

เวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม
สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน



ประมวลบทเรียน

“สานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน”

โดย รองศาสตราจารย์ ดร.ชนิษฐา นันทบุตร

ผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน (ศวช.)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



เวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน



สรุปบทเรียนการสร้างสุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน

76 จังหวัด

8 หน่วยงานหลัก



จำนวน 2,179 ตำบล

- ด้านสังคม
- ด้านเศรษฐกิจ
- ด้านสภาวะแวดล้อม
- ด้านสุขภาพ
- ด้านการเมืองการปกครอง

ระบบข้อมูลตำบล
TCNAP
เครื่องมือ
RECAP
การวิจัยชุมชน



การขับเคลื่อน 14 ประเด็นหลัก



ผลการดำเนินงาน
แผนพัฒนาสุขภาวะชุมชน

เส้นทางต่อไป
ในระยะ 10 ปี

“บทเรียนจากวิกฤต สู่การสานพลัง
สร้างสุขภาวะชุมชนให้ยั่งยืน”

- ✓ ภาวะปกติ**
 - ✓ ขยายขอบเขตการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน
 - ✓ ขยายพื้นที่อย่างต่อเนื่อง
 - ✓ นำใช้ทุนและศักยภาพของพื้นที่
 - ✓ บูรณาการกลไกการทำงานกับศาสตร์ของพระราชา
- ✓ สนับสนุนภารกิจระดับชาติ**
 - ✓ ชุมชนเข้มแข็งดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหาระดับชาติ
 - (1) การควบคุมการบริโภคยาสูบ
 - (2) การควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ✓ ประเด็นสำคัญตามปัญหาของชุมชน
 - (1) การจัดการอาหารชุมชน
 - (2) การเพิ่มกิจกรรมทางกาย
 - (3) การลดอุบัติเหตุจราจร
 - (4) การดูแลกลุ่มเปราะบาง
 - (5) การจัดการสิ่งแวดล้อม
 - (6) การรับมือภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน
 - (7) การดูแลผู้สูงอายุ
 - (8) การเรียนรู้ของเด็กและเยาวชน
 - (9) การควบคุมโรคติดต่อ
 - (10) เศรษฐกิจชุมชน
 - (11) โครงการช่วยความคุ้มครองทางสังคม
- ✓ พัฒนากลไกชุมชนให้มีขีดความสามารถรับรู้ปรับตัว**
 - ✓ การบริหารจัดการการแพร่ระบาดของโควิด-19
 - ✓ เทคโนโลยีดิจิทัลกับการสร้างเสริมสุขภาพชุมชน 18 แห่ง
 - ✓ โรงเรียนผ่านแพลตฟอร์มช่องทางของการดูแลสุขภาพหรือกัน
- ✓ การพัฒนาเครื่องมือและองค์ความรู้ในการสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน**
 - ✓ นักวิจัยชุมชน 500,000-600,000 คน
 - ✓ จัดทำข้อมูล ✓ ใช้ข้อมูล ✓ รักษาข้อมูล

- ขยายพื้นที่ชุมชนท้องถิ่นเข้มแข็งอย่างยั่งยืนและพัฒนาเครือข่าย
 - พัฒนากลไกรองรับชุมชนกับวิถีใหม่กับเทคโนโลยีดิจิทัลที่เหมาะสม
 - ยกระดับชุมชนท้องถิ่นให้มีพื้นที่ตัวอย่างการเรียนรู้ที่หลากหลาย
 - พัฒนาศักยภาพผู้นำ
 - ใช้แผนสุขภาพชุมชนที่มีพื้นที่เป็นตัวตั้ง
- “ร่วมสร้างสุขภาวะประเทศไทย”**
วางพื้นฐานรากแก้วที่สำคัญในชุมชน โดยเฉพาะชุมชนที่มีความหลากหลายบนความเปลี่ยนแปลง
- ผลที่เกิดจากเครือข่ายชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่**
- สร้างประเทศให้มีความเข้มแข็ง
 - เกิดสุขภาวะที่ยั่งยืน
 - เกิดความเข้มแข็งของชุมชนอย่างยั่งยืน
 - เกิดตำบลต้นแบบ
- การขับเคลื่อนไปข้างหน้า**
ส่งเสริมเกษตรกรอย่างยั่งยืน
สร้างความร่วมมือโดยเอาพื้นที่เป็นตัวตั้ง
- สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน**
- ขับเคลื่อนงานจากจุดพลัง คือ ท้องถิ่น ท้องที่ ผู้นำ ภาควิชาการ และเอกชน
 - เชื่อมประสาน คือ ประชาชนประสานการทำงานกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และภาครัฐ
- การขับเคลื่อนไปข้างหน้า**
ส่งเสริมหุ้นส่วนในการเป็นภาคี ร่วมพัฒนาให้เกิดความยั่งยืน
- สำนักสนับสนุนสุขภาพชุมชน**
- พัฒนาระบบข้อมูลในพื้นที่
 - การรณรงค์ การปฏิบัติตัว การฉีดวัคซีน
 - การคัดกรอง การกักตัว และการรักษาอย่างยั่งยืน
 - การรับและกระจายส่งต่อ
 - การฟื้นฟู 3 ระยะ คือ ระยะเร่งด่วน ระยะสั้น และระยะยาว
- การขับเคลื่อนไปข้างหน้า**
ต่อยอดขยายเครือข่าย โดยใช้กลไกของศูนย์เรียนรู้
สร้างความเข้มแข็ง : จัดระบบข้อมูล พัฒนาคณะ (พลังแสง) และสนับสนุนด้านวิชาการความรู้

สานพลัง สร้างนวัตกรรม สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน

วันที่ 8 กรกฎาคม 2565

“บูรณาการให้พื้นที่เป็นฐาน การสร้างเสริมสุขภาพ”

1. บูรณาการใช้งบประมาณที่มีอยู่ในพื้นที่ มารวมกับ การใช้งบประมาณของ สสส.
2. ในการทำงานอย่างบูรณาการ หากจะสร้าง การเปลี่ยนแปลงในสังคมอย่างยั่งยืน จะมี 3 พลังที่จะต้องขับเคลื่อน 1) พลังความรู้ (knowledge) 2) นโยบาย (Policy link) 3) เคลื่อนไหวทางสังคม (Social movement)
3. การบูรณาการของ สสส. ประกอบด้วย 3 รูปแบบ ได้แก่
 - 1) สร้างความเข้มแข็ง
 - 2) สร้างกลไกการทำงานของ 4 องค์กรหลัก
 - 3) สร้างกลไกการทำงานในพื้นที่

“รางวัล Dr. LEE Jong-wook Memorial Prize for Public Health”

1. ผลงานเด่น ได้แก่ การทำให้เกิดบรรทัดฐาน การค้ายาสูบระหว่างประเทศ มาตรการควบคุม ยาสูบ ผลักดันนโยบายยาสูบ เกิดเครือข่าย
2. กรรมการรณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่ องค์ประกอบ ได้แก่ สื่อมวลชน ผู้มีชื่อเสียงใน สังคม
3. การต่อสู้ให้สุขภาพอยู่เหนือการค้าที่ GATT
4. ปัจจัยสู่ความสำเร็จ องค์ความรู้ ภาควิชาเครือข่ายสนับสนุน นโยบาย พรบ.ควบคุมยาสูบ 2560

“ชุมชนท้องถิ่นร่วมอนุรักษ์ ทรัพยากรธรรมชาติสร้างสุขภาวะชุมชน”

1. การจัดการสิ่งแวดล้อม ได้แก่ คาร์บอน เครดิต การปรับตัว การฟื้นฟูป่า
2. การบริการจัดการที่มีเครือข่าย ทสม. ที่ช่วย อนุรักษ์ให้เกิดความสมบูรณ์ของป่า
3. บทบาทของอาสาสมัคร มีความสำคัญต่อ การอนุรักษ์
4. โมเดล BCG เน้นการสร้างหลากหลาย ของของชีวภาพ
5. การจัดการขยะ อาชีพจากการ คัดแยกขยะ
6. การจัดการสิ่งแวดล้อมควบคู่กับ สุขภาพ

“สานพลังร่วมสร้างสุขภาวะของประเทศไทย”

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ภายใต้การถ่ายโอน

1. ความสำคัญของการกระจายอำนาจองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น ท้องถิ่นยุคใหม่ ท้องถิ่นเป็นศูนย์กลางสำคัญ
2. การถ่ายโอนท้องถิ่นไม่ใช่การจำลอง
3. การทำงานท้องถิ่นไม่ต้องยึดยาวประกอบด้วย
4. มิติ ได้แก่ ด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิตใจ ด้าน สังคม และด้านภูมิปัญญา
- 4) องค์กรที่มีการถ่ายโอนมีศักยภาพ มีแพทย์ พยาบาลพร้อม คนในชุมชนก็จะมาที่เรา เกิดความ เชื่อมั่น ลดความเหลื่อมล้ำ

เข้าสู่ชีวิตวิถีใหม่ กับสุขภาวะทางจิต

1. ประชาชนยังไม่สามารถประเมินได้ว่าบุคคลรอบข้างตนเองเริ่มเกิดปัญหาด้านสุขภาพจิต
- 2) ใช้กลไกของท้องถิ่นในการขับเคลื่อนเชื่อว่า อาจจะสามารถทำให้ประเด็นด้านสุขภาพจิตเป็นเรื่องที่สามารถพูดคุยกันได้
- 3) ชุมชนสามารถประเมินหรือให้การดูแลปัญหา สุขภาพจิตได้ โดยกิจกรรมที่สามารถดำเนินการได้ ในชุมชน เช่น การล้อมวงรับประทานอาหาร การจัดอบรมพูดคุยระบายความรู้สึก เป็นต้น

Start-up Social Enterprise จากชุมชนสู่สากล

- 1) รูปแบบธุรกิจทางสังคมในการประกอบการทาง สังคมผ่านผลิตภัณฑ์กาแฟนั้น เป็นความพยายาม นำเสนอเรื่องของอัตลักษณ์และคุณค่า ร่วมกับ คุณภาพของสินค้าออกไปให้มากที่สุดเท่าที่จะทำ ให้ ได้แก่ กาแฟ เฝ้าอาซ่า
- 2) การดำเนินงานโดยใช้ยุทธศาสตร์แบบกลไก ตลาดเพื่อเป้าหมายทางสังคมหรือสิ่งแวดล้อม. การดำเนินงานของกิจการเพื่อสังคม (SOCIAL ENTERPRISE)
- 3) ผู้ประกอบการเพื่อสังคม (social entrepreneur) หมายถึงนักธุรกิจหรือปัจเจกชน ผู้มีจิตสาธารณะที่เลือกเดิน “ทางสายกลาง”

ร้อยวัฒนธรรมอาหาร สื่อสารภูมิปัญญาภัตตาคารบ้านทุ่ง

- 1) วิถีทางวัฒนธรรมการกินและการใช้ชีวิต
- 2) พืชผักที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ
- 3) อาหารคือพื้นฐานสุขภาพ
- 4) มีภูมิปัญญาด้านอาหารอยู่ในท้องถิ่นที่ หลากหลาย
- 5) ข้อเสนอ อยากเห็นหน่วยงาน /กองทุน/ สถาบันวิจัยอาหารพื้นบ้านแห่งประเทศไทย เกิดขึ้น ผักพืชเป็นศรีตรุษหรือมาอุ้มสุขภาพ

ประมวลบทเรียน

สานพลังผู้นำเครือข่ายร่วมสร้างชุมชนท้องถิ่นน่าอยู่

ทิศทางและเป้าหมายกองทุนในระยะ 10 ปี

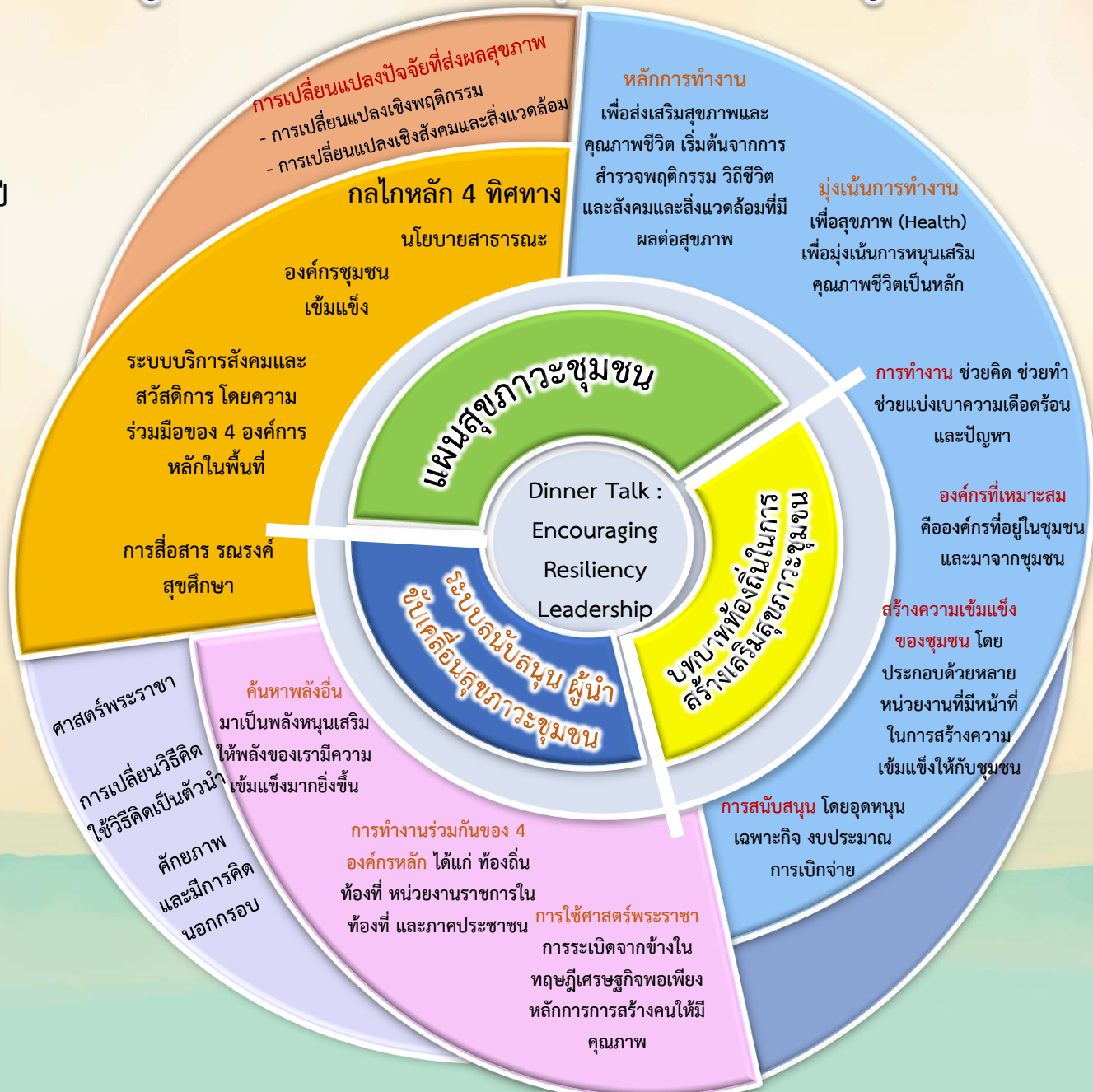
1. เน้นการหนุนเสริมการลงไปทำงานเชิงพื้นที่ ประกอบด้วย ระดับแผน โดยมีแผนการทำงานที่มุ่งเน้นให้ชุมชนเข้มแข็ง
2. รูปแบบการทำงาน เน้นเรื่องคน เน้นการสร้างองค์ความรู้

ห่วงโซ่ผลลัพธ์ (Chain of Outcome: CoO)

ใช้หลักการขับเคลื่อนงานทั้ง 4 ทิศ เพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงสุขภาพ เป็นการอธิบายการทำงานของสสส.ที่ทำให้เกิดห่วงโซ่การทำงาน การสร้างมาตรการในการสร้างเสริมสุขภาพ

โครงสร้างการบริหารจัดการแผนสุขภาพะชุมชนปี 2565

- แบ่งการทำงานออกเป็น 3 ระดับ คือ
- ระดับที่ 1 ระดับแผน
 - ระดับที่ 2 ระบบการจัดการและการสนับสนุน
 - ระดับที่ 3 ระดับพื้นที่



การเปลี่ยนแปลงปัจจัยที่ส่งผลสุขภาพ
 - การเปลี่ยนแปลงเชิงพฤติกรรม
 - การเปลี่ยนแปลงเชิงสังคมและสิ่งแวดล้อม

หลักการดำเนินงาน
 เพื่อส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิต เริ่มต้นจากการสำรวจพฤติกรรม วิถีชีวิต และสังคมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพ

มุ่งเน้นการทำงาน
 เพื่อสุขภาพ (Health) เพื่อมุ่งเน้นการหนุนเสริมคุณภาพชีวิตเป็นหลัก

กลไกหลัก 4 ทิศทาง
 นโยบายสาธารณะ
 องค์กรชุมชน
 เข้มแข็ง
 ระบบบริการสังคมและสวัสดิการ โดยความร่วมมือของ 4 องค์กรหลักในพื้นที่
 การสื่อสาร ธรรมรงค์ สุขศึกษา

การทำงาน ช่วยคิด ช่วยทำ ช่วยแบ่งเบาความเดือดร้อน และปัญหา

องค์กรที่เหมาะสม คือองค์กรที่อยู่ในชุมชน และมาจากชุมชน

สร้างความเข้มแข็งของชุมชน โดยประกอบด้วยหลายหน่วยงานที่มีหน้าที่ในการสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชน

คันทาลังอื่น มาเป็นพลังหนุนเสริมให้พลังของเรามีความเข้มแข็งมากยิ่งขึ้น

การทำงานร่วมกันของ 4 องค์กรหลัก ได้แก่ ท้องถิ่น ท้องที่ หน่วยงานราชการในท้องที่ และภาคประชาชน

การใช้ศาสตร์พระราชา การระเบิดจากข้างใน ทฤษฎีเศรษฐกิจพอเพียง หลักการการสร้างคนให้มีคุณภาพ

การสนับสนุน โดยอุดหนุนเฉพาะกิจ งบประมาณ การเบิกจ่าย

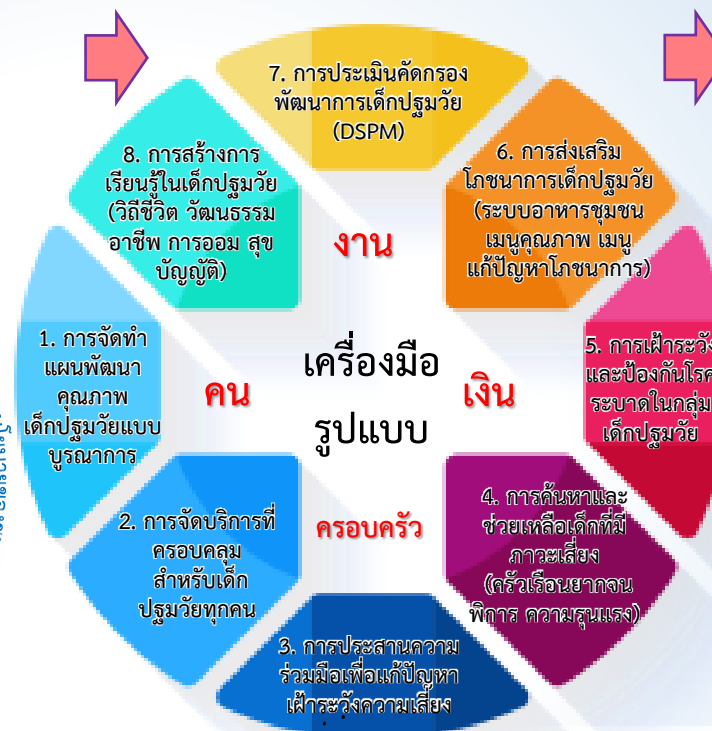
ประมวลผลห้องย่อยที่ 1 สานพลัง สร้างคุณภาพเด็กปฐมวัยในชุมชน

ปัจจัยสำเร็จ

ศักยภาพผู้นำ ความร่วมมือ/รัฐ/ชุมชน เป้าหมายร่วมกัน จุดเน้นข้อบัญญัติ
แนวคิดแบบเอื้ออาทร การมองคุณภาพชีวิตแบบองค์รวม ข้อมูลชัดเจน

แนวทางการพัฒนาคุณภาพเด็กปฐมวัยในชุมชน

ผลลัพธ์



* ครอบงำไม่ * ลานเล่นกิจกรรม * เนอสรีบ้านเฮา * ธรรมบุญไทยปาแปง

ผู้ที่เกี่ยวข้อง



การพัฒนา ต่อยอดงาน

- แผนพัฒนาเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ
- บริการสาธารณะทุกด้านเพื่อการพัฒนาเด็กปฐมวัย ครอบคลุมเด็กในพื้นที่ 100 %
- ค้นหาและช่วยเหลือเด็กที่มีความเปราะบาง
- พัฒนากลไกขับเคลื่อนให้เกิดความครอบคลุมของการดูแลเด็กปฐมวัย
- สร้างเครือข่ายอาสาสมัคร

การจัดการตนเอง
เครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพชุมชน
ขับเคลื่อนงานเชิงระบบ
อุปท. ศพด. โรงเรียน วัด มัสยิด ตาริกากำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัคร รพสต. กลุ่มกีฬา กลุ่มวัฒนธรรม OSC



สรุปรูปธรรมเวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน

1



สานพลัง
สร้างคุณภาพ
เด็กปฐมวัย



ข้อมูล

- สถานการณ์เด็กปฐมวัย
- ข้อมูลพัฒนาการเด็กปฐมวัย
- ข้อมูลภาวะโภชนาการ
- ข้อมูลเด็กป่วย เด็กพิการ
- ข้อมูลเด็กที่ได้รับการช่วยเหลือ
- ข้อมูลศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- ทูตทางสังคมในการดูแลเด็กปฐมวัย



กลไก

- อปท. (อบต./เทศบาล)
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน
- อาสาสมัคร
- สภาเด็กและเยาวชน
- ศูนย์การศึกษาอิสลาม
- ศพด.
- ศพค.
- โรงเรียน
- วัด
- มัสยิด
- รพ.สต.



กำลังคน

- ผู้ปกครอง ผู้ดูแลในครอบครัว
- ครู ผู้ดูแลใน ศพด.
- อาสาสมัครนมแม่
- อาสาสมัครแม่ฮัก
- ผู้นำชุมชน
- เจ้าหน้าที่ รพ.สต.
- เจ้าหน้าที่ อปท. (อบต./เทศบาล) กองการศึกษา



นวัตกรรม

- ห้องเรียนมอนเตสเซอร์รี่
- เมนูแก้ปัญหาโภชนาการ
- เด็กดีที่เนอสเซอรี่บ้านเฮา
- แม่ฮักประจำครอบครัว
- ผู้เฒ่าเล่านิทาน
- แผนพัฒนาเด็กปฐมวัยแบบบูรณาการ
- ฮาลาล ตอบยิบ
- พลเมืองจิว



ประมวลผลห้องย่อยที่ 2 สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ

1 สถานการณ์การเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

2 บทบาทชุมชนกับการควบคุมโรคติดต่อโดยชุมชนท้องถิ่น

3 แนวปฏิบัติที่เห็นผลดีจริง สานพลัง เฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ

4 รูปแบบ วิธีการ พร้อมเงื่อนไขการปฏิบัติได้

ข้อมูลประชากร

- 1) ประชากร รวม 4,203,529 คน
- 2) จำนวนครัวเรือน 1,459,348
- 3) ประชากรที่ต้องเฝ้าระวัง ได้แก่ เด็กปฐมวัย 159,391 คน และเด็กวัยเรียน 292,084 คน
- 4) กลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสติดเชื้อได้ง่าย ได้แก่ ผู้สูงอายุ 646,061 คน ผู้ป่วย 7 โรคเรื้อรัง 274,975 คน

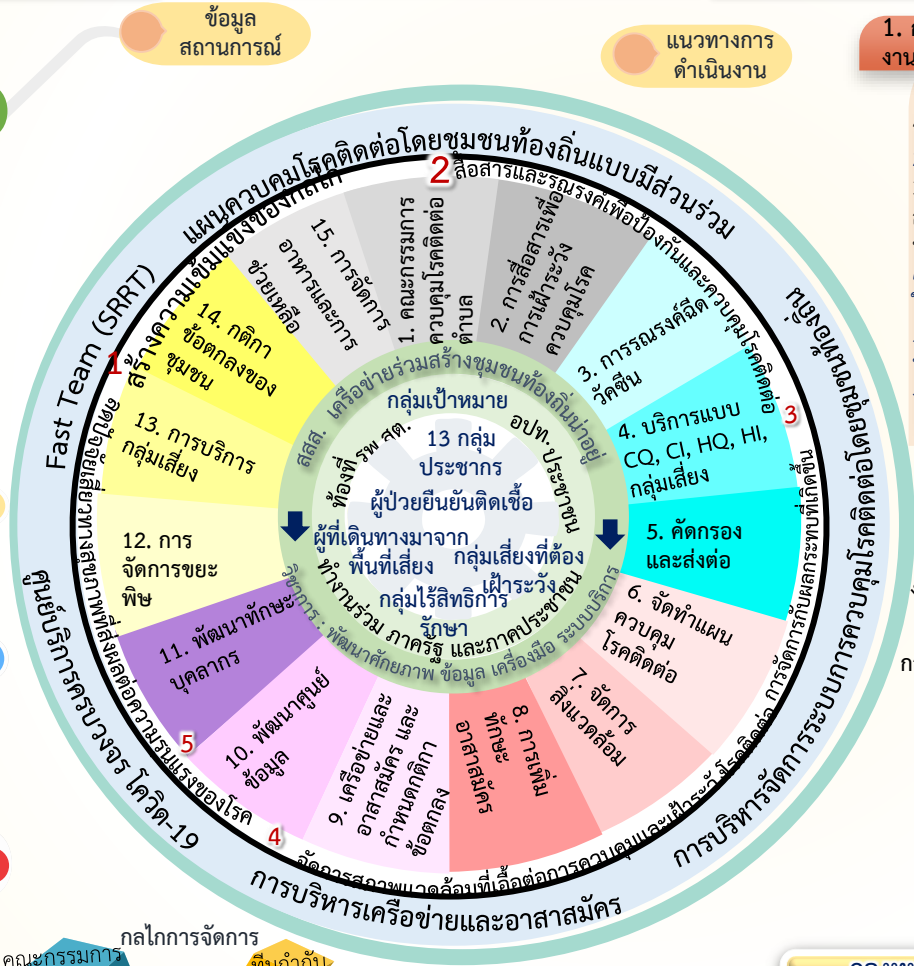
- ### สถานที่เสี่ยง
- 1) ร้านอาหาร
 - 2) ศาสนสถาน
 - 3) ตลาดสด
 - 4) สวนสาธารณะ

- ### ศักยภาพและความพร้อม
- 1) กลไกการจัดการกรณี
 - 2) ความพร้อมสนับสนุนช่วยเหลือ หน่วยบริการ

- ### ปฏิบัติการทุกระยะ
- 1) การพัฒนาระบบข้อมูล
 - 2) การตรวจคัดกรอง
 - 3) การคัดกรอง LQ HQ CQ CI HI การรับ-การส่งต่อ Covid Free settings
 - 4) พื้นที่ในทุกมิติ ทั้งระดับครอบครัว และชุมชน

การระดมงบประมาณ

สนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหาในพื้นที่เครือข่าย



1. กระบวนการพัฒนางาน

- 1) คณะกรรมการหรือกลไกระดมความร่วมมือ
- 2) วางแผนงาน
- 3) มาตรการ กติกา ข้อตกลงสำคัญ(บุคคล ครอบครัวยุทธศาสตร์ ชุมชน ตำบล)
- 4) รณรงค์ บังคับใช้กฎหมายตามกรณี
- 5) ระดมอาสาสมัคร ทรัพยากร กองทุนงบประมาณ

2. ระเบียบ นโยบาย ที่นำสู่การปฏิบัติ

- 1) พรบ. โรคติดต่อ
- 2) พรบ. กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่ อปท.
- 3) พรบ.อบจ.
- 4) พรบ.เทศบาล
- 5) สภาดำบลและอบต.
- 6) ระเบียบกระทรวงมหาดไทย
- 7) ข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติงบประมาณประจำปี
- 8) ระเบียบกองทุนสุขภาพตำบล

3. โอกาสการพัฒนา งาน

- 1) แผนควบคุมโรคติดต่อของตำบล
- 2) พัฒนาทักษะทีมเพื่อการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ
- 3) มาตรการของชุมชนเพื่อเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อ
- 4) ประเมินความเสี่ยงและเตรียมความพร้อมภายใต้สถานการณ์
- 5) ปรับปรุงบริการสาธารณสุขตอบสนองสถานการณ์และมาตรการ ควบคุมโรค



เรื่องเด่น

สร้างแรงจูงใจในการรับวัคซีน

กองทุนวันละ 2 บาท

การกระตุ้นเศรษฐกิจ

การสร้างบ้าน

การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

ศูนย์พักคอย

โรงครัวกลาง

2



สานพลัง เฝ้าระวัง และควบคุม โรคติดต่อ



ข้อมูล

- สถานการณ์การระบาดของโรคติดต่อ
- ข้อมูลกลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคติดต่อ
- ข้อมูลการคัดกรองและส่งต่อ
- ข้อมูลการรักษา การดูแลช่วยเหลือ
- ข้อมูลการรับวัคซีนป้องกันโรคติดต่อ
- ข้อมูลคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล



กลไก

- อปท. (อบต./เทศบาล)
- รพ.สต./โรงพยาบาล
- กลุ่ม อสม.
- ท้องที่ (กำนัน ผญบ. กก. พัฒนาตำบล กก.พัฒนาหมู่บ้าน)
- วัด โบสถ์ มัสยิด โรงเรียน
- ศูนย์ EOC
- ศูนย์บริการสาธารณสุขตำบล
- สถานีตำรวจ
- กองทุน สปสช.
- หน่วยงานองค์กรภายนอก (สสส. พมจ.)



กำลังคน

- คณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อตำบล
- อสม.
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน คณะกรรมการพัฒนาตำบล
- เจ้าหน้าที่ รพ.สต./โรงพยาบาล
- ตำรวจ
- เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุข
- เจ้าหน้าที่กองสวัสดิการสังคม



นวัตกรรม

- คาราวานมอเตอร์ไซค์เพื่อเคาะประตูบ้าน
- ศูนย์บริการครบวงจรโควิด-19
- ศูนย์พักคอยผู้ป่วยโควิด-19
- Fast Team ดอนแก้ว
- สื่อออนไลน์เพื่อชุมชนรับรู้ปรับตัว
- แคมเปญ walk in 1+1
- Donpo Model โนนสว่าง บัณฑิตไฟ ให้กำลังใจกลับบ้านเฮา
- ศูนย์พญาแลคำจูน
- Grab Drug ส่งยาถึงมือทุกบ้าน ป้องกันโควิด
- อสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิด
- มาตรการควบคุมโรคติดต่อโดยใช้ธงสีสัญลักษณ์



เวทีสานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน



ประมวลผลห้องย่อยที่ 3 “สานพลัง สร้างเสริมสุขภาพจิต”

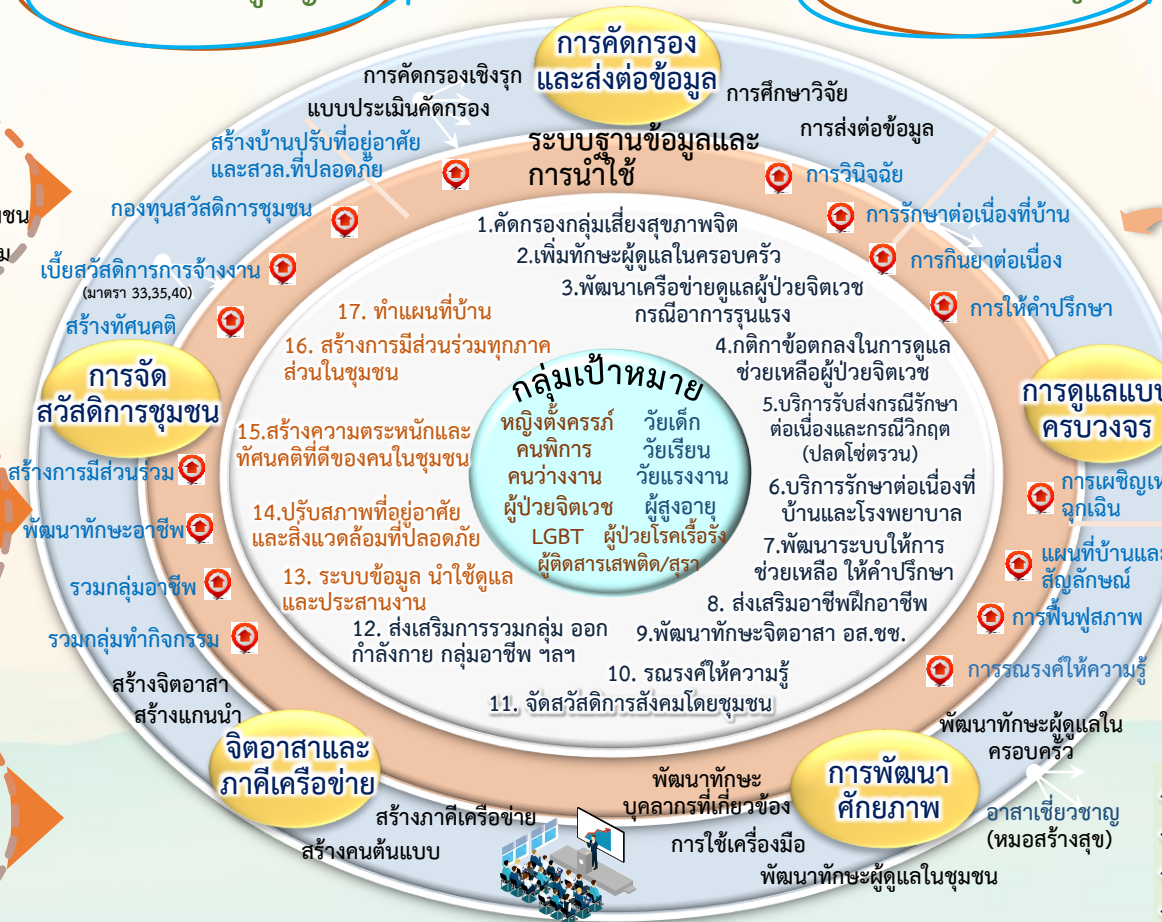


ทุนทางสังคม

- 4 องค์กรหลัก
- องค์กรศาสนา
- กลุ่มกองทุนสวัสดิการชุมชน
- มูลนิธินวัตกรรมทางสังคม

- สมาคมวิถีทางเลือกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
- กลุ่ม อสม. อปพร. ชรบ. อสร. หมอสร้างสุข อาสาสร้างสุข รพ.สต. รพช. หน่วยบริการสุขภาพ โรงพยาบาล สสอ. สสจ. พชอ.

- พมจ.
- สภาองค์กรผู้นำชุมชน
- สำนักงานจัดหางาน
- สนง.พัฒนาฝีมือแรงงาน
- ศพด.



- ### ปัจจัยเงื่อนไข
- ความร่วมมือ 4 องค์กรหลัก/ภาคีเครือข่าย
 - ฐานข้อมูลและการนำใช้ข้อมูล
 - การนำใช้เครื่องมือ
 - การพัฒนาศักยภาพ
 - นโยบายและงบประมาณ
 - ผู้ดูแลในครอบครัว
 - อาสาสมัครเชี่ยวชาญ

- ### โอกาสในการพัฒนา
- เตรียมผู้ป่วยจิตเวชคืนสู่สังคม
 - คัดกรองกลุ่มเสี่ยงครอบคลุม เข้าถึงง่าย
 - ใฝ่ระวัง รักษา ฟื้นฟูในงาน พชอ.
 - แผนที่ กลุ่มเสี่ยง ป่วย ครอบคลุม เข้าถึงง่าย
 - เพิ่มสวัสดิการ ช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวช

- ### ผลผลิต ผลลัพธ์
- ❖ ระบบการดูแลครบวงจรและทั่วถึง
 - ❖ มีผู้ดูแลและจิตอาสา เพื่อนช่วยเพื่อน
 - ❖ คุณภาพชีวิตที่ดี
 - ❖ มีภาคีเครือข่ายช่วยเหลือดูแล
 - ❖ มีกองทุนสวัสดิการช่วยเหลือ
 - ❖ พื้นที่ปลอดภัยทางสังคม
 - ❖ ความรอบรู้ทางสุขภาพ

3



สานพลัง
สร้าง
สุขภาพจิต

ข้อมูล

- สถานการณ์กลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง คนพิการ ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ที่ถูกกระทำรุนแรง ผู้ติดสุรา ผู้ติดสารเสพติด วยแรงงาน)
- ข้อมูลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง
- ข้อมูลการรักษา การส่งต่อการดูแลช่วยเหลือ

กลไก

- อปท. (อบต./เทศบาล)
- รพ.สต./โรงพยาบาล
- กลุ่ม อสม. • พชอ.
- ท้องที่ (กำนัน ผญบ. กก.พัฒนาตำบล กก.พัฒนาหมู่บ้าน)
- สถานีตำรวจ
- กองทุนหมู่บ้าน กองทุนสวัสดิการชุมชน
- กองทุน สปสช.
- เครือข่ายดูแลผู้ป่วยจิตเวช
- เครือข่ายอาสาใจ
- ธรรมนูญสุขภาพตำบล
- หน่วยงานองค์กรภายนอก (เกษตรอำเภอ สนง.พัฒนาฝีมือแรงงาน สนง.พัฒนาชุมชน สนง.จัดหางาน สนง.พัฒนาชุมชน กองทุนผู้พิการ พม.)

กำลังคน

- อสม.
- ญาติ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยจิตเวช
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน
- แกนนำผู้สูงอายุ แกนนำกลุ่มออกกำลังกาย อาสาสร้างสุขชุมชน
- อปพร. ชรบ. ตำรวจบ้าน
- อาสาบริบาลท้องถิ่น
- เจ้าหน้าที่ รพ.สต./โรงพยาบาล
- ตำรวจ
- เจ้าหน้าที่กองสวัสดิการสังคม
- คณะกรรมการ พชอ.

นวัตกรรม

- การสร้างอาชีพและการตลาดให้อยู่รอดในยุค New Normal
- คาราวานบุญปันยิ้มปันสุขบ้านต่อมไม่ทิ้งกัน
- กลุ่มจิตอาสาเพื่อสังคม
- เครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุกลุ่มเปราะบาง
- อาสาสมัครสุขชุมชนหรือ หมอสุขชุมชน
- นากว๊านสีรุ้ง LGBT
- การจ้างงานมาตรา 33 และ 35
- ศูนย์รับแจ้งเหตุร้องทุกข์



ประมวลห้องย่อยที่ 4 สร้างสุขภาวะด้วยระบบอาหารชุมชน

สถานการณ์ปัญหา

- ด้านสังคม เช่น ปัญหาการว่างงาน ไม่มีที่ดินทำกิน และในสถานการณ์โควิด คนในเขตเมืองขาดแคลน อาหารเกษตรกรไม่สามารถขนส่งสินค้าได้ เป็นต้น
- ด้านสุขภาพ เช่น การบริโภคอาหารที่มีสารพิษตกค้างหรืออาหารไม่ปลอดภัย การเจ็บป่วยเรื้อรังจากการได้รับสารเคมี ปัญหาภาวะโภชนาการของเด็ก ขาดแคลนอาหารสินค้าทางการเกษตร ไม่เพียงพอต่อการผลิต Thai School Lunch
- ด้านเศรษฐกิจ เช่น ราคาสินค้าการเกษตรตกต่ำ ต้นทุนการผลิตที่สูงขึ้น ในภาวะวิกฤตโควิด มีการปิดตลาด
- ด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ดินเสื่อมสภาพจากการใช้สารเคมี ปัญหาการขจัดการขยะ

แนวทางและวิธีการ

- การจัดทำและนำใช้ข้อมูล ได้แก่
 - ข้อมูลการผลิต ปริมาณการผลิต รายได้ หนี้สิน ปริมาณทรัพยากรธรรมชาติ และความรู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น เทคนิควิธีการ เป็นต้น
 - จัดทำปฏิทินการผลิตอาหารประจำปี สำหรับพื้นที่โรงเรียน โรงพยาบาล และ ศูนย์พัฒนาเด็ก เป็นต้น
- การกำหนดราคาสินค้า โดยลงพื้นที่สำรวจราคา สินค้าในตลาดและห้างสรรพสินค้าโดยมีราคากลาง เช่น การขายกระหล่ำปลี ทุก อปท. เพื่อง่ายต่อการผลิต เป็นต้น
- การใช้ศักยภาพของชุมชนในการสนับสนุนระบบอาหารชุมชน เช่น ต้นแบบเกษตรกร คริวเรือนต้นแบบ ศูนย์การเรียนรู้
- การกระจายสินค้าทางการเกษตรรุ่นใหม่ ให้สามารถขนส่งสินค้าได้
- จัดทำระบบการสื่อสารระหว่างผู้ผลิตและผู้บริโภค เช่น Application หรือ website มี อปท. เป็นสื่อกลาง
- การอนุรักษ์และพัฒนาปัจจัยอาหาร เช่น การเพิ่มผลผลิต บำรุงและขยายพันธุ์
- การพัฒนากองทุนและจัดสวัสดิการสังคมเพื่อแก้ปัญหา

บทบาท

1. การสร้างคน

17. สร้างสวัสดิการอาหารชุมชนในภาวะวิกฤต (ภัยพิบัติ และโควิด)

1. ศูนย์การเรียนรู้เกี่ยวกับระบบจัดการอาหารชุมชน

2. เครือข่ายแกนนำเกษตรกรเกษตรกรต้นแบบ กลุ่มอาชีพ กลุ่มการผลิต

3. กองทุนช่วยเหลือสวัสดิการส่งเสริมการผลิต

4. กติกาข้อตกลงของเครือข่ายเกษตรกร

5. กระบวนการเพิ่มมูลค่าผลผลิต

6. มาตรฐานการผลิตและผลผลิต

7. การรณรงค์เกษตรกรและอาหารปลอดภัย

8. บริการตรวจคัดกรองสารพิษตกค้าง

9. ส่งเสริมร้านค้าตลาดชุมชน ตลาดสีเขียว

10. ธนาคารพันธกรรมและระบบข้อมูลพันธกรรม

11. ส่งเสริมร้านค้าตลาดชุมชน ตลาดสีเขียว

12. บริการตรวจคัดกรองสารพิษตกค้าง

13. ส่งเสริมร้านค้าตลาดชุมชน ตลาดสีเขียว

14. ส่งเสริมร้านค้าตลาดชุมชน ตลาดสีเขียว

15. ส่งเสริมร้านค้าตลาดชุมชน ตลาดสีเขียว

16. ส่งเสริมร้านค้าตลาดชุมชน ตลาดสีเขียว

17. ส่งเสริมร้านค้าตลาดชุมชน ตลาดสีเขียว

สร้างคน

แหล่งประโยชน์ หน่วยงาน

อปท. กลุ่มเปราะบาง ผู้ด้อยโอกาส ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้นำ ผู้บริหาร อาสาสมัคร

สร้างการมีส่วนร่วม

กลุ่มเป้าหมาย เด็กและเยาวชน

ปัจจัยสนับสนุน

- การนำใช้ข้อมูล และการใช้เครื่องมือ
- การนำใช้ทุนและศักยภาพของพื้นที่
- การพัฒนาศักยภาพกลไกการบริหารจัดการ การกำหนดกฎ กติกา ข้อตกลงของกลุ่มเพื่อเป็นแนวทางถือปฏิบัติร่วมกัน
- การสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่/ภาคีเครือข่าย
- การสร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่/ภาคีเครือข่าย
- การพัฒนาแนวปฏิบัติและนโยบายที่เกี่ยวข้องระดับต่างๆ
- การจัดทำแผนในการผลิต และการขนส่ง (logistics) อย่างเป็นระบบ

โอกาสการพัฒนา

- ยกระดับสินค้าแปรรูปอาหาร
- ยกระดับของเกษตรกรให้มีความมั่นคงในอาชีพตนเอง และมีกลุ่มเป้าหมาย
- การพัฒนา นโยบายสาธารณะ
- มีกองทุนการจัดการระบบอาหารชุมชน
- เพิ่มการเข้าถึงอาหารปลอดภัยในกลุ่มเปราะบาง

ผลที่เกิดขึ้น

- ผลต่อประชากรเป้าหมาย เช่น การเข้าถึงอาหารปลอดภัย การสร้างเศรษฐกิจครัวเรือน (การเพิ่มรายได้ การลดรายจ่าย) ลดปัญหาสุขภาพ เพิ่มความสัมพันธ์ในชุมชน
- ผลต่อหน่วยงาน และชุมชน เช่น พื้นที่ต้นแบบและแหล่งเรียนรู้ด้านการจัดการอาหารชุมชน รูปแบบของระบบการจัดการอาหารปลอดภัย (ต้นน้ำ กลางน้ำ ปลายน้ำ) กติกา กระบวนการสร้างความร่วมมือ มีสังคมที่เกื้อกูล และมีชุมชนมีพื้นที่สีเขียว

สรุปยุทธศาสตร์ที่สานพลัง สร้างนวัตกรรม สู่สุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน

4



สร้างสุขภาวะด้วยระบบอาหารชุมชน



ข้อมูล

- ขนาดพื้นที่ทำการเกษตร
- ครูโรงเรียนที่ประกอบอาชีพเกษตร
- ครูโรงเรียนที่มีการทำเกษตรอินทรีย์
- ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากการบริโภคอาหารไม่ปลอดภัย
- จำนวนกลุ่มอาชีพ จำนวนเงินทุนหมุนเวียน คนต้นแบบ ครูโรงเรียนต้นแบบ



กลไก

- อบต. (อบต./เทศบาล)
- ศพต. โรงเรียน รพ.สต.
- เครือข่ายเกษตรกร
- ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง
- ตลาดสีเขียว ตลาดชุมชน
- ศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีทางการเกษตร
- ศูนย์เรียนรู้เกษตรอินทรีย์
- ศูนย์เรียนรู้เกษตรผสมผสาน
- ศูนย์จำหน่ายกลาง
- ศูนย์จำหน่ายสินค้าเกษตรตำบล
- กลุ่มอาชีพ (ปลูกผัก เลี้ยงปลาแปรรูปอาหาร)



กำลังคน

- แกนนำเกษตรกร
- เกษตรกรต้นแบบ
- ผู้นำกลุ่มอาชีพ
- เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- เครือข่ายอาหารปลอดภัย
- นักวิชาการเกษตร



นวัตกรรม

- อาหารปลอดภัยใน ศพต. โรงเรียน (-Thai School Lunch)
- อาหารปลอดภัยใน รพ.สต.
- นานโมเดลระบบอาหารชุมชน
- แผนการจัดการอาหารปลอดภัย
- ศูนย์เรียนรู้ระบบการจัดการอาหารชุมชน
- ธนาคารอาหารกลางวัน



5



สู่สุขภาวะชุมชนด้วยการควบคุมการบริโภคยาสูบ



ข้อมูล

- สถานการณ์การสูบบุหรี่ในพื้นที่
- กลุ่มประชากรเป้าหมายที่สูบบุหรี่ อายุของผู้ที่สูบบุหรี่
- กลุ่มที่ได้รับผลกระทบจากการสูบบุหรี่
- ปัญหาจากการสูบบุหรี่
- ทูทางสังคมที่ดำเนินการในการควบคุมยาสูบ



กลไก

- อปท. (อบต./เทศบาล)
- ศพด.
- โรงเรียน
- หน่วยงานราชการ
- วัด มัสยิด
- อาสาสมัคร
- รพ.สต.
- สถานีตำรวจ
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้นำชุมชน
- ครุวัเรื้อนไร้ควัน องค์กรต้นแบบ หน่วยงานต้นแบบ



กำลังคน

- คนต้นแบบ
- ครอบครัวต้นแบบ
- ผู้นำชุมชน
- แกนนำกลุ่ม
- เจ้าหน้าที่ รพ.สต.
- อสม.



นวัตกรรม

- มาตรการสังคมในการลดบุหรี่ในชุมชน
- งานศพ งานบุญปลอดบุหรี่
- โรงเรียนไร้ควัน
- 4 สร้าง 1 พัฒนา 5 วิถีใจสุข
- คลินิกลดบุหรี่
- คลินิกยาเสพติด หย่าบุหรี่
- ห้องถิ่นปลอดบุหรี่ (ปากัดต้นมะรือโปกก)
- สมุนไพรลดบุหรี่
- สื่อเพื่อการลดการสูบบุหรี่ (ตะแวงหมีอึงตั้งโร)
- พื้นที่สาธารณะปลอดบุหรี่
- สถานที่ท่องเที่ยวชุมชนปลอดบุหรี่
- กลยุทธ์ธุรกิจยาสูบทำ CSR ในชุมชน

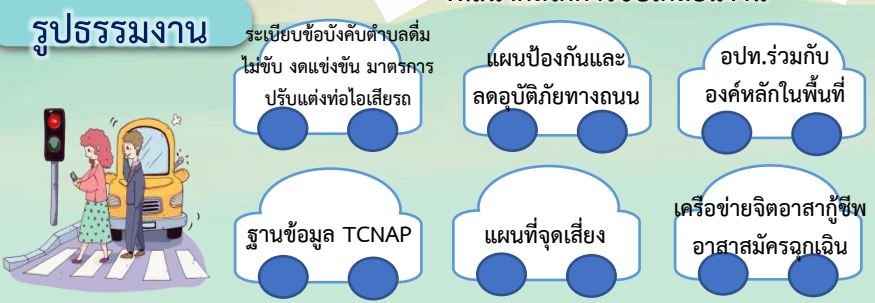
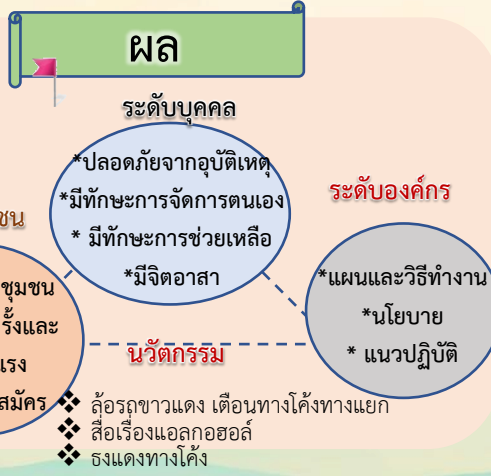


ประมวลผลห้องย่อยที่ 6 “สร้างความปลอดภัยทางถนน สร้างสุขภาวะชุมชน”



ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินการ

1. การบริหารจัดการ และศักยภาพของทุนทางสังคม	2. ผู้นำ องค์กรชุมชน และการมีส่วนร่วม
3. นโยบาย แนวปฏิบัติของ ผู้บริหารท้องถิ่น	4. การมีส่วนร่วม จากหลายภาคส่วน
5. ข้อมูลและ ความรู้	6. ข้อตกลงระดับ องค์กร



การพัฒนาต่อยอดงาน

- * แผนจัดการความปลอดภัยทางถนนครอบคลุมทุกระดับ
- * มาตรการทางสังคมในการลด และสร้างความปลอดภัยทางถนน
- * เพิ่มศักยภาพกลไกความร่วมมือการจัดการความปลอดภัยทางถนน
- * เพิ่มจำนวนและขีดความสามารถของอาสาสมัคร
- * ค้นหาและแก้ไขจุดเสี่ยง จุดอันตราย

6



สร้างความ
ปลอดภัยทาง
ถนน สร้างสุข
ภาวะชุมชน



ข้อมูล

- สถานการณ์การเกิดอุบัติเหตุการจราจรในพื้นที่
- จำนวนถนนที่เป็นจุดเสี่ยงจุดอันตรายในพื้นที่
- พฤติกรรมเสี่ยงในการขับขี่รถของคนในพื้นที่
- ทูทางสังคมที่ดำเนินการความปลอดภัยทางถนน



กลไก

- อปท. (อบต./เทศบาล)
- ศูนย์กู้ชีพกู้ภัยตำบล
- กลุ่ม อสม.
- กลุ่ม อปพร. ชรบ.
- กลุ่ม Care Giver
- ตำรวจบ้าน
- โรงเรียน ศพด.
- ศปถ.ตำบล
- รพ.สต./โรงพยาบาล
- ห้องที่ (กำนัน ผญบ. กก.พัฒนาตำบล กก.พัฒนาหมู่บ้าน)



กำลังคน

- บุคคลต้นแบบดละเล็ก การดื่มสุรา
- เจ้าหน้าที่กู้ชีพกู้ภัย
- อสม. อปพร. ชรบ.
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน คณะกรรมการพัฒนาตำบล
- เจ้าหน้าที่ รพ.สต./โรงพยาบาล
- ตำรวจ
- เจ้าหน้าที่กองสวัสดิการสังคม และกองสาธารณสุข



นวัตกรรม

- สื่อรณรงค์ป้องกันความปลอดภัยทางถนน
- ชุมชนขับเคลื่อนปลอดภัยสร้างวินัยจราจร
- ธงแดงทางโค้ง



ประมวลผลห้องย่อยที่ 7 การสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุ

แนวทางในการบูรณาการ พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

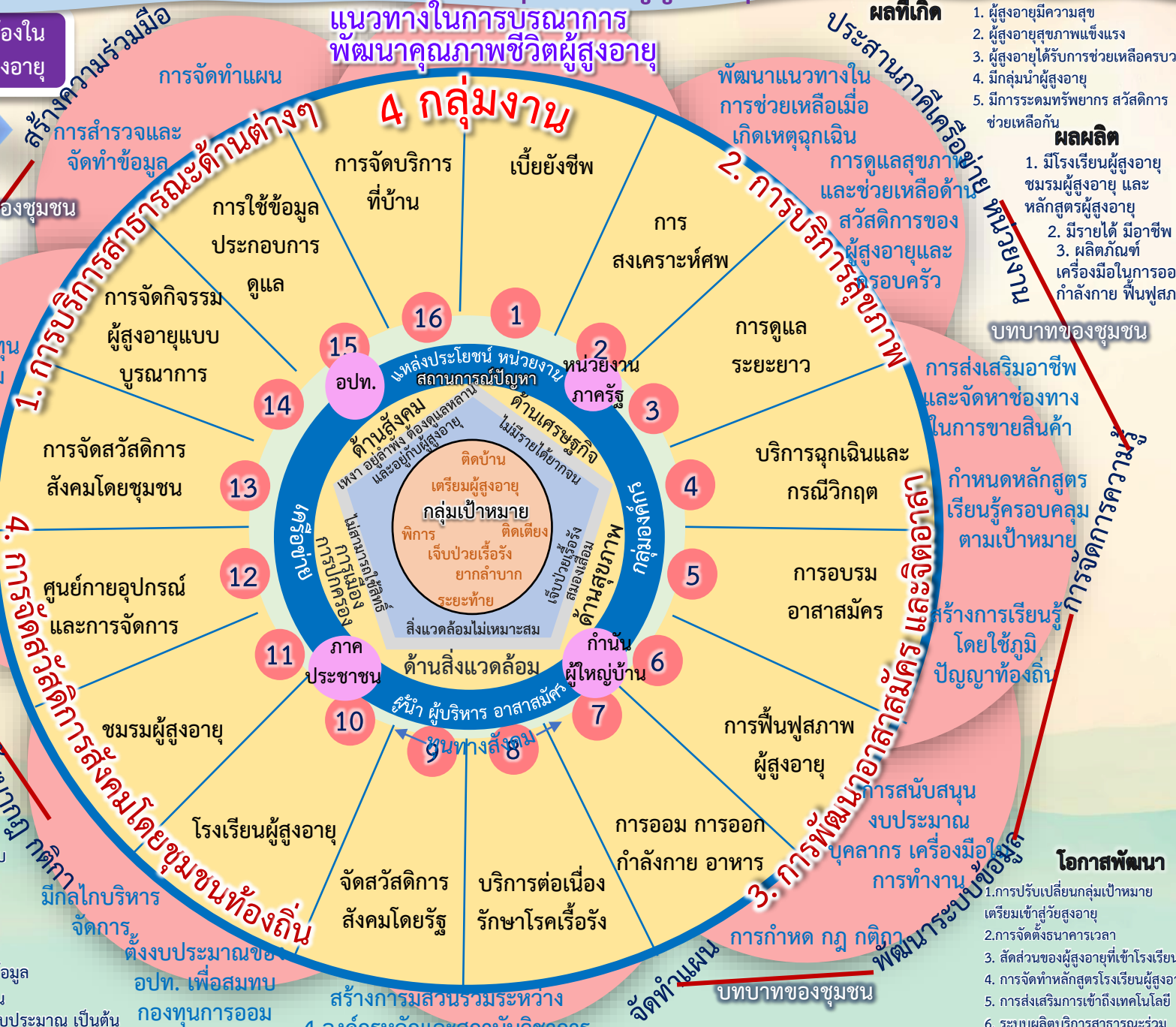
**นโยบายกฎหมายที่เกี่ยวข้องใน
การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ**

- ❖ ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี
- ❖ แผนผู้สูงอายุแห่งชาติ ฉบับที่ 2
- ❖ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12
- ❖ ปฏิญญาผู้สูงอายุไทย
- ❖ กองทุนการออมแห่งชาติ
- ❖ กองทุนผู้สูงอายุ

ปัจจัยสนับสนุน

1. กลไกบริหารจัดการและความเข้มแข็งของทุนทางสังคม
2. การมีส่วนร่วมของผู้นำ แกนนำ องค์กร ชุมชน
3. นโยบายของผู้บริหารท้องถิ่น
4. มีการจัดทำข้อมูลอย่างเป็นระบบ
5. การใช้เงินทุนและงบประมาณ
6. การมีส่วนร่วมจากหลายภาคส่วน
7. การปฏิบัติงานตามบทบาทที่ได้รับมอบหมายอย่างมีประสิทธิภาพ
8. การสร้างภาคีเครือข่าย

- กลไก**
1. การจัดทำแผน
 2. การจัดทำข้อมูล
 3. เครือข่ายสนับสนุนวิชาการ เช่น อปท. เพื่อสมทบกองทุนการออม



7



สร้างสุขภาวะ ผู้สูงอายุ



ข้อมูล

- สถานการณ์ผู้สูงอายุในชุมชน
- คริวเรือนที่มีผู้สูงอายุ และการอยู่อาศัย
- พฤติกรรมเสี่ยงของผู้สูงอายุ
- ข้อมูลการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน
- ข้อมูลการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง
- ข้อมูลการได้รับสวัสดิการของรัฐ
- ทูทางสังคมในการดูแลผู้สูงอายุ



กลไก

- อปท. (อบต./เทศบาล)
- รพ.สต./โรงพยาบาล
- กลุ่ม อสม.
- กลุ่ม Care Giver
- ท้องที่ (กำนัน ผอ.บ. กก.พัฒนาตำบล กก.พัฒนาหมู่บ้าน)
- กองทุนหมู่บ้าน กองทุนสวัสดิการชุมชน
- กองทุน สปสช.
- ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุ (ศพอส.)
- โรงเรียนผู้สูงอายุ โรงเรียนฮอมสุข
- ชมรมผู้สูงอายุ
- กองทุนสวัสดิการชุมชน
- วิทยาลัยจิตอาสา



กำลังคน

- อสม.
- ญาติ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ
- กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน
- แกนนำผู้สูงอายุ
- อปพร. ชรบ.
- เจ้าหน้าที่ รพ.สต./โรงพยาบาล
- เจ้าหน้าที่กองสวัสดิการสังคม



นวัตกรรม

- ธนาคารเวลา
- โรงเรียนผู้สูงอายุบาโจยซือญาติ
- จิตอาสาเพื่อนดูแลเพื่อน
- วัฒนธรรมแอมะทานกัน (เพื่อนช่วยเพื่อน)
- Application เยี่ยมบ้าน
- อาสา LTC
- วิทยาลัยจิตอาสา



ประมวลผลห้องย่อยที่ 8 “สานพลัง จัดการสิ่งแวดล้อมชุมชน”

ระเบียบ นโยบาย กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

- ✓ พรบ.กำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 25521)
- ✓ กฎหมายการบริหารอากาศสะอาด
- ✓ ธรรมนูญตำบล

บทบาทชุมชนท้องถิ่นกับการจัดการสิ่งแวดล้อม

- 1.การบริหารจัดการ
- 2.การจัดทำฐานข้อมูล
- 3.การกระจายอำนาจ
- 4.การจัดบริการด้านสิ่งแวดล้อมที่เป็นประโยชน์ต่อท้องถิ่น
- 5.การจัดการขยะต้นทาง

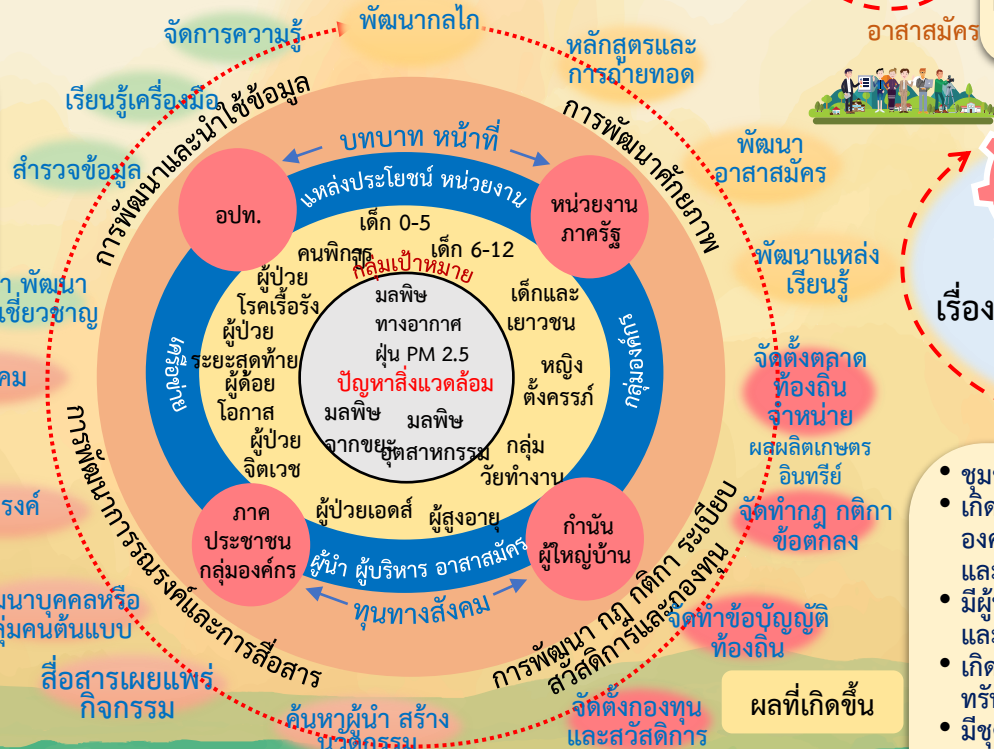
โอกาสการพัฒนางาน

- 1.มาตรการทางสังคมในการจัดการสิ่งแวดล้อม
2. เครือข่ายจัดการสิ่งแวดล้อม
3. ส่งเสริมการใช้ข้อมูลและเครื่องมือในการจัดการสิ่งแวดล้อม
4. รมรงค์เพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อมชุมชน
5. กลไกการจัดการสิ่งแวดล้อม

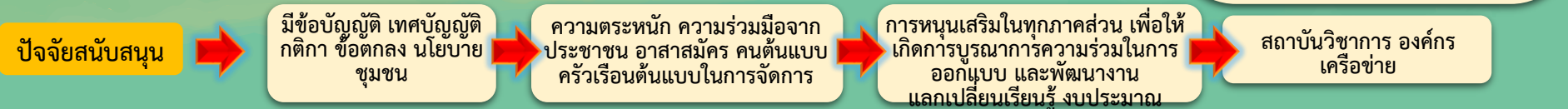
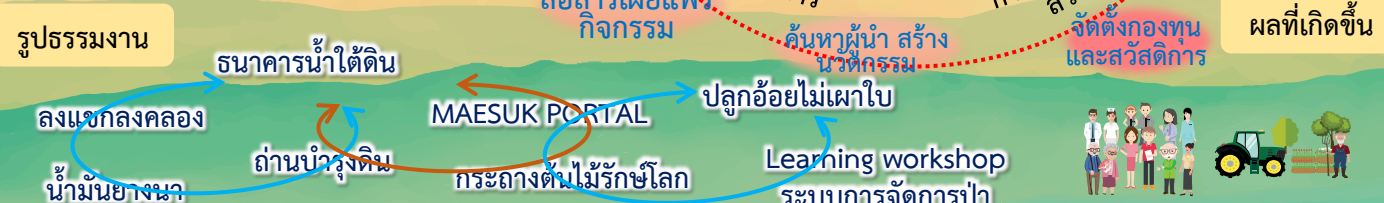


- เครื่องมือในการจัดการสิ่งแวดล้อมชุมชน
- แผนที่รายงานความเข้มข้นฝุ่นละออง

- ประเมินข้อมูลจากดาวเทียม
- ใช้ข้อมูลละอองลอยในบรรยากาศ
- ผลิตนักวิชาการด้านภูมิศาสตร์
- การออกแบบการจัดการไฟในระดัท้องถิ่น



- ชุมชนมีการจัดการดิน น้ำ ป่า เป็นระบบ
- เกิดการบูรณาการการทำงานของ 4 องค์กรหลักร่วมกับภาคีเครือข่ายภายในและภายนอกพื้นที่
- มีผู้นำ เครือข่าย นวัตกรรม อาสาสมัคร และศูนย์เรียนรู้
- เกิดกลไกสนับสนุนการจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- มีชุดข้อมูลและความรู้ในการออกแบบระบบและงาน
- ชุมชนมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
- มีเวทีพัฒนานโยบายสาธารณะ
- สร้างรายได้





สานพลัง จัดการ สิ่งแวดล้อม ชุมชน



ข้อมูล

- ข้อมูลพื้นที่ป่า พื้นที่ทำการเกษตร พื้นที่อยู่อาศัย
- ปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชน
- การจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมในชุมชน
- ทูทางสังคมในการอนุรักษ์และฟื้นฟูสิ่งแวดล้อม



กลไก

- อปท. (อบต./เทศบาล)
- กลุ่ม อสม.
- โรงเรียน วัด
- กลุ่มอนุรักษ์ป่าชายเลน
- เครือข่ายอาสาสมัครพิทักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
- อาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลก
- กลุ่ม ชรบ.
- กลุ่มอนุรักษ์ป่าชุมชน
- ธนาคารขยะ
- ธรรมนูญสุขภาพตำบล
- กลุ่มเรือพิลิตร์ักษ์คลองเปரிய



กำลังคน

- คนต้นแบบจัดการขยะ
- ครูวีรทัศน์ต้นแบบจัดการขยะ
- ผู้นำท้องที่ ท้องถิ่น
- แกนนำกลุ่มจัดการขยะ
- แกนนำกลุ่มจัดการสิ่งแวดล้อม
- เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



นวัตกรรม

- การจัดการขยะเป็นศูนย์
- การทำ MOU ของชุมชน
- จิตอาสาดูแลจัดการน้ำ “ลงแขก ลงคลอง”
- ธนาคารน้ำใต้ดิน
- แมสิค (Maesuk Portal)



สรุปชุดความรู้ เพื่อขับเคลื่อนสุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน



เครือข่ายการสร้างสุขภาวะชุมชนที่ยั่งยืน

