม ขยะและมลพิษ
กลุ่มที่ ๒ การสร้างปัจจัยเสริมด้านสุขภาพ (๓ประเด็น)	ได้แก่ ๕) การส่งเสริมเกษตรกรรมยั่งยืนสู่อาหารสุขภาพะ ๖) การจัดการสถาบันการเงินเพื่อสวัสดิการสังคมโดยชุมชน ๗) การพัฒนาระบบพลังงานชุมชน
กลุ่มที่ ๓ การเสริมความเข้มแข็งองค์กรสร้างเสริมสุขภาพ(๔ประเด็น)	ได้แก่ ๘) ศาสนสถาน (วัด มัสยิด โบสถ์) ๙) ท้องถิ่นคุณธรรมเน้นการมีส่วนร่วมและการสร้างความเป็นพลเมือง ๑๐) โรงเรียนคุณธรรม และ ๑๑) การพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
กลุ่มที่ ๔ การดูแลสุขภาพกลุ่มประชากรเฉพาะ(๕ประเด็น)	ได้แก่ ๑๒) การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน ๑๓) การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ๑๔) การพัฒนาระบบการดูแลคนพิการและผู้ยากไร้ ๑๕) การส่งเสริมครอบครัวอบอุ่น และ ๑๖) การจัดการและป้องกันปัญหาท้องวัยรุ่น

ภาคผนวก ก

รายละเอียด ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ ๘๘ ข้อเสนอ

๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ ๘๘ ข้อเสนอ			
๑.การบริหารจัดการท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม (๑๐ ข้อเสนอ)	๒.การจัดสวัสดิการสังคมโดยชุมชน (๑๒ ข้อเสนอ)	๓.เกษตรกรรมยั่งยืน (๑๔ ข้อเสนอ)	๔. การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม(๑๐ ข้อเสนอ)
๑. จัดทำระบบฐานข้อมูลชุมชนหรือมีศูนย์รายงานข้อมูล ๒. หนุนเสริมการสร้างเครือข่ายขององค์กรชุมชนและกลุ่มทางสังคมด้วยกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการเรียนรู้แบบข้ามพื้นที่ ๓. ปฏิรูปการทำประชาคมโดยเน้นการใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ ๔. ออกข้อบัญญัติการมีส่วนร่วมของประชาชนโดยสนับสนุนให้ทุกกลุ่มในชุมชนท้องถิ่นมีการจัดสวัสดิการ ๕. ให้จัดทำ “ธรรมนูญท้องถิ่น” ที่มาจากการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีทุกภาคส่วน ๖. รายงานผลการดำเนินงานต่อประชาชน (public report) อย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปี ๗. จัดทำแผนพัฒนาชุมชนท้องถิ่นโดยเน้นการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน	๑. จัดตั้งกองทุนสวัสดิการกลางเพื่อจัดสวัสดิการให้กลุ่มคนที่ด้อยโอกาสในตำบล ๒. สนับสนุนการจัดเวทีนำเสนอและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทุกระดับ ๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสมทบงบประมาณให้กองทุนสวัสดิการชุมชนและให้สมาชิกมีการออมนร่วมกับกองทุนสวัสดิการชุมชน ๔. ส่งเสริมให้ประชาชนทุกคนในพื้นที่เป็นสมาชิกกลุ่มสวัสดิการที่มีอยู่ในชุมชนอย่างน้อย ๑ กลุ่ม ๕. การจัดสวัสดิการให้แก่ชุมชนโดยผ่านกระบวนการจัดการฐานข้อมูลและการนำใช้ข้อมูลชุมชน ๖. ออกข้อบัญญัติท้องถิ่นว่าด้วยการจัดสวัสดิการชุมชน ๗. จัดตั้ง กองทุนแบ่งปันเพื่อจัดสรรทรัพยากรธรรมชาติและจัดสรรที่ดินทำกิน ๘. หนุนเสริมการเพิ่มศักยภาพแกนนำในการบริหารกองทุนเพื่อจัดการสวัสดิการสังคมให้มีประสิทธิภาพ	๑. ส่งเสริมให้เพิ่มครัวเรือนเกษตรกรรมยั่งยืนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕ ของครัวเรือนเกษตรกรในตำบล ๒. สนับสนุนงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ และสิ่งปลูกสร้าง ในการผลิตปุ๋ยอินทรีย์โดยใช้วัตถุดิบในชุมชนเป็นหลัก ๓. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนการใช้ประโยชน์จากพื้นที่สาธารณะในการทำเกษตรกรรมยั่งยืน ๔. ให้มีแผนการดำเนินงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเองด้านอาหาร ๕. สนับสนุนการศึกษาและพัฒนาระบบการผลิตและการตลาดที่สอดคล้องเหมาะสมกับความต้องการของผู้บริโภค ๖. ให้มีการจัดทำและนำใช้ฐานข้อมูลการตกค้างของสารเคมีเกษตรในร่างกาย ๗. สนับสนุนให้มีการจัดทำแผนพัฒนาเกษตรกรรมยั่งยืนระดับจังหวัด ๘. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับโรงเรียนในตำบลจัดทำหลักสูตรท้องถิ่นเกษตรกรรมยั่งยืน	๑. สนับสนุนและส่งเสริมให้มีการจัดการขยะในระดับครัวเรือนและชุมชนอย่างถูกวิธี ๒. ส่งเสริมการอนุรักษ์และการใช้ทรัพยากรธรรมชาติอย่างรู้คุณค่า รวมทั้งมีการปลูกต้นไม้เพิ่มเติมในพื้นที่สาธารณะและพื้นที่ป่าเดิม ๓. การทำข้อตกลงหรือออกข้อบัญญัติการดูแลรักษาการใช้ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมทุกประเภท ๔. สนับสนุนการจัดตั้งกลไกคณะทำงานและส่งเสริมการพัฒนาอาสาสมัครดูแลรักษาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ๕. หนุนเสริมการบริหารจัดการแหล่งน้ำหรือจัดทำธนาคารน้ำโดยชุมชน ๖. ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้พลังงานทางเลือกในระดับครอบครัวและชุมชน และมีศูนย์เรียนรู้ ๗. กำหนดตัวชี้วัดเพื่อการประเมินผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและการ

๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ ๘๘ ข้อเสนอ			
๑.การบริหารจัดการท้องถิ่นแบบมีส่วนร่วม (๑๐ ข้อเสนอ)	๒.การจัดสวัสดิการสังคมโดยชุมชน (๑๒ ข้อเสนอ)	๓.เกษตรกรรมยั่งยืน (๑๔ ข้อเสนอ)	๔. การจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม(๑๐ ข้อเสนอ)
๘. สนับสนุนกระบวนการ “ค้นหาแกนนำของตำบลจากทุกภาคส่วน” ๙. ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดตั้ง “สภาองค์กรชุมชน” ๑๐. สร้างและพัฒนานักวิจัยชุมชน	๙. ส่งเสริมระบบสวัสดิการสังคม ๗ ด้านและครอบคลุมในทุกกลุ่มทุกชาติพันธุ์อย่างน้อย ๔ ใน ๗ ด้าน ๑๐. สร้างเครือข่ายการจัดสวัสดิการสังคม ๑๑. การจัดตั้งกองทุนหรือกองทุนอื่นๆ เฉพาะกลุ่มและขยายไปยังกลุ่มต่างๆ ในชุมชน ๑๒. ผลักดันและเปิดโอกาสให้ผู้ด้อยโอกาส ผู้ยากจน ผู้พิการ และผู้ได้รับผลกระทบ ได้เข้าเป็นสมาชิกและได้รับสวัสดิการจากกองทุนสวัสดิการโดยไม่มีเงินสมทบ	๙. ให้มีการพัฒนามาตรฐานเกษตรและอาหารที่ปลอดภัยของชุมชนโดยชุมชน ๑๐. จัดให้มีการขึ้นทะเบียนพันธุ์พืชท้องถิ่นและพันธุ์พืชหายาก ๑๑. ส่งเสริมการอนุรักษ์และพัฒนาพันธุกรรมพื้นบ้าน ๑๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมกับชุมชนในการวางแผนการอนุรักษ์และใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติร่วมกัน ๑๓. ออกกฎ กติกา ข้อตกลงร่วม ในการควบคุมการโฆษณาประชาสัมพันธ์และการใช้สารเคมีในชุมชน ๑๔. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอุดหนุนงบประมาณเพื่อส่งเสริมให้เกิดกองทุนปรับเปลี่ยนสู่ระบบเกษตรกรรมยั่งยืน	ประเมินผลกระทบต่อสุขภาพตามบริบทของพื้นที่ ๘. สนับสนุนให้มีการจัดทำและการนำใช้ฐานข้อมูลทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ๙. ส่งเสริมและสนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ในพื้นที่ที่มีศักยภาพ ๑๐. สนับสนุนให้ชุมชนท้องถิ่นจัดทำแผนฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๗+๑ นโยบายสาธารณะ ๘๘ ข้อเสนอ			
๕.การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน (๑๐ ข้อเสนอ)	๖.การดูแลสุขภาพชุมชนโดยชุมชน (๑๓ ข้อเสนอ)	๗.การจัดการภัยพิบัติโดยชุมชน ท้องถิ่น (๘ ข้อเสนอ)	๘.การลงทุนด้านสุขภาพโดยชุมชน (๑๑ ข้อเสนอ)
๑. สนับสนุนและจัดตั้งสภาเด็กและเยาวชนประจำตำบลหรือกลุ่มองค์กรของเด็กและเยาวชนเพื่อให้มีส่วนร่วมทำกิจกรรมของชุมชน ๒. ส่งเสริมและสนับสนุนงบประมาณให้เด็กและเยาวชนมีเวทีในการจัดกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ ๓. กำหนดกฎเกณฑ์ให้ทุกกลุ่มกิจกรรมมีสมาชิกกลุ่มเป็นเด็กและเยาวชนรวมอยู่ด้วยในกลุ่มต่างๆ ในตำบล ๔. มีนโยบายร่วมกับหน่วยบริการสุขภาพ ครอบครัว และชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพเด็กตั้งแต่อยู่ในครรภ์จนถึงวัยรุ่น ๕. สร้างพื้นที่สร้างสรรค์หรือลานกิจกรรม อย่างน้อย ๑ พื้นที่ในตำบล ๖. จัดตั้งศูนย์คลายทุกข์เพื่อยุติความรุนแรงแก่เด็กและครอบครัว และสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังความรุนแรงโดยมีทีมสหวิชาชีพระดับตำบลร่วมด้วย	๑. จัดทำและใช้ “ฐานข้อมูลชุมชน” ในการกำหนดกลุ่มเป้าหมายการดูแลเพื่อออกแบบการดูแลสุขภาพและช่วยเหลือร่วมกับหน่วยบริการสุขภาพ กลุ่มอาสาสมัคร และแหล่งเรียนรู้ ๒. จัดให้มีศูนย์ประสานงานอาสาสมัครของชุมชนเพื่อเพิ่มทักษะและวางแผนจัดบริการให้การดูแลผู้ต้องการความช่วยเหลือตั้งแต่เกิดจนตาย ทุกสภาวะสุขภาพ ๓. สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมการช่วยเหลือดูแลของอาสาสมัคร ๔. สร้างและพัฒนาอาสาสมัครให้การดูแลสุขภาพเป้าหมายที่มีปัญหาเฉพาะด้าน เช่น แรงงานต่างด้าว ผู้ป่วยทางจิต ผู้ป่วยเอดส์ เป็นต้น ๕. ผลักดันให้กองทุนมีแผนการทำงานในการดูแลช่วยเหลือกลุ่มประชากรเป้าหมาย ตั้งแต่เด็กในครรภ์จนตาย รวมทั้งการจัดการกับปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของคนในชุมชน ๖. ส่งเสริมสนับสนุนหรือสร้างมาตรการในการสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อสุขภาพแม่และเด็ก คนพิการ ผู้สูงอายุ และกลุ่มผู้ต้องการความช่วยเหลืออื่นๆ ในชุมชน	๑. สนับสนุนและสร้าง “อาสาสมัครจัดการภัยพิบัติ” ๒. จัดตั้ง “ศูนย์จัดการภัยพิบัติประจำตำบล” แบบบูรณาการภายใต้การมีส่วนร่วมของท้องถิ่น ชุมชน และภาคเอกชน ๓. จัดทำฐานข้อมูลชุมชนแบบบูรณาการและข้อมูลพื้นที่เสี่ยงภัยเพื่อพัฒนาแผนที่การจัดการภัยพิบัติประจำตำบล ๔. จัดตั้ง “กองทุน” การจัดการภัยพิบัติประจำตำบล ๕. จัดทำคู่มือการจัดการภัยพิบัติ ๖. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนระบบการสื่อสารในสถานการณ์ฉุกเฉิน ๗. จัดตั้ง “ศูนย์ประสานงาน” เครือข่ายท้องถิ่นกับพื้นที่ใกล้เคียง/ภูมิภาคเพื่อการจัดการภัยพิบัติ ๘. ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดตั้งเครือข่ายการจัดการภัยพิบัติประจำภาค	๑. ทุกภาคส่วนร่วมสมทบทุนผลิตและสร้างบุคลากรด้านสุขภาพ ๒. ตั้งศูนย์หรือหน่วยบริการสุขภาพแบบบูรณาการที่เกิดจากการร่วมสมทบทุนของทุกภาคส่วนเพื่อจัดหรือเสริมให้บริการสุขภาพครอบคลุมการดูแลสุขภาพเป้าหมายตามปัญหาในพื้นที่ ๓. ตั้งศูนย์ประสานงานให้การช่วยเหลือประชาชน ทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน ๔. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสนับสนุนงบประมาณในการจัดหาสถานที่ วัสดุ อุปกรณ์ จัดจ้างบุคลากร เพื่อจัดหรือเสริมบริการสุขภาพครอบคลุมการดูแลสุขภาพเป้าหมายตามปัญหาในพื้นที่ ๕. สนับสนุนกระบวนการค้นหาแกนนำจิตอาสาและพัฒนาศักยภาพ ให้สามารถเข้าร่วมให้บริการสุขภาพได้ ๖. จัดตั้งกองทุนสวัสดิการชุมชนเพื่อลงทุนด้านสุขภาพโดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนดข้อบัญญัติหรือเทศบัญญัติในการสนับสนุนกองทุนสวัสดิการ

๗+๑ นโยบายสาธารณะ ๘๘ ข้อเสนอ			
๕. การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน (๑๐ ข้อเสนอ)	๖. การดูแลสุขภาพชุมชนโดยชุมชน (๑๓ ข้อเสนอ)	๗. การจัดการภัยพิบัติโดยชุมชน ท้องถิ่น (๘ ข้อเสนอ)	๘. การลงทุนด้านสุขภาพโดยชุมชน (๑๑ ข้อเสนอ)
๗. สนับสนุนให้มีการจัดการศึกษาตาม อุตสาหกรรมหรือการศึกษาทางเลือก อื่นๆ รวมถึงการจัดระบบการศึกษา รูปแบบบูรณาการ สังคม วัฒนธรรม วิธีการดำเนินชีวิต และการประกอบอาชีพตามบริบทพื้นที่ สำหรับเด็กและเยาวชน ทั้งในและ นอกกระบบ รวมทั้งเด็กพิเศษ ๘. สร้างภาคีเครือข่ายและจัดตั้งกลไก ขับเคลื่อน เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ใน การเพิ่มสมรรถนะเด็กและเยาวชน ทุกด้าน ๙. จัดทำหลักสูตรท้องถิ่นระดับ ปฐมวัย ประถมศึกษา และ มัธยมศึกษา ๑๐. จัดทำฐานข้อมูลเด็กและเยาวชน	๗. สนับสนุนให้หน่วยบริการสุขภาพหรือ ศูนย์บริการสุขภาพสามารถประสานและ ให้บริการครอบคลุมการดูแลกลุ่มเป้าหมาย ตามปัญหาในพื้นที่ และส่งเสริม สนับสนุนการ รวมกลุ่มเพื่อช่วยเหลือดูแลกัน ๘. จัดทำแผนที่กลุ่มเป้าหมายที่ต้องการความ ช่วยเหลือดูแลโดยเชื่อมโยงกับแหล่งเรียนรู้และ ทุนทางสังคมของพื้นที่ ๙. จัดทำคู่มือหรือแนวทางการดูแลสุขภาพตนเอง และการช่วยเหลือดูแลผู้ที่ต้องการความ ช่วยเหลือ ๑๐. จัดให้มีร้านอาหารปลอดภัยหรือแหล่ง จำหน่ายอาหารที่ปลอดภัย ๑๑. สร้างช่องทางการสื่อสาร และกระจาย ข่าวสารด้านสุขภาพ ๑๒. สร้างเครือข่ายการดูแลช่วยเหลือกรณี เจ็บป่วยฉุกเฉินหรือต้องการความช่วยเหลือ เร่งด่วนระหว่างกลุ่มอาสาสมัครในพื้นที่และ เครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพ ๑๓. สร้างเยาวชนอาสาสมัครร่วมให้การดูแล สุขภาพ		๗. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่งเสริมการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการ ดูแลสุขภาพเพื่อลดต้นทุนการดูแลสุขภาพ ๘. การลงทุนจัดทำข้อมูลชุมชนและนำใช้ ข้อมูลกำหนดกลุ่มเป้าหมายการดูแล และออกแบบการลงทุนจัดบริการ สุขภาพแก่ประชาชนในพื้นที่ ๙. การสนับสนุนและผลักดันให้แหล่ง เรียนรู้ที่มีรายได้จัดสรรทุนเพื่อการดูแลสุขภาพโดยใช้การมีสุขภาพดีเป็นเงื่อนไข ของการจัดสวัสดิการ ๑๐. สนับสนุนให้จัดตั้งแหล่งอาหาร ปลอดภัย เช่น การทำเกษตรปลอด สาร อาหารปลอดภัย สมุนไพรใกล้ตัว เป็นต้น ๑๑. ผลักดันให้มีการสมทบทุนจากทุกภาค ส่วนในการจัดตั้งศูนย์สร้างสุขภาวะ ชุมชน ๔ มิติ (กาย ใจ ปัญญา และ สังคม)

ภาคผนวก ก

การสร้างการเปลี่ยนแปลงของชุมชนท้องถิ่น

๑. การสร้างการเรียนรู้
๑. สร้างแหล่งเรียนรู้
๑) เกิดแหล่งเรียนรู้ใหม่ หรือ ต่อยอดงานจากแหล่งเรียนรู้เก่า ที่ตอบสนองต่อปัญหาความต้องการของชุมชนได้
๒) แกนนำแหล่งเรียนรู้สามารถถอดบทเรียนและเรียนรู้ทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชนได้
๓) แหล่งเรียนรู้มีการขยายสมาชิก และ มีงานร่วมกับแหล่งเรียนรู้ หรือกลุ่มหรือองค์กรชุมชนภายในพื้นที่ (ตำบล)
๔) บริการให้เครือข่ายเข้าศึกษาดูงานและแลกเปลี่ยนเรียนรู้
๒. สร้างความรู้
๑) มีหลักสูตร (แนวทาง) การถ่ายทอด ความรู้ที่เกิดจากการถอดบทเรียนจากการทำจริงและมีผลสำเร็จของพื้นที่ตนเอง
๒) มีกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในพื้นที่และนอกพื้นที่
๓) มีวิทยากรที่สามารถถ่ายทอดความรู้จากการสรุปบทเรียนการทำงานที่เป็นผลดีจริง
๔) มีคู่มือการฝึกปฏิบัติสำหรับคนหลายกลุ่ม และ หลายเรื่อง (เช่น คู่มือฝึกอาชีพ คู่มือดูแลผู้ป่วย คู่มือการเลี้ยงเด็ก คู่มือการทำเกษตรอินทรีย์ เป็นต้น)
๓. สร้างผู้นำการเปลี่ยนแปลง
๑) เพิ่ม คนเก่ง คนต้นแบบ ผู้นำ แกนนำ ในการทำงานในพื้นที่
๒) งานของคนเก่ง คนต้นแบบ ผู้นำ แกนนำ สามารถขยายพื้นที่และเพิ่มคนดำเนินการ รวมทั้งต่อยอดงานด้วย
๓) คนเก่ง คนต้นแบบ ผู้นำ แกนนำ มีการอาสารับงานที่ชอบและเหมาะสมของตน

๒. สร้างความเป็นพลเมือง
๑. สร้างการมีส่วนร่วม
๑) คนในชุมชนมีส่วนร่วมระดมทุน ระดมแรง ระดมความคิด ทำกิจกรรมตามแผนงานโครงการหรือการแก้ปัญหาเฉพาะเรื่องเฉพาะประเด็น
๒) คนในชุมชนร่วมเป็นกรรมการในการบริหาร จัดบริการสาธารณะ และแก้ปัญหาของชุมชน กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานในพื้นที่
๓) คนในชุมชนอาสาเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมของชุมชนอย่างสม่ำเสมอกับองค์กร หน่วยงาน ในพื้นที่
๒. สร้างความรู้สึกเป็นเจ้าของ
๑) มีกฎ กติกา ข้อตกลง นโยบายสาธารณะที่ร่วมกันกำหนดขึ้นเพื่อจัดการกับปัญหาและความต้องการของชุมชน
๒) มีการนำใช้กฎกติกาดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ
๓) แกนนำ ผู้นำ แหล่งเรียนรู้ และสมาชิก ร่วมกิจกรรมของกลุ่มหรือองค์กรอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
๔) คนในชุมชนมีการร่วมมือกันและอาสาเฝ้าระวัง ป้องกัน และ จัดการกับปัจจัยที่ทำให้เกิดปัญหาในพื้นที่
๕) มีอาสาสมัครจำนวนเพิ่มมากขึ้น และ หลายคนมีความเชี่ยวชาญในงานอาสาสมัครมากขึ้น
๓. สร้างศักยภาพ
๑) มีข้อมูลทุนทางสังคมและศักยภาพของชุมชนท้องถิ่น พร้อมทั้งระบบข้อมูลตำบลเพื่อนำใช้ในการจัดการปัญหาและความต้องการของชุมชน
๒) มีการรวมกลุ่มเพื่อการออมและจัดการเงินของครอบครัว กลุ่ม และ องค์กร มากขึ้น

๒. สร้างความเป็นพลเมือง
๓) พบคนเก่ง คนต้นแบบ ผู้นำ แกนนำ และทีมงานหรือผู้ช่วยเหลือ ทำงานร่วมมือกันในพื้นที่เพิ่มมากขึ้น
๔) เพิ่มงานและกิจกรรมที่เกิดจากการร่วมมือกันของหลายๆกลุ่ม องค์กร แหล่งเรียนรู้ หน่วยงาน

๓. การสร้างผลกระทบ
๑. ด้านสังคม
๑) การสร้างงานและกิจกรรมที่ทำเองได้ สร้างผลดีต่อชุมชนและคนในชุมชน
๒) การรวมกลุ่มทำกิจกรรมและงานที่ส่งผลดีต่อชุมชนและคนในชุมชน
๓) เปิดเวทีพูดคุย พบปะ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ในพื้นที่หลายรูปแบบ
๔) สร้างสวัสดิการหรือให้การช่วยเหลือคนที่ต้องการความช่วยเหลือในชุมชนท้องถิ่น (เช่น คนพิการ คนจน คนป่วย จิตเวช คนสูงอายุ เป็นต้น)
๕) มีการพูดคุยและสื่อสารกัน (ด้วยวิธีการและช่องทางที่คนในชุมชนท้องถิ่นเข้าใจ)
๖) เข้าร่วมเป็นสมาชิกเครือข่ายข้ามกลุ่ม ข้ามหมู่บ้าน ภายในตำบล ที่ส่งผลดีต่อชุมชนท้องถิ่น
๒. ด้านเศรษฐกิจ
๑) สร้างรายได้ ลดรายจ่าย ในระดับบุคคล ครัวเรือน กลุ่ม แหล่งเรียนรู้ หมู่บ้าน ตำบล
๒) แหล่งเรียนรู้ด้านเศรษฐกิจที่เป็นการสร้างรายได้ ลดรายจ่าย
๓) ฝึกอาชีพหลายอาชีพ ครอบคลุมหลายกลุ่มประชากร
๔) สถาบันการเงิน องค์กรชุมชน (กลุ่มออมทรัพย์ สหกรณ์ หรืออื่นๆ) ช่วยจัดการหนี้ในพื้นที่
๓. ด้านสภาพแวดล้อม
๑) ระบบการจัดการทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม
๒) การจัดการขยะ
๓) การปรับภูมิทัศน์

- ☐ ว่าที่ ศร.
- ☐ ว่าที่ สปง. ประเด็น.....
- ☐ ว่าที่ ศจค. ศวก.....

ภาคผนวก ฐ

แบบฟอร์มการตรวจความสมบูรณ์ของข้อเสนอโครงการ

โครงการ “.....”

โดย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น..... อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่	หัวข้อหลัก	รายละเอียด		รายการเอกสารประกอบ		
				ไม่มี	มี	เพิ่มเติม
					สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์
๑	ชื่อโครงการ					
๒	ผู้รับผิดชอบ	๒.๑	ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ			
		๒.๒	ตำแหน่ง			
๓	องค์กรรับทุน	ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น				
๔	ภาคีร่วมพัฒนา					
๕	ภาคีสันับสนุน					
๖	คำนิยามเชิงปฏิบัติการ	๖.๑	ส่วนที่ ๑ คำนิยามภาพรวม นำมาจากที่กำหนดไว้ในแผนสุขภาวะชุมชน ประจำปี			
		๖.๒	ส่วนที่ ๒ คำนิยามเฉพาะสำหรับโครงการนี้เท่านั้น			
๗	ความเป็นมาหลักการและเหตุผล		เกริ่นนำสถานการณ์ทั่วไปของพื้นที่			
		๗.๑	ฐานคิดสำคัญของการขับเคลื่อนการพัฒนา (จากวิสัยทัศน์ และแนวทางการดำเนินงาน)			
		๗.๒	ความเป็นตำบลสุขภาวะ			
			ส่วนที่ ๑ ประวัติการพัฒนาของตำบล			
			ส่วนที่ ๒ ศักยภาพของตำบลในการจัดการสุขภาวะชุมชน			
			๑) ศักยภาพชุมชนด้านสังคม			
			๒) ศักยภาพชุมชนด้านเศรษฐกิจ			
			๓) ศักยภาพชุมชนด้านสภาวะแวดล้อม			
			๔) ศักยภาพชุมชนด้านสุขภาพ			
			๕) ศักยภาพชุมชนด้านการเมืองการปกครอง			
			๖) ศักยภาพในการจัดการตนเองของตำบล			
			๗) ศักยภาพในการจัดการเฉพาะประเด็น (เฉพาะศร.สปง.เท่านั้น)			
			ส่วนที่ ๓ สถานะการพัฒนาโดยย่อ ๖ ด้านของตำบล			
			๑) สถานะด้านสังคม			
			๒) สถานะด้านเศรษฐกิจ			
			๓) สถานะด้านสภาวะแวดล้อม			
			๔) สถานะด้านสุขภาพ			
			๕) สถานะด้านการเมืองการ			

ที่	หัวข้อหลัก	รายละเอียด		รายการเอกสารประกอบ			
				ไม่มี	มี		เพิ่มเติม
					สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์	
			ปกครอง				
			๖) สถานะด้านการจัดการตนเอง				
			๗) สถานะด้านการจัดการตนเอง เชิงประเด็น..... (สำหรับครร.สปง.เท่านั้น)				
		ตาราง	ภาพรวมระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับจำแนกเป็นรายหมู่บ้าน				
		ตาราง	การจัดกลุ่มทุนทางสังคมที่มีความพร้อม สำหรับการพัฒนาเป็นแหล่งเรียนรู้จำแนก รายระบบและรายหมู่บ้าน				
๘	เป้าหมาย						
๙	วัตถุประสงค์	วัตถุประสงค์ทั่วไป					
		วัตถุประสงค์เฉพาะ					
๑๐	พื้นที่เป้าหมาย						
๑๑	ระยะเวลาโครงการ		จำนวนรวม				
			เริ่มต้น สิ้นสุด (วัน เดือน ปี พ.ศ.)				
๑๒	แนวทางการดำเนินงาน	๑๒.๑	โครงการย่อยที่ ๑..... (ครร./สปง./ศจค.)				
		๑๒.๒	โครงการย่อยที่ ๒..... (ครร./สปง./ศจค.)				
		๑๒.๓	โครงการย่อยที่ ๓..... (สปง./ศจค.)				
๑๓	ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัดของโครงการ						
๑๔	รายละเอียดแผนดำเนินงานโครงการย่อย	๑๔.๑	โครงการย่อยที่ ๑.....				
			๑๔.๑.๑ หลักการ				
			๑๔.๑.๒ วัตถุประสงค์				
			๑๔.๑.๓ แนวทางการดำเนิน				
			๑๔.๑.๔ ผลผลิตผลลัพธ์ และตัวชี้วัด				
		๑๔.๒	โครงการย่อยที่ ๒.....				
			๑๔.๒.๑ หลักการ				
			๑๔.๒.๒ วัตถุประสงค์				
			๑๔.๒.๓ แนวทางการดำเนิน				
			๑๔.๒.๔ ผลผลิตผลลัพธ์ และตัวชี้วัด				
		๑๔.๓	โครงการย่อยที่ ๓				
			๑๔.๓.๑ หลักการ				
			๑๔.๓.๒ วัตถุประสงค์				
			๑๔.๓.๓ แนวทางการดำเนิน				
			๑๔.๓.๔ ผลผลิตผลลัพธ์ และตัวชี้วัด				
๑๕	โครงสร้างของการบริหารจัดการโครงการและกลไกการขับเคลื่อนโครงการ	๑๕.๑	โครงสร้างการบริหารจัดการโครงการและบทบาทหน้าที่ พร้อมแผนภาพ				
		๑๕.๒	กลไกการขับเคลื่อนโครงการ				
			(๑) คณะทำงานโครงการย่อยที่ ๑ (ครร./สปง./ศจค.)				
			คณะทำงาน (ตารางชื่อ-สกุล, ตำแหน่ง)				
			บทบาทหน้าที่				
			(๒) คณะทำงานโครงการย่อยที่ ๒ (ครร./สปง./ศจค.)				

ที่	หัวข้อหลัก	รายละเอียด		รายการเอกสารประกอบ		
				ไม่มี	มี	
					สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์
				เพิ่มเติม		
			คณะกรรมการ (ตารางชื่อ-สกุล, ตำแหน่ง)			
			บทบาทหน้าที่			
			(๓) คณะทำงานโครงการย่อยที่ ๓ (คปง./คจค.)			
			คณะกรรมการ (ตารางตำแหน่ง)			
			บทบาทหน้าที่			
			(๔) คณะกรรมการบริหารจัดการเครือข่าย			
			คณะกรรมการ (ตารางตำแหน่ง)			
			บทบาทหน้าที่			
๑๖	การกำกับติดตามและการประเมินผลของโครงการ					
๑๗	งบประมาณ	๑๗.๑	รายละเอียดงบประมาณ			
		๑๗.๒	กรณีสนับสนุนทรัพยากรจากหน่วยงานอื่น			
๑๘	เงื่อนไขเฉพาะ					
๑๙	รายละเอียด ของ ผู้รับผิดชอบ โครงการและ ทีมงาน	๑๙.๑	ผู้รับผิดชอบโครงการ			
			(๑) ชื่อ-สกุล			
			(๒) วัน เดือน ปีเกิด			
			(๓) ภูมิลำเนา			
			(๔) ตำแหน่งปัจจุบัน			
			(๕) สถานที่ทำงาน			
			(๖) ที่อยู่ปัจจุบัน โทรศัพท์ อีเมลล์			
			(๗) ประวัติการศึกษา			
			(๘) ประวัติการทำงาน			
			(๙) ประวัติการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน			
			(๑๐) เกียรติประวัติ รางวัลที่ได้รับ			
		๑๙.๒	ผู้จัดการโครงการ			
			(๑) ชื่อ-สกุล			
			(๒) วัน เดือน ปีเกิด			
			(๓) ภูมิลำเนา			
			(๔) ตำแหน่งปัจจุบัน			
			(๕) สถานที่ทำงาน			
			(๖) ที่อยู่ปัจจุบัน โทรศัพท์ อีเมลล์			
			(๗) ประวัติการศึกษา			
			(๘) ประวัติการทำงาน			
			(๙) ประวัติการฝึกอบรม ศึกษาดูงาน			
			(๑๐) เกียรติประวัติ รางวัลที่ได้รับ			
๒๐	ภาคผนวก ก	สรุปภาพรวมจำนวนทุนทางสังคม ระดับ ตำบล อำเภอ..... จังหวัด.....				
	ภาคผนวก ข	รายละเอียดของทุนทางสังคม ระดับ จำแนก รายหมู่บ้าน ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด				
	ภาคผนวก ค	วิเคราะห์ทุนทางสังคม ระดับ กับความ สอดคล้องกับ ๗ คุณลักษณะการจัดการตนเอง ของชุมชนท้องถิ่นจำแนกรายหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ..... จังหวัด.....				

ที่	หัวข้อหลัก	รายละเอียด	รายการเอกสารประกอบ			
			ไม่มี	มี		เพิ่มเติม
				สมบูรณ์	ไม่สมบูรณ์	
	ภาคผนวก ง	วิเคราะห์ ศักยภาพ ๕ ด้าน (สังคม เศรษฐกิจ สภาวะแวดล้อม สุขภาพ การเมืองการปกครอง) และศักยภาพเฉพาะประเด็น ของทุนทางสังคม ๖ ระดับ จำแนกรายหมู่บ้าน ตำบล..... อำเภอ จังหวัด.....				
	ภาคผนวก จ	ภาพรวมระดับการจัดการตนเองของทุนทางสังคม ๖ ระดับ				
	ภาคผนวก ฉ	การเทียบเคียงทุนทางสังคมและศักยภาพชุมชน ของ อปท.เครือข่ายโดยนำข้อมูลจากการวิจัยเชิงชาติพันธุ์วรรณนาแบบเร่งด่วน(RECAP) เทียบเคียงกับ ๗+๑ ประเด็นนโยบายสาธารณะ (เฉพาะ ศจค.)				
	ภาคผนวก ช	แนวทางการพัฒนางานและกิจกรรมสำหรับการดูแลเด็ก ๐-๕ ปีโดยชุมชนท้องถิ่น (เฉพาะ ศรธ.)				