

# บรรยายพิเศษ “บูรณาการให้พื้นที่เป็นฐาน การสร้างเสริมสุขภาพ”

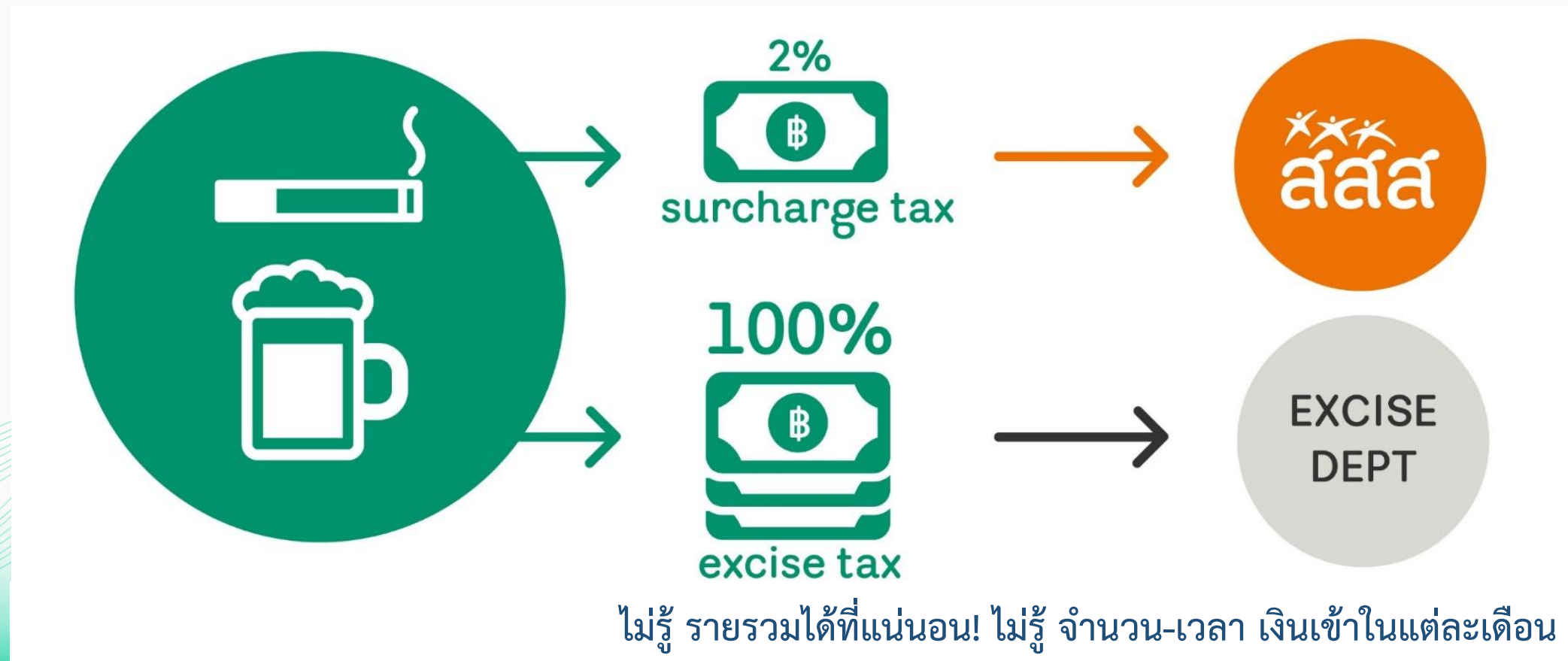
ดร.ประกาศิต กายะสิทธิ์

รองผู้จัดการกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

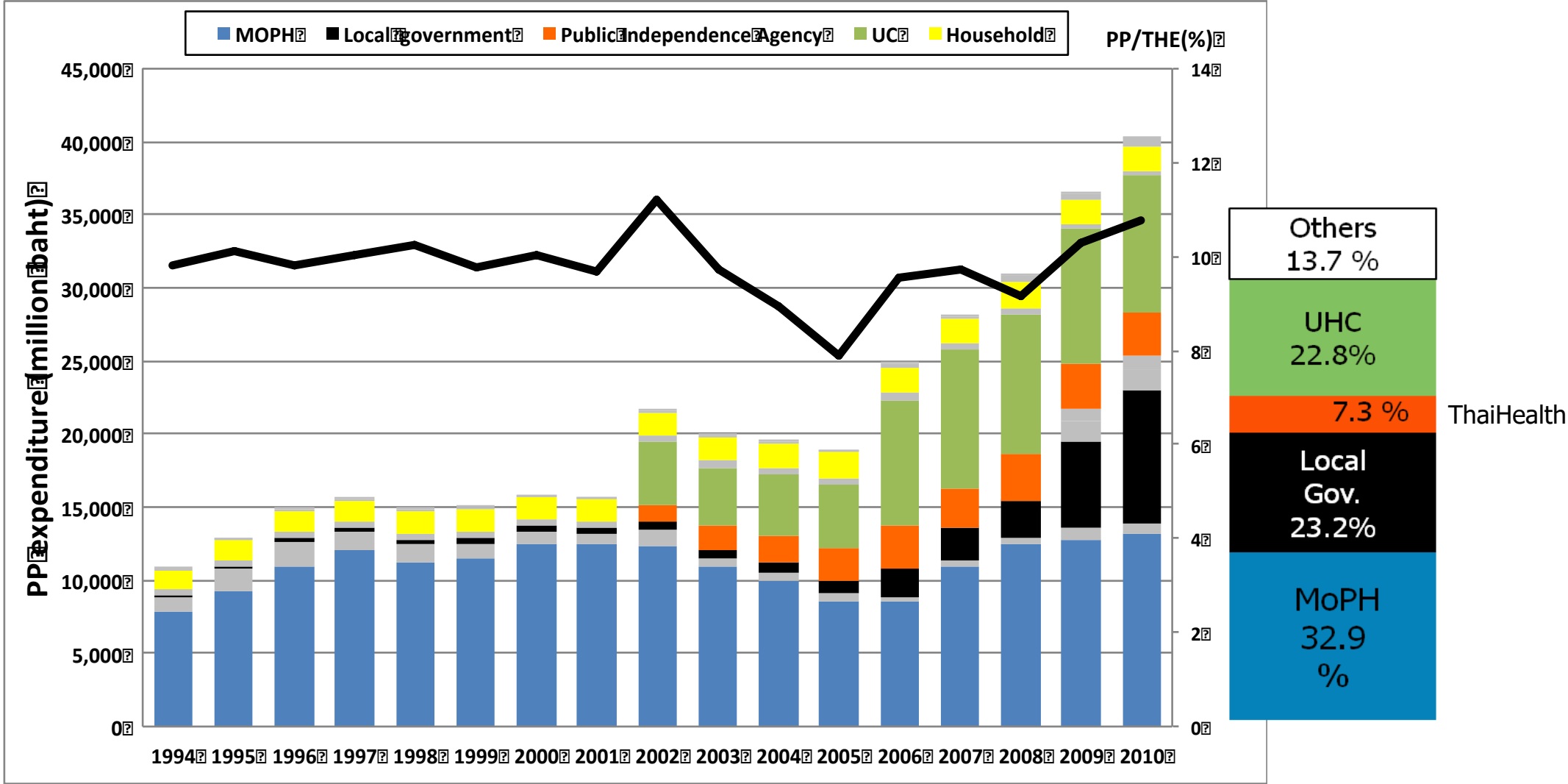
รักษาการผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนสุขภาวะชุมชน (สำนัก 3 สสส.)



มาจากภาษีเพื่อวัตถุประสงค์เฉพาะ รัฐเก็บภาษีสุราและยาสูบ  
เพิ่มร้อยละ 2 ของภาษีที่ต้องชำระปกติ (Surcharge Tax)



# Disease Prevention and Health Promotion (P&P) Expenditure in Thailand

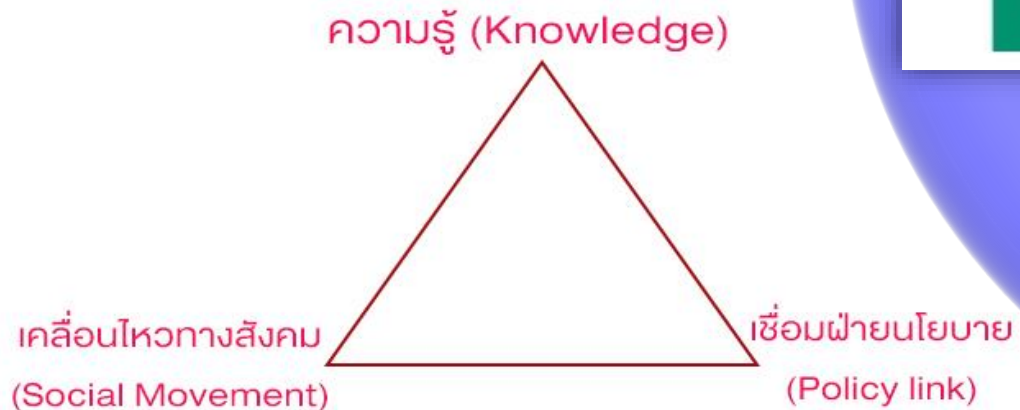


ThaiHealth budget is the lubricant, not the main fuel

Still...

# A Small Budget Huge Mission

Must be  
Strategic &  
Effective



หยดน้ำใน อ่างใหญ่



# Governance Structure

## Board of Governance

Prime Minister  
(Chair)

Minister of Public Health  
(1<sup>st</sup> Vice-chair)

Independent Expert  
(2<sup>nd</sup> Vice-chair)

### 9 Representative from Related Ministries

- National Economic and Social Development Board
- Permanent Secretary, PM Office
- Ministry of Finance
- Ministry of Transportation
- Ministry of Interior
- Ministry of Labour
- Ministry of Education
- Ministry of Public Health
- Office of Higher Education Commission

### 8 Independent experts

- Community development
- Mass communication
- Education
- Sports
- Health promotion
- Arts & culture
- Law
- Administration

### Advisors

- Social development
- Sociology
- Education
- Public health
- M&E
- Sociology
- Social marketing

Board of  
Evaluation



รายงานประจำปี  
กรม. /สภา/ วุฒิสภา

คณะกรรมการประเมินผล  
ประเมินนโยบาย และการ  
ดำเนินการประจำปี

รายงานการเงิน  
คณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดิน  
คณะกรรมการกองทุนหมุนเวียน

Plan Administrative Committees

CEO

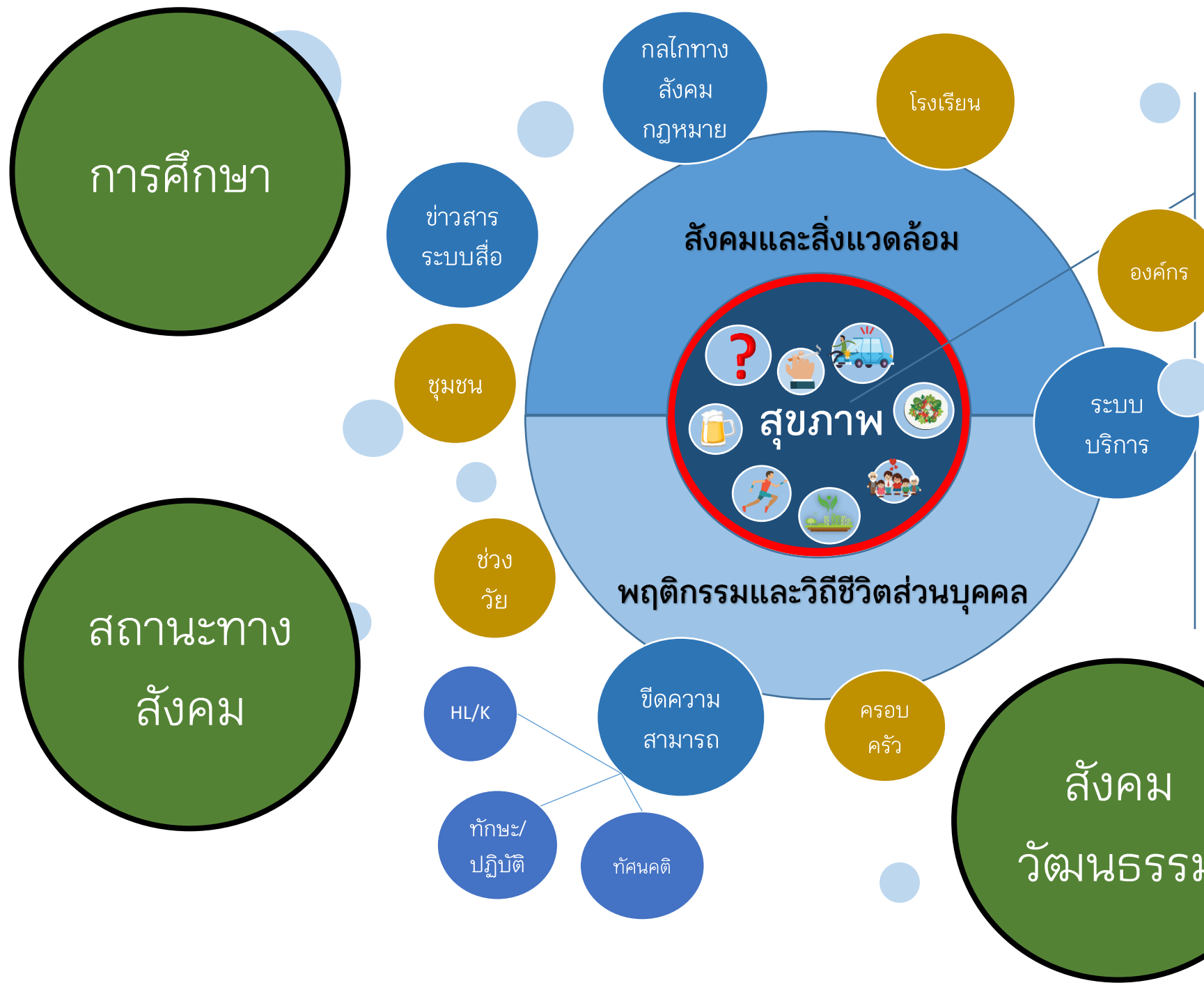
คณะกรรมการกำกับดูแลการตรวจสอบภายใน

คณะกรรมการธรรมาภิบาล (คกก ประเมินผล)



การตรวจสอบจากองค์กรภายนอก  
การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสใน  
การดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)  
คณะกรรมการ กพม.

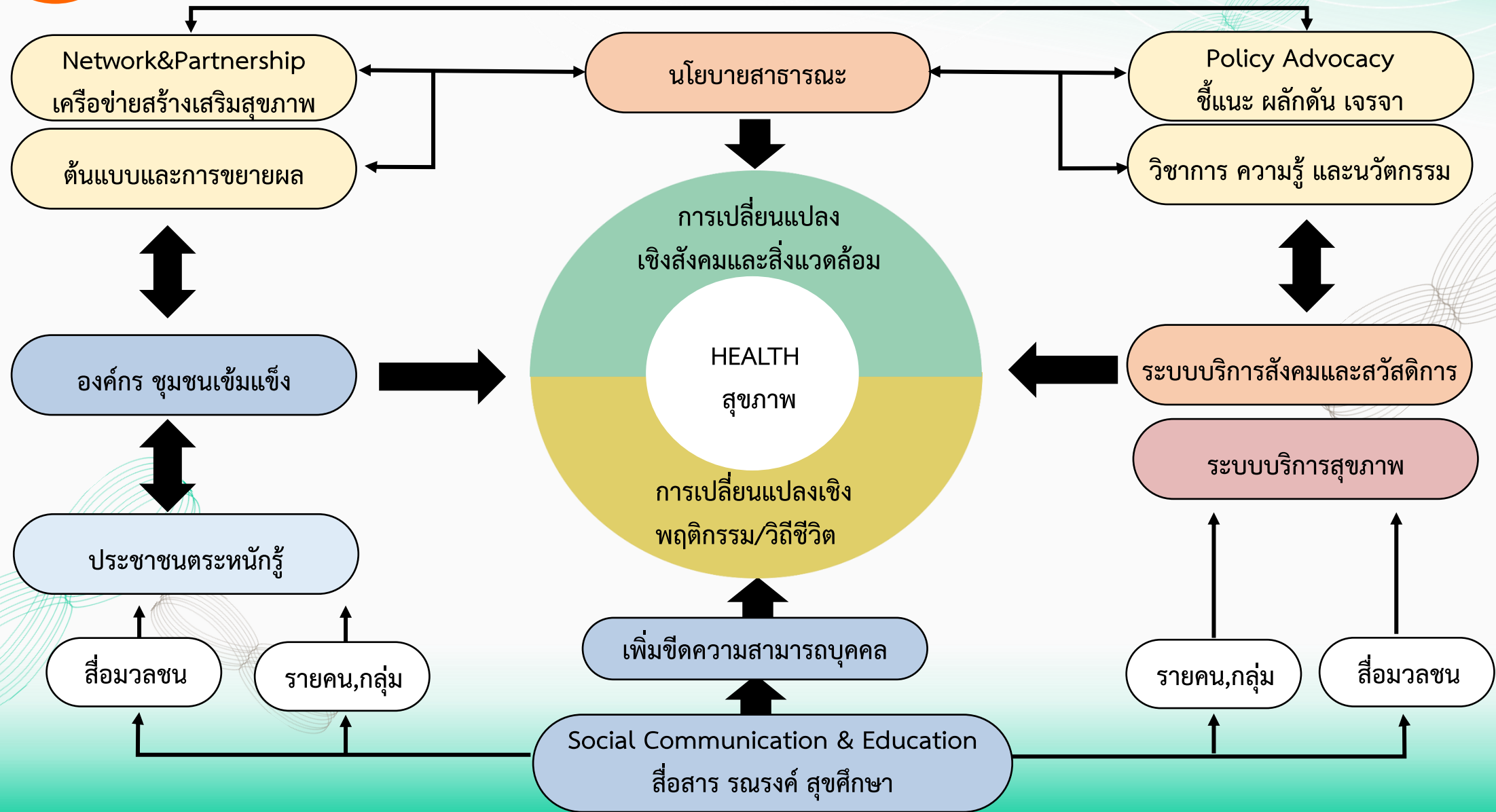




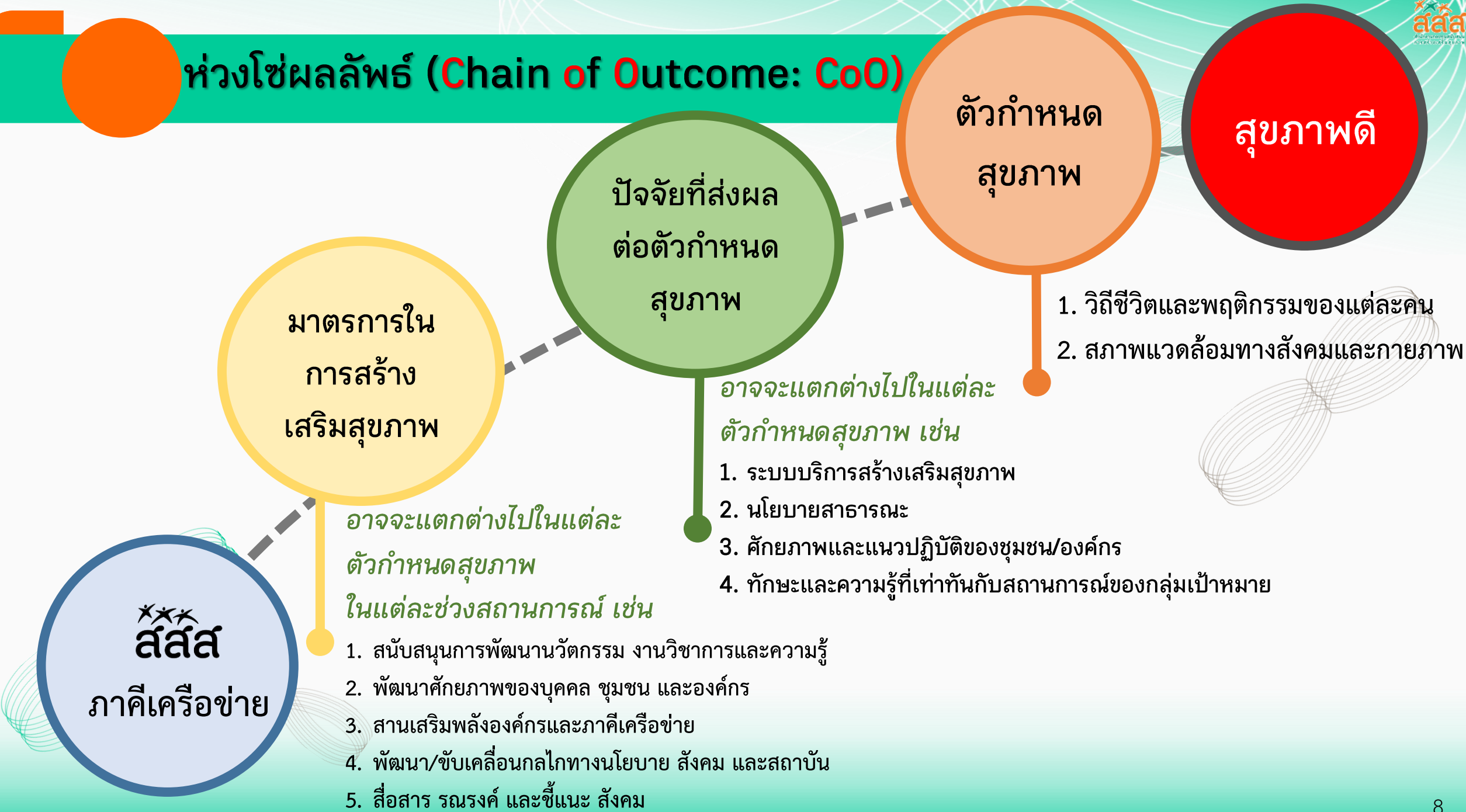
## เป้าหมายหลัก

ลดอัตราการสูบบุหรี่และยาสูบ  
ลดอัตราการดื่มสุราและการเสพยาเสพติด  
ลดอัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนน  
เพิ่มการบริโภคอาหารเพื่อสุขภาพ  
เพิ่มกิจกรรมทางกาย  
เพิ่มสัดส่วนผู้สุขภาพจิตสมบูรณ์  
ลดมลพิษทางอากาศ  
เหตุอุบัติใหม่และปัจจัยเสี่ยงอื่น

# กรอบการทำงานการสร้างเสริมสุขภาพ



# ห่วงโซ่ผลลัพธ์ (Chain of Outcome: CoO)



# ห่วงโซ่ผลลัพธ์การลดอัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนน (CoO5)

## มาตรการ/กิจกรรม

**D1 เสริมสมรรถนะกลไกการจัดการความปลอดภัยทางถนนทุกระดับ (C1-2)**  
**D1.1** พัฒนาระบบนโยบายและมาตรการในระดับประเทศและพื้นที่ และการดำเนินงานตามนโยบายและมาตรการ ที่เอื้อต่อการลดอุบัติเหตุทางถนน  
**D1.2** เสริมความเข้มแข็งกลไกการจัดการความปลอดภัยทางถนนดำเนินการอย่างต่อเนื่อง และระบบสนับสนุนงานทั้ง แผน งบประมาณ บุคลากร และระบบกำกับติดตาม  
**D1.3** ผลักดันการตั้งเป้าหมายและติดตามประเมินผลการดำเนินงานของจังหวัด อำเภอ และตำบล ทั้งเป้าหมายลดการตาย และความสำคัญ โดยมุ่งเน้นพื้นที่เสี่ยง

**D2 สนับสนุนให้เกิดถนนปลอดภัยและแก้ไขจุดเสี่ยง (C2)**  
**D2.1** สนับสนุนระดับอำเภอ และ อปท. สำรวจจุดเสี่ยงและสภาพแวดล้อมที่เสี่ยงต่ออุบัติเหตุทางถนน (Black Spot) พร้อมปรับปรุงแก้ไข  
**D2.2** สนับสนุนการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและการสืบสวนสาเหตุอุบัติเหตุทางถนน เพื่อพัฒนาข้อมูล/ระบบของจุดเสี่ยง และสื่อสารสาธารณะเพื่อผลักดันการแก้ไขและตรวจสอบ

**D3 ส่งเสริมระดับ “ยานพาหนะปลอดภัย” และการเข้าถึงระบบขนส่งมวลชนปลอดภัย**  
**D3.1** จัดการความรู้ สื่อสารสาธารณะ เพื่อขับเคลื่อนนโยบาย “ยานพาหนะปลอดภัย” โดยเฉพาะรถจักรยานยนต์ รถโดยสารสาธารณะ รถนักเรียน รถบรรทุกและรถขนส่งสินค้าและบริการ  
**D3.2** ขับเคลื่อนให้มีระบบขนส่งมวลชนที่ปลอดภัยเข้าถึงง่าย และเป็นธรรมสำหรับทุกคน (C1-C2)

**D4 สนับสนุนพฤติกรรมขับขี่ปลอดภัย และสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย (C1-C4)**  
**D4.1** สื่อสารสาธารณะยกระดับอุบัติเหตุทางถนนเป็นปัญหาสาธารณะ และความรับผิดชอบร่วม สร้างความตระหนักและวัฒนธรรมความปลอดภัย และความรอบรู้ด้านสุขภาพ ในกลุ่มเด็กและเยาวชน สถานศึกษา สถานประกอบการ ครอบครัว ชุมชนท้องถิ่น  
**D4.2** พัฒนาและขยายภาคีเครือข่ายสร้างความปลอดภัยทางถนน เน้นกลุ่มเด็กเยาวชน influencer สื่อออนไลน์ ภาคเอกชน เครือข่ายผู้ได้รับผลกระทบ และจิตอาสา  
**D4.3** สนับสนุนการบูรณาการการทำงานและเรียนรู้ร่วมกันทั้งระดับจังหวัด อำเภอและท้องถิ่น กลุ่มองค์กร หน่วยงาน ภาคประชาชน และภาคีเครือข่ายในพื้นที่  
**D4.4** แผนปฏิบัติการเพื่อลดการตายในกลุ่มผู้ใช้รถจักรยานยนต์ และลดพฤติกรรมเสี่ยงดื่มแล้วขับ ขับรถเร็ว และการสวมหมวกนิรภัย เน้นอำเภอ/พื้นที่เสี่ยง และกลุ่มเสี่ยง  
**D4.5** ส่งเสริมการพัฒนา องค์ความรู้ นวัตกรรมการทำงาน และเทคโนโลยีดิจิทัล เพื่อการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน  
**D4.6** พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศ เครื่องมือ สนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบาย การจัดการผู้ปฏิบัติงาน และสร้างการเรียนรู้ให้ประชาชน ชุมชนท้องถิ่น สังคม และผู้กำหนดนโยบาย

## ปัจจัยที่ส่งผลต่อตัวกำหนดสุขภาพ

**C1 นโยบายสาธารณะ มาตรการ และกลไกการจัดการความปลอดภัยทางถนนในทุกระดับ มีประสิทธิภาพ และมีการรายงานผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ (B1-2)**

**C2 การจัดการความเสี่ยงสำคัญ พื้นที่เสี่ยงกลุ่มเสี่ยง และพฤติกรรมเสี่ยง ด้วยการบังคับใช้กฎหมาย มาตรการทางสังคม และมาตรการหน่วยงาน/องค์กร/ชุมชน**  
**C2.1** ผู้ใช้รถจักรยานยนต์, วัยรุ่น-วัยแรงงาน  
**C2.2** ดื่มแล้วขับ ขับรถเร็ว ไม่สวมหมวกนิรภัย  
**C2.3** จุดเสี่ยงบนท้องถนน (Black Spot)  
**C2.4** มาตรฐานยานพาหนะ (B1-2)

**C3 ทักษะ ความรอบรู้ ทักษะ และพฤติกรรมของประชาชนและสังคม ที่เอื้อต่อความปลอดภัยทางถนน และการมีวิถีและวัฒนธรรมความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน (B1)**

**C4 ระบบฐานข้อมูลและสารสนเทศกลางที่ประชาชนทั่วไปและผู้ปฏิบัติงานสามารถเข้าถึงได้ง่ายและนำไปใช้ในการสื่อสารและทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ (B1-2)**

## ตัวกำหนดสุขภาพ

**B1 พฤติกรรมเสี่ยงสำคัญ ลดลงและพฤติกรรมความปลอดภัยเพิ่มขึ้น**

**B1.1** การดื่มแล้วขับและการขับรถเร็ว  
**B1.2** การสวมหมวกนิรภัยและการคาดเข็มขัดนิรภัย

**B2 สภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อความปลอดภัยในการใช้รถใช้ถนน**

**B2.1** การบังคับใช้กฎหมาย  
**B2.2** มาตรการทางสังคม/องค์กร/ท้องถิ่น-ชุมชน  
**B2.3** จุดเสี่ยงบนถนน  
**B2.4** ยานพาหนะ  
**B2.5** ระบบขนส่งสาธารณะ

## สุขภาพ

**A เป้าหมายลดอัตราการตายจากอุบัติเหตุทางถนน**

# บทบาท

\*ปรับระเบียบ ข้อบังคับกองทุนฯ ให้สอดคล้อง  
เช่นการกำหนดงบประมาณสนับสนุนในส่วนของ  
การทำเอง แยกจากงบสนับสนุนโครงการ  
(Operation cost/ Management cost)/ HR

Transition Phase กลไกทำงานร่วมกับ  
เจ้าภาพ“คณะทำงานขับเคลื่อนนโยบาย”  
(เป่าร่วม/ยุทธศาสตร์ร่วม/งบประมาณร่วม)

## Joint Venture

### ขยายทรัพยากร

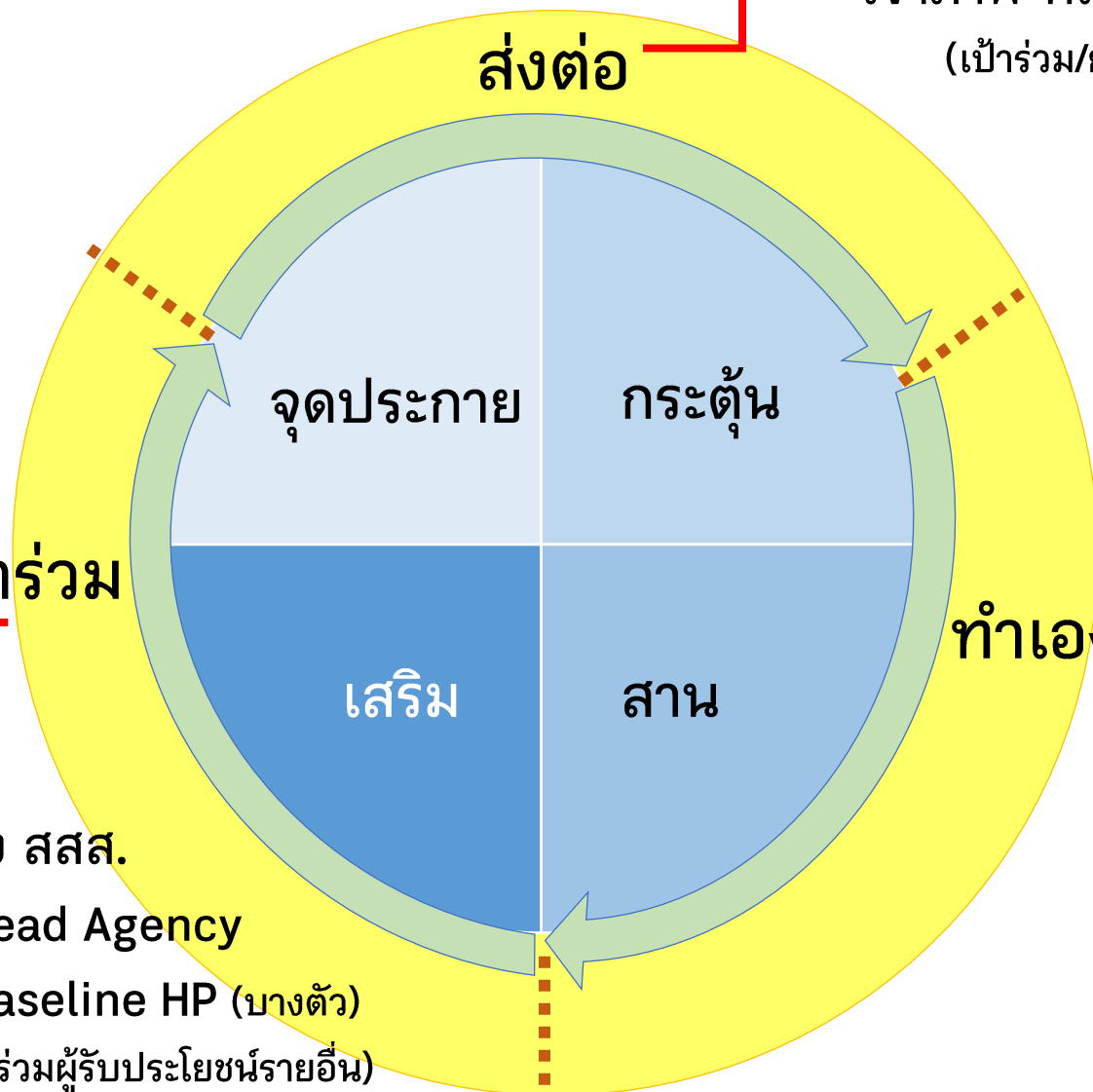
ความร่วมมือกับหน่วยงานภายนอก  
ทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น และเอกชน เพื่อให้  
เกิดการขยายทรัพยากรในการทำงาน  
(งบประมาณร่วมภาคเอกชน/ท้องถิ่น)

## ทำร่วม

## Core Business ของ สสส.

ที่ต้องทำงานอย่างต่อเนื่อง / Lead Agency

เช่น ศูนย์วิจัยบุหรี, สุรา, อุบัติเหตุ, Baseline HP (บางตัว)  
(สนับสนุนงบประมาณอย่างต่อเนื่อง + ลงทุนร่วมผู้รับประโยชน์รายอื่น)



การขยายกลุ่มผู้ได้รับประโยชน์  
การสื่อสาร การพัฒนากำลังคน  
(Sook Enterprise, TH Academy)

# ทิศทางและเป้าหมายกองทุน ระยะ 10 ปี

สุขภาพดี

## วิสัยทัศน์และพันธกิจ

วิสัยทัศน์ ทุกคนบนแผ่นดินไทยมีวิถีชีวิต สังคมและสิ่งแวดล้อม ที่สนับสนุนต่อการมีสุขภาวะที่ดี  
พันธกิจ จุดประกาย กระตุ้น สาน และเสริมพลังบุคคล ชุมชน และองค์กรทุกภาคส่วน ให้มีขีดความสามารถ และสร้างสรรค์ระบบสังคมที่สนับสนุนต่อการมีสุขภาวะที่ดี

## เป้าหมาย เชิงยุทธศาสตร์



## ยุทธศาสตร์

ส่งเสริมวิชาการและนวัตกรรม    สานพลังภาคีและเครือข่าย    พัฒนาศักยภาพบุคคล ชุมชน องค์กร    พัฒนากลไกทาง นโยบาย สังคม และสถาบัน    สื่อสารสังคม

ยุทธศาสตร์ไตรพลัง (พลังนโยบาย พลังความรู้ พลังสังคม)

## การจัดโครงสร้างแผน และกลไกสนับสนุน



# โครงสร้างแผน 15 แผน



- แผนควบคุมยาสูบ
- แผนการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และสิ่งเสพติด
- แผนการจัดการความปลอดภัยทางถนนและภัยพิบัติ
- แผนปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพ



## เชิงประเด็น

- แผนส่งเสริมกิจกรรมทางกาย
- แผนอาหารเพื่อสุขภาพ



- แผนสุขภาพเด็ก เยาวชน และครอบครัว
- แผนสุขภาพประชากรกลุ่มเฉพาะ
- แผนสุขภาพชุมชน
- แผนสร้างเสริมสุขภาพในองค์กร
- แผนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพผ่านระบบบริการสุขภาพ

## เชิงพื้นที่

## เชิงองค์กรและกลุ่มประชากร



- แผนระบบสื่อและวิถีสุขภาพทางปัญญา
- แผนพัฒนาระบบและกลไกสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ
- แผนสร้างสรรคโอกาสและนวัตกรรมสุขภาพ
- แผนสร้างเสริมความเข้าใจสุขภาพ

## เชิงระบบ

# อัตลักษณ์ของแผนสุขภาวะชุมชน



สำนักงานกองทุนสนับสนุน  
การสร้างเสริมสุขภาพ

1 ใน 15 แผน  
ของ สสส.

แผนเชิงพื้นที่  
(Area)

แผนสุขภาวะ  
ชุมชน

พัฒนา  
ความสามารถ  
ของชุมชน  
ในการสร้างเสริม  
สุขภาพโดยชุมชน

วัตถุประสงค์  
การจัดตั้ง  
กองทุน สสส.  
(ข้อ 5)



มุ่งเน้นการ  
จัดการพื้นที่

ผ่าน

คน - กลไก - ข้อมูล

ท้องถิ่น

ท้องที่

4

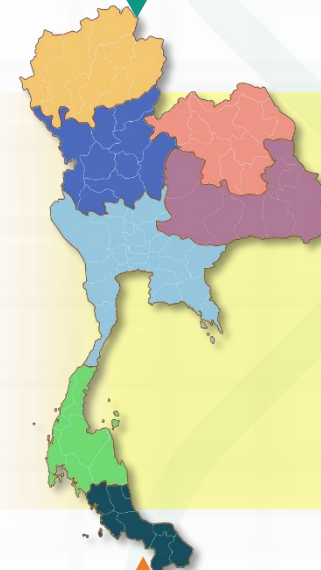
องค์กรหลัก  
ในพื้นที่

องค์กร  
ชุมชน

หน่วยงานรัฐ  
ในพื้นที่

ให้มีประสิทธิภาพ

ตั้งแต่ปี 2552 - ปัจจุบัน  
มีศูนย์เรียนรู้  
323 แห่ง



พื้นที่ดำเนินงานครอบคลุม  
อปท. 3,440 แห่ง (44.25%)  
จาก 764 อำเภอ (97.08%)  
76 จังหวัด (100%)

มีเป้าหมาย  
การเสริมสร้างความ  
เข้มแข็งของ  
ชุมชนท้องถิ่น

ในการจัดการกับ  
ปัจจัยที่ส่งผลต่อการ  
ดำเนินชีวิตและ  
คุณภาพชีวิตของ  
ประชาชน

5 ด้าน

ด้านสังคม เศรษฐกิจ  
สุขภาพ สภาวะ  
แวดล้อม และการเมือง  
การปกครอง

## ยุทธศาสตร์หลัก

สสส.



พลังวิชาการ

สามเหลี่ยม  
เขยื้อนภูเขา

พลังสังคม

พลังนโยบาย



## ยุทธศาสตร์ S-2I

เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่น



การจัดการพื้นที่

Systematization

“คน — กลไก — ข้อมูล”



ใช้ความเข้มแข็งของ  
ชุมชนท้องถิ่นเป็นฐาน  
ในการจัดการ

คำนึงถึงการพัฒนา  
อย่างยั่งยืนและการ  
ตอบสนองต่อวิกฤต



การสร้างและพัฒนา  
นวัตกรรมชุมชน

Innovative creation



4 องค์กรหลัก

ท้องถิ่น

ท้องที่

องค์กร  
ชุมชน

หน่วยงานรัฐ  
ในพื้นที่

เข้าใจ เข้าถึง พัฒนา

พัฒนาแนวทาง  
และวิธีการใหม่

มาใช้กำหนดแนวทางการพัฒนา



การบูรณาการภายใน

ชุมชนท้องถิ่นและร่วมมือกับ

หน่วยงานสนับสนุนจากภายนอก

Integration and Collaboration



พัฒนาทักษะ  
คนทำงาน

ร่วมขับเคลื่อนนโยบายทั้งระดับ  
อำเภอ-จังหวัด-ภาค-ประเทศ

สานพลัง

ร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

Units

สานพลัง  
พื้นที่



Union

สานพลัง  
ผู้นำ



มั่นคง

พอเพียง

มั่งคั่ง

ยั่งยืน

Unite

สานพลัง  
นวัตกรรม



Unity

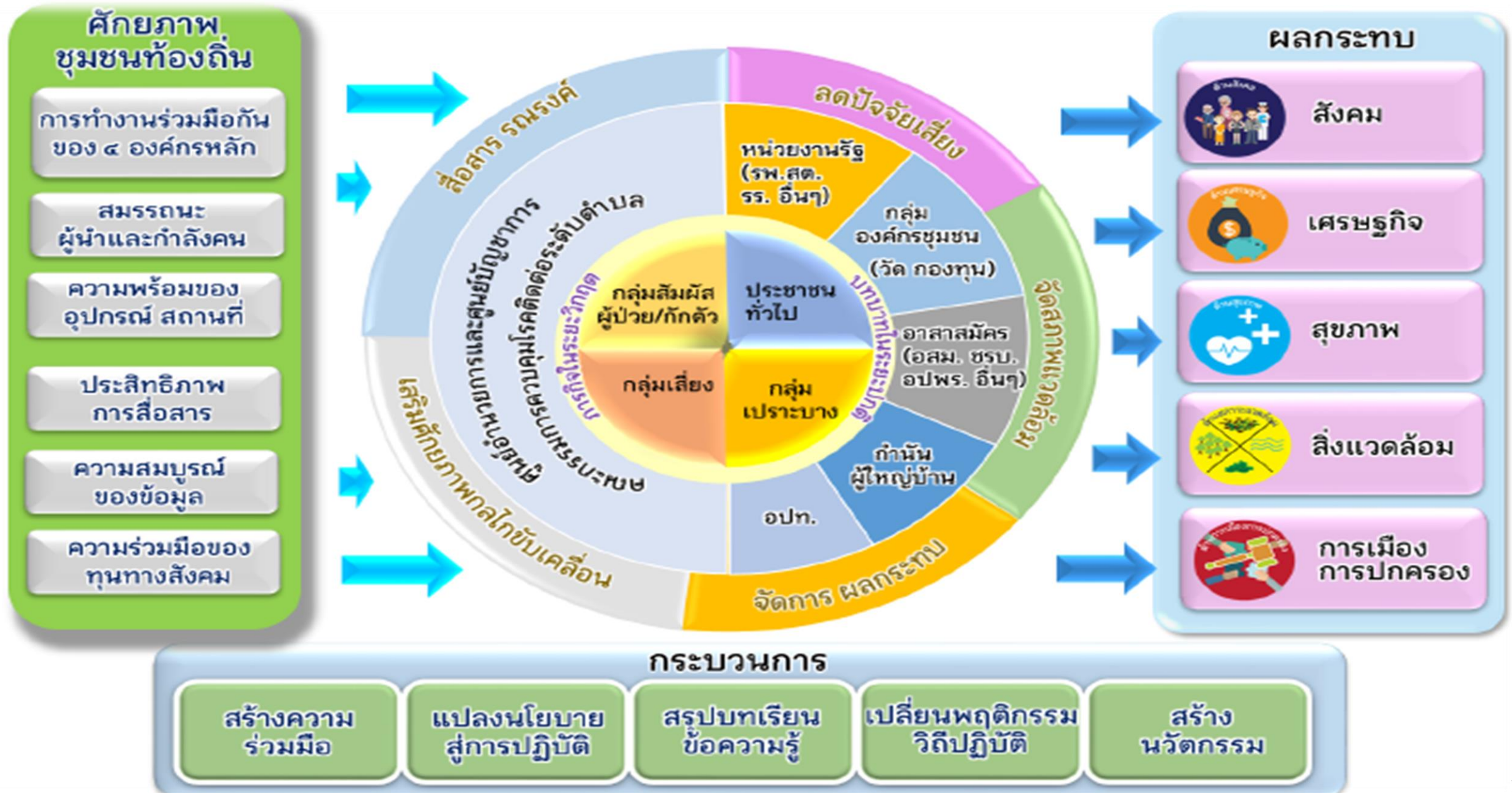
สานพลัง  
องค์กร



สานพลัง  
ข้อมูล



# เชื่อมประสานการบูรณาการที่ผ่านมาของแผนสุขภาพชุมชน





# เชื่อมประสานการบูรณาการที่ผ่านมาของแผนสุขภาพชุมชน

## 1. หน่วยงานในเชิงพื้นที่



การประสานงานและการขับเคลื่อนงานร่วมกับหน่วยงาน ในเชิงพื้นที่และเชิงนโยบาย

- การพัฒนาระบบการจัดการพื้นที่
- การพัฒนาศักยภาพของแกนนำ
- การจัดการความรู้ งานวิชาการ
- การพัฒนานวัตกรรม
- การขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะ
- การสื่อสารและรณรงค์

KM Process

Workshop

Training

Forum

ชุมชนสุขภาพ

ชุมชนท้องถิ่นเข้มแข็ง

ชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

ชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเอง

## 2. หน่วยงานในเชิงนโยบาย



- ลงนามความร่วมมือ
- ขับเคลื่อนงานเชิงประเด็น
- พื้นที่ตัวอย่าง/พื้นที่นำร่อง
- คณะกรรมการกำกับทิศทาง
- ระบบข้อมูล/หลักสูตรฝึกอบรม

MOU

Advocacy Forum

KM Process

Lobbying

ชี้้นำการขับเคลื่อนการ  
เสริมสร้างความเข้มแข็ง  
ของชุมชนท้องถิ่น