

รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานหรือการจัดกิจกรรม งวดที่ 1  
ชื่อโครงการ การพัฒนาแผนปฏิบัติการดำเนินการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม  
พ.ศ. 2566 – 2570

ข้อตกลงเลขที่ 66-P1-0469 รหัสโครงการ 66-00567  
ระยะเวลาโครงการ 01 สิงหาคม 2566 ถึง 31 กรกฎาคม 2568  
ระยะเวलगวดที่ 1 ตั้งแต่ 01 สิงหาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2567

โดย  
ทันตแพทย์ดำรง อารงเลาะห์พันธุ์  
(ผู้รับผิดชอบโครงการ)  
นายแพทย์เอกชัย เพียรศรีวัชรา  
(ผู้รับทุน)  
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข  
(องค์กรผู้รับทุน)

สนับสนุนโดย  
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

รายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานหรือการจัดกิจกรรม งวดที่ 1  
ชื่อโครงการ การพัฒนาแผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

พ.ศ. 2566 – 2570

ขอตกลงเลขที่ 66-P1-0469 รหัสโครงการ 66-00567

ระยะเวลาโครงการ 01 สิงหาคม 2566 ถึง 31 กรกฎาคม 2568

ระยะเวलगวดที่ 1 ตั้งแต่ 01 สิงหาคม 2566 ถึง 30 มิถุนายน 2567

เป้าประสงค์/เป้าหมายโครงการ

- 1) ประชาชนมีทักษะในการจัดการวิถีชีวิต และผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดี
- 2) ชุมชนมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีวิถีชีวิตที่มีสุขภาพดี
- 3) สถานบริการด้านสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชนบูรณาการเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Lifestyle Medicine and Holistic Wellness Care) ในการให้บริการประชาชน

วัตถุประสงค์โครงการ

- 1) เพื่อสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ และเอกชนในการจัดทำและพัฒนาแผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม พ.ศ. 2566 – 2570
- 2) เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดบริการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Lifestyle Medicine and Holistic Wellness Care) ในหน่วยบริการสุขภาพและในชุมชน

ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน

ตามแผน  ไม่ตามแผน  ปรับเปลี่ยนแผน

ความก้าวหน้าในการดำเนินงานโครงการการพัฒนาแผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม พ.ศ.2566-2570 ในงวดที่ 1 ยอดเงินจัดสรร 4,000,000 บาทเป็นไปตามแผน ทุกกิจกรรมสามารถดำเนินการได้ โดยมีความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและ 4 ศูนย์นำร่องในการดำเนินกิจกรรมในโครงการ และมีพื้นที่ดำเนินการ ได้แก่ 1) สถานบริการสุขภาพของศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับจังหวัด 2) ชุมชนในจังหวัดเชียงใหม่ จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดขอนแก่นและกรุงเทพมหานคร

ผลการดำเนินการ (กิจกรรม)

ลำดับ	กิจกรรมที่ตั้งไว้	ผลการดำเนินงาน
1	กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาแผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม พ.ศ. 2566 – 2570	<p>กิจกรรมที่ 1.1.1 ประชุมคณะกรรมการวิชาการ อยู่ในวงจัดสรรงบประมาณ งวดที่ 2 ระยะเวลาดำเนินการ เดือนกรกฎาคม 2567 - เดือนมิถุนายน 2568</p> <p>กิจกรรมที่ 1.1.2 ประชุมคณะอำนวยการ อยู่ในวงจัดสรรงบประมาณ งวดที่ 2 ระยะเวลาดำเนินการ เดือนกรกฎาคม 2567- เดือนมิถุนายน 2568</p> <p>กิจกรรมที่ 1.1.3 จัดตั้งและประชุมคณะกรรมการอำนวยการพัฒนาการดูแลสุขภาพฯ ดำเนินการเรียบร้อย มีคำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยมีนายโอกาส การยกวินพงศ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานคณะกรรมการอำนวยการฯ และมีนางอัจฉรา นิธิอิฎฐยาสกุล อธิบดีกรมอนามัย เป็นเลขานุการฯ</p> <p>กิจกรรมที่ 1.1.4 จัดทำสื่อเผยแพร่ (VTR) อยู่ในวงจัดสรรงบประมาณ งวดที่ 2 ระยะเวลาดำเนินการ เดือนกรกฎาคม 2567 - เดือนมิถุนายน 2568</p> <p>กิจกรรมที่ 1.1.5 ค่าจ้างจัดทำเล่มแผนปฏิบัติการฯ อยู่ระหว่างการดำเนินการจัดทำรูปเล่มแผนยุทธศาสตร์การดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม โดยกำหนดจัดทำเล่มแผนปฏิบัติการฯ จำนวน 500 เล่ม</p> <p>กิจกรรมที่ 1.1.6 ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมวิชาการและพัฒนาแผนปฏิบัติการ โดยแบ่งเป็นกิจกรรมย่อย 1) ค่าจัดทำสื่อเอกสารเผยแพร่/ไฉนล/โปสเตอร์/แผ่นพับ 2) ค่าจ้างจัดทำชุดนิทรรศการและตกแต่งสถานที่จัดประชุม 3) ค่าจ้างจัดประชุมฯ ผ่านช่องทางออนไลน์ (live streaming) และสื่อสารประชาสัมพันธ์ 4) ค่าใช้จ่ายการจัดประชุม</p> <p>กิจกรรมที่ 1.1.6.1 ค่าจัดทำสื่อเอกสารเผยแพร่/ไฉนล/โปสเตอร์/แผ่นพับ อยู่ระหว่างดำเนินการออกแบบขอมูลเอกสารการเผยแพร่</p> <p>กิจกรรมที่ 1.1.6.2 ค่าจ้างจัดทำชุดนิทรรศการและตกแต่งสถานที่จัดประชุม อยู่ในวงจัดสรรงบประมาณงวดที่ 2 ระยะเวลาดำเนินการ เดือนมิถุนายน 2567 - เดือนกรกฎาคม 2568</p> <p>กิจกรรมที่ 1.1.6.3 ค่าจ้างจัดประชุมฯ ผ่านช่องทางออนไลน์ (live streaming) และสื่อสารประชาสัมพันธ์ อยู่ในวงจัดสรรงบประมาณงวดที่ 2 ระยะเวลาดำเนินการ เดือนมิถุนายน 2567 - เดือนกรกฎาคม 2568</p>

ลำดับ	กิจกรรมที่ตั้งไว้	ผลการดำเนินงาน
		<p>กิจกรรมที่ 1.1.6.4 ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมวิชาการและพัฒนาแผนปฏิบัติการฯ ดำเนินการจัดประชุมวิชาการโครงการขับเคลื่อนงานแผนยุทธศาสตร์ด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ระหว่างวันที่ 21-22 กันยายน 2566 ณ โรงแรม แกรนด์ริชมอนด์ สโตร์ลิส คอนเวนชั่น มีผู้เข้าร่วมประชุมมากกว่า 350 คน ผลการใช้จ่ายในโครงการ 518,5850 บาท วัตถุประสงค์ในการจัดกิจกรรม 1. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต ให้มีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการจัดบริการสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม 2. เพื่อสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนในการจัดทำและพัฒนาแผนปฏิบัติการด้าน lifestyle Medicine 3. เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนความรู้ นวัตกรรม เทคโนโลยี ประสบการณ์ด้าน Lifestyle Medicine and Wellness ระหว่างแพทย์ พยาบาล สหวิชาชีพ 4. เพื่อสานสัมพันธ์และสร้างแรงจูงใจในการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งในระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการ 5. เพื่อสร้างกระแสให้สังคมตระหนักและมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมเพื่อประชาชนสุขภาพดี ผลการประเมินความพึงพอใจในการจัดการประชุมฯ อยู่ในเกณฑ์ระดับดี (ค่าคะแนน 4.43 คะแนน เต็ม 5 คะแนน)</p>
2	<p>กิจกรรมที่ 2 การพัฒนารูปแบบบริการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Lifestyle Medicine and Holistic Wellness Care) ในคลินิก</p>	<p>กิจกรรมที่ 2.1 ประชุมอบรมเตรียมความพร้อมและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรหน่วยจัดบริการนำร่องเป็นผู้เชี่ยวชาญ Lifestyle Modifier/Coacher อยู่ระหว่างการดำเนินงาน และมีผลรายงานความก้าวหน้า ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้และทักษะ Health Coach วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ณ ห้องประชุมกาสะลอง ศูนย์อนามัย ที่ 1 เชียงใหม่ ในวันที่ 13 - 15 ธันวาคม 2566 มีผู้เข้าร่วมประชุม 53 คน สรุปผลการดำเนินงาน เป็นการอบรมเชิงปฏิบัติการโดยการบรรยายและฝึกปฏิบัติหัวข้อดังนี้ 1) Health Coach หลักการและวิธีการพัฒนาตัวตนของการเป็นโค้ช 2) Work with coach ทักษะในการสร้างความสัมพันธ์ การประเมินความพร้อมขอตกลงการจัด sessions การฝึกปฏิบัติการเป็นโค้ช 3) Coaching Sessions เครื่องมือที่ใชติดตามการประเมินผล การประเมินติดตาม coach ฝึกปฏิบัติการเป็นโค้ช ประโยชน์ที่ได้รับจากผู้รับการอบรม 1) นำเอาหลักการโค้ชไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานในแต่ละกลุ่มงาน 2) พัฒนารูปแบบการให้บริการในคลินิกเวชศาสตร์วิถีชีวิต 3) นำหลักการโค้ชเผยแพร่ให้ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงาน มีค่าใช้จ่ายในกิจกรรมทั้งสิ้น 61,800 บาท</li> <li>- ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ดำเนินการจัดประชุมวันที่ 22-23 กุมภาพันธ์ 2567 ณ โรงแรมโบไนโต ซิโนส อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ กลุ่มเป้าหมายคือ บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 3 และบุคลากรจากหน่วยบริการจัดตั้ง Health Station เครือข่ายบริการสุขภาพนำร่อง 8 แห่ง จำนวน 45 คน ค่าใช้จ่ายในจำนวนกิจกรรมทั้งสิ้น 67,960 บาท</li> <li>- ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น ดำเนินการจัดประชุมในวันที่ 28-1 มีนาคม 2567 กลุ่มเป้าหมาย 40 คน อยู่ในระหว่างการดำเนินงาน</li> <li>- สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการให้บริการเวชศาสตร์วิถีชีวิตและส่งเสริมสุขภาพะ สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ดำเนินการวันที่ 9-12 มกราคม 2567 เวลา 08.30-16.30 น. ณ ห้องประชุมทับทิม ชั้น 2 และห้องประชุมไพลิน ชั้น 3 สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง โดยกลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้บริหาร บุคลากรสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง และคณะทำงาน จำนวน 2 รุ่น รุ่นที่ละ 40 คน มีค่าใช้จ่ายในโครงการทั้งสิ้น 51,442 บาท</li> <li>- ประชุมให้ความรู้อาหารสุขภาพทุกกลุ่มวัยสำหรับผู้รับบริการ โดยผู้เชี่ยวชาญด้านอาหารสุขภาพ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้รับบริการในคลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี จำนวน 13 คน และผู้เกี่ยวข้อง จำนวนจัดอบรม 8 ครั้ง และใช้งบประมาณเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมตามโครงการ</li> </ul>

ลำดับ	กิจกรรมที่ตั้งไว้	ผลการดำเนินงาน
		<p>16,120 บาท ดังนี้</p> <p>2.1 วันที่ 20 ธันวาคม 2566 (ครั้งที่ 1) เวลา 08.30 - 14.00 น. ณ หอจรัสสาธิต ชั้น 1 สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง</p> <p>2.2 วันที่ 28 ธันวาคม 2566 (ครั้งที่ 2) เวลา 08.00-14.30 น. ณ หอจรัสสาธิต ชั้น 1 สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง</p> <p>2.3 วันที่ 22 มกราคม 2567 (ครั้งที่ 3) เวลา 08.00-14.30 น. ณ หอจรัสสาธิต ชั้น 1 สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง1.</p> <p>2.4 วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2567 (ครั้งที่ 4) เวลา 08.00-14.30 น. ณ หอจรัสสาธิต ชั้น 1 สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง</p> <p>2.5 วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2567 (ครั้งที่ 5) เวลา 08.00-14.30 น. ณ หอจรัสสาธิต ชั้น 1 สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง</p> <p>2.6 วันที่ 7 มีนาคม 2567 (ครั้งที่ 6) เวลา 09.00-14.00 น. ณ คลินิกพัฒนารูปแบบและนวัตกรรมบริการสุขภาพเด็กดี</p> <p>2.7 วันที่ 13 มีนาคม 2567 (ครั้งที่ 7) เวลา 08.30-14.00 น. ณ หอจรัสสาธิต ชั้น 1 สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง</p> <p>2.8 วันที่ 26 มีนาคม 2567 (ครั้งที่ 8) เวลา 08.00-14.30 น. ณ หอจรัสสาธิต ชั้น 1 สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง</p> <p>กิจกรรมที่ 2.2 ค่าใช้จ่ายสำหรับการจัดบริการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต อยู่ระหว่างการดำเนินงาน ระยะเวลาดำเนินกิจกรรมอยู่ในช่วงเดือนธันวาคม 2566 ถึงเดือนมิถุนายน 2568 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อคัดกรองสุขภาพของผู้เข้ารับบริการ ทั้ง 4 ศูนย์นำร่อง ประเมินผลด้านสุขภาพด้วยแบบประเมิน NCDs - ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ดำเนินงานเบิกจ่ายค่าตรวจประเมินความเสี่ยงและคัดกรองกลุ่มเสี่ยง/ป่วย/กลุ่มโรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือดหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง จำนวน 8 ราย รวมทั้งสิ้น 2 ครั้ง ก่อนเข้ารับบริการและ 3 เดือนหลังจากเข้ารับบริการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 116,260 บาท ซึ่งมีรายการดังนี้</p> <p>1. ค่าจ้างเหมาทดสอบคุณภาพการนอน 2. ค่าตรวจวิเคราะห์องค์ประกอบร่างกาย (Inbody) 3. ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการพิเศษ</p> <p>กิจกรรมที่ 2.3 ค่าเช่าอุปกรณ์วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยงและสร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health Station) เริ่มดำเนินการทำจัดซื้อจัดจ้างกับตัวแทนบริษัท เอเวอร์ดี แดกเตอร์ จำกัด ทำการส่งมอบเครื่อง Health Station และทำสัญญาจัดซื้อจัดจ้างไปส่งมอบงานแบบเช่ารายเดือน เริ่มเดือนกุมภาพันธ์เสร็จสิ้นแล้ว การดำเนินการส่งมอบเครื่อง Health Station ของแต่ละศูนย์นำร่องมีดังนี้ 1) ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ทำการส่งมอบเครื่องวันที่ 30 มกราคม 2567 2) ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ทำการส่งมอบเครื่องวันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2567 3) ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น ทำการส่งมอบเครื่องวันที่ 25 มกราคม 2567 และ 4) สถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง ทำการส่งมอบเครื่องวันที่ 31 มกราคม 2567 โดยแต่ละพื้นที่มี Health Station จำนวน 8 เครื่อง รวมทั้งสิ้น 32 เครื่อง ค่าเช่ารายเดือน เดือนละ 22,400 บาท/ศูนย์อนามัย การเก็บค่าเช่ารายเดือนเริ่มตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ 2567 ยอดค่าเช่าเครื่อง Health Station ทั้ง 4 ศูนย์ ถึงเดือนมิถุนายน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 448,000 บาท</p> <p>กิจกรรมที่ 2.4 ค่าจ้างพัฒนาแพลตฟอร์มในการสร้างความรอบรู้และสนับสนุนการให้บริการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต ดำเนินการจ้างพัฒนาแพลตฟอร์มเรียบร้อยแล้ว เป็นเงินค่าจ้างทำแพลตฟอร์ม 450,000 บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) ลงวันที่ 31 มกราคม 2567 โดยทำสัญญาจ้างทำของกับบริษัท เอเวอร์ดี แดกเตอร์ จำกัด ซึ่งจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล ณ สำนักงานทะเบียนหุ้นส่วนบริษัทกลางกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ สำนักงานใหญ่ เลขที่ 989 หมู่ 2 ซอยเบญจรัตน์ ถนนมิตรภาพ ตำบลศิลา อำเภอขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น โดยนายกฤษฎา อารัมภวิโรจน์ ระยะเวลาดำเนินกิจกรรมในช่วงเดือนมกราคม 2567 ถึงเดือนมิถุนายน 2568 ทำควบคู่กับเครื่อง Health Station ซึ่งแพลตฟอร์มจะอยู่ในรูปแบบ Line Official Account เก็บข้อมูลของผู้ใช้บริการ คัดกรองความเสี่ยงโดยแบบประเมิน NCDs เพื่อคัดกรองอาการป่วยของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</p>

ลำดับ	กิจกรรมที่ตั้งไว้	ผลการดำเนินงาน
3	<p>กิจกรรมที่ 3 สร้างความรอบรู้และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพในชุมชนเพื่อส่งเสริมวิถีชีวิตที่เอื้อต่อสุขภาพ</p>	<p>กิจกรรมที่ 3.1 สร้างการรับรู้และพัฒนาศักยภาพเครือข่ายบริการสุขภาพในพื้นที่ สสจ. อปท. อยู่ในระหว่างดำเนินการ ระยะเวลาดำเนินกิจกรรม เดือนธันวาคม 2566 - เดือนมิถุนายน 2568 โดยจัดสรรงบประมาณให้เครือข่ายนำร่อง 4 จังหวัด ซึ่งได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น และสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง ในการดำเนินการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างฐานความรู้และพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในพื้นที่ สสจ. อปท. มีความเข้าใจในการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม นำแนวทางการปฏิบัติการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมมาใช้ในการจัดบริการสุขภาพ</p> <p>- สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง</p> <p>1. ดำเนินการจัดทำสื่อความรู้การดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ ให้แก่ผู้รับบริการและประชาชนทั่วไป ทั้งในและนอกสถานบริการ จำนวนเงิน 42,780 บาท</p> <p>กิจกรรมที่ 3.2 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรูปแบบการจัดการชุมชนให้เอื้อต่อการสร้างวิถีชีวิตที่เอื้อต่อสุขภาพในชุมชน อยู่ในระหว่างดำเนินการ ระยะเวลาดำเนินกิจกรรม เดือนธันวาคม 2566 ถึงเดือนมิถุนายน 2568 จัดสรรงบประมาณให้ภาคีเครือข่ายนำร่อง 4 ศูนย์</p> <p>ผลการดำเนินงาน</p> <p>- ศูนย์อนามัยที่ 1</p> <p>จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนารูปแบบการจัดการชุมชนให้เอื้อต่อการสร้างวิถีชีวิตที่เอื้อต่อสุขภาพในชุมชน ในวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2567 ณ ห้องประชุมกาสะลองโขงงบประมาณในการจัดประชุม 18,560 บาท วัตถุประสงค์ 1. เพื่อสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐในการพัฒนาแผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม 2. เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพเบื้องต้น และคัดกรองภาวะสุขภาพของตนเองได้ง่าย รวดเร็ว ด้วยกระเปาะอุปกรณ์ตรวจวัดสุขภาพเบื้องต้น (Health Station) 3. เพื่อให้ประชาชนมีการติดตามภาวะสุขภาพของตนเองแบบ real time นำไปสู่การปรับพฤติกรรมแต่ละบุคคลได้อย่างเหมาะสม ผู้เข้าร่วมประชุม 50 คน เป็นพระคิลานุปัฏฐาก 13 รูป เจ้าหน้าที่สาธารณสุข 12 คน หญิง 25 คน</p>
4	<p>กิจกรรมที่ 4 จัดทำข้อเสนอในการพัฒนารูปแบบการจัดบริการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต</p>	<p>กิจกรรม 4.1 ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อถอดบทเรียนและจัดทำข้อเสนอในการพัฒนารูปแบบการจัดบริการดูแลสุขภาพด้วยเวชศาสตร์วิถีชีวิต อยู่ในวงจัดสรรงบประมาณงวดที่ 3 ในเดือนกรกฎาคม 2568 วัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างการเรียนรู้จากกิจกรรมที่ดำเนินการมา เพื่อนำไปสู่การพัฒนาที่ต่อยอดและแก้ไขในสิ่งที่ผิดพลาด จากการทบทวนกระบวนการทำงานที่ผ่านมาเพื่อประมวลผลลัพธ์และขยายต่อ</p>

ประเมินความสำเร็จของโครงการร้อยละ

57.56 %

ตัวชี้วัด: ผลลัพธ์ (รายงวดไม่ใช่สะสม)

ลำดับ	ผลลัพธ์ที่ตั้งไว้	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริง
1	<p>ภาคีเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจ และร่วมกันขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม พ.ศ. 2566 – 2570</p>	<p>1) เขตสุขภาพมีการนำรูปแบบการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมไปดำเนินการในหน่วยบริการปฐมภูมิ อย่างน้อย 4 เขตสุขภาพ</p> <p><u>การดำเนินงาน งวดที่ 1:</u> การส่งเสริมการทำงานด้านศาสตร์วิถีชีวิต ดำเนินการผ่านศูนย์อนามัยที่เป็นพื้นที่นำร่อง 4 หน่วยเขตสุขภาพ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง จังหวัดกรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นสถานที่ให้บริการด้านศาสตร์วิถีชีวิต และเป็นศูนย์ให้ความรู้แก่ผู้ที่เข้ามาใช้บริการรวมทั้งเป็นแหล่งการเรียนรู้แก่หน่วยงานด้านสุขภาพ สถาบันการศึกษา มหาวิทยาลัย ท้องถิ่น รวมถึงชุมชน การดำเนินงานในหน่วยบริการปฐมภูมิเป็นการส่งเสริมกิจกรรมการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมการให้ความรู้กับชุมชนในพื้นที่ โดยแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การออกกำลังกาย อย่างถูกวิธี การเลือกทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อกลุ่มโรค การจัดการความเครียดในแต่ละช่วงวัย เป็นต้น ซึ่งเป็นการดำเนินการผ่านทางกิจกรรมให้กับหน่วยบริการปฐมภูมิในพื้นที่ 4 เขตสุขภาพ</p> <p>2) อบจ. รับรู้และเข้าใจแผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม พ.ศ. 2566 – 2570 เพื่อขับเคลื่อนในหน่วยบริการปฐมภูมิและการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ร้อยละ 50</p> <p><u>การดำเนินงาน งวดที่ 1:</u> แผนปฏิบัติการด้านการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์วิถีชีวิตฯ อยู่ระหว่างการเสนอผู้บริหารกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งยังไม่เกิดกิจกรรมดังกล่าวขึ้น แต่ทั้งนี้ การดำเนินงาน งวดที่ 1 มีกิจกรรมส่งเสริมการรับรู้และความเข้าใจด้านการดูแลสุขภาพ โดยมี Health Station เป็นเครื่องมือในการคัดกรอง และประเมินสุขภาพเบื้องต้นให้กับคนในพื้นที่ ซึ่งมีหน่วยบริการสุขภาพ 4 หน่วยเขตสุขภาพ ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง จังหวัดกรุงเทพมหานคร จัดบริการสร้างการรับรู้และความเข้าใจในการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์วิถีชีวิตฯ ให้กับท้องถิ่นและประชาชนในหน่วยพื้นที่บริการ</p>
2	<p>รูปแบบ และแนวปฏิบัติ (Practice Guidelines) การจัดการบริการด้วยศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Lifestyle Medicine and Holistic Wellness Care)</p>	<p>รูปแบบการจัดการบริการการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Lifestyle Medicine and Holistic Wellness Care) อย่างน้อย 4 หน่วยบริการนำร่อง</p> <p><u>การดำเนินงาน งวดที่ 1:</u> มีรูปแบบการจัดการบริการด้านการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์วิถีชีวิตและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม 4 หน่วยบริการนำร่อง ได้แก่ ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์ ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น และสถาบันพัฒนาสุขภาพระดับเขตเมือง กรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมการรับรู้ บริการ</p>

ลำดับ	ผลลัพธ์ที่ตั้งไว้	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริง										
		<p>ด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิตทั้ง 6 สาขาหลัก และพัฒนาบุคลากรเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิต ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รูปแบบการบริการด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิตทั้ง 6 สาขาหลัก ได้แก่ ด้านอาหาร ด้านออกกำลังกาย ด้านการนอนหลับ ด้านการจัดการบุหรี่ยาสูบและแอลกอฮอล์ ด้านการจัดการความเครียด และด้านการจัดความสัมพันธ์ ซึ่งมีกระบวนการตั้งแต่การคัดกรองผู้ป่วย การประเมินพฤติกรรมสุขภาพด้วยแบบสอบถาม การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของแต่ละบุคคลให้เข้ากับวิถีชีวิต การให้คำปรึกษาเฉพาะทางสำหรับผู้ป่วยที่มีปัญหาเฉพาะด้าน เป็นต้น</li> <li>- พัฒนาศักยภาพ Health Coach เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรในหน่วยพื้นที่มีการพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง และ Update ข้อมูลให้ทันสมัยต่อการปรับเปลี่ยนวิถีชีวิตในยุคปัจจุบัน</li> <li>- การจัดกิจกรรมลงพื้นที่สร้างการรับรู้ด้านเวชศาสตร์วิถีชีวิตให้กับประชาชนในท้องถิ่น เพื่อส่งเสริมการรับรู้ด้านการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง โดยมี Health Station เป็นเครื่องมือในการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ได้แก่ เครื่องชั่งน้ำหนัก แผ่นวัดส่วนสูงติดผนัง ตลับวัดรอบเอว เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องวัดค่าน้ำตาลในเลือด เพื่อให้ประชาชนสามารถประเมินสุขภาพของตนเองได้ และรับรู้ปัญหาสุขภาพได้อย่างรวดเร็ว</li> </ul> <p>2) แนวปฏิบัติและมาตรฐานการดำเนินงาน จำนวน 1 ชุด</p> <p><u>การดำเนินงานงวดที่ 1:</u> แนวปฏิบัติและมาตรฐานการดำเนินงาน อยู่ในระหว่างการดำเนินการจัดทำข้อมูลเพื่อนำเสนอผู้บริหาร</p> <p>3) ผู้ป่วยความดัน เบาหวาน และโรคหัวใจและหลอดเลือดที่มีสาเหตุมาจากพฤติกรรมมีผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีขึ้นร้อยละ 80</p> <p><u>การดำเนินงานงวดที่ 1:</u> จากผลการตรวจสุขภาพของผู้เข้าร่วมโครงการมีผลลัพธ์ที่ดีขึ้น โดยพบว่า มีผู้เข้ารับบริการจำนวนทั้งสิ้น 71 คน</p> <p style="text-align: center;">เพศ : ชาย 42.3%    เพศหญิง 57.7%</p> <p style="text-align: center;">อายุ : อายุต่ำกว่าหรือเท่ากับ 60 ปี 69.0%    อายุ 61 ปี ขึ้นไป 31.0%</p> <p>ผลการตรวจสุขภาพดังนี้</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>- BMI ก่อนเข้ารับบริการ 27.47</td> <td>BMI หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 26.98</td> </tr> <tr> <td>- LDL ก่อนเข้ารับบริการ 121.31</td> <td>LDL หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 112.89</td> </tr> <tr> <td>- %fat ก่อนเข้ารับบริการ 32.47</td> <td>%fat หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 31.45</td> </tr> <tr> <td>- ไตรกลีเซอไรด์ ก่อนเข้ารับบริการ 160.58</td> <td>ไตรกลีเซอไรด์ หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 148.98</td> </tr> <tr> <td>- คอเลสเตอรอล ก่อนเข้ารับบริการ 204.99</td> <td>คอเลสเตอรอล หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 202.84</td> </tr> </table> <p>โดยภาพรวมผู้ป่วยความดัน เบาหวาน และโรคหัวใจและหลอดเลือดจากพฤติกรรมการมีผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดีขึ้น</p>	- BMI ก่อนเข้ารับบริการ 27.47	BMI หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 26.98	- LDL ก่อนเข้ารับบริการ 121.31	LDL หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 112.89	- %fat ก่อนเข้ารับบริการ 32.47	%fat หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 31.45	- ไตรกลีเซอไรด์ ก่อนเข้ารับบริการ 160.58	ไตรกลีเซอไรด์ หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 148.98	- คอเลสเตอรอล ก่อนเข้ารับบริการ 204.99	คอเลสเตอรอล หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 202.84
- BMI ก่อนเข้ารับบริการ 27.47	BMI หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 26.98											
- LDL ก่อนเข้ารับบริการ 121.31	LDL หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 112.89											
- %fat ก่อนเข้ารับบริการ 32.47	%fat หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 31.45											
- ไตรกลีเซอไรด์ ก่อนเข้ารับบริการ 160.58	ไตรกลีเซอไรด์ หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 148.98											
- คอเลสเตอรอล ก่อนเข้ารับบริการ 204.99	คอเลสเตอรอล หลังเข้ารับบริการ 3 เดือน ผลลดลงเฉลี่ย 202.84											



ลำดับ	ผลลัพธ์ที่ตั้งไว้	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจริง
		<p>4) ผู้มีปัญหาสุขภาพการนอนได้รับการแก้ไขปัญหาจนผลลัพธ์ทางสุขภาพดีขึ้น ร้อยละ 80</p> <p>การดำเนินงานงวดที่ 1: จากผลการดำเนินงานศึกษาผลลัพธ์ทางสุขภาพของผู้เข้าร่วมโครงการผู้มีปัญหาการนอนหลับ และอยู่ในช่วงการติดตามผลระยะยาว ทั้งนี้ แพทย์และผู้เชี่ยวชาญแต่ละด้านดำเนินการให้ผู้เข้าร่วมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่น ด้านอาหาร การออกกำลังกาย การจัดการความเครียด ลดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ และบุหรี่ เข้ามาช่วยในการปรับเปลี่ยนการดำเนินชีวิต ซึ่งพบว่า ผู้ที่มีปัญหาการนอนหลับสามารถนอนหลับได้ดีขึ้น โดยนอนหลับได้เฉลี่ย 7 - 8 ชั่วโมง ความถี่ของการตื่นนอนกลางดึกลดลง จากการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมก่อนการเข้านอน ซึ่งการเข้ารับการตรวจประเมินคุณภาพการนอน จะนัดติดตามผลทุกๆ 3 เดือน เพื่อดูผลสุขภาพ และให้คำแนะนำ พูดคุยถึงปัญหาและอุปสรรค พร้อมทั้งให้กำลังใจแก่ผู้เข้าร่วมโครงการ</p>

องค์กรภาคีเครือข่ายที่สนับสนุนกิจกรรม

ชื่อองค์กร	ที่อยู่	ชื่อ-สกุล	เบอร์โทร	อีเมล
ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่	51 ถ.ประชาสัมพันธ์ ต.ช้างคลาน อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 58000	นายแพทย์ชาญชัย พงมานวิฑูร	053-272740	hpc1@anamai.mail.go.th
ศูนย์อนามัยที่ 3 นครสวรรค์	157 ม.1 ถ.พหลโยธิน ต.นครสวรรค์ออก อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000	แพทย์หญิงศรินนา แสงอรุณ	056-255451-4	hpc3@anamai.mail.go.th
ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น	95 ถนน ศรีจันทร์ อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น 40000	นายแพทย์ชาติรี เมธาธิป	043-235902	hpc7@anamai.mail.go.th
สถาบันพัฒนาสุขภาพวะเขตเมือง จังหวัดกรุงเทพมหานคร	8 ถนนพหลโยธิน แขวงอนุสาวรีย์ เขตบางเขน กรุงเทพมหานคร 10220	ดร.นายแพทย์นิริรัตน์ บุญตานนท์	02-521-6550	mwi@anamai.mail.go.th

แหล่งเรียนรู้/พื้นที่เรียนรู้/ศูนย์เรียนรู้ ที่เกิดขึ้นตามตัวชี้วัด

แหล่งเรียนรู้/พื้นที่เรียนรู้/ศูนย์เรียนรู้

ที่อยู่

กลุ่มเป้าหมายที่อยากให้มาเรียนรู้

ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

มี (กรุณาระบุรายละเอียดและแนวทางแก้ไข)  ไม่มี

การประเมินความเสี่ยงด้านการบรรลุผล/ล่าช้า

การประเมินความเสี่ยงด้านการเงิน

มี (กรุณาระบุรายละเอียดและแนวทางแก้ไข)  ไม่มี

เอกสารแนบ