



**การประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพ  
ป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ  
เพื่อการติดตามประเมินผลภายในและการจัดการข้อมูลความเสี่ยง  
สปสช.เขต 1 เชียงใหม่ (พื้นที่จังหวัดแพร่) และ สปสช.เขต 2 พิษณุโลก**

วันที่ 2-3 ธันวาคม พ.ศ.2562

เวลา 08.30-17.00 น.

ณ โรงแรมวังจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก

จัดทำโดย



**โครงการพัฒนากลไกและนโยบายการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพโดยฐานท้องถิ่น  
สำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบ ปี 2562 - 2563**

## รายการเอกสารประกอบการประชุมฯ

| ลำดับที่ | รายการ                                                                                                                                                                                                                                         | หน้าที่ |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1        | กำหนดการประชุม                                                                                                                                                                                                                                 | 2       |
| 2        | โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพเพื่อการติดตามประเมินผลภายในและการจัดการข้อมูลความเสี่ยง                                                                                            | 4       |
| 3        | รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม                                                                                                                                                                                                                       | 6       |
| 4        | สาระสำคัญโครงการพัฒนากลไกและนโยบายการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพโดยฐานท้องถิ่น สำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบปี 2562 – 2563                                                                                                                  | 7       |
| 5        | โครงการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพสำหรับแรงงานนอกระบบโดยฐานชุมชนหรือกลุ่มอาชีพที่มีความเสี่ยงในชุมชน จังหวัดแพร่                                                                                                                       | 21      |
| 6        | โครงการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพกลุ่มแรงงานนอกระบบพื้นที่เขต 2 จังหวัดพิษณุโลก โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 2 ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและศูนย์ประสานงานแรงงานนอกระบบจังหวัดอุตรดิตถ์ | 34      |
| 7        | กรอบคิดและกลไกการติดตามประเมินผลภายใน                                                                                                                                                                                                          | 42      |
| 8        | 5 ขั้นตอนการเสริมพลังการติดตามประเมินผล                                                                                                                                                                                                        | 50      |
| 9        | รูปแบบ กลไกการดำเนินงานการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ                                                                                                                                                                                  | 51      |
| 10       | รูปแบบการจัดการข้อมูลความเสี่ยงและความรอบรู้ด้านสุขภาพ                                                                                                                                                                                         | 52      |
| 11       | รูปแบบนวัตกรรมและพื้นที่ต้นแบบ                                                                                                                                                                                                                 | 53      |
| 12       | รูปแบบการพัฒนาอาสาสมัครอาชีวอนามัยชุมชน (อสอช.)                                                                                                                                                                                                | 59      |

**กำหนดการ**  
**ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ**  
**เพื่อการติดตามประเมินผลภายในและการจัดการข้อมูลความเสี่ยง**  
**วันที่ 2-3 ธันวาคม พ.ศ.2562 เวลา 08.30-17.00 น.**  
**ณ โรงแรมวังจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก**

วันจันทร์ที่ 2 ธันวาคม พ.ศ. 2562

| เวลา             | กิจกรรม                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08.30 – 09.00 น. | ลงทะเบียนรับเอกสาร                                                                                                                                                                                                                                       |
| 09.00 – 09.15 น. | ชี้แจงวัตถุประสงค์และความคาดหวังการประชุมฯ                                                                                                                                                                                                               |
| 09.15 – 09.45 น. | ทบทวนความเข้าใจและแลกเปลี่ยนกรอบคิด เป้าหมาย และกระบวนการดำเนินงานร่วมกัน (ระดับโครงการ-ระดับเขตสุขภาพ/สปสช.)<br>โดย นางสาวอำไพ เกตุสถิตย์ นักวิชาการโครงการฯ                                                                                            |
| 09.45 – 10.30 น. | นำเสนอและแลกเปลี่ยนกรอบคิดกระบวนการติดตามประเมินผลภายใน<br>อำนวยการกระบวนการโดย: นางสาวอำไพ เกตุสถิตย์ นักวิชาการโครงการฯ                                                                                                                                |
| 10.30 – 12.00 น. | กระบวนการกลุ่มเพื่อพิจารณาและออกแบบการติดตามประเมินผลภายในร่วมกัน<br>♦ ทบทวน/วิเคราะห์เพื่อทำความเข้าใจเข้าใจเป้าหมาย กระบวนการ ตัวชี้วัดการดำเนินงานระดับพื้นที่ -จังหวัด – เขต<br>อำนวยการกระบวนการโดย : ผู้ประสานงานเขตและทีมติดตามประเมินผลภายในเขตฯ |
| 12.00 – 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน                                                                                                                                                                                                                                 |
| 13.00 – 15.00 น. | กระบวนการกลุ่มเพื่อพัฒนาเกณฑ์และเครื่องมือการติดตามประเมินผลภายใน (ต่อ)<br>♦ พิจารณากำหนดเกณฑ์และเครื่องมือการติดตามประเมินผล<br>อำนวยการกระบวนการโดย : ผู้ประสานงานเขตและทีมติดตามประเมินผลภายในเขตฯ                                                    |
| 15.00 - 16.30 น. | นำเสนอและแลกเปลี่ยนเกณฑ์และเครื่องมือการติดตามประเมินผล<br>อำนวยการกระบวนการโดย : ผู้ประสานงานโครงการระดับเขตฯ                                                                                                                                           |
| 16.30 – 17.00 น. | สรุป-ประมวลผลการเรียนรู้วันแรก<br>โดย : นางสาวรณมล ไชยกัน ผู้ประสานงานโครงการฯ                                                                                                                                                                           |

วันอังคารที่ 3 ธันวาคม พ.ศ.2562

| เวลา             | กิจกรรม                                                                                                                                                                                          |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08.45 – 09.00 น. | ทบทวนสาระสำคัญของการประชุมฯ วันแรกและชี้แจงกระบวนการวันที่สอง<br>โดย : นางสาวรอมล ไชยกัน ผู้ประสานงานโครงการฯ                                                                                    |
| 09.00 – 09.15 น. | โครงการการจัดเก็บข้อมูลความเสี่ยงและความรอบรู้ด้านสุขภาพ<br>วัตถุประสงค์ กระบวนการ และกลไกการจัดเก็บและจัดการข้อมูล<br>โดย ผศ.ดร.อารุญ เกตุสาคร โครงการพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินความเสี่ยงสุขภาพฯ |
| 09.15 – 11.30 น. | ทำความเข้าใจและแลกเปลี่ยนแบบประเมินความเสี่ยงฯ และความรอบรู้ด้านสุขภาพ<br>โดย ผศ.ดร.อารุญ เกตุสาคร และคณะทำงานพัฒนาฐานข้อมูลฯ                                                                    |
| 11.30 – 12.00 น. | พิจารณาหรือแผนการจัดเก็บและจัดการข้อมูลร่วมกัน                                                                                                                                                   |
| 12.00 – 13.00 น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน                                                                                                                                                                         |
| 13.00 – 15.00 น. | กลไก บทบาทและแผนการติดตามประเมินผลระดับเขตและระดับโครงการ<br>โดย นางอรพิน วิมลภูษิต ผู้จัดการโครงการฯ                                                                                            |
| 15.00 – 15.30 น. | สรุปและปิดการประชุม                                                                                                                                                                              |

- หมายเหตุ :
1. กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
  2. พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 - 10.45 น. และ 14.30 - 14.45 น.

## โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการคณะทำงานขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพเพื่อการติดตามประเมินผลภายในและการจัดการข้อมูลความเสี่ยง

โครงการพัฒนากลไกและนโยบายการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพโดยฐานท้องถิ่น สำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบ ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) โดยมีสมาคมวิสาหกิจเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (SADA) เป็นองค์กรบริหารจัดการต่อเนื่อง มาตั้งแต่ พ.ศ.2548 – 2561 โดยมีเป้าหมายคือกลุ่มอาชีพเสี่ยงหรือกลุ่มแรงงานนอกระบบเข้าถึงบริการสุขภาพเพื่อการสร้างเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพอย่างเหมาะสม สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ และให้ความสำคัญกับความรอบรู้ด้านสุขภาพที่นำไปสู่ความตระหนักรู้และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สภาพแวดล้อมในการทำงานที่เอื้อต่อการลดความเสี่ยงหรือความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้นจากทำงาน โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายการทำงานทั้งภาครัฐสถาบันวิชาการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาชนที่เป็นกลุ่มแรงงานนอกระบบในพื้นที่ โดยใช้ต้นทุน ทั้งด้านองค์ความรู้ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับนโยบาย และระดับปฏิบัติการจากการดำเนินงานที่ผ่านมา และเพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในทุกระดับ จึงออกแบบกลไกการขับเคลื่อนงานตั้งแต่ระดับเขตสุขภาพ/สปสช. ระดับจังหวัดและระดับพื้นที่ เพื่อสนับสนุนและเชื่อมโยงการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค ภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มุ่งเน้นระบบบริการเชิงรุก โดยการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในกระบวนการทำงานทั้งระบบ ทางโครงการฯ จึงได้จัดให้มีการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาและสร้างความเข้าใจร่วมกันถึงกรอบคิดการติดตามประเมินผลภายในที่ให้ความสำคัญกับการเสริมพลัง/ศักยภาพของภาคีเครือข่ายที่มีบทบาทเกี่ยวข้อง และการจัดการข้อมูลความเสี่ยงควบคู่กับความรอบรู้ด้านสุขภาพปลอดภัยในการทำงานโดยคาดหวังว่าการประชุมเชิงปฏิบัติฯ จะนำไปสู่การออกแบบกรอบคิด ขอบเขตเนื้อหา เกณฑ์ เครื่องมือและการพัฒนาทีมเพื่อเป็นกลไกการติดตามประเมินผลภายในทุกระดับร่วมกัน โดยมีฐานข้อมูลเพื่อการจัดการความเสี่ยงและความรอบรู้ด้านสุขภาพฯ เป็นเครื่องมือที่สำคัญ โดยมีส่วนร่วมตั้งแต่พิจารณาขอบเขตเนื้อหา การจัดเก็บ การประมวลผล และนำข้อมูลมาใช้ในการสร้างเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพในระดับพื้นที่ร่วมกัน โดยความร่วมมือกับโครงการพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินความเสี่ยงสุขภาพและระบบการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของแรงงานในระบบและนอกระบบ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อทำความเข้าใจกรอบคิด ขอบเขตเนื้อหา เกณฑ์และเครื่องมือการติดตามประเมินผลภายในระดับเขต จังหวัดและพื้นที่ร่วมกัน
2. เพื่อทำความเข้าใจขอบเขตเนื้อหาและแผนการจัดเก็บข้อมูลความเสี่ยงและความรอบรู้ด้านสุขภาพ
3. เพื่อทำความเข้าใจและตกลงร่วมกันเกี่ยวกับกลไกบทบาทการติดตามประเมินผลภายใน และการจัดเก็บข้อมูลฯ รวมถึงการประสานงาน/การหนุนเสริมกันระหว่างเขตสุขภาพ/สปสช.และโครงการฯ

## กระบวนการ

1. นำเสนอ/แลกเปลี่ยนเพื่อทบทวนและทำความเข้าใจเป้าหมาย วัตถุประสงค์ ผลลัพธ์การดำเนินงาน โครงการระดับโครงการและเขตสุขภาพ/สปสช. ร่วมกัน
2. แลกเปลี่ยนและทำความเข้าใจกรอบคิดและกระบวนการติดตามประเมินผลภายในร่วมกัน
3. กระบวนการกลุ่มแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนเพื่อกำหนดขอบเขต เครื่องมือ และวิธีการในการประเมินภายในโครงการฯ
4. พิจารณาและทำความเข้าใจเนื้อหา ขอบเขตและรายละเอียดการจัดเก็บและจัดการข้อมูลความเสี่ยงและความรอบรู้ด้านสุขภาพร่วมกัน
5. กระบวนการกลุ่มจัดทำแผนการติดตามประเมินผลภายในโครงการฯ
6. สรุปประมวลผลและกำหนดแนวทางการประสานและหนุนเสริมการทำงานร่วมกัน

## ผู้เข้าร่วม จำนวน 23 คน ประกอบด้วย

1. คณะทำงานขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลภายในเขต 1 เชียงใหม่ (พื้นที่จังหวัดแพร่)  
จำนวน 4 คน
2. คณะทำงานขับเคลื่อนและติดตามประเมินผลภายในเขต 2 พิชญ์โลก จำนวน 13 คน
3. คณะทำงานพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินความเสี่ยงสุขภาพฯ จำนวน 2 คน
4. เจ้าหน้าที่และนักวิชาการโครงการฯ จำนวน 4 คน

## วัน เวลา และสถานที่จัดการประชุมฯ

วันที่ 2-3 ธันวาคม พ.ศ. 2562 เวลา 08.30-17.00 น.

ณ โรงแรมวังจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิจญ์โลก จังหวัดพิจญ์โลก

## งบประมาณ : ค่าใช้จ่ายการเดินทาง ค่าตอบแทน ค่าอาหาร/ที่พัก สนับสนุนโดย

1. โครงการพัฒนากลไกและนโยบายการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพโดยฐานท้องถิ่นสำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบ
2. โครงการพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินความเสี่ยงสุขภาพและระบบการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของแรงงานในระบบและนอกระบบ

## ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ขอบเขตเนื้อหา เกณฑ์ และเครื่องมือ การติดตามประเมินผลภายในที่มีส่วนร่วมของทีมคณะทำงานระดับเขตและระดับจังหวัด/พื้นที่ ร่วมกัน
2. ได้คณะทำงานติดตามประเมินผลภายในที่มีความเข้าใจบทบาทและมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนการติดตามประเมินผลภายในและจัดเก็บข้อมูลความเสี่ยงและความรอบรู้ด้านสุขภาพ
3. ได้แผนการติดตามประเมินผลภายในและการจัดเก็บข้อมูลความเสี่ยงและความรอบรู้ฯ ของพื้นที่และกลุ่มอาชีพเป้าหมายของโครงการฯ

**รายชื่อผู้เข้าร่วม**  
**การประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค**  
**จากการประกอบอาชีพ เพื่อการติดตามประเมินผลภายในและการจัดการข้อมูลความเสี่ยง**  
**วันที่ 2-3 ธันวาคม พ.ศ.2562 เวลา 08.30-17.00 น.**  
**ณ โรงแรมวังจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองพิษณุโลก จังหวัดพิษณุโลก**

| ลำดับ                                                                                     | ชื่อ                       | ตำแหน่ง                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>① คณะทำงานติดตามประเมินผลภายในโครงการฯ สปสช.เขต 1 : เชียงใหม่ (พื้นที่จังหวัดแพร่)</b> |                            |                                                                          |
| 1.                                                                                        | ดร.ปณิธิ บุญสา             | มหาวิทยาลัยแม่โจ้-แพร่ เฉลิมพระเกียรติ                                   |
| 2.                                                                                        | นายอนุพันธ์ ชัยวิรัช       | อดีต ผอ.กศน. อ.สูงเม่น จ.แพร่                                            |
| 3.                                                                                        | นายชนกพ ไกรศักดิ์          | นายกเทศมนตรีตำบลสูงเม่น อ.สูงเม่น จ.แพร่                                 |
| 4.                                                                                        | นางเนาวรรารณ นาพรม         | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพ.สอง                                             |
| <b>② คณะทำงานติดตามประเมินผลภายในโครงการฯ สปสช.เขต 2 : พิษณุโลก</b>                       |                            |                                                                          |
| 1.                                                                                        | นายพนพล พุ่มยิ้ม           | สำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต 2 พิษณุโลก                                   |
| 2.                                                                                        | นางสาววิญญา จันทร์อุดม     | ศูนย์ประสานงานแรงงานนอกระบบ จังหวัดอุดรธานี                              |
| 3.                                                                                        | นายเชษฐา พวงดอกไม้         | ผอ.ฝ่ายกองงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.คอรุ่ม จ.อุดรธานี               |
| 4.                                                                                        | นางโชติณัฐ์ แดงคง          | กลุ่มงานหลักประกันสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี                 |
| 5.                                                                                        | นายพิทยธร แก้วหลวง         | ผอ.ฝ่ายกองงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.ชัยชุมพล จ.อุดรธานี             |
| 6.                                                                                        | นายปกรณ์เกียรติ วุฒิอมร    | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์                                        |
| 7.                                                                                        | นายปิติเกียรติ โปร่งฟ้า    | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเพชรบูรณ์                                        |
| 8.                                                                                        | ดาบตำรวจพิสิษฐ์ บุสดี      | สถานีตำรวจภูธรอำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์                               |
| 9.                                                                                        | นางสาวดวงใจ โรจน์เจริญชัย  | เจ้าหน้าที่ฝ่ายงานสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม อบต.เข็กน้อย จ.เพชรบูรณ์ |
| 10.                                                                                       | นางสีแพร มั่นคงดี          | อาสาสมัครแรงงานจังหวัดเพชรบูรณ์                                          |
| 11.                                                                                       | นายพรประสิทธิ์ ขำศรี       | อดีตผอ.ฝ่ายงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ทต.ไม้จาม จ.ตาก                    |
| 12.                                                                                       | นางจุฑาวัลย์ บัวกลิ่น      | ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนจังหวัดตาก                          |
| 13.                                                                                       | นางสาวเสาวลักษณ์ กาวี      | นักพัฒนาชุมชนเทศบาลตำบลโป่งแดง จังหวัดตาก                                |
| <b>③ คณะทำงานพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินความเสี่ยงสุขภาพฯ</b>                                |                            |                                                                          |
| 1.                                                                                        | ผศ.ดร.อรุณ เกตุสุคร        | โครงการพัฒนาฐานข้อมูลการประเมินความเสี่ยงสุขภาพฯ                         |
| 2.                                                                                        | ดร.วราพันธ์ พรวิเศษศิริกุล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สคร.1 เชียงใหม่                              |
| <b>④ ทีมบริหารโครงการพัฒนากลไกและนโยบายฯ</b>                                              |                            |                                                                          |
| 1.                                                                                        | นางอรพิน วัฒนภูษิต         | ผู้จัดการโครงการฯ                                                        |
| 2.                                                                                        | นางสาวอำไพ เกตุสถิตย์      | นักวิชาการโครงการฯ                                                       |
| 3.                                                                                        | นางสาววรกมล ไชยกัน         | ผู้ประสานงานโครงการฯ                                                     |
| 4.                                                                                        | นางสาวพัชรินทร์ ศรีวิสัย   | เจ้าหน้าที่ข้อมูลโครงการฯ                                                |

## สาระสำคัญ

### โครงการพัฒนากลไกและนโยบายการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ

โดยฐานท้องถิ่น สำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบ พ.ศ. 2562 - 2563

#### 1. สถานการณ์และความสำคัญ

การเปลี่ยนแปลงประเทศไทยเข้าสู่ยุค 4.0 และยุทธศาสตร์การพัฒนาเศรษฐกิจด้วยการผนึกกำลังในภูมิภาคประชาคมอาเซียนตั้งแต่ พ.ศ.2558 มีผลกระทบทั้งในทางบวกและทางลบกับประชาชนคนไทยในด้านสาธารณสุข โดยเฉพาะพฤติกรรมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมของประชาชนที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ทั้งด้านเศรษฐกิจ วิถีชีวิตและสังคมไปจนถึงมิติทางกฎหมายและการเมือง การขับเคลื่อนประเทศอยู่บนพลังของเทคโนโลยีที่มีความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพสูงกว่าเดิมหลายเท่าตัว ปัญหาที่จะต้องเผชิญคือ ศักยภาพทางเศรษฐกิจที่ลดต่ำลง และส่งผลต่อปัญหาความเหลื่อมล้ำทั้งมิติด้านรายได้และโอกาส การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุกระทบต่อกำลังแรงงานที่เป็นฐานสำคัญของเศรษฐกิจทุกระดับจะลดลง และภาระการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุของภาครัฐจะเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว รูปแบบการบริโภคและการออมของประเทศจะเปลี่ยนแปลงไป ในขณะที่โครงสร้างกฎหมายและการบังคับใช้ ยังมีจุดอ่อนหรือข้อจำกัด ด้านประสิทธิภาพและบางส่วนเป็นอุปสรรคต่อการดำเนินงานที่จะก้าวไปข้างหน้าและลดรอนสิทธิของผู้ด้อยโอกาสที่ทำให้เกิดช่องว่างและความไม่เป็นธรรมเพิ่มมากขึ้น

การเตรียมความพร้อมประชากรก่อนเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในยุคเปลี่ยนผ่านประเทศไทยสู่ยุค 4.0 นอกเหนือจากการมีนโยบายและระบบสวัสดิการต่างๆ ที่เอื้อต่อผู้สูงอายุทั้งในด้านสุขภาพ อาชีพ ที่อยู่อาศัย การคุ้มครองสิทธิฯ แล้ว กลุ่มเสี่ยงที่สำคัญอีกกลุ่มหนึ่งคือ กลุ่มแรงงานนอกระบบ ซึ่งมีจำนวนถึง 21.2 ล้านคน หรือร้อยละ 55.3 ของผู้ทำงานทั้งหมด (อายุ 15-59 ปี) โดยแยกเป็นผู้ที่ทำงานอยู่ในภาคเกษตรกรรมร้อยละ 55.5 ภาคบริการและการค้าร้อยละ 33.2 และภาคการผลิตร้อยละ 11.3 และเป็นกลุ่มวัยที่พบผู้ป่วยจากการทำงาน มากที่สุดคือ จำนวน 6,153 คน คิดเป็นร้อยละ 70.81<sup>1</sup> และสังคมไทยกำลังเดินทางเข้าสู่สังคมผู้สูงวัยอย่างเต็มรูปแบบ ความเสี่ยงของแรงงานกลุ่มนี้จึงกลายเป็นความเสี่ยงโดยรวมของสังคมและของประเทศด้วย นอกจากนี้ยังมีแรงงานนอกระบบที่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) จำนวน 3.59 ล้านคน

ผลการศึกษาความรู้ด้านสุขภาพของคนไทยพบว่า ความรอบรู้ด้านสุขภาพโดยภาพรวม ส่วนใหญ่ร้อยละ 59.4 ของประชาชนทั้งหมดมีความรอบรู้ไม่เพียงพอต่อการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ<sup>2</sup> ดังจะเห็นจากค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของประเทศไทยสูงประมาณร้อยละ 3.9 ของผลิตภัณฑ์มวลรวม (392,368 ล้านบาท) ซึ่งส่วนใหญ่เป็นค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมากกว่าด้านการส่งเสริมป้องกัน

<sup>1</sup>สำนักงานสถิติ 2560 ผลสำรวจแรงงานนอกระบบ

<sup>2</sup>แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข ประกาศสำนักนายกรัฐมนตรีเรื่องแผนการปฏิรูปประเทศ

[http://www.ratchakitcha.soc.go.th/DATA/PDF/2561/A/024\\_5/1.PDF](http://www.ratchakitcha.soc.go.th/DATA/PDF/2561/A/024_5/1.PDF)

และพบว่าร้อยละ 49.0 ของกลุ่มคนวัยทำงาน (อายุ 15-59 ปี) มีระดับความรู้ด้านสุขภาพอยู่ในเกณฑ์ไม่ดี และยังไม่เพียงพอที่จะตัดสินใจจัดการสุขภาพของตนเองและครอบครัว นอกจากนี้ยังพบว่าข้อมูลสัดส่วนของโรคที่อื่นเนื่องมาจากงานยังไม่ปรากฏชัดเจนและอยู่ในลำดับที่ควรได้รับการพิจารณาให้ความสำคัญทั้งที่เป็นต้นเหตุสำคัญของการมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีเมื่อเข้าสู่วัยชราที่จะเป็นภาระของประเทศในอนาคต ข้อมูลผลการศึกษาดังกล่าวต้องการนำไปใช้ต่อเนื่อง เพื่อการพัฒนานองค์ความรู้และการออกแบบ/วางแผนการทำงานเพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพที่เกิดจากหรืออันเนื่องมาจากการทำงาน และผลจากการเสนอนโยบายร่วมระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทุกภาคส่วนมีข้อเสนอต่อแนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมป้องกันโรคสำหรับกลุ่มประชากรวัยแรงงานที่ไปในทิศทางเดียวกันคือ มุ่งให้ความสำคัญกับระบบการสร้างเสริมป้องกันโรค ทั้งเนื่องจากงานและไม่เนื่องจากงานที่เป็นการทำงานเชิงรุก โดยการบูรณาการความร่วมมือจากภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยยึดฐานพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายเป็นฐานในการทำงานร่วมกัน (ทั้งนี้อาจจะเนื่องจากโรคที่เกิดจากการทำงานมีความซับซ้อนและยากต่อการวินิจฉัยที่ต้องอาศัยแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง ซึ่งปัจจุบันยังมีข้อจำกัดเรื่องจำนวนบุคลากรการแพทย์ด้านอาชีวเวชศาสตร์เมื่อเปรียบเทียบกับแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นๆ)

### ต้นทุนการดำเนินงานและโอกาสการดำเนินงาน

(1) สสส. ได้สนับสนุนภาคีเครือข่ายทั้งหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง โดยรวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสถาบันวิชาการ และองค์กรภาคประชาสังคม เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงานนอกระบบมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2548 จนถึงปัจจุบัน ดังสรุปภาพรวมผลการดำเนินงาน ดังนี้



ที่มา : รายงานโครงการพัฒนาและกลไกการเข้าถึงระบบสร้างเสริมสุขภาพความปลอดภัยและอาชีวอนามัยฯ โดยการสนับสนุนจาก สสส.

(2) แผนยุทธศาสตร์ 20 ปีได้ให้ความสำคัญกับนโยบายลดความเหลื่อมล้ำที่เป็นสาเหตุสำคัญของการมีคุณภาพชีวิตที่ดีและความเสมอภาคของประชาชนไทย รวมถึงปัญหาความขัดแย้งทางความคิดที่ส่งผลต่อการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคมและการเมืองของประเทศไทย ณ ปัจจุบัน และได้กำหนดให้กลุ่มแรงงานนอกระบบเป็นกลุ่มเป้าหมายหลักหนึ่งในการแก้ไขปัญหาความเหลื่อมล้ำของประเทศ เนื่องจากแรงงานนอกระบบส่วนใหญ่เป็นกลุ่มคนที่มีรายได้น้อย ฐานะทางเศรษฐกิจต่ำ และอยู่ในชนบท และหากอยู่ในเขตเมืองก็มักจะเป็นกลุ่มคนที่อพยพมาจากชนบทเพื่อหางานทำ ซึ่งส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในชุมชนแออัดหรือชุมชนการเคหะ ส่งผลให้เรื่องสุขภาพความปลอดภัยในการทำงาน คือ เงื่อนไขสำคัญของการประกอบอาชีพที่จะสามารถหารายได้อย่างต่อเนื่อง

(3) ยุทธศาสตร์การพัฒนาหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 4 (พ.ศ.2561-2564) สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดกลวิธีในการดำเนินงานเพื่อสร้างความมั่นใจแก่กลุ่มเปราะบางและกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการไว้อย่างชัดเจนภายใต้กลยุทธ์ที่ 1 : สร้างความมั่นใจในการเข้าถึงบริการและกลุ่มที่ยังเข้าไม่ถึงบริการประกอบด้วย (1) จัดกลไกการค้นหาประชาชนกลุ่มเปราะบางและประชาชนที่ยังเข้าไม่ถึงบริการ เพื่อทราบถึงสถานการณ์ปัญหาและออกแบบการจัดการให้รับรู้สิทธิและได้รับบริการที่จำเป็น (2) เพิ่มกลไกการจัดการเพื่อคุ้มครองสิทธิกลุ่มเป้าหมายที่ยังมีปัญหการเข้าถึงบริการโดยเน้นการสื่อสารเชิงรุกให้เข้าถึงข้อมูลต่างๆ ได้สะดวกและมีช่องทางที่หลากหลาย รวมทั้งการประสานงานความร่วมมือที่เกี่ยวข้อง เช่น สสส. เครือข่ายองค์กรภาคประชาสังคม กระทรวงพัฒนาสังคมฯ (3) ทบทวนและปรับปรุงประเภทขอบเขตบริการสาธารณสุขตามความจำเป็นของกลุ่มเปราะบางหรือบริการที่ยังมีปัญหการเข้าถึงบริการ<sup>3</sup>

## 2. เป้าหมายการดำเนินงาน

แรงงานนอกระบบในพื้นที่เป้าหมายที่พบปัจจัยและพฤติกรรมเสี่ยงที่ส่งผลต่อสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยในการทำงานลดลงอย่างน้อยร้อยละ 10 จากการได้รับบริการส่งเสริมป้องกันโรคและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ความปลอดภัยจนสามารถจัดการตนเองและสภาพแวดล้อม ที่นำไปสู่การมีสุขภาวะ และคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยวิธียุทธนาการความร่วมมือของภาคีเครือข่ายสุขภาวะ

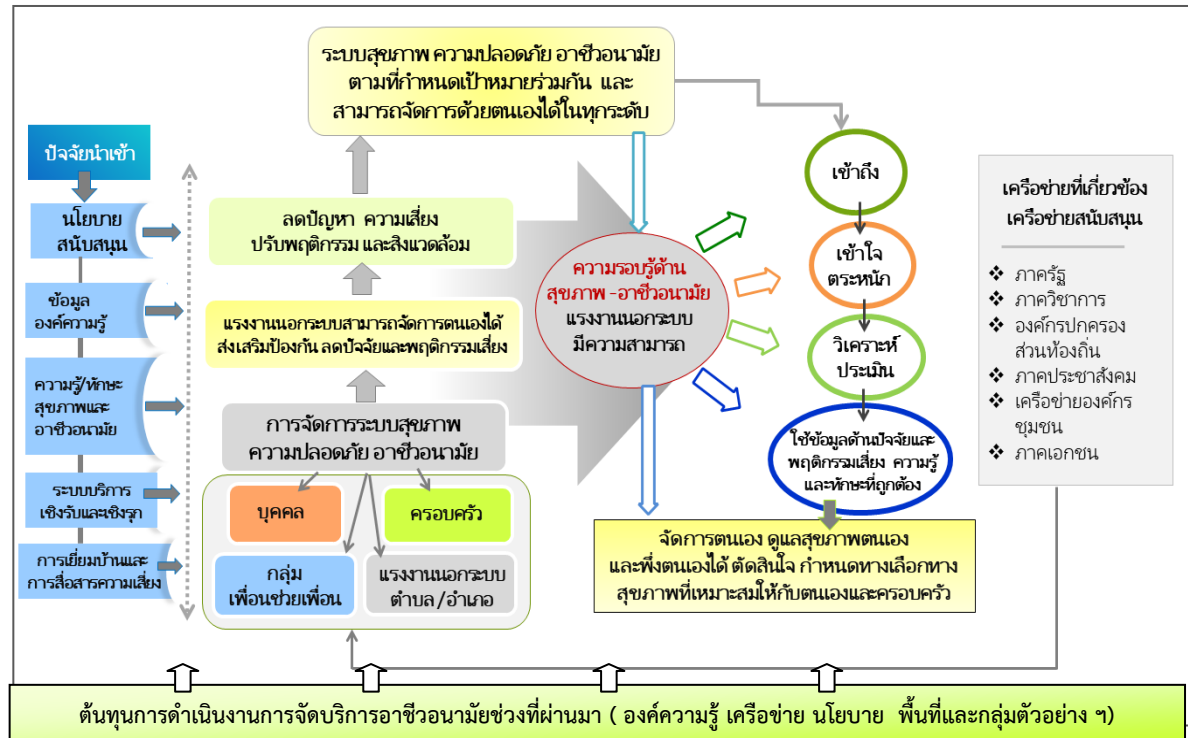
## 3. วัตถุประสงค์

- 3.1 เพื่อพัฒนาข้อมูลและองค์ความรู้สนับสนุนกระบวนการทำงานและการพัฒนานโยบาย การสร้างเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและการพัฒนาคุณภาพระดับท้องถิ่น-อำเภอ
- 3.2 เพื่อเสริมศักยภาพกลไกการจัดบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกในระดับท้องถิ่นให้มีความรู้และทักษะอย่างเพียงพอสำหรับการส่งเสริมความรู้ทางสุขภาพแก่กลุ่มแรงงานนอกระบบในพื้นที่
- 3.3 เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำและเครือข่ายอาสาสมัครอาชีวอนามัยชุมชน (อสอช.) ให้มีความรอบรู้ด้าน สุขภาพความปลอดภัยในการทำงานและนำไปสู่การจัดการตนเอง การขยายผลสู่ครอบครัว และกลุ่มแรงงานนอกระบบในชุมชน/เครือข่ายและการขับเคลื่อนนโยบายให้มีสุขภาวะที่ดีร่วมกัน

<sup>3</sup> เว็บไซต์ [www.nhso.go.th](http://www.nhso.go.th) , ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 4 (พ.ศ.2561-2564)

### 3.4 เพื่อบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาวะร่วมกันระหว่างภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องกับการจัดบริการ อาชีวอนามัยเชิงรุกและการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับท้องถิ่น-อำเภอ

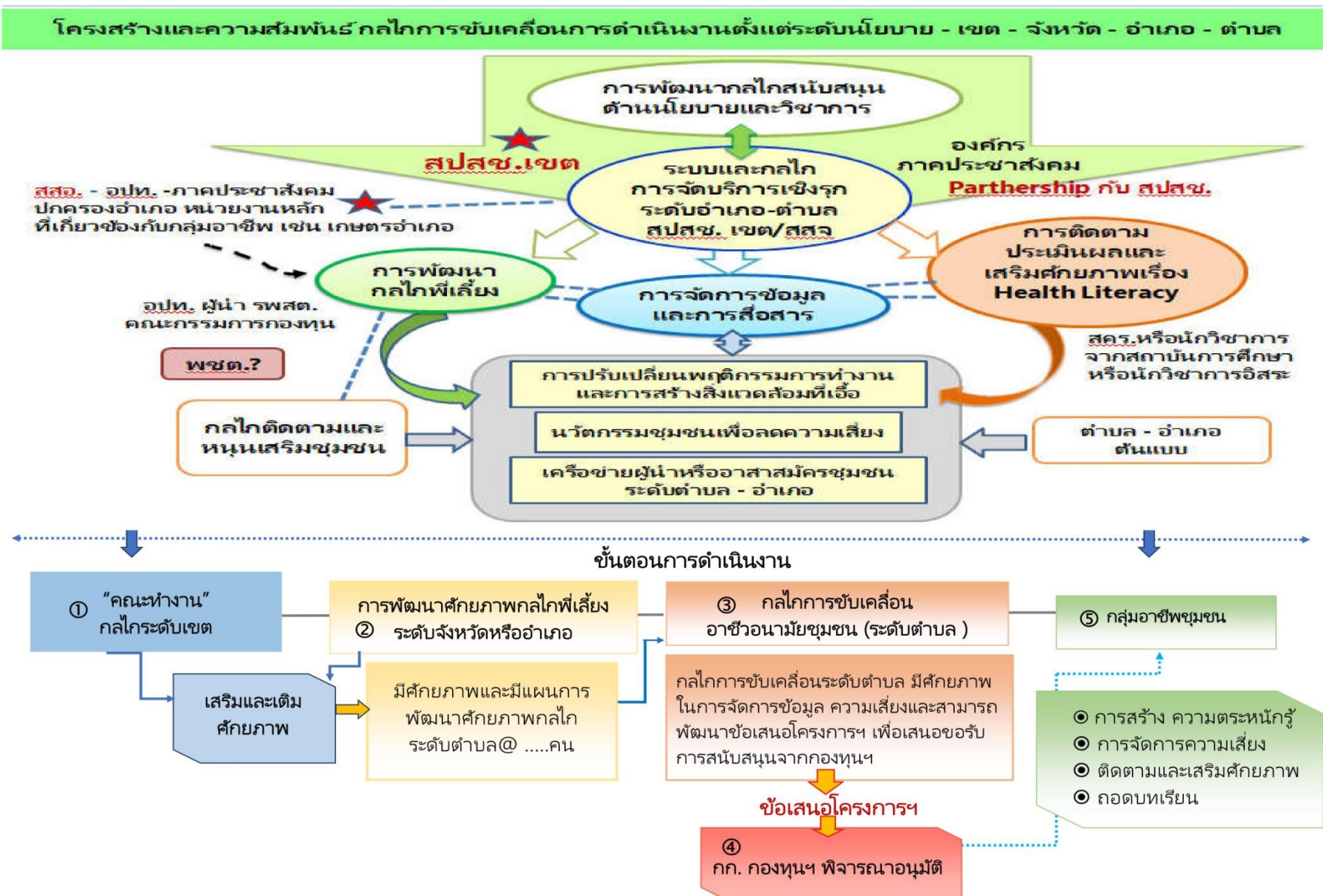
## 4. กรอบคิดการดำเนินงาน



## 5. กระบวนการดำเนินงาน



6. โครงสร้างและความสัมพันธ์ กลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานตั้งแต่ระดับนโยบาย - เขต - จังหวัด - อำเภอ - ตำบล



## 7. ภาควิชาขับเคลื่อนโครงการฯ และพื้นที่ และกลุ่มเป้าหมาย

- 7.1 เครือข่ายกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และกลุ่มแรงงานนอกระบบที่ดำเนินงานร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพเขตพื้นที่ ที่สนใจการพัฒนานวัตกรรมและองค์ความรู้เพื่อการเข้าถึงบริการการส่งเสริมป้องกันโรคอันเนื่องมาจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม (อาชีวอนามัย ความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมในการทำงาน) เขต 2, 3, 5, 11 และ 12 (ณ ปัจจุบัน)
- 7.2 มุลนิธิมิตรภาพบำบัด

## 8. ภาควิชาสนับสนุน

- 8.1 สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)
- 8.2 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขตพื้นที่ : เขต 2, 3, 5, 11 และ 12
- 8.3 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/อำเภอ ตามพื้นที่/กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการ
- 8.4 สำนักงานป้องกันควบคุมโรคเขตพื้นที่ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
- 8.5 สำนักโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม กรมควบคุมโรค
- 8.6 เครือข่ายนักวิชาการจากสถาบันการศึกษา

## 9. หน่วยงานหรือองค์กรบริหารจัดการ

สมาคมวิถีสทางเลือกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน จ.เชียงใหม่  
(Sustainable Alternative Development Association : SADA)

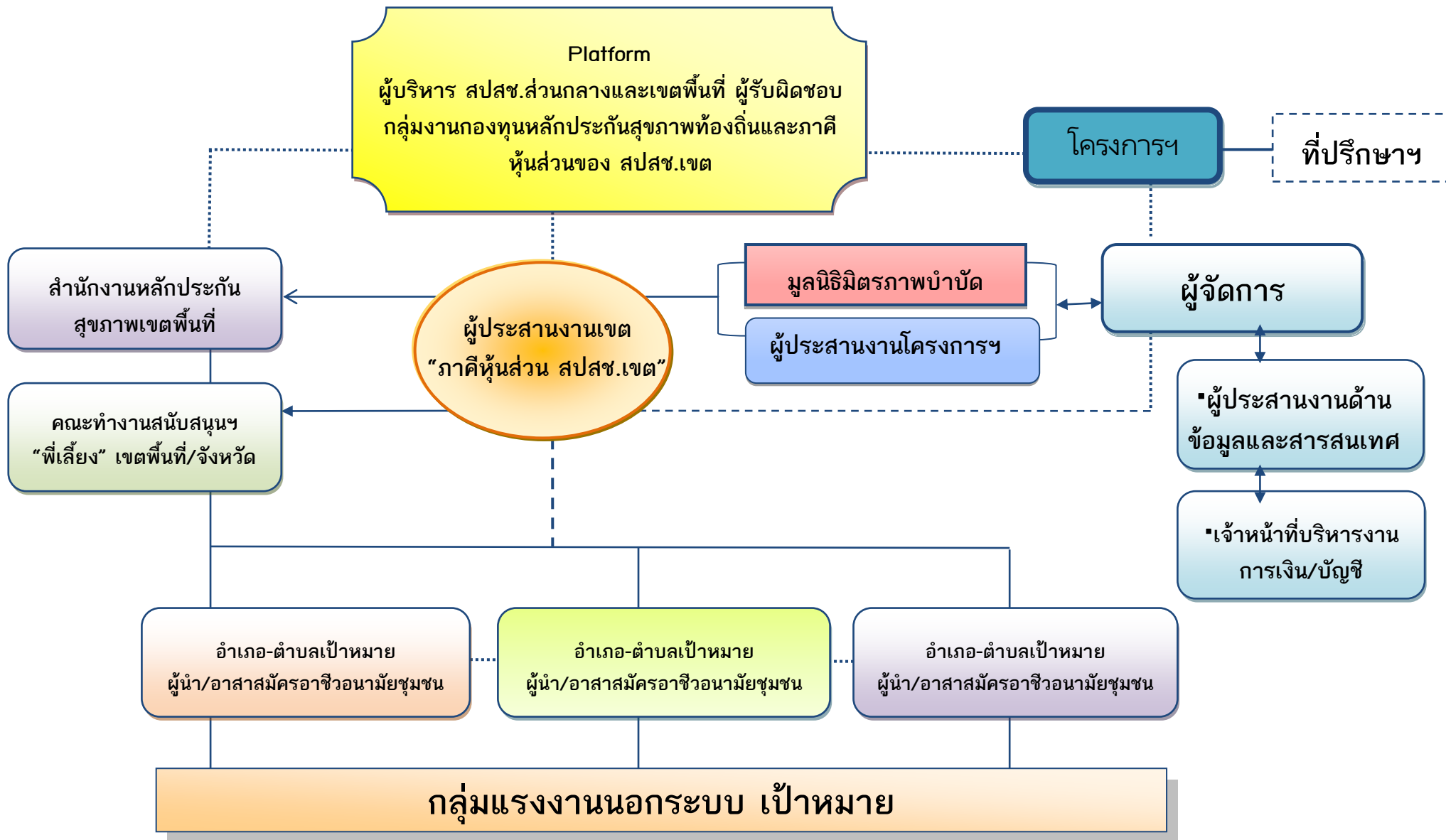
## 10. หน่วยงานสนับสนุน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

## 11. Road Map โครงการพัฒนากลไกและนโยบายการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ โดยฐานท้องถิ่นสำหรับกลุ่มอาชีพเสี่ยง (กลุ่มแรงงานนอกระบบ) ช่วง กันยายน 2562 – กันยายน 2563



## 12. โครงสร้างการบริหารจัดการ



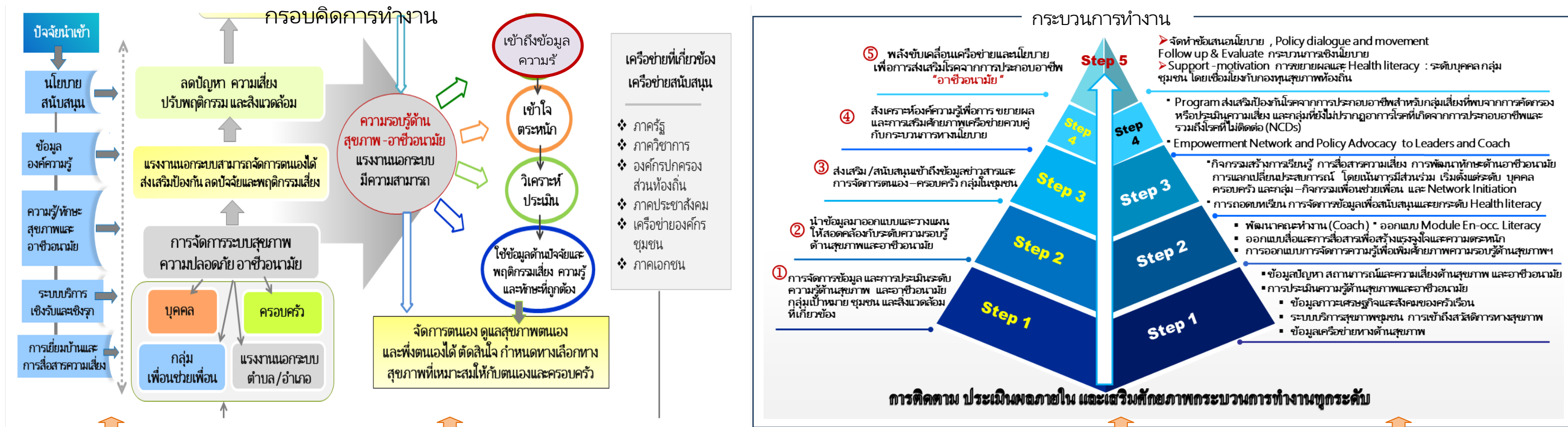
# โครงการพัฒนากลไกและนโยบายการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพโดยฐานท้องถิ่นสำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบปี 2562 - 2563

## เป้าหมาย

แรงงานนอกระบบในพื้นที่เป้าหมายที่พบปัจจัยและพฤติกรรมเสี่ยงที่ส่งผลต่อสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในการทำงานลดลงอย่างน้อยร้อยละ 10 จากการได้รับการส่งเสริมป้องกันโรคเชิงรุกและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงานจนสามารถจัดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเองและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและเฝ้าระวังลดความเสี่ยงที่นำไปสู่การมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีด้วยวิธีบูรณาการความร่วมมือของภาคีเครือข่ายสุขภาพ

## วัตถุประสงค์

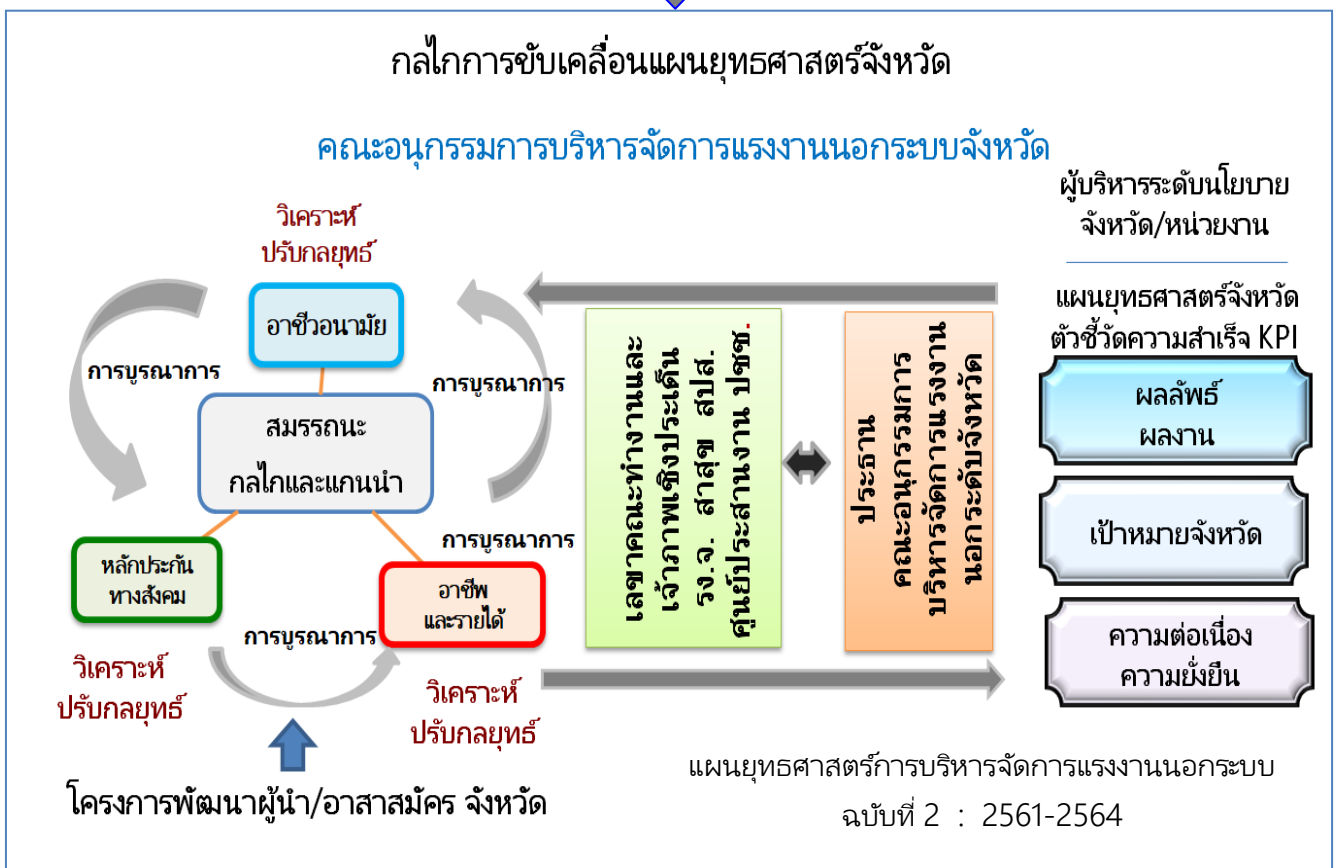
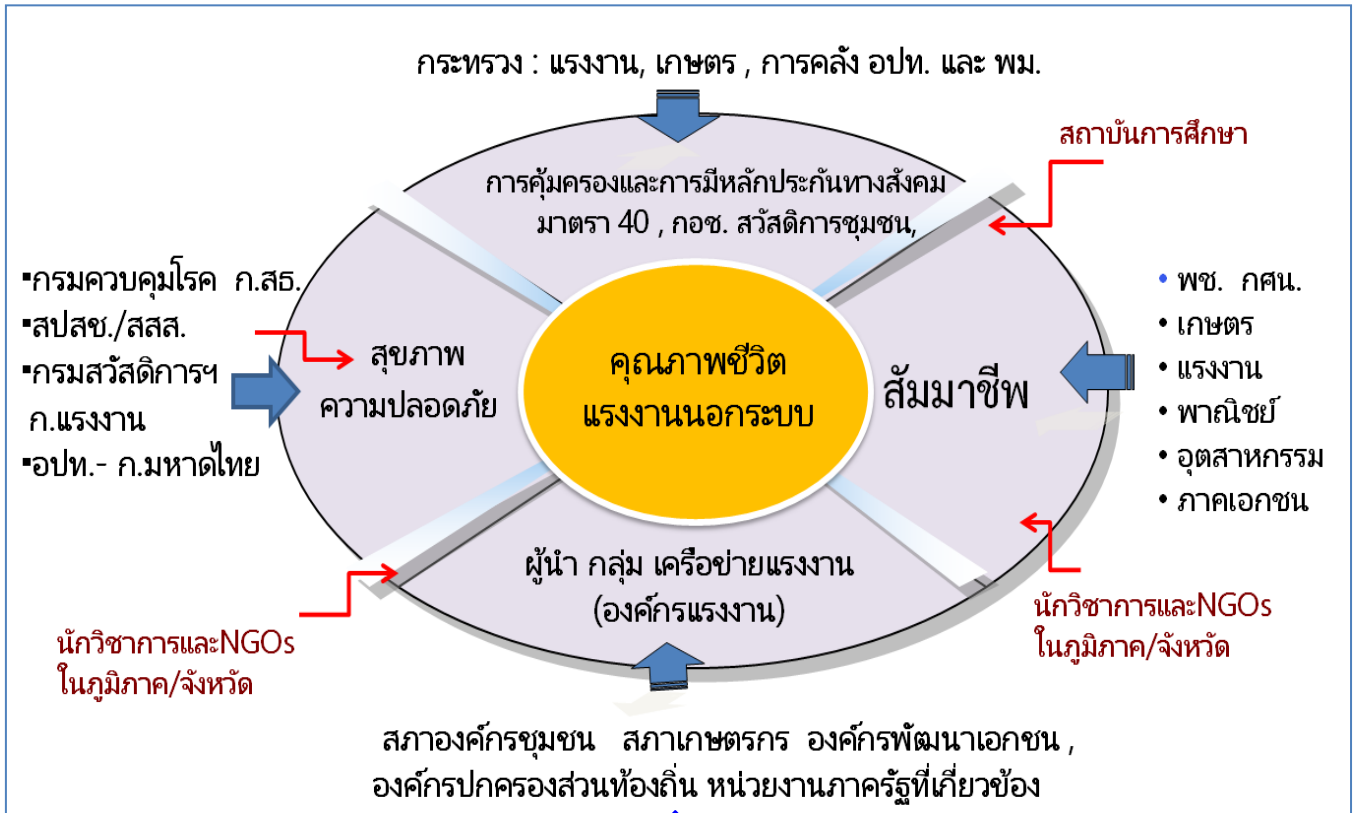
- ① พัฒนาข้อมูลและองค์ความรู้สนับสนุนกระบวนการทำงานและพัฒนานโยบายการสร้างเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับท้องถิ่น-อำเภอ
- ② เสริมศักยภาพกลไกการให้บริการอาชีวอนามัยเชิงรุกระดับท้องถิ่นเพื่อการส่งเสริมความรู้ทางสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยแก่แรงงานนอกระบบในพื้นที่
- ③ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำและเครือข่ายอาสาสมัครอาชีวอนามัยชุมชน (อสอช.) ให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพความปลอดภัยในการทำงานและนำไปสู่การจัดการตนเอง การขยายผลสู่ครอบครัวและกลุ่มแรงงานนอกระบบในชุมชนและเครือข่ายให้มีสุขภาพที่ดีร่วมกันและการขับเคลื่อนนโยบาย
- ④ เพื่อบูรณาการการสร้างเสริมสุขภาพร่วมกันระหว่างภาคีที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการอาชีวอนามัยเชิงรุกและการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับท้องถิ่นและอำเภอ



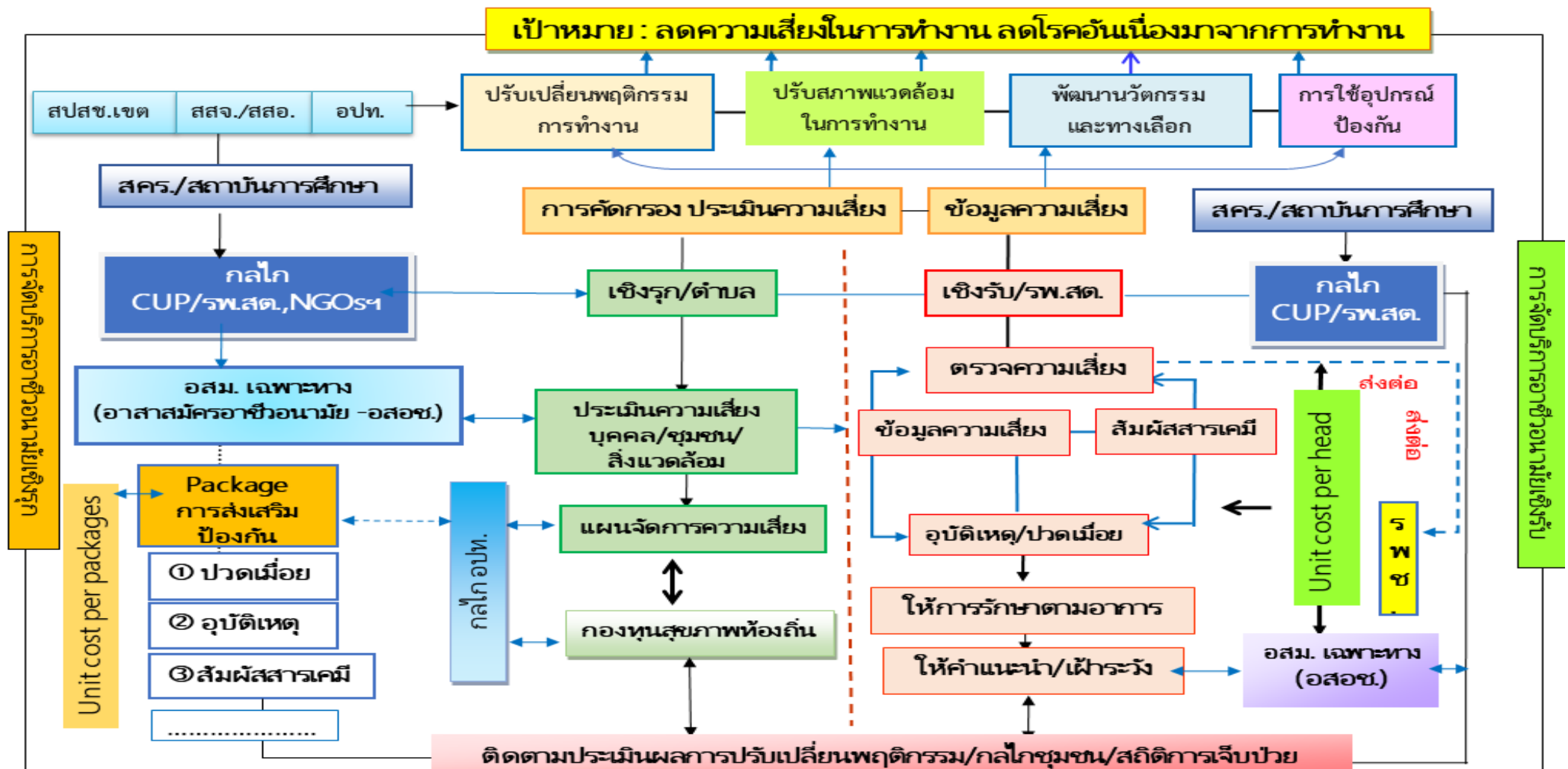
## ผลผลิต (Outputs) ระดับเขต

- 1) ข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงและภัยคุกคามอันเนื่องมาจากการประกอบอาชีพและระดับความรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มแรงงานนอกระบบพื้นที่เป้าหมาย
- 2) อาสาสมัครอาชีวอนามัยได้รับการพัฒนาและมีความรอบรู้ทางสุขภาพ ความปลอดภัย และอาชีวอนามัยในการทำงานมีศักยภาพในการเฝ้าระวังความเสี่ยงเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสภาพแวดล้อมอย่างน้อยตำบลละ 5 คน
- 3) ผู้นำหรืออาสาสมัครชุมชน ได้รับการพัฒนาศักยภาพให้เป็นอาสาสมัครอาชีวอนามัยชุมชนเพื่อทำหน้าที่เป็นกลไกคัดกรองและการรณรงค์เพื่อการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพอย่างน้อยเขตละ 20 คน
- 4) เกิดนวัตกรรมชุมชนเพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมจากการประกอบอาชีพที่สอดคล้องกับบริบทความเสี่ยงและอาชีพอย่างน้อยเขตละ 2 เรื่อง
- 5) รูปแบบการจัดการความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการประกอบด้วยสุขภาพ ความปลอดภัยการมีหลักประกันทางสังคมและการจัดการอาชีพที่นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างน้อยใน 20 ตำบล/เขต
- 6) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น ในพื้นที่เป้าหมายจำนวน 100 ตำบลใน 5 เขตสุขภาพกำหนดเรื่องการส่งเสริมสุขภาพ ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยเป็นนโยบายในการการสนับสนุน เพื่อการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและการพัฒนาคุณภาพชีวิตต่อเนื่อง
- 7) ชุดความรู้จากการถอดบทเรียนตำบล และอำเภอต้นแบบเพื่อการเรียนรู้ การขยายผลและสนับสนุนการขับเคลื่อนนโยบายเขตละ 1 ชุด
- 8) ชุดความรู้การส่งเสริมป้องกันโรคสำหรับกลุ่มเปราะบางเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงโรคจากการทำงานและสิ่งแวดล้อมจำนวน 1 ชุด
- 9) เกิดนโยบายการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงานนอกระบบในระดับอำเภอโดยการขับเคลื่อนของเครือข่ายอาสาสมัครอาชีวอนามัยชุมชนและเครือข่ายพี่เลี้ยงกองทุนสุขภาพพื้นฐานที่รูปธรรม อย่างน้อยเขตละ 2 อำเภอ
- 10) เอกสารข้อเสนอแนะนโยบายการพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงานและการส่งเสริมป้องกันโรคต่อคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ
- 11) เอกสารข้อเสนอแนะนโยบายการส่งเสริมป้องกันโรคสำหรับกลุ่มเปราะบาง /กลุ่มเสี่ยงที่เป็นกลุ่มแรงงานนอกระบบทั้งในเขตเมืองและเขตชนบท ต่อระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กรอบคิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงานนอกระบบ สสส.

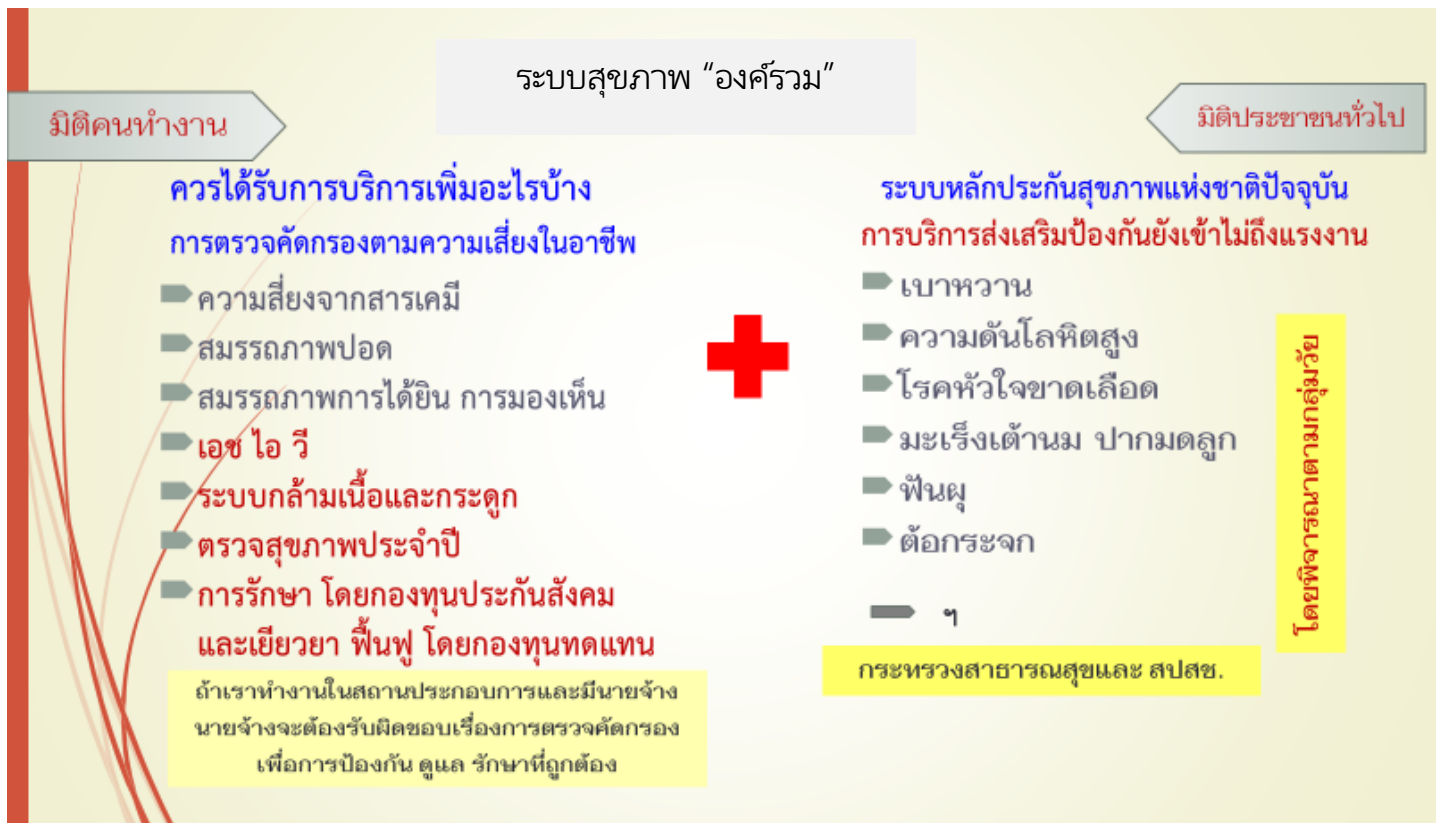


กรอบคิดการพัฒนาระบบสุขภาพความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในการทำงาน



ที่มา : รายงานโครงการพัฒนานโยบายและกลไกการเข้าถึงระบบสร้างเสริมสุขภาพความปลอดภัยและอาชีวอนามัยสำหรับกลุ่มแรงงาน  
1 กันยายน 2558 – 30 กันยายน 2561

## ระบบการดูแลสุขภาพประชาชน



# รูปแบบและกลไกการดำเนินงานอาชีวอนามัยเชิงรุกในพื้นที่



## โครงการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพสำหรับแรงงานนอกระบบ โดยฐานชุมชนหรือกลุ่มอาชีพที่มีความเสี่ยงในชุมชน

|                     |                                                                                                                                                      |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| หน่วยงานสนับสนุน    | สมาคมวิถีสันติสุขเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (SADA)                                                                                                      |
| หน่วยงานรับผิดชอบ   | คณะบุคคลการขับเคลื่อนการบูรณาการการส่งเสริมป้องกันโรค<br>จากการประกอบอาชีพและการจัดการทรัพยากรการเกษตร<br>โดยฐานชุมชน-ท้องถิ่นจังหวัดแพร่"           |
| ผู้รับผิดชอบโครงการ | 1.นายรณเกียรติ คำน้อย<br>2.นายสมโรจน์ สำราญชลารัตน์<br>3.นายธนพล สุทธคุณ                                                                             |
| หน่วยงานประสานงาน   | อาจารย์ ดร. ปณิธิ บุญสา<br>สาขาวิชาการจัดการชุมชน มหาวิทยาลัยแม่โจ้ - แพร่ เฉลิมพระเกียรติ<br>อีเมล : paniti-bunsa@hotmail.com เบอร์โทร : 0818838020 |

### 1.ความเป็นมา

เป้าหมายการพัฒนาประเทศ คือ “ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน” โดยยกระดับ ศักยภาพของประเทศในหลากหลายมิติ พัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ สร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม สร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม และมีภาครัฐของประชาชนเพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม มีการพัฒนาตามยุทธศาสตร์ชาติ ประกอบด้วย 1) ความอยู่ดีมีสุขของคนไทยและสังคมไทย 2) ชีตความสามารถในการแข่งขัน การพัฒนาเศรษฐกิจ และการกระจายรายได้ 3) การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของประเทศ 4) ความเท่าเทียมและความเสมอภาคของสังคม 5) ความหลากหลายทางชีวภาพ คุณภาพสิ่งแวดล้อม และความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติ 6) ประสิทธิภาพการบริหารจัดการและการเข้าถึงการให้บริการของภาครัฐ

ในขณะเดียวกันที่จังหวัดแพร่มุ่งเน้นการพัฒนาเศรษฐกิจตามนโยบายของรัฐบาลและความต้องการของพื้นที่ (Area Based) ซึ่งโดยลักษณะทางกายภาพของพื้นที่ที่มีพื้นที่ลุ่มน้ำเป็นฐานในการจัดการทรัพยากรเกษตรในการเชื่อมโยงกับปัจจัยทางนโยบาย ปัจจัยสำคัญที่ถือเป็นโอกาสในการพัฒนาระบบการจัดการทรัพยากรเกษตรให้สามารถผลิตสินค้าและผลิตภัณฑ์ทางการเกษตรปลอดภัย/อินทรีย์ คือ ปัจจัยด้านการเมืองจะเห็นว่านโยบายของรัฐบาลสนับสนุนและส่งเสริมให้ทุกภาคส่วนนำศาสตร์พระราชาไปสืบสาน รักษา ต่อยอด เพื่อเป็นแนวปฏิบัติในการพัฒนาแบบบูรณาการ ให้หมู่บ้าน ชุมชนพึ่งตนเองรัฐบาลให้การสนับสนุนด้านเกษตรปลอดภัย, เกษตรอินทรีย์, Zoning, Smart Farmer และ Food safety มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2561 เห็นชอบให้จังหวัดแพร่เป็นต้นแบบการขับเคลื่อนการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมกลุ่มจังหวัดภาคเหนือตอนบน 2 ในการเป็น “เมืองต้นแบบสุขภาวะในผู้สูงอายุ (Health Aging Smart Cities) และมีมติให้จังหวัดแพร่เป็นจังหวัดนำร่องได้ส่งผลต่อการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ของจังหวัดที่เน้นไปสู่การทำเกษตรอินทรีย์ในการจัดการทรัพยากรเกษตรของชุมชน ซึ่งต้องส่งผลการเป็นเมืองต้นแบบสุขภาวะของจังหวัดแพร่ จึงได้มีการประกาศเป็นวาระการพัฒนาเป็นเขตเกษตรสุขภาพของจังหวัดแพร่ ณ วันที่ 22 สิงหาคม พ.ศ. 2562 โดยผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่ให้ความสำคัญต่อการจัดการทรัพยากรเกษตรและระบบสุขภาวะโดยชุมชน

อย่างไรก็ตามภายใต้ยุทธศาสตร์ของจังหวัดที่มุ่งเน้นด้านเกษตรอินทรีย์ กลับพบว่าสถานการณ์ทางสุขภาพของเกษตรกรในการทำการเกษตรในจำนวนประชากรวัยแรงงานในชุมชนของจังหวัดแพร่ทั้งหมดในพื้นที่ 156,490 คน ซึ่งรวมทั้งการประกอบอาชีพภาคการเกษตรและภาคการผลิตรวม จากการประเมินความเสี่ยงโดยการสุ่มตัวอย่างจากการประกอบอาชีพการเกษตรจำนวน 6,000 คน พบว่า มี 4,060 ที่มีความเสี่ยงจากการใช้สารเคมีในการทำเกษตร ถือว่าเป็นอุปสรรคสำคัญผนวกกับการเปลี่ยนแปลงทางนโยบายและไม่มี ความต่อเนื่องทำให้เกษตรกรไม่สามารถผลิตสินค้าทางเกษตรให้สอดคล้องกับนโยบายภาวะการถดถอยของเศรษฐกิจโลก มีแนวโน้มทำให้ราคาสินค้าเกษตรสูงขึ้น ทำให้ต้นทุนในการผลิตสูงขึ้นมีการนำเข้าสินค้าจากจีนเข้ามาแข่งขันกับผู้ประกอบการท้องถิ่น โดยเฉพาะพืชผัก ผลไม้เมืองหนาว ประกอบกับฝ่ายจีนได้ลงทุนเข้าพื้นที่ในฝั่งลาว เพื่อเพาะปลูกพืชเศรษฐกิจรองรับการขยายตัวของประเทศ อาทิ ยางพารา ถั่วเหลือง เป็นต้น

ขณะที่การเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างประชากรที่มีผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้นทำให้วัยแรงงานในภาคเกษตรน้อยลง ค่านิยมของคนรุ่นใหม่ไม่สนใจเกี่ยวกับอาชีพการเกษตรมีการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีอย่างรวดเร็ว ทำให้ในอนาคตจะทดแทนแรงงานคนเทคโนโลยีในการผลิตทางการเกษตรมีความ ทันสมัย มีราคาสูงทำให้เกษตรกรเข้าถึงและขาดองค์ความรู้ในการนำไปบริหารจัดการอย่างถูกต้องทั้งข้อระเบียบ ข้อกฎหมาย บางประการ ไม่เอื้อต่อการประกอบอาชีพของท้องถิ่น เช่น การผลิตสุราพื้นบ้าน การทำสิ่งประดิษฐ์จากไม้สัก

การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศของโลก (Climate Change) และการระบาดของศัตรูพืชเช่น การระบาดของหนอนกระทู้ ปรากฏการณ์เอลนีโญลานีญา ทำให้เกิดภัยธรรมชาติ เช่น วาตภัย อุทกภัย และภัยแล้ง ส่งผลให้การผลิตสินค้าทางการเกษตรลดลง ซึ่งสถานการณ์เหล่านี้ล้วนเกี่ยวข้องโดยตรงต่อความปลอดภัยของเกษตรกรในการประกอบอาชีพ

การดำเนินงานภายใต้ยุทธศาสตร์เมืองต้นแบบสุขภาวะสำหรับผู้สูงวัยจังหวัดแพร่ ได้มีการดำเนินกลยุทธ์ภายใต้แผนงานการบริหารจัดการพัฒนาเชิงพื้นที่ระบบเกษตรกรรมยั่งยืนในการพัฒนาสินค้าผลิตภัณฑ์เกษตรอินทรีย์รับเมืองต้นแบบสุขภาวะจังหวัดแพร่ เน้นหลักการสำคัญด้วยกัน 3 ส่วน คือ หนึ่ง การพัฒนากลไก/กลุ่มองค์กรในการยกระดับเป็นสถาบันเกษตรในการจัดการทรัพยากรการเกษตรอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน สอง พัฒนาผลผลิตและการแปรรูปเป็นสินค้าและผลิตภัณฑ์เกษตรปลอดภัย/อินทรีย์ รวมทั้งยกระดับปัจจัยที่สนับสนุนการจัดการผลิตทางการเกษตร และสุดท้าย สาม การบริหารจัดการทรัพยากรการเกษตรโดยชุมชนในการสร้างสมดุลของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ทั้งสามส่วนจะเห็นว่าปัจจัยสำคัญในการจัดการทรัพยากรการเกษตร คือกลุ่มคน ชุมชน โดยเฉพาะกลไกกลุ่มองค์กรในชุมชน โดยเฉพาะปัจจัยด้านแรงงานภาคการเกษตรที่ต้องให้ความสำคัญต่อมิติด้านสุขภาพจึงเป็นช่องทางสำคัญในการนำเรื่องอาชีวอนามัยเข้าไปบูรณาการการดำเนินงานในแผนงาน เพราะเรื่องอาชีวอนามัยเป็นปัจจัยสำคัญที่เป็นต้นทุนการผลิต และมีความสำคัญกับเรื่องความรอบรู้ด้านสุขภาพของเกษตรกร เน้นเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพ จำเป็นต้องมีการพัฒนากลไกขับเคลื่อนซึ่งประกอบด้วยกันสองส่วนทั้งในส่วนของกลไกพี่เลี้ยงและกลไกผู้นำและอาสาสมัครชุมชน โดยให้กลไกทั้งสองมีองค์ความรู้ที่ถูกต้อง และสามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้จริง

ฉะนั้นการส่งเสริมป้องกันโรคและความปลอดภัยจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมมีขอบเขตการพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มวัยแรงงานภาคการเกษตรโดยเฉพาะกลุ่มที่ประกอบอาชีพทางการเกษตรถือเป็นปัจจัยสำคัญต่อการจัดการผลิตภาคการเกษตรและอุตสาหกรรมทางการเกษตรขนาดย่อมรวมทั้งนโยบายของประเทศที่ต้องสอดคล้องทุกด้านในการผลิตสินค้าผลิตภัณฑ์เกษตรปลอดภัย/อินทรีย์ที่จะส่งผลต่อระบบสุขภาพของชุมชนซึ่งแต่ละด้านประกอบด้วย

ด้านเศรษฐกิจ 1) ระบบประกันสังคม (ปฏิรูประบบบริหาร ,ส่งเสริมป้องกันโรค ,พัฒนาสิทธิประโยชน์) 2) การเข้าถึงหลักประกันทางสังคม

ด้านสังคม 1) แผนยุทธศาสตร์บริหารจัดการแรงงานนอกระบบฉบับที่ 2 ,แผนยุทธศาสตร์ปฏิรูปประเทศไทย แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาตามกลุ่มวัย แผนยุทธศาสตร์สุขภาพจิต 2) การพัฒนาศักยภาพกลไกการขับเคลื่อนระดับปฏิบัติการ และ

ด้านสุขภาพ 1) อาชีวอนามัยแรงงานในระบบ/นอกระบบ 2) บูรณาการงานหลักอื่นๆ 3) การพัฒนาศักยภาพกลไกการขับเคลื่อนระดับปฏิบัติการ

สาระสำคัญของการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เมืองต้นแบบสุขภาวะสำหรับผู้สูงวัย ภายใต้แผนพัฒนาสินค้าผลิตภัณฑ์เกษตรปลอดภัย/อินทรีย์ของจังหวัดแพร่การผลิตที่สำคัญคือแรงงานนอกระบบภาคการเกษตรทั้งด้านเศรษฐกิจ ซึ่งถือว่าเป็นเศรษฐกิจนอกระบบโดยเฉพาะต้นทุนการผลิตทั้งการลงทุน ที่สำคัญคือความปลอดภัยในการจัดการผลิตของแรงงานนอกระบบภาคการเกษตร จะส่งผลต่อสภาพจิตใจของแรงงานนอกระบบโดยเฉพาะความปลอดภัยในกระบวนการจัดการผลิตทางการเกษตร นั่นคือการมีสุขภาวะที่ดีจากการประกอบอาชีพที่เหมาะสมกับแรงงานนอกระบบในพื้นที่ เป็นตัวชี้วัดสำคัญของคุณภาพชีวิตของแรงงานนอกระบบภาคเกษตรกรที่เป็นต้นทุนสำคัญ

การพัฒนากลไกในการสร้างความเข้าใจกับแรงงานนอกระบบภาคการเกษตรในการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการประกอบอาชีพจึงเป็นเรื่องสำคัญ โดยเฉพาะการขับเคลื่อนทั้งในระดับปฏิบัติการกับกลุ่มแรงงานนอกระบบ และยกระดับการบริหารจัดการในระดับชุมชนให้สามารถจัดการตนเองได้ทั้งในระดับของการเชื่อมโยงกับกลไกสำคัญของภาคส่วนต่าง ๆ ในการจัดการทรัพยากรการเกษตรและระบบสุขภาพโดยชุมชน และเชื่อมโยงไปสู่นโยบายท้องถิ่นและจังหวัดในอนาคต

การยกระดับและเสริมสร้างความเข้มแข็งในการจัดการทรัพยากรการเกษตรและระบบสุขภาพโดยชุมชน จำเป็นต้องสร้างความเข้าใจในทิศทางร่วมกันโดยเฉพาะระบบสุขภาพของชุมชนเกษตร นัยสำคัญของอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน มีภาคส่วนที่สนับสนุนผ่านท้องถิ่น โดยเฉพาะ สปสช.ที่มีบทบาทโดยตรงในการให้การสนับสนุนท้องถิ่นในการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่หรือท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุขหน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในท้องถิ่น ขณะที่ สธ.มีการดำเนินการเพื่อให้ประชาชนสุขภาพดีเจ้าหน้าที่มีความสุขระบบสุขภาพยั่งยืนโดยมีกลไกในพื้นที่ในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชนในระดับตำบลผ่านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่มีกระจายอยู่ทั่วไปในทุกตำบล และมีกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

(พชอ.)ในทุกอำเภอทั่วประเทศ เพื่อการแก้ปัญหาระดับพื้นที่ อย่างน้อย๒เรื่องโดยใช้เกณฑ์ตามบริบทพื้นที่และ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับเขต (พชช.)

บทเรียนสำคัญในการทำงานร่วมกับท้องถิ่นสำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบ ซึ่งได้รับการสนับสนุนการ สนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริม สุขภาพ (สสส.) โดยมีสมาคมวิถีทางเลือกเพื่อการ พัฒนาที่ยั่งยืน (SADA) เป็นองค์กรบริหารจัดการต่อเนื่อง มาตั้งแต่ พ.ศ.2548 - 2561 โดยให้ความสำคัญกับ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายการทำงานทั้งภาครัฐ สถาบันวิชาการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ ภาคประชาชนที่เป็นกลุ่มแรงงานนอกระบบในการได้เข้าถึงบริการทั้งเชิงรับและเชิงรุกเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันตนเอง ครอบครัวและกลุ่มโดยใช้ต้นทุนจากการดำเนินงานที่ผ่านมาซึ่งยังพบข้อจำกัดทั้งใน ด้านองค์ความรู้มิติด้านอาชีวอนามัย และความรอบรู้ทางสุขภาพยังไม่เพียงพอที่จะนำไปสู่การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมและการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อ และกลไกการขับเคลื่อนการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคจาก การประกอบอาชีพ สำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบยังจำกัดอยู่ในขอบเขตของการจัดบริการเชิงรับของระบบ การบริหารจัดการในหน่วยงานฯ ส่งผลต่อการจัดการบริการเชิงรุกที่ไม่สามารถสนับสนุนกระบวนการทำงาน ให้สอดคล้องเรื่องเวลาและการจัดการงบประมาณของหน่วยงานและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่ยังไม่ สามารถเชื่อมโยงเข้ากับระบบของกองทุนสุขภาพตำบลในการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคด้วยจากการทำงาน ของกลุ่มแรงงานนอกระบบ ที่ยังเข้าไม่ถึงทั้งข้อมูลและระบบบริการ ซึ่งยังต้องการกลไกและการสนับสนุน ทรัพยากรที่มีอยู่ในพื้นที่ในการเฝ้าระวังเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและการสร้างสภาพแวดล้อมในการ ทำงานอย่างต่อเนื่อง

การพัฒนาศักยภาพกลไกในการขยายผลในพื้นที่จังหวัดแพร่ จึงได้มีการยกระดับกลไกจังหวัดในการ ขับเคลื่อน ผนวกกับให้กลไกในระดับจังหวัดไปเสริมศักยภาพกลไกในระดับพื้นที่โดยเฉพาะในระดับตำบล ได้มีกำหนดพื้นที่นำร่องในการพัฒนาเป็นต้นแบบในการขยายผลในอนาคตคือพื้นที่ตำบลในเขตอำเภอวังชิ้น เเด่นชัย สูงเม่น และอำเภอสอง เพื่อเป็นพื้นที่รูปธรรมในการเสริมศักยภาพแลกเปลี่ยนเรียนรู้การส่งเสริม สุขภาพของแรงงานนอกระบบภาคการเกษตรและยังผลต่อการขับเคลื่อนการจัดการทรัพยากรการเกษตรและ ระบบสุขภาพโดยชุมชนภายใต้ยุทธศาสตร์เมืองสุขภาวะของจังหวัดแพร่

## 2.วัตถุประสงค์

2.1 เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมกลไกคณะทำงานพี่เลี้ยง อาสาสมัครอาชีวอนามัย ในการขับเคลื่อนการ ส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและการจัดการทรัพยากรการเกษตร

2.2 เพื่อพัฒนาพื้นที่ต้นแบบและนวัตกรรมการจัดการลดความเสี่ยงจากการทำงานและสิ่งแวดล้อม และการจัดการทรัพยากรการเกษตร

2.3 เพื่อพัฒนาข้อมูลสนับสนุนกระบวนการขับเคลื่อนนโยบายด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงาน นอกระบบ ผ่านกลไกสุขภาพท้องถิ่น อำเภอ และระดับจังหวัด

### 3. ผลผลิต และผลลัพธ์

| วัตถุประสงค์                                                                                                                                             | ผลผลิต (Outputs)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ผลลัพธ์ (Outcome)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. เพื่อพัฒนาศักยภาพทีม กลไกคณะทำงานพี่เลี้ยง อาสาสมัครอาชีวอนามัย ในการขับเคลื่อนการ ส่งเสริมป้องกันโรคจาก การประกอบอาชีพและ การจัดการทรัพยากร การเกษตร | 1. ได้กลไกขับเคลื่อนในระดับจังหวัดใน รูปแบบของคณะทำงาน<br>2. ได้กลไกในระดับพื้นที่ตำบลอย่างน้อย 11 ตำบล ในการขับเคลื่อนโดยฐานท้องถิ่น<br>3. ได้คู่มือและแผนการพัฒนาศักยภาพผู้นำ และอาสาสมัครฯ ในระดับพื้นที่<br>4. ได้อาสาสมัครอาชีวอนามัย (อสอช.) ในการสื่อสาร การประเมินความเสี่ยงและการ วางแผนการจัดการความเสี่ยงเพื่อทำหน้าที่ เป็นกลไกเฝ้าระวังและการสร้างเสริมป้องกัน โรคจากการทำงานในระดับกลุ่มหรือชุมชน อย่างน้อย 50 คน<br>5. ได้แผนงาน/โครงการฯ ได้รับพิจารณา สนับสนุนทรัพยากรจากกองทุนสุขภาพตำบล ในการจัดการทรัพยากรการเกษตรและ ส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ และสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากระบบการ ขับเคลื่อน ของ ผู้นำ อสอช. และ คณะกรรมการกองทุนฯ | 1. เกิดเครือข่ายการทำงานร่วมในระดับพื้นที่ อำเภอและในระดับจังหวัดในการจัดการองค์ ความรู้ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยใน การประกอบอาชีพของแรงงานนอกระบบ ภาคการเกษตร<br>2. เครือข่ายสร้างเสริมสุขภาพที่มีความรอบรู้ มีขีดความสามารถด้านสุขภาวะ ประเด็นการ พัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงานนอกระบบที่ เกี่ยวข้องตามบริบทของพื้นที่<br>3. อาสาสมัครอาชีวอนามัยที่มีความสามารถ ในการจัดการเรียนรู้ การจัดการข้อมูลความรู้ การประสานทรัพยากร ร่วมทั้งการประสาน และการเข้าถึงนโยบายระดับท้องถิ่น/จังหวัด ในการสร้างเสริมสุขภาวะ ในการขยายผล ความปลอดภัยในการประกอบอาชีพให้กับ พื้นที่หรือองค์กร ในการจัดการทรัพยากร การเกษตรและระบบสุขภาพโดยชุมชน |
| 2. เพื่อพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ และนวัตกรรมจัดการ การลดความเสี่ยงจากการทำงานและสิ่งแวดล้อม และการจัดการทรัพยากร การเกษตร                                      | 1. เกิดพื้นที่ต้นแบบการจัดการทรัพยากร การเกษตรและระบบการส่งเสริมป้องกันโรค จากการประกอบอาชีพโดยชุมชนในการ ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เมืองต้นแบบสุขภาวะ จังหวัดแพร่ในการบูรณาการการทำงานร่วม หน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่สามารถนำไปขยายผล ในเชิงพื้นที่ และเชิงนโยบายจังหวัด จำนวน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ชุดความรู้ บทเรียน การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ และนวัตกรรมจัดการทรัพยากรการเกษตรและ ความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพโดยชุมชน สำหรับการขยายผลต่อไปอย่างน้อย 2 ชุด                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

| วัตถุประสงค์                                                                                                                          | ผลผลิต (Outputs)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ผลลัพธ์ (Outcome)                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                       | 3 ตำบล<br>2. เกิดนวัตกรรมในการส่งเสริมป้องกันโรคสำหรับกลุ่มอาชีพเสี่ยงในชุมชน อย่างน้อย 2 เรื่อง                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3. เพื่อพัฒนาข้อมูลสนับสนุนกระบวนการขับเคลื่อนนโยบายด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงานนอกระบบ ผ่านกลไกสุขภาพท้องถิ่น อำเภอ และระดับจังหวัด | 1. ได้ฐานข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพและระดับความรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มแรงงานนอกระบบในพื้นที่เป้าหมาย ประกอบด้วย จำนวนกลุ่ม ประเภทอาชีพ ความเสี่ยง ระดับความรู้ด้านสุขภาพเป็นต้น<br>2. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กำหนดประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงานนอกระบบที่เกี่ยวข้องตามบริบทของพื้นที่ จำนวน 11 กองทุน<br>3. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ (พชอ.) กำหนดประเด็นการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมของแรงงานนอกระบบเป็นนโยบาย<br>4. ข้อเสนอแนะนโยบายการจัดการทรัพยากร การเกษตรและระบบการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพโดยชุมชนในระดับจังหวัด | นโยบายในการจัดการทรัพยากรการเกษตร และระบบการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพโดยการบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับพื้นที่ อำเภอ และจังหวัด ส่งผลให้แรงงานนอกระบบในพื้นที่เข้าถึงและได้รับการบริการด้านอาชีวอนามัยเชิงรุกและมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในการทำงานลดลง |

#### 4. กลุ่มและพื้นที่เป้าหมาย

##### 1. กลุ่มเป้าหมายกลุ่มอาชีพ

- 1) กลุ่มอาชีพเกษตรกร ทำนา สวนผัก ผลไม้
- 2) กลุ่มแปรรูปผลิตภัณฑ์จากการเกษตร เช่น สมุนไพร น้ำพริก ก๋วยเตี๋ยว เป็นต้น
- 3) เครือข่ายกลุ่มผู้ปลูกข้าวลุ่มน้ำแม่พุง - สร้อย

##### 2. พื้นที่ดำเนินการ รวม 16 ตำบล ประกอบด้วยพื้นที่หลัก 6 ตำบล พื้นที่ ขยายผล จำนวน 10 ตำบล

##### 1) พื้นที่ดำเนินการหลัก

- เขตอำเภอวังชิ้น จังหวัดแพร่
  - (1) ตำบลแม่พุง
  - (2) ตำบลวังชิ้น
- เขตอำเภอเด่นชัย จังหวัดแพร่
  - (3) ตำบลดอนมูล
- เขตอำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่
  - (4) ตำบลสูงเม่น
- เขตอำเภอสอง จังหวัดแพร่
  - (5) ตำบลบ้านกลาง
  - (6) ตำบลเตาปูน

## 2) พื้นที่ขยายผล

- เขตอำเภอวังชิ้น จังหวัดแพร่
  - (1) ตำบลสรอย
  - (2) ตำบลแม่แก่ง
  - (3) ตำบลป่าสัก
  - (4) ตำบลแม่ป้าก
  - (5) ตำบลนาพูน
- เขตอำเภอสูงเม่น จังหวัดแพร่
  - (6) ตำบลน้ำชำ
  - (7) ตำบลหัวฝาย
- เขตอำเภอสอง จังหวัดแพร่
  - (8) ตำบลบ้านหนุน
  - (9) ตำบลสะเอียบ
  - (10) ตำบลสอง

## 5.ระยะเวลา

ระหว่างเดือน ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563

## แผนการดำเนินงานโครงการ

| กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย                                                                                                                                                                                                | ผลงาน                                                                                                                                                                                                                                  | ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563 |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|
|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                        | ต.ค.                       | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. |
| วัตถุประสงค์ที่ 1 เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมกลไกคณะทำงานพี่เลี้ยงอาสาสมัครอาชีวอนามัย ในการขับเคลื่อนการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและการจัดการทรัพยากรการเกษตร                                                      |                                                                                                                                                                                                                                        |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| ตัวชี้วัด                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 1. ได้กลไกขับเคลื่อนในระดับจังหวัดในรูปแบบของคณะทำงานเป็นกลไกขับเคลื่อนและสนับสนุนกระบวนการสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มแรงงานนอกระบบ                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                        |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 2. ได้กลไกในระดับพื้นที่ตำบลอย่างน้อย 11ตำบล ในการขับเคลื่อนโดยฐานท้องถิ่น                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                        |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 3. ได้หลักสูตร กระบวนการ และแผนการพัฒนาศักยภาพผู้นำและอาสาสมัครฯ ในระดับพื้นที่                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                        |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 4. ได้อาสาสมัครอาชีวอนามัย (อสอช.) ในการสื่อสาร การประเมินความเสี่ยงและการวางแผนการจัดการความเสี่ยงเพื่อทำหน้าที่เป็นกลไกเฝ้าระวังและการสร้างเสริมป้องกันโรคจากการทำงานในระดับกลุ่มหรือชุมชน อย่างน้อย 50 คน           |                                                                                                                                                                                                                                        |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 5. ได้แผนงาน/โครงการฯ ได้รับพิจารณาสนับสนุนทรัพยากรจากกองทุนสุขภาพตำบล ในการจัดการทรัพยากรการเกษตรและส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากกระบวนการขับเคลื่อนของผู้นำ อสอช. และคณะกรรมการกองทุนฯ |                                                                                                                                                                                                                                        |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| กิจกรรมที่1.1 เวทีเชิงปฏิบัติการ “พัฒนากลไกคณะทำงาน /พี่เลี้ยง ระดับจังหวัดในการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและการจัดการทรัพยากรการเกษตร                                                                        | หลักสูตร กระบวนการ และแผนการพัฒนาศักยภาพคณะทำงานฯ ระดับจังหวัด และพื้นที่ให้สอดคล้องกับงาน ประกอบด้วย ข้อมูลความเสี่ยงจากการทำงาน ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)กลไกศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน กองทุนสุขภาพท้องถิ่น |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| กิจกรรมที่ 1.2เวทีเชิงปฏิบัติการพัฒนากลไกระดับอำเภอฯ ละ 1 ครั้ง                                                                                                                                                        | ได้รายชื่อคณะทำงาน “พี่เลี้ยง”จังหวัด และระดับพื้นที่(อำเภอ) ในการขับเคลื่อนที่เข้าใจเป้าหมายโครงการฯประเด็นสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มแรงงาน                                                                                                |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |

| กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ผลงาน                                                                                                                                                                                                                                             | ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563 |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                   | ต.ค.                       | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | นอกระบบ และแนวทาง กรอบเนื้อหาในการพัฒนา<br>ศักยภาพเพิ่มเติม                                                                                                                                                                                       |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| <b>วัตถุประสงค์ที่ 2 :</b> เพื่อพัฒนาพื้นที่ต้นแบบและนวัตกรรมการจัดการลดความเสี่ยงจากการทำงานและสิ่งแวดล้อมและการจัดการทรัพยากรการเกษตร                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| <b>ตัวชี้วัด</b><br>1.เกิดพื้นที่ต้นแบบการจัดการทรัพยากรการเกษตรและระบบการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพโดยชุมชนในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์เมืองต้นแบบสุขภาวะจังหวัดแพร่ในการบูรณาการการทำงานร่วมหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่สามารถนำไปขยายผลในเชิงพื้นที่ และเชิงนโยบายจังหวัด จำนวน 3 ตำบล<br>2.เกิดนวัตกรรมในการส่งเสริมป้องกันโรคสำหรับกลุ่มอาชีพเสี่ยงในชุมชน อย่างน้อย 2 เรื่อง |                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| <b>กิจกรรมที่ 2.1</b> สนับสนุนคณะทำงาน “พีเลียง” ระดับพื้นที่/อำเภอจัดกระบวนการเพื่อทำความเข้าใจร่วมกับคณะ กก.กองทุนสุขภาพฯท้องถิ่น และผู้นำกลุ่มแรงงานนอกระบบเกี่ยวกับสถานการณ์ ปัญหาและเป้าหมาย แนวทางการสร้างเสริมป้องกันโรค และพัฒนาข้อเสนอโครงการร่วมกันกับผู้นำ                                                                                                                | - ได้ข้อมูล สถานการณ์ภาพรวมของตำบล และกลุ่มเป้าหมายที่จะดำเนินการ<br>- ได้ข้อเสนอโครงการสำหรับการประกอบอาชีพกลุ่มแรงงานในการจัดการทรัพยากรการเกษตรและส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม                                            |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| <b>กิจกรรม2.2</b> ติดตามประเมินความก้าวหน้าพร้อมสนับสนุนประสาน/เจรจาทางนโยบายร่วมกันระหว่าง คณะทำงาน “พีเลียง” ผู้บริหารกองทุนฯ และผู้นำแรงงานนอกระบบในตำบล                                                                                                                                                                                                                          | - โครงการการสร้างเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพกลุ่มแรงงาน ได้รับการพิจารณาอนุมัติจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่และนำไปสู่การปฏิบัติ<br>-มีข้อมูลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมระดับบุคคลและสร้างสิ่งแวดล้อมในระหว่างการทำงานในชุมชน |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |

| กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย                                                                                                                                                                      | ผลงาน                                                                                                                                                                                                                                                       | ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563 |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                             | ต.ค.                       | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. |
| วัตถุประสงค์ที่ 3 เพื่อพัฒนาข้อมูลสนับสนุนกระบวนการขับเคลื่อนนโยบายด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงานนอกระบบ ผ่านกลไกสุขภาพท้องถิ่น อำเภอ และระดับจังหวัด                                         |                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| ตัวชี้วัด                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 1. ได้ฐานข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพและระดับความรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มแรงงานนอกระบบในพื้นที่เป้าหมาย ประกอบด้วย จำนวนกลุ่ม ประเภทอาชีพ ความเสี่ยงระดับความรู้ด้านสุขภาพเป็นต้น |                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 2. กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ กำหนดประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพะ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงานนอกระบบที่เกี่ยวข้องตามบริบทของพื้นที่จำนวน11 กองทุน                          |                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 3. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ (พขอ.) กำหนดประเด็นการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมของแรงงานนอกระบบเป็นนโยบาย                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| 4. ข้อเสนอแนะนโยบายการจัดการทรัพยากรการเกษตรและระบบการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพโดยชุมชนในระดับจังหวัด                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| กิจกรรมที่ 3.1สำรวจและจัดการข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพในการจัดการทรัพยากรการเกษตรและระบบสุขภาพโดยชุมชน                                                                       | - ได้ฐานข้อมูลความเสี่ยงอย่างง่ายในการการจัดการทรัพยากรการเกษตรและระบบสุขภาพโดยชุมชน<br><br>- ได้แนวทางการจัดการข้อมูลความเสี่ยงในการประกอบอาชีพในการจัดการทรัพยากรการเกษตรและระบบสุขภาพโดยชุมชน                                                            |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
| กิจกรรมที่ 3.2 จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ถอดบทเรียนการทำงานร่วมกับหน่วยงานภาคีในระดับพื้นที่และระดับจังหวัด                                                                                    | -ได้องค์ความรู้รูปแบบวิธีการลดความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพในการจัดการทรัพยากรการเกษตรและระบบสุขภาพโดยชุมชน<br><br>- ได้แนวทางการพัฒนานโยบายในระดับพื้นที่และในระดับจังหวัดในการลดความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพในการจัดการทรัพยากรการเกษตรและระบบสุขภาพโดยชุมชน |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |

| กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย                                                                                                                         | ผลงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ตุลาคม 2562 – กันยายน 2563 |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------|------|------|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|
|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ต.ค.                       | พ.ย. | ธ.ค. | ม.ค. | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. |
| กิจกรรมที่ 3.3 ติดตามกำกับกระบวนการทำงานในระดับพื้นที่และประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาคีในระดับพื้นที่ จังหวัดพร้อมจัดการองค์ความรู้จากพื้นที่ | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้ภาคีและเครือข่ายความร่วมมือในการผลักดันนโยบายระดับพื้นที่และจังหวัดในการลดความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพในการจัดการทรัพยากร การเกษตรและระบบสุขภาพโดยชุมชนบนฐานท้องถิ่น และการสนับสนุนภายใต้นโยบายจังหวัด</li> <li>- กลุ่มเครือข่ายได้รับการสนับสนุนการบริการเชิงรุกจากกลไกสนับสนุนของกองทุนสุขภาพท้องถิ่นฯ และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการทำงานที่ปลอดภัยและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการทำงานและวิถีครอบครัว/วิถีชุมชน อย่างน้อย 2 ตำบลในการนำไปสู่การพัฒนา นโยบายในระดับจังหวัด</li> </ul> |                            |      |      |      |      |       |       |      |       |      |      |      |

## โครงสร้างการบริหารจัดการโครงการ

### 1. โครงสร้างการบริหารจัดการโครงการ

- |                             |                                    |
|-----------------------------|------------------------------------|
| 1.1 นายรณเกียรติ คำน้อย     | ผู้รับผิดชอบโครงการฯ               |
| 1.2 นายสมโรจน์ สำราญชารัตน์ | ผู้ประสานงานโครงการฯ               |
| 1.3 นายธนพล สุทธคุณ         | เจ้าหน้าที่บริหารและข้อมูลโครงการฯ |

### 2. คณะทำงานระดับจังหวัด

- |                                                |                   |                                                           |
|------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------|
| 2.1 นายชนภพ ไกรศักดิ์                          | ประธานคณะทำงาน    | นายกเทศบาลตำบลสูงเม่น                                     |
| 2.2 นายรณเกียรติ คำน้อย                        | รองประธานคณะทำงาน | ผู้ใหญ่บ้านแม่พุงหลวง                                     |
| 2.3 นางนวลฉวี คำพันธ์                          | คณะทำงาน          | ประธานกองทุนสวัสดิการ<br>ตำบลบ้านกลาง                     |
| 2.4 นายสมโรจน์ สำราญชารัตน์                    | คณะทำงาน          | ผู้ประสานงาน อำเภอสูงเม่น -เด่นชัย                        |
| 2.5 นายโฆสิต หล้าป้อ                           | คณะทำงาน          | ผู้ประสานงาน อำเภอวังชิ้น                                 |
| 2.6 นายอนุพันธ์ ชัยวิรัช                       | คณะทำงาน          | อดีต ผอ.กศน. อ.สูงเม่น จ.แพร่                             |
| 2.7 นางเนาวรรณ นพรม                            | คณะทำงาน          | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>โรงพยาบาลสอง                     |
| 2.8 นายธนพล สุทธคุณ                            | เลขาคณะทำงาน      |                                                           |
| 2.9 นายปณิธิ บุญสา                             | ที่ปรึกษา         | อาจารย์สาขาวิชาการจัดการ<br>ชุมชน มหาวิทยาลัยแม่โจ้-แพร่ฯ |
| 2.10 ผู้แทนสำนักงานแรงงานจังหวัดแพร่           |                   |                                                           |
| 2.11 ผู้แทนสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัดแพร่ |                   |                                                           |
| 2.12 ผู้แทนสำนักงานเกษตรและสหกรณ์จังหวัดแพร่   |                   |                                                           |
| 2.13 ผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่        |                   |                                                           |
| 2.14 ผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังชิ้น       |                   |                                                           |
| 2.15 ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอสอง                   |                   |                                                           |
| 2.16 ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอเด่นชัย               |                   |                                                           |
| 2.17 ผู้แทนสาธารณสุขอำเภอสูงเม่น               |                   |                                                           |

ข้อเสนอโครงการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ

กลุ่มแรงงานนอกระบบพื้นที่เขต 2 จังหวัดพิษณุโลก

โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 2 ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและ

ศูนย์ประสานงานแรงงานนอกระบบจังหวัดอุตรดิตถ์

### หลักการและเหตุผล

สถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพภาพรวมในด้านความเสี่ยงและโรคที่เกิดจากการทำงานในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2 พิษณุโลกที่ครอบคลุมพื้นที่การดำเนินงาน 5 จังหวัดประกอบด้วยจังหวัด ตาก เพชรบูรณ์ พิษณุโลก สุโขทัยและอุตรดิตถ์ ซึ่งมีความหลากหลายของกลุ่มอาชีพและบริบทการทำงานและความเฉพาะของปัญหาเสี่ยงด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมจากการทำงานที่ส่งผลต่อการเจ็บป่วยในแต่ละกลุ่มอาชีพได้แก่ กลุ่มเกษตรกรผู้ปลูกพืชไร่ พืชสวนและผลไม้ ที่ต้องใช้และสัมผัสกับสารเคมีกำจัดวัชพืชและศัตรูพืชเพื่อให้ได้ผลผลิตที่มีปริมาณมากให้คุ้มค่ากับการลงทุน และกลุ่มผู้ทำการผลิตชิ้นงานที่ต้องใช้ทักษะระยะเวลาในการทำงานนานเพื่อให้งานแต่ละชิ้น รวมถึงงานด้านการบริการ จนไม่มีเวลาในการดูแลตนเอง มุ่งทำงานเพื่อให้ตนเองและครอบครัวได้มีกิน มีใช้อย่างต่อเนื่อง ซึ่งกลุ่มอาชีพเหล่านี้ยังต้องประสบปัญหาที่เกิดจากพฤติกรรมการทำงานที่ไม่ถูกต้อง ทำให้มีความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย รวมไปถึงขาดการดูแลตนเองเรื่องการบริโภคอีกทั้งเรื่องการรับรู้ข้อมูลข่าวสารที่ทันต่อสถานการณ์ความเปลี่ยนแปลง

จากข้อมูลดังกล่าวเป็นผลมาจากพฤติกรรมส่วนบุคคลของกลุ่มแรงงานนอกระบบที่มีการเจ็บป่วย อันเกิดจากการทำงานที่ขาดความเข้าใจ และตระหนักถึงการปรับแก้ไขพฤติกรรมเดิมๆซึ่งรอการพึ่งพาจากหน่วยงานที่จะรองรับและให้การช่วยเหลือ เป็นแนวคิดที่เกิดขึ้นมายาวนาน ทั้งนี้การมีแผนสุขภาพชุมชนจึงเป็นเครื่องมือเพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับหน่วยงานด้านสาธารณสุข (รพสต.) และแกนนำในชุมชนเพื่อจัดการปัญหาด้านสุขภาพและสิ่งแวดล้อมภายใต้การสนับสนุนของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติพื้นที่เขต 2 จังหวัดพิษณุโลก เป็นการสร้างโอกาสให้เกิดความร่วมมือและการสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้มีบทบาทในการส่งเสริมและการจัดระบบบริการด้านสุขภาพร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุข ให้ประชาชนกลุ่มต่างๆได้รับเข้าบริการอย่างทั่วถึงตามความต้องการและความเหมาะสมตามเป้าหมายของการพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

การดำเนินงานที่ผ่านมาพัฒนานโยบายและกลไกการเข้าถึงระบบการสร้างเสริมความปลอดภัยและอาชีวอนามัย สำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบ เขตพื้นที่ 2 ช่วงเดือนสิงหาคม-ธันวาคม 2561 ภายใต้กิจกรรมหลักประกอบด้วย

1. การประชุมเชิงปฏิบัติการหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้องได้แก่ สสอ. คณะทำงาน (coach) พี่เลี้ยงกองทุนสุขภาพตำบลจังหวัดและกรมการพัฒนาคูณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) เพื่อทำความเข้าใจเกี่ยวกับสถานการณ์สุขภาพแรงงานนอกระบบ และการติดตามประเมินผลเกี่ยวกับการพัฒนาคูณภาพชีวิตแรงงานนอกระบบ

2. การพัฒนาศักยภาพแกนนำกลุ่มอาชีพเพื่อพัฒนาโครงการการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคจากการทำงานของกลุ่มแรงงานนอกระบบเพื่อขอรับทุนสนับสนุนผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่

3. การติดตามและสนับสนุนให้เกิดการแลกเปลี่ยนและให้คำปรึกษาในการพิจารณาโครงการระหว่างกรรมการกองทุนฯและคณะทำงานฯจังหวัด

ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นทั้งที่เป็นจุดที่จะนำไปต่อยอดการทำงานและข้อจำกัดที่ต้องปรับแก้ไขให้เกิดความสอดคล้องกับสถานการณ์ของการดำเนินงานดังนี้

1. มีแกนนำการขับเคลื่อนงานอาชีพอนามัยในระดับจังหวัดที่เป็นกลไกในการประสานความร่วมมือและทำความเข้าใจให้กับหน่วยงานและผู้ที่เกี่ยวข้องที่ต้องเข้ามามีส่วนร่วมในการคิด วิเคราะห์ถึงสถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพของคนในชุมชนและวางแผนการทำงานที่ครอบคลุมกลุ่มอาชีพเสี่ยงทั้งด้านสุขภาพของสมาชิกกลุ่มจนสามารถที่จะเขียนโครงการในพื้นที่

2. มีคณะทำงานจังหวัดในการติดตามและผลักดันให้แผนหรือโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกลุ่มแรงงานนอกระบบที่เสนอโดยแกนนำ/สมาชิกกลุ่มได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

3. มีตัวอย่างโครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่ได้รับการงบประมาณสนับสนุนจำนวน 2 กองทุนพื้นที่ตำบลหาดจีว อำเภอมือง จังหวัดอุดรธานีและพื้นที่ตำบลเข็กน้อย อำเภอเขาค้อ จังหวัดเพชรบูรณ์

4. กระบวนการทำความเข้าใจเรื่องการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคฯของกลุ่มแรงงานนอกระบบยังเป็นไปตามเงื่อนไขและข้อกำหนดเฉพาะพื้นที่นำร่องที่มีกลไกคณะทำงานที่เกาะติด ยังไม่ได้มีการขยายเพื่อให้เกิดความครอบคลุมตามที่คาดหวัง

จากสถานการณ์ดังกล่าวการดำเนินงานยังอยู่ในช่วงของการเริ่มสร้างความเข้าใจของกลไกการทำงานให้เห็นความสำคัญต่อการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ เพื่อเป็นการต่อเนื่องเพื่อไปถึงเรื่องการปรับเปลี่ยนทางทางคณะทำงานโครงการพื้นที่เขต 2 จังหวัดพิษณุโลกประกอบด้วย กลุ่มงานภายใต้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 2 ตัวแทนสาธารณสุขอำเภอ ตัวแทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตัวแทนหน่วยบริการด้านสาธารณสุข ศูนย์ประสานงานแรงงานนอกระบบจังหวัดอุดรธานี และตัวแทนหน่วยฯ 50( 5) จึงมีความจำเป็นต้องได้รับการส่งเสริมให้เข้าถึงบริการสาธารณสุข เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รวมทั้งสร้างเครือข่ายของชุมชนภายใต้การดำเนินโครงการการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพกลุ่มแรงงานนอกระบบในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 2 ต่อไป

#### วัตถุประสงค์

1. พัฒนาศักยภาพกลไกการขับเคลื่อนงานส่งเสริมป้องกันโรคจากการทำงานในพื้นที่
2. สนับสนุนการพัฒนาพื้นที่นำร่องเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ

**เป้าหมายการดำเนินงาน** กลุ่มอาชีพเสี่ยงได้รับการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการทำงานในกองทุนสุขภาพท้องถิ่นโดยมีส่วนร่วมของกลไกการทำงานและภาคีที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

## กิจกรรมหลักในการดำเนินงาน

1. การเสริมศักยภาพกลไกการทำงานโครงการระดับเขต และพี่เลี้ยงกองทุนจังหวัด
2. พัฒนาศักยภาพกรรมการกองทุนฯ แกนนำกลุ่มและ อาสาสมัครอาสาสมัครวัย เพื่อเป็นกลไกการขับเคลื่อนระดับพื้นที่
3. จัดทำข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงด้านสุขภาพความปลอดภัยในการทำงาน
4. สนับสนุนกระบวนการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคโดยกลไกการทำงานในระดับพื้นที่
5. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานโครงการในระดับพื้นที่

## พื้นที่การดำเนินงาน

พื้นที่หลักจังหวัดเพชรบูรณ์ ตากและอุตรดิตถ์ พื้นที่ขยาย จังหวัดพิษณุโลก

## กลุ่มเป้าหมายการดำเนินงาน

1. กลุ่มเป้าหมายหลัก
  - คณะกรรมการพี่เลี้ยงกองทุนฯ(coach)จังหวัดเพชรบูรณ์ ตากและอุตรดิตถ์
  - กรรมการกองทุนสุขภาพตำบลจำนวน 20 แห่ง
  - กลุ่มอาชีพในพื้นที่เป้าหมายได้แก่ เกษตรกรผู้ปลูกหอมแดง ทำนา ยาสูบ ข้าวโพด

มอเตอร์ไซด์สามล้อรับจ้าง กลุ่มหัตถกรรมพื้นบ้าน(ทอผ้า ตัดเย็บ ฯลฯ)รับจ้างเก็บขยะ

## ภาคี/เครือข่ายการทำงาน

- หน่วยงานด้านสาธารณสุขระดับจังหวัด/อำเภอ และตำบล
- สำนักงานขนส่งจังหวัดเพชรบูรณ์
- เครือข่ายศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชนพื้นที่เขต 2

## ผลลัพธ์จากการดำเนินงาน

1. เกิดกลไกการขับเคลื่อนงานการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการทำงานในระดับจังหวัดและระดับตำบลโดยการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หน่วยงานด้านสาธารณสุข เครือข่ายภาคประชาชนที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มแรงงานนอกระบบ
2. มีฐานข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงและความรอบรู้ด้านสุขภาพความปลอดภัยในการทำงานของกลุ่มอาชีพเสี่ยงในพื้นที่เป้าหมาย
3. เกิดอาสาสมัครอาสาสมัครที่ได้รับการพัฒนาให้เป็นกลไกการขับเคลื่อนและผลักดันนโยบายการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการทำงานในระดับตำบลจำนวน 40 คน
4. เกิดพื้นที่ตัวอย่างการจัดการและเฝ้าระวังความเสี่ยงด้านสุขภาพและสภาพแวดล้อมจากการประกอบอาชีพในระดับอำเภอและตำบลของกลุ่มอาชีพเสี่ยงเพื่อจัดทำเป็นข้อเสนอเชิงนโยบายประเด็นเฉพาะ

5. มีโครงการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคของกลุ่มอาชีพเสี่ยงได้รับการอนุมัติในกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นจำนวน 20 กองทุนโดยการขับเคลื่อนและผลักดันของเครือข่ายอาสาสมัครอนามัยชุมชนและกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล

องค์กรรับผิดชอบ : ศูนย์ประสานงานแรงงานนอกระบบจังหวัดอุดรธานี

ผู้รับผิดชอบโครงการ      1. นางสาววิมลญา จันทร์อุดม ประธานศูนย์ประสานงานฯ  
2. นายนพดล พุ่มยิ้ม หัวหน้างานสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 2

หน่วยงานสนับสนุน      สมาคมวิถีทางเลือกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน  
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต 2 พิษณุโลก

แผนการดำเนินงานโครงการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพกลุ่มแรงงานนอกระบบพื้นที่เขต 2 จังหวัดพิษณุโลก

| กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย                                                                                                                                                  | กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่เกี่ยวข้อง                                         | ผลงาน                                                                                                                                                                                         | ระยะเวลา                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>วัตถุประสงค์ที่ 1</b> พัฒนาศักยภาพกลไกการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการทำงานในพื้นที่                                                                    |                                                                        |                                                                                                                                                                                               |                              |
| กิจกรรมที่ 1 ประชุมทีมเพื่อทำความเข้าใจกระบวนการทำงานและวางแผนการเสริมศักยภาพพี่เลี้ยงกองทุนในเรื่องสุขภาพความปลอดภัยในการทำงานของแรงงานนอกระบบ                          | สปสข. ตัวแทน อปท. ตัวแทนหน่วยบริการตัวแทนศูนย์ฯ และหน่วย 50 (5) = 7 คน | -รายชื่อและบทบาททีมทำงานที่มีองค์ประกอบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ อปท. รพสต. และแกนนำภาคประชาชน<br>-ประเด็นการพัฒนาคณะทำงานพี่เลี้ยงเฉพาะการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค กลุ่มแรงงานนอกระบบ | ต.ค 62                       |
| กิจกรรมที่ 2 จัดการข้อมูลความเสี่ยงจากการทำงานของกลุ่มเป้าหมาย<br>2.1 เก็บข้อมูลข้อมูลกลุ่มเสี่ยงและสถานการณ์ปัญหา<br>2.2 นำข้อมูลที่ได้ไปวางแผนสนับสนุนการขับเคลื่อนงาน | -ทีมคณะทำงานโครงการเขต 7 คน                                            | -ข้อมูลความเสี่ยงจากการทำงานของกลุ่มเป้าหมายตามประเภทงาน<br>- แผนการจัดการข้อมูลความเสี่ยง<br>-บทบาทการจัดทำข้อมูลของคณะทำงานฯ                                                                | ต.ค 62                       |
| กิจกรรมที่ 3 จัดทำระบบฐานข้อมูลความเสี่ยงและความรู้ด้านสุขภาพ<br>3.1 ข้อมูลสถานการณ์จากการเก็บรวบรวมโดยพื้นที่<br>3.2 ข้อมูลที่ได้จากการติดตามประเมินผล/สรุปบทเรียน      | ทีมโครงการเขตพี่เลี้ยงกองทุนจังหวัดตาก เพชรบูรณ์ อุตรดิตถ์             | -มีข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงจากการทำงานและการเข้าถึงระบบบริการอาชีวอนามัยเชิงรุกในพื้นที่เขต 2                                                                                                | ธ.ค 62<br>มี.ค, มิ.ย, ก.ย 63 |
| กิจกรรมที่ 4 เสริมศักยภาพพี่เลี้ยงกองทุนจังหวัด<br>- ทำความเข้าใจและวางแผนการทำงานระดับจังหวัด                                                                           | -ทีมโครงการเขต 7 คน<br>-กลไกพี่เลี้ยงกองทุนจังหวัดฯ ละ 5 คน=10คน       | -รายชื่อของพี่เลี้ยงกองทุน<br>-แผนปฏิบัติการของกลไกพี่เลี้ยงในการพัฒนาศักยภาพกรรมการกองทุน แกนนำกลุ่มและอาสาสมัครเพื่อขับเคลื่อนงานส่งเสริมป้องกันโรคจากการทำงานในพื้นที่                     | ก.ย 63                       |

| กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่เกี่ยวข้อง                                                                                | ผลงาน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ระยะเวลา        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| กิจกรรมที่ 5 สนับสนุนแผนการขับเคลื่อนงานระดับจังหวัดตามประเด็นปัญหาของพื้นที่เพื่อหามาตรการแก้ไขปัญห                                                                                                                                                                                                                               | พี่เลี้ยงกองทุน<br>คณะทำงานโครงการฯ                                                                           | 1.ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาของกลุ่มอาชีพเสี่ยงในพื้นที่<br>2.แผนการขับเคลื่อนส่งเสริมป้องกันโรคจากการทำงานใน<br>กองทุนสุขภาพตำบลและบทบาทการติดตามประเมินผลของ<br>ผู้ที่เกี่ยวข้อง                                                                                                                                                                                                                                  | ต.ค 62          |
| กิจกรรมที่ 6 พัฒนาศักยภาพกรรมการกองทุน/อาสาแกนนำ-<br>อาสาสมัครฯ<br>-การเก็บข้อมูลความเสี่ยงกลุ่มอาชีพ<br>-การวิเคราะห์/ประเมินสถานการณ์ความเสี่ยง<br>-การรณรงค์และสื่อสารเพื่อเฝ้าระวัง<br>-การจัดทำโครงการส่งเสริมป้องกัน                                                                                                         | กรรมการกองทุนตำบลและแกนนำ<br>อาสาสมัครพื้นที่ละ 10 คน รวม<br>200 คน                                           | -รายชื่อแกนนำ/ กรรมการกองทุนและอาสาสมัครในชุมชนที่มี<br>ศักยภาพขับเคลื่อนงานส่งเสริมป้องกันโรค<br>-มีแผนการทำงานของเครือข่ายแกนนำอาสาสมัครและ<br>กรรมการกองทุนระดับตำบล                                                                                                                                                                                                                                       | พ.ย – ธ.ค 62    |
| <b>วัตถุประสงค์ที่ 2</b> สนับสนุนการพัฒนาพื้นที่นำร่องเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |
| กิจกรรมที่ 1 .สนับสนุนกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลด<br>ความเสี่ยงด้านสุขภาพและสร้างสิ่งแวดล้อมจากการประกอบ<br>อาชีพในพื้นที่พื้นที่ต้นแบบของแกนนำ/อาสาสมัครอาชีพอนามัย<br>- วิธีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการทำงาน<br>- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่าง<br>- การปรับและสร้างสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย<br>- การเข้ารับบริการด้านสุขภาพ | -พี่เลี้ยงกองทุนจังหวัด<br>-แกนนำ<br>-อาสาสมัครอาชีพอนามัย<br>-แกนนำศูนย์ประสานงาน<br>หลักประกันสุขภาพประชาชน | 1.ข้อมูลผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการส่งเสริมป้องกัน<br>โรคจากการทำงานของกลุ่ม/ตามประเภทของการทำงานพื้นที่<br>เป้าหมาย<br>2.กลไกการดำเนินงานที่มีศักยภาพในการเฝ้าระวังและจัดการ<br>ความเสี่ยงในระดับกลุ่ม/ชุมชนโดยการมีส่วนร่วมของ อปท.<br>รพสต.อาสาสมัครฯ<br>3.ได้ข้อเสนอโครงการสำหรับการสร้างเสริมป้องกันโรคจากกร<br>ประกอบอาชีพกลุ่มแรงงานนอกระบบตามประเภทงานและ<br>บริบทของพื้นที่ ที่จำนวน 20 โครงการ | ธ.ค 62 - พ.ค 63 |

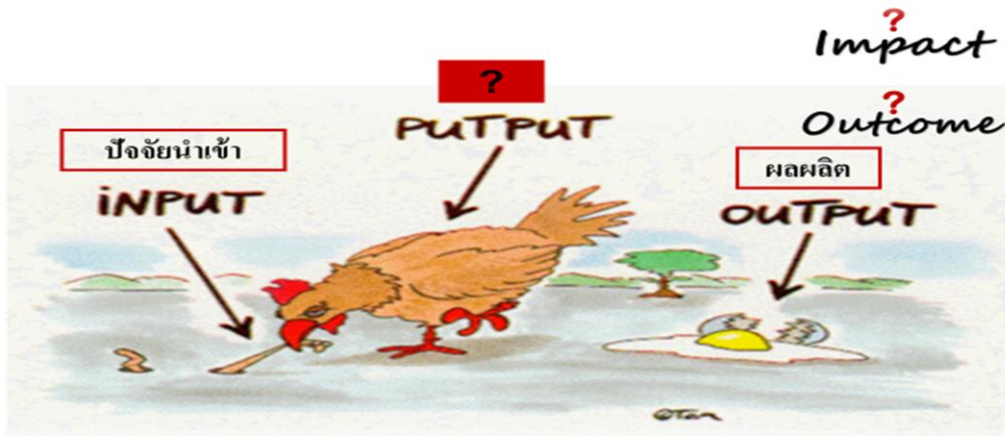
| กิจกรรมหลัก/กิจกรรมย่อย                                                                                                                                                                                                               | กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ที่เกี่ยวข้อง                                                                                                            | ผลงาน                                                                                                                                                   | ระยะเวลา                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <p>กิจกรรมที่ 2 สรุปลผลการดำเนินงานการติดตามและเสริมศักยภาพในการจัดกิจกรรมรณรงค์ของแกนนำและอาสาสมัครฯ</p> <p>3.1 ประชุมทีมคณะทำงานโครงการฯประจำทุก 2 เดือน</p> <p>3.2 วางแผนการทำงานและติดตามประเมินผลการทำงานการดำเนินงานพื้นที่</p> | <p>คณะทำงานโครงการฯ<br/>พี่เลี้ยงกองทุน</p> <p>-แกนนำ</p> <p>-อาสาสมัครอาชีวอนามัย</p> <p>-แกนนำศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน</p> | <p>-ความก้าวหน้าและสถานการณ์การดำเนินงานโครงการในแต่ละพื้นที่</p> <p>-ข้อเสนอเพื่อปรับแก้ไขกระบวนการติดตามและเสริมศักยภาพพื้นที่</p>                    | <p>ก.ย ต,ค ธ.ค ก.พ</p> <p>เม.ย มิ.ย ส.ค</p>      |
| <p>กิจกรรมที่ 3 เวทีแลกเปลี่ยนและสรุปทเรียนการดำเนินงานโครงการพื้นที่เขตสุขภาพ 2</p>                                                                                                                                                  | <p>คณะทำงานโครงการฯ</p> <p>ตัวแทนพี่เลี้ยงกองทุนจังหวัด</p> <p>แกนนำศูนย์ฯจังหวัด</p>                                                     | <p>- รูปแบบและกระบวนการมีส่วนร่วมของกลไกในระดับต่างๆ</p> <p>- ข้อเสนอแนะต่อกระบวนการขับเคลื่อนงานส่งเสริมป้องกันโรคในระดับเขต</p>                       | <p>ธ.ค 62</p> <p>เม.ย ,ส.ค 63</p> <p>ก.ย. 63</p> |
| <p>ค่าบริหารจัดการโครงการ</p> <p>- ค่าตอบแทนผู้ประสานงาน</p> <p>- ค่าเจ้าหน้าที่ธุรการ/บัญชี</p> <p>- ค่าวัสดุอุปกรณ์</p> <p>- สมทบสาธารณูปโภค</p> <p>- ค่าตรวจบัญชี</p>                                                              | <p>คณะทำงานโครงการฯ</p>                                                                                                                   | <p>รายงานประจำเดือน</p> <p>-รายงานงวด( 4 เดือน )</p> <p>-รายงานสรุปลปิดโครงการ</p> <p>-เอกสารอ้างอิงแบบหลักฐานการทำงาน</p> <p>-รายงานการใช้จ่ายเงิน</p> | <p>ก.ย 2562-</p> <p>ก.ย 2563</p>                 |

ปฏิทินการดำเนินงานโครงการพัฒนากลไกการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพกลุ่มแรงงานนอกระบบพื้นที่เขต 2 พิษณุโลก

| กิจกรรมการดำเนินงาน                                                                                                                                                          | ระยะเวลาการดำเนินงาน (กันยายน 2562 –กันยายน 2563) |     |     |     |      |     |      |      |     |      |     |     |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----|-----|-----|------|-----|------|------|-----|------|-----|-----|-----|
|                                                                                                                                                                              | 2562                                              |     |     |     | 2563 |     |      |      |     |      |     |     |     |
|                                                                                                                                                                              | ก.ย                                               | ต.ค | พ.ย | ธ.ค | ม.ค  | ก.พ | มี.ค | เม.ย | พ.ค | มิ.ย | ก.ค | ส.ค | ก.ย |
| 1.ประชุมทีมเพื่อทำความเข้าใจเป้าหมายและออกแบบกระบวนการทำงาน                                                                                                                  | ✓                                                 |     |     |     |      |     |      |      |     |      |     |     |     |
| 1.1 ทหือเพื่อปรับแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับพื้นที่เป้าหมาย                                                                                                                  |                                                   |     |     |     |      |     |      |      |     |      |     |     |     |
| 1.2 ประชุมทีมคณะทำงานโครงการเขตเพื่อกำหนดประเด็นและบทบาทในการทำงาน                                                                                                           |                                                   | 18  |     |     |      |     |      |      |     |      |     |     |     |
| 2.เสริมศักยภาพพี่เลี้ยงกองทุนระดับจังหวัดเพื่อทำความเข้าใจและวางแผนการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคจากการทำงานกับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ตำบล                                       |                                                   | 25  |     |     |      |     |      |      |     |      |     |     |     |
| 3. สนับสนุนการขับเคลื่อนงานระดับจังหวัดตามประเด็นปัญหาของพื้นที่<br>- เก็บรวบรวมข้อมูลกลุ่มเสี่ยงและสถานการณ์ปัญหา<br>นำข้อมูลที่ได้ไปวางแผนการขับเคลื่อนงานในจังหวัดและตำบล |                                                   |     | ✓   | ✓   |      |     |      |      |     |      |     |     |     |
| 4. พัฒนาศักยภาพกรรมการกองทุนแกนนำ-อาสาสมัครฯเรื่องการจัดทำข้อมูลจากผลการวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง                                                                        |                                                   |     | ✓   |     |      |     |      |      |     |      |     |     |     |
| 5. สนับสนุนข้อมูลเพื่อใช้ในการวางแผนการทำงานร่วมกับทีมพี่เลี้ยงกองทุน                                                                                                        |                                                   |     | ✓   | ✓   | ✓    |     |      |      |     |      |     |     |     |
| 6.สนับสนุนกระบวนการขับเคลื่อนงานส่งเสริมป้องกันเพื่อให้เกิดพื้นที่ต้นแบบ                                                                                                     |                                                   |     |     | ✓   | ✓    | ✓   | ✓    | ✓    | ✓   | ✓    | ✓   | ✓   |     |
| 7. ติดตาม/เสริมศักยภาพระหว่างการจัดกิจกรรมและประเมินผลการดำเนินงานพื้นที่                                                                                                    |                                                   |     | ✓   | ✓   | ✓    | ✓   | ✓    | ✓    | ✓   | ✓    | ✓   | ✓   |     |
| 8.จัดทำระบบฐานข้อมูลความเสี่ยงและผลการประเมินความรู้ด้านสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย                                                                                               |                                                   |     |     | ✓   |      |     | ✓    |      |     | ✓    |     |     | ✓   |
| 9.สนับสนุนกระบวนการจัดทำข้อเสนอโครงการกองทุนสุขภาพตำบล                                                                                                                       |                                                   |     |     |     | ✓    |     |      |      |     |      |     |     |     |
| 10.ประชุมทีมคณะทำงานโครงการฯเพื่อสรุปผลการดำเนินงาน /วางแผนการทำงานและติดตามประเมินผลการทำงาน(ทุก 2 เดือน)                                                                   |                                                   |     | ✓   |     | ✓    |     | ✓    |      | ✓   |      | ✓   |     | ✓   |
| 11.เวทีสรุปผลการดำเนินงานและสรุปบทเรียนการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดโครงการ                                                                                                       |                                                   |     |     |     | ✓    |     |      | ✓    |     |      | ✓   |     | ✓   |

## กรอบคิดการติดตามประเมินผลภายในโครงการ

เรียบเรียงโดย..สมาคมวิถีสากลเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน



กระบวนทัศน์ใหม่สำหรับการติดตามประเมินผลงานเพื่อพัฒนา

- การประเมินต้องครอบคลุม (ไม่แยกส่วน ลดทอน) ทั้งในส่วนของความซับซ้อนของเนื้อหา หน่วยการวิเคราะห์ที่มีหลายระดับในแผนงาน โครงการ พื้นที่ ตลอดจนถึงความซับซ้อนของอุดมการณ์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ จุดยืน เป็นต้น ตามเงื่อนไขเฉพาะของผู้ได้รับมอบหมายงานให้ประเมิน
- การติดตาม-ประเมินผล การปฏิสัมพันธ์และการปรับตัวระหว่างองค์ประกอบที่ซับซ้อนทั้งหลาย
- สำรวจหาสิ่งที่ผุดบังเกิดขึ้นจากการปรับตัวและการปฏิสัมพันธ์ภายใต้บริบทที่แตกต่างที่จัดเป็นภารกิจที่สำคัญยิ่งของนักประเมิน
- ทั้งนี้ นักประเมินควรต้องละตัวตน ไม่วางตัวเหนือกว่าหรือคิดว่ารู้หมดทุกอย่างแล้วเพราะเสมือนเป็นการปฏิเสธความหลากหลาย
- ต้องหุดากว้างไกล ให้ความสำคัญกับการติดตามข่าวสารในหลายแง่มุม ทั้งในส่วนของโครงสร้างและระบบที่เกี่ยวข้อง และต้องมีการปรับตัวตลอดเวลาท่ามกลางการเปลี่ยนแปลง
- ควรต้องรู้ว่าจะไปหาใครที่มีอิทธิพลต่อการเปลี่ยนแปลงหรือควรต้องรู้เกี่ยวกับระบบบริหารจัดการ เพื่อให้งานดำเนินการต่อไปได้
- ควรทำ R&D เพื่อให้รู้เรื่องในพื้นที่อย่างมีนัยสำคัญต่อการทำงาน รวมไปถึงจนถึงการทำ Routine to Research เพื่อให้ได้มาซึ่งองค์ความรู้สำหรับการทำงาน

ความหมายการติดตามประเมินผลภายใน :

กระบวนการที่ดำเนินการคล้ายการวิจัยเชิงปฏิบัติการผู้ที่ทำหน้าที่ประเมินคือ สมาชิกคนหนึ่งในการขับเคลื่อนงานและได้รับมอบหมายจากผู้จัดการหรือ ทีมโดยมีเป้าหมายคือ การแสวงหา ข้อเท็จจริงที่ทันต่อสถานการณ์ เพื่อการเรียนรู้และตัดสินใจที่จะเป็นประโยชน์ในการพัฒนางาน พัฒนาทีมหรือองค์กร หรือโครงการ และเกิดการพัฒนาให้เป็นกลุ่มหรือเครือข่ายหรือองค์กรหรือพื้นที่แห่งการเรียนรู้ร่วมกัน

คุณค่าของการประเมินภายใน :

- เกิดการสะท้อนข้อมูลเพื่อการพัฒนางาน/โครงการ (Constant feedback) โดยใช้กระบวนการตัดสินใจ ทำให้เกิดสภาพแวดล้อมแห่งการเรียนรู้ (Organizational Learning) เช่น การมีเวทีถอดบทเรียน มีหน่วยจัดการความรู้และเกิดชุดความรู้
- มีการพัฒนาศักยภาพ (Capacity Building)
- เกิดการมีส่วนร่วม เรียนรู้และเป็นประชาธิปไตยในการทำงานโครงการหรือองค์กร

บทบาทของผู้ติดตามประเมินภายใน

เป็นผู้สนับสนุน (Supporting) วินิจฉัย (Diagnosing) เป็นที่ปรึกษา (Consulting) ผู้ให้ข้อมูลสารสนเทศ (Informing) และผู้ประสานงาน (Linking) การพัฒนาในโครงการ โดย

- จะเริ่มจาก การวิเคราะห์ปรากฏการณ์ หรือปัญหาที่ประสบอยู่แล้วนำมาสู่ขั้นตอนของการพัฒนาเป็นโครงการหรือเสนอนโยบาย เพื่อหาวิธีป้องกันสาเหตุที่ไม่พึงประสงค์หรือ แก้ปัญหาที่เกิดขึ้น การปฏิบัติงานตามโครงการ เป็นขั้นของการนำนโยบายไปปฏิบัติ อาจแบ่งเป็นการ ประเมินก่อนเริ่มโครงการ การประเมินระหว่างโครงการ และ การประเมินหลังสิ้นสุดโครงการ
- บทบาทการประเมินผลภายในโครงการจะเน้นการประเมินระหว่างการทำดำเนินโครงการเป็นหลัก และมุ่งให้ฝ่ายต่างๆ ของโครงการรับผิดชอบต่อการกระทำเพื่อนำโครงการไปสู่การบรรลุวัตถุประสงค์ ที่ตั้งไว้อย่างมีเอกภาพ คุณภาพ และประหยัด ถือเป็นการตรวจสอบการทำงานของตนเอง และควรทำอย่างต่อเนื่อง ความสัมพันธ์ผลมากน้อยของโครงการ จึงเป็นความร่วมมือ และความร่วมรับผิดชอบของทีมประเมินผลภายในด้วย

หัวใจสำคัญในการติดตามประเมินเสริมพลัง

เป็นกระบวนการเพื่อช่วยให้เกิดการประเมินตัวเอง และยกระดับความสามารถในการทำงานไปสู่เป้าหมายได้ในที่สุด การทำงานไม่ว่าจะงานพัฒนาหรืองานตามบทบาทหน้าที่หรืออื่นๆ จะไม่มีความสุขในการทำอะไร ถ้า “ใจ” ไม่เห็นด้วยหรือคล้อยตามและการที่จะเปลี่ยน “ใจ” หรือ “ความคิด” ได้ต้องผ่านการได้มีประสบการณ์ตรง “กระบวนการเรียนรู้” ในเรื่องนั้นๆ

บุคคลสำคัญในการติดตามและประเมินเสริมพลัง

- ผู้ติดตามประเมิน (Monitor - Evaluator) ทำหน้าที่เฝ้าอำนวยการตลอดกระบวนการ
- ชุมชนคนทำงานร่วมกัน (Community) เป็นผู้ประเมินตนเองและกำหนดอนาคตตนเอง
- ผู้สนับสนุน (Funder/supporter) เฝ้าอำนวยการให้กระบวนการติดตามประเมินเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการทำงาน

ความคิดและหลักการ การพัฒนาระบบติดตามประเมินผลภายในแบบเสริมพลัง

- การติดตามประเมินผล จะต้อง มี ฐานคิดของการ ออกแบบ มีองค์ประกอบย่อย และดัชนี (Key performance indicators - KPI) ในการติดตาม ประเมินผล โครงการต่างๆ
- รูปแบบการประเมินเชิงระบบ (CIPO) ที่ประกอบด้วยบริบท (context) ปัจจัยนำเข้า (input) กระบวนการ (process) และผลผลิต/ผลลัพธ์ (output/outcome)
- รูปแบบการประเมินผล จะให้ความสำคัญกับกระบวนการทำงานควบคู่กับการประเมินเชิงผลผลิตและผลลัพธ์ เช่น การวิจัยเชิงปฏิบัติการ การฝึกอบรม การประเมินส่วนนี้จะให้ น้ำหนักความสำคัญต่อกระบวนการที่จะนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายโครงการ และการนำผลไปใช้ประโยชน์เพื่อการพัฒนาระหว่างกระบวนการทำงาน
- รูปแบบการประเมินผลแบบเสริมพลัง (empowerment evaluation) เป็นการประเมินผลที่มุ่งหวังจะเพิ่มโอกาสในการบรรลุความสำเร็จของโครงการ โดยการช่วยให้ผู้มีส่วนได้เสียกับโครงการมีเครื่องมือในการประเมินการวางแผน การปฏิบัติตามแผน และเป็นการจัดทำให้การประเมินผล โครงการเป็นส่วนหนึ่งของการวางแผนและการจัดการของโครงการหรือองค์กร
- การประเมินเสริมพลังเป็นวิธีการในการประเมินที่เน้นการเพิ่มโอกาสในการประสบความสำเร็จของโครงการ โดย (1) จัดหา เครื่องมือต่างๆ ให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับโครงการ เพื่อทำการประเมินแผน และการทำกิจกรรมด้วยตนเอง และ (2) ทำให้ประเมินกับการวางแผนและบริหารโครงการ/องค์กร รวมเข้าเป็นเนื้อเดียวกัน
- อิงหรือใช้กรอบแนวคิดในการดำเนินงาน เช่น การวิจัยเชิงปฏิบัติการ การสังเคราะห์บทเรียน นวัตกรรม การพัฒนาศักยภาพหรือขีดความสามารถ เป็นต้น

| การประเมินผลแบบเก่า                                                                                                         | การประเมินผลเพื่อการพัฒนา(DE)                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ทดสอบรูปแบบต่างๆ                                                                                                         | 1. ส่งเสริมให้เกิดการสร้างสรรคสิ่งใหม่และการปรับใช้                                                                                                                |
| 2. ตัดสินขั้นเด็ดขาดเลยว่าโครงการนั้น<br>ประสบผลสำเร็จหรือล้มเหลว                                                           | 2. คำนึงถึงผลสะท้อนกลับแม้เพียงเล็กน้อย และสร้างการเรียนรู้<br>เพื่อให้เกิดการปรับใช้และการพัฒนา(อะไรที่เหมาะสมกับใคร ด้วย<br>วิธีการใด ภายใต้เงื่อนไขอะไรบ้าง)    |
| 3. ความเป็นอิสระ นักประเมินผลคือ<br>บุคคลภายนอก เป็นอิสระ เกรตตรง                                                           | 3. เน้นความสัมพันธ์และความร่วมมือ โดยนักประเมินผลคือ ผู้<br>อำนวยความสะดวก และผู้จัดการการเรียนรู้ นำวิธีการคิดแบบ<br>ประเมินผลมาใช้ สนับสนุนวิสัยทัศน์ของนักพัฒนา |
| 4. ควบคุมนักประเมินผลกำหนดรูปแบบโดย<br>ยึดมุมมองของตนเองว่าอะไรที่สำคัญ อีกทั้ง<br>ยังควบคุมการประเมินผลด้วย                | 4. เปิดเผยและใช้การวิจัยที่แสวงหาความจริงตามธรรมชาติ<br>ประเมินผลอย่างติดตามกระแส คอยดูว่าอะไรเกิดขึ้น/เปลี่ยนแปลง                                                 |
| 5. ความแน่นอน<br>- ผลลัพธ์ที่กำหนดไว้ล่วงหน้า<br>- กำหนดรูปแบบชัดเจน<br>- ตัวชี้วัดกำหนดไว้ล่วงหน้า<br>- คำถามเป็นแบบตายตัว | 5. ความยืดหยุ่น<br>- ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิด<br>- รูปแบบปรับเปลี่ยนได้<br>- ตัวชี้วัดไม่แน่นอน<br>- คำถามเปลี่ยนแปลงได้ตลอด                                 |
| 6. การคิดหาสาเหตุและผลแบบเส้นตรงใช้<br>แบบจำลองแบบตรรกะ                                                                     | 6. การคิดเชิงระบบและความซับซ้อน ให้ความสำคัญกับการ<br>เปลี่ยนแปลง ความไม่มีขอบเขต การพึ่งพากันและกัน และการ<br>เชื่อมโยงที่เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิด                    |

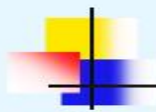
### ลักษณะของการประเมินภายในที่ดี

- ควรฝังตัวอยู่ในการทำงานแต่ละวันของทุกคนและเป็นกระบวนการต่อเนื่อง
- ผู้ประเมินภายในควรทำงานเสมือนส่วนหนึ่งในโครงการ คือมีส่วนรับผิดชอบต่อโครงการแต่เป็นความรับผิดชอบที่จะทำงานโดยอิสระ และสะท้อนข้อเท็จจริงจากโครงการเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลง
- ไม่ใช่การจับผิด แต่เป็นไปเพื่อการเรียนรู้และยกระดับการทำงาน
- การสะท้อนข้อเท็จจริงต้องใช้วิธีการสื่อสารที่เหมาะสม



### ประโยชน์ของการประเมินภายใน

- ช่วยให้คิดว่าโครงการที่ทำ “เสร็จ” แต่อาจ “ไม่สำเร็จ”
- ช่วยสะท้อนการทำงานและกระตุ้นให้เกิดการรับรู้ของผู้ปฏิบัติงานและผู้บริหารของแผนงาน/โครงการ
- ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนอย่างทั่วถึงและกันทางที่
- เกิดการเรียนรู้ขึ้นในองค์กรที่จะเข้าใจกระบวนการเปลี่ยนแปลงและคิดหาวิธีปรับปรุงไปสู่ผลที่ดียิ่งขึ้น
- การประเมินภายในเป็นงานที่ยกระดับการทำงาน
- ช่วยสร้างความเชื่อมโยงระหว่างโครงการย่อยต่างๆกับโครงการใหญ่
- ทำให้เกิดความเข้าใจตรงกันระหว่างผู้ปฏิบัติงาน ผู้บริหารโครงการ และผู้สนับสนุนทุน



## ความสำคัญการติดตาม (Monitoring)



- ช่วยให้ผู้เกี่ยวข้อง “เกาะติด” การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น (ตอนนี้เป็นอย่าง?)
- เห็นถึงการหยุดนิ่ง หรือก้าวหน้า
- ช่วยในการส่งเสริมสิ่งที่ดีให้ดียิ่งขึ้น และแก้ไขปัญหาลุप्तรรคได้ทันทั่วทั้ง



## การติดตามประเมินภายใน การตั้งคำถามร่วมกัน “ทำแล้ว...เป็นไง?”



ต้องการหาอะไรจากการดำเนินงานร่วมกัน

- ปัจจัยที่ใส่ลงไปเหมาะสม สอดคล้องกับต้นทุนที่มีอยู่ไหม คุ่มค่า (งบประมาณ เวลา คน ฯลฯ)
- กระบวนการ/วิธีการดำเนินงาน : การบริหารจัดการ การมีส่วนร่วม การวางแผน การออกแบบกิจกรรมการพัฒนาหรือกิจกรรมการเรียนรู้
- ผลที่ได้ (ปริมาณแค่ไหน คุณภาพอย่างไร ตามที่ระบุหรือคาดหวังไว้?)
- คนที่เกี่ยวข้องเก่งขึ้นไหม ในด้านใด?
- ต่อเนื่อง ยั่งยืน หรือไม่ ? ฯลฯ

ผลลัพธ์ของการประเมินร่วมกันทุกแบบ คือ คำแนะนำ “ข้อเสนอแนะ” (Recommendations) ควรทำอย่างไรต่อไป? ปรับปรุง เพิ่มเติม ทบทวนวิธีคิดใหม่ ยุบ/ตัดทิ้ง ตั้งต้นใหม่ ซ่อมแซม

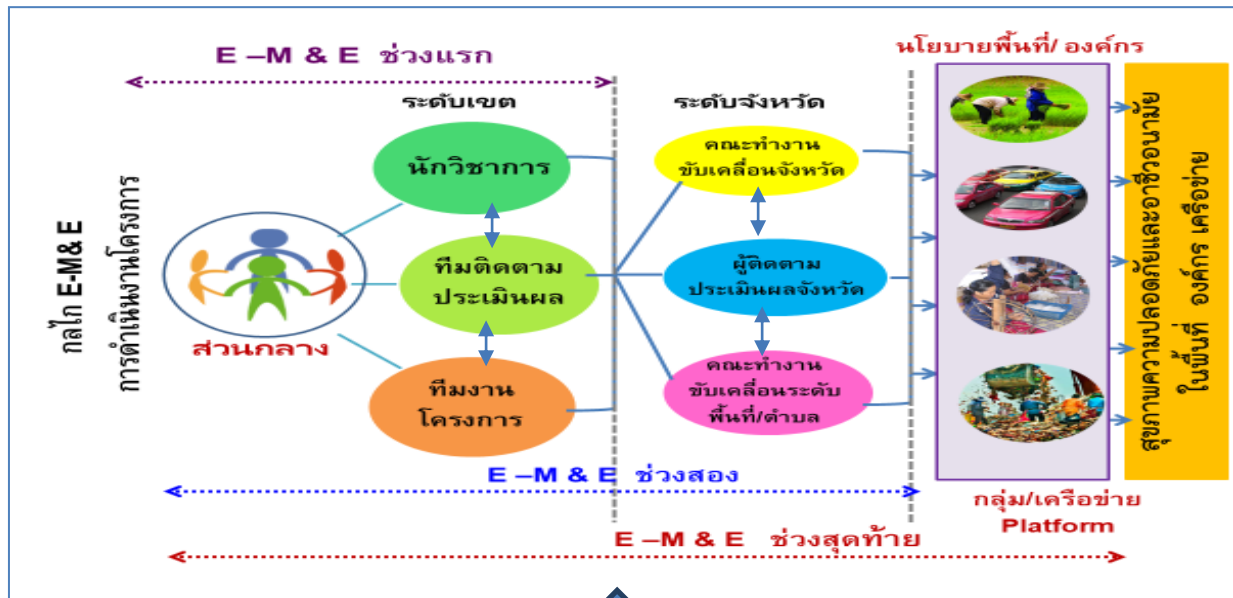
สรุป



- ระบบติดตาม(Monitor) อย่างเดียวไม่พอ จำเป็นต้องมีการประเมินผล (Evaluation)
- แต่การมีระบบติดตามที่ดี จะช่วยลดภาระของนักประเมินในการสืบค้น แยกย่อยการทำงาน และวิเคราะห์หาแนวทางในการชี้แนะ
- และการมีผู้ประเมินเข้าร่วมกระบวนการเร็ว จะช่วยให้แผนงาน/โครงการ ทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและเข้าเป้าได้มากขึ้น เร็วขึ้น



กลไกการติดตามประเมินผลภายในโครงการระดับโครงการ - เขต - จังหวัด



ผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายต้องมองเห็นภาพทั้งหมดให้ตรงกัน

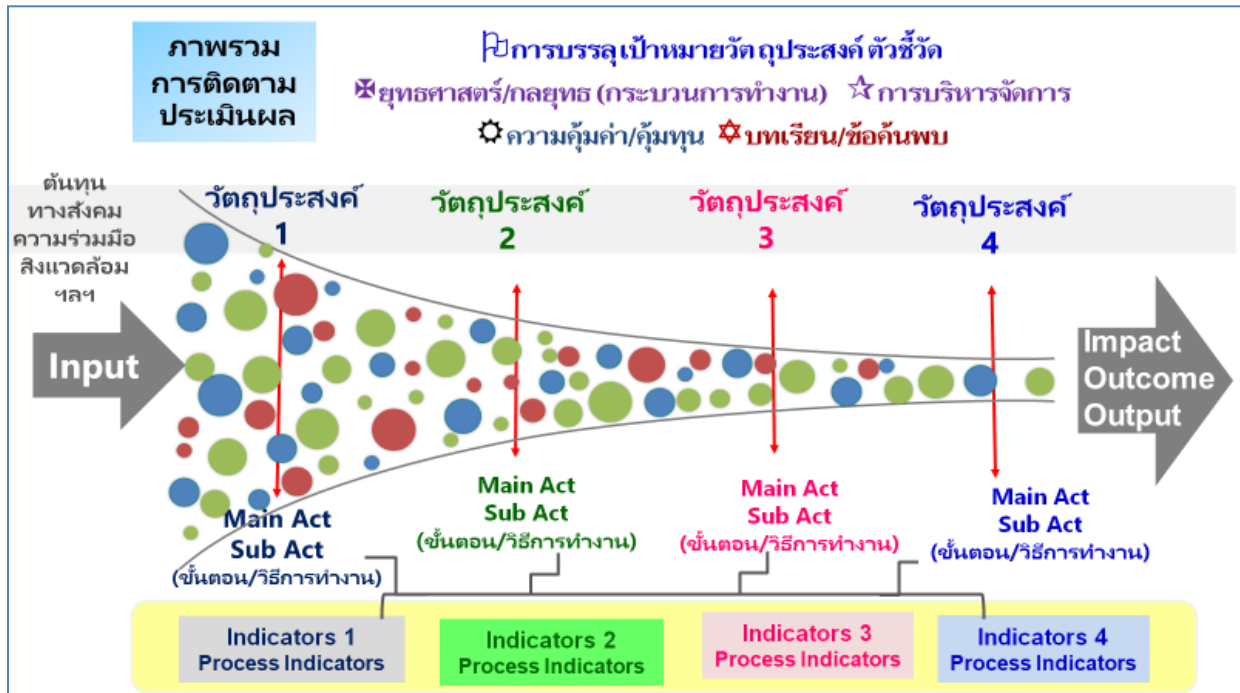
ทำไม??

- สามารถให้ความหมาย(ตีความ) ได้ถูกต้องว่าข้อมูลที่ได้มาจากการติดตาม-ประเมินเป็นส่วนหนึ่งของการไปสู่เป้าหมายที่ต้องการร่วมกันหรือไม่
- ได้ความรู้ใหม่ เห็นจุดบกพร่อง ความเก่ง ความอ่อนล้า มีพลัง และมีข้อเสนอแนะตรงกัน
- นำข้อมูลที่ได้ไปสร้างการเรียนรู้และพัฒนาอย่างต่อเนื่องร่วมกัน

กลไก การขับเคลื่อน จำเป็นต้องมี 2 ข้าง 4 ไ.... ดังนี้

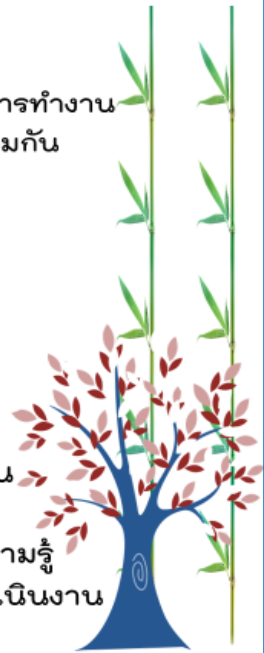
- ข้างสังเกต (บุคคล สิ่งแวดล้อม ฯลฯ)
- ข้างฟัง และซัก-ถาม
- ใฝ่รู้ ชอบหาความรู้ เรียนรู้
- ใจกว้าง และมอง/คิดเชิงบวก
- ใส่ใจผู้อื่นและตนเอง
- ใกล้ชิดกลุ่ม ชุมชน ฯลฯ

## ขอบเขตเนื้อหาการติดตามประเมินผลภายใน



### กระบวนการติดตามประเมินผลภายใน

- ❶ การออกแบบกลไกการติดตามประเมินผลภายใน โดยให้ความสำคัญกับการทำงานในรูปของ “คณะทำงาน (Task force)” และเรียนรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพร่วมกัน
- ❷ จัดกระบวนการวิเคราะห์สถานการณ์ แผนงาน/โครงการ และออกแบบ/จัดทำเครื่องมือการติดตามประเมินผล และการจัดการข้อมูล องค์ความรู้เพื่อสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพกระบวนการและกลไกการขับเคลื่อนงานร่วมกัน
- ❸ แลกเปลี่ยนและสะท้อนข้อมูลเพื่อการเรียนรู้และปรับปรุงหรือยกระดับการทำงานร่วมกันในระหว่างคณะทำงานและภาคีหุ้นส่วน
- ❹ ถอดบทเรียน การวิเคราะห์ สังเคราะห์ ข้อมูลเพื่อการจัดการองค์ความรู้ทั้งในระหว่างกระบวนการดำเนินงานและเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการดำเนินงาน



เอกสารอ้างอิง :

เนาวรัตน์ พลายน้อยและคณะ คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล การพัฒนาการเรียนรู้ โดยผ่านกระบวนการประเมินผลแบบเสริมพลัง

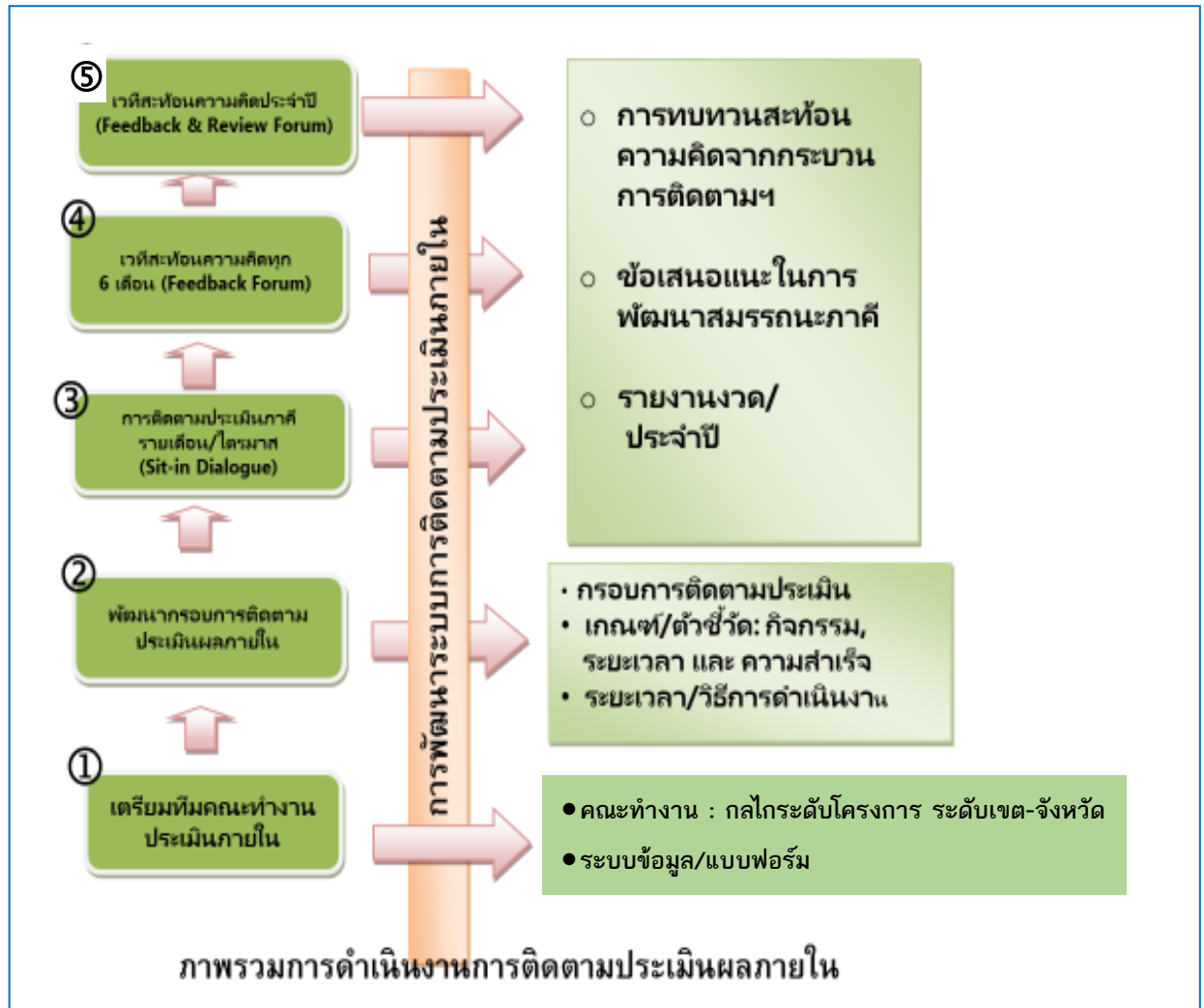
Fetterman, D.M. (1995a). Empowerment Evaluation: An Introduction to Theory and Practice. In Fetterman, D.M., Kaftarian, S., and Wandersman, A. (1996). Empowerment Evaluation: Knowledge and Tools for Self-assessment and Accountability. Thousand Oaks, CA: Sage

เดชรัตน์ สุขกำเนิด และคณะมูลนิธินโยบายสาธารณะ HSRI -FORUM ปีที่ 2 ฉบับที่ 3 “วิกฤติ P4P พลังปัญญาหาทางออก”, 2013

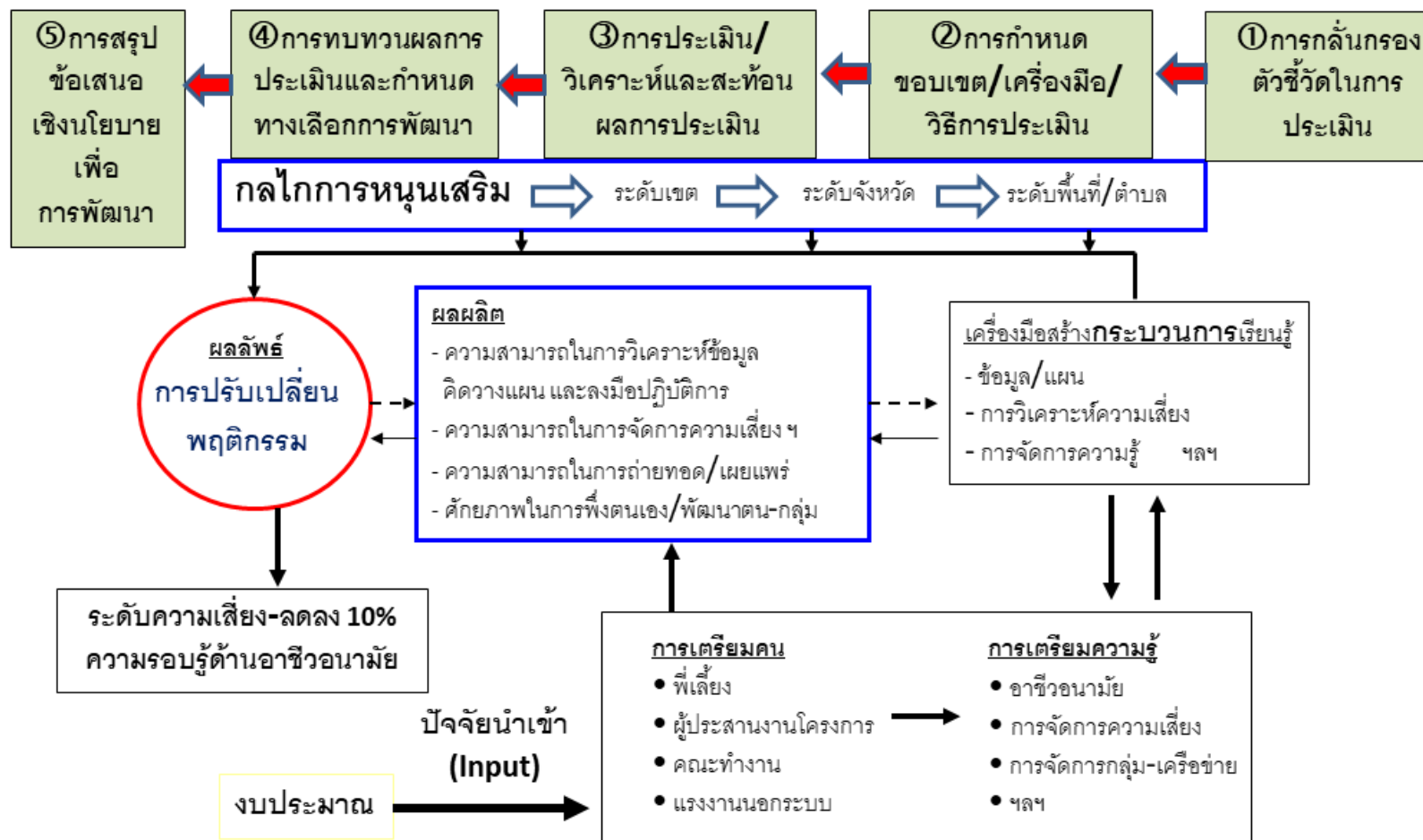
Terry Smutylo : IDRC : Outcome Mapping

German Technical Cooperation Agency (GTZ) : Results-Based Monitoring System Framework

## กิจกรรมการติดตามประเมินผลภายในรอบ 1 ปี



**5 ขั้นตอนการเสริมพลังในกระบวนการประเมินภายในเพื่อการพัฒนากลไก และนโยบายการส่งเสริมป้องกันโรค**  
**จากการประกอบอาชีพโดยฐานท้องถิ่น สำหรับกลุ่มอาชีพเสี่ยง (แรงงานนอกระบบ)**



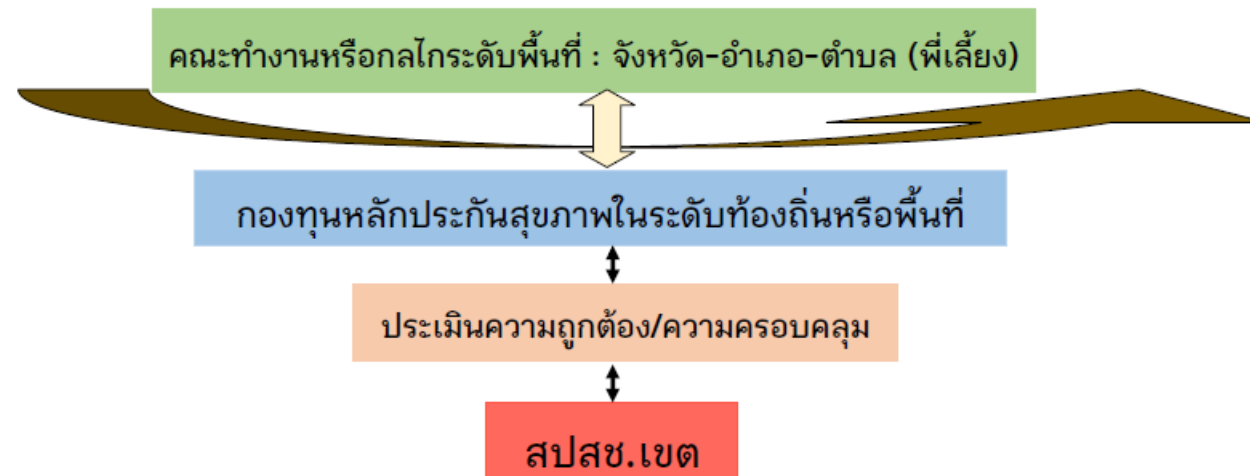
**แนวคิดพื้นฐานการประเมินภายใน : CIPP + Rapid-HIA + PAR + Reflective Learning Process**



## กลไกการดำเนินงานการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพโดยฐานท้องถิ่น สำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบ



## การจัดการข้อมูลความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม



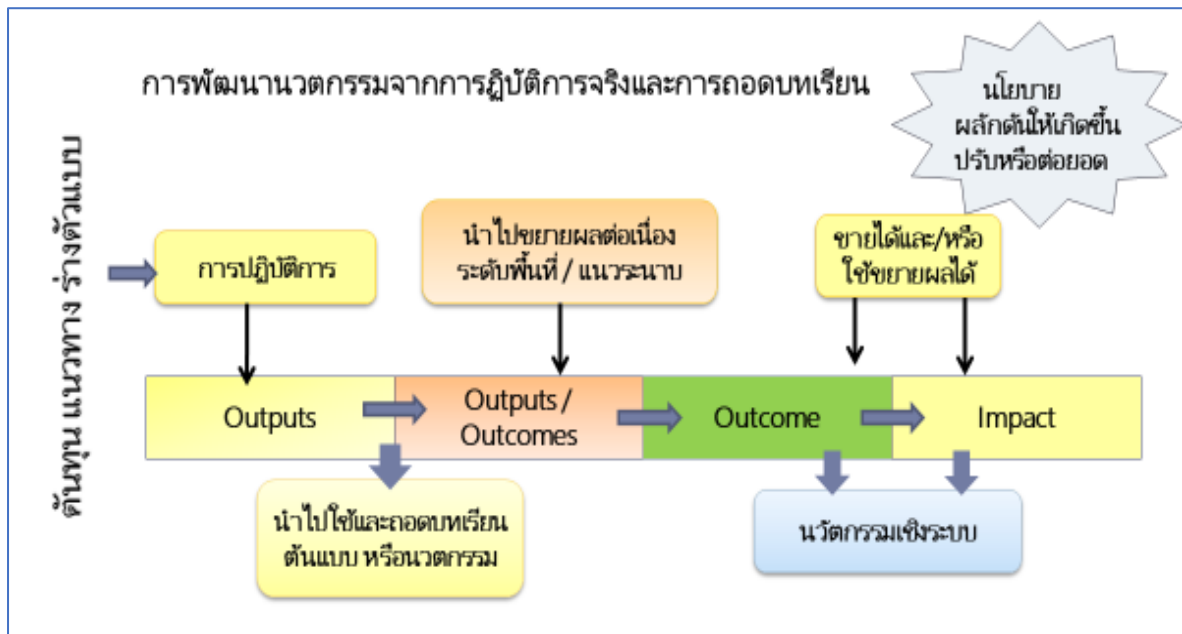
## นวัตกรรมชุมชนเพื่อลดความเสี่ยง

นวัตกรรมชุมชนเพื่อลดความเสี่ยงคือทางเลือก ทางออก วิธีการใหม่ หรือเสริมจากที่มีอยู่เดิม ที่เกิดจากการใช้ความรู้และความคิดสร้างสรรค์ที่มีประโยชน์เพื่อการลดความความเสี่ยง ลดความเหลื่อมล้ำและลดช่องว่าง ในการเข้าถึงสิทธิและบริการด้านสุขภาพและอื่นๆ และเป็นคุณค่าทางปัญญา (Value Creation) ที่เกิดประโยชน์ต่อผู้ที่ยังด้อยโอกาสในการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ต่อตนเอง ครอบครัวและสังคม และการเข้าถึงสิทธิและบริการที่สอดคล้องกับสถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพ ความปลอดภัยในการทำงานและความต้องการของประชาชน รวมถึงมิติด้านเศรษฐกิจและสังคม และถ้าพัฒนาแล้วจากกระบวนการทำงานร่วมกับชุมชนและไม่สามารถสร้างคุณค่าเพื่อแก้ปัญหาและตอบโจทย์ของกลุ่มเป้าหมายได้ จะไม่ใช่นวัตกรรมที่สมบูรณ์และมีคุณค่า



### หลักการพัฒนานวัตกรรม

1. เข้าใจปัญหาสถานการณ์ให้ถูกต้อง (Understand) เพื่อกำหนดทิศทางในการแก้ปัญหาหรือพัฒนางานต่อเนื่อง การเข้าใจปัญหาสถานการณ์ที่ถูกต้องและตั้งคำถามเพื่อให้เกิดความคิดและปัญญา จะนำไปสู่การแก้ปัญหาที่ตรงประเด็น และสอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมาย
2. คิดแบบหลากหลายและไม่มีกรอบ (Brainstorm) อุปสรรคสำคัญที่ทำให้นวัตกรรมใหม่ๆ ไม่เกิดคือ กรอบความคิด กระบวนการ Design Thinking เน้นการแยกกระบวนการสร้างสรรค์ไอเดีย (Idea Generation) ออกจากการประเมิน (Idea Evaluation) การคิดไอเดียออกมาก่อนหลายทางเลือก แล้วค่อยมาประเมินว่าไอเดียไหนเป็นไปได้มากน้อยอย่างไร
3. เรียนรู้ผ่านการทดลองลงมือทำ (Prototype) การเปลี่ยนความคิดดีๆ ให้ “เป็นรูปเป็นร่าง” ด้วยการสร้างต้นแบบหรือแบบจำลองง่ายๆ ที่สื่อสารแนวคิด การสร้างต้นแบบคือ การลงมือทำที่ทำให้เกิดการเรียนรู้ ทำให้เราเห็นชัดเจนขึ้นว่า เราคิดนั้นจะตอบโจทย์ของกลุ่มเป้าหมายอย่างที่เราเข้าใจหรือไม่



กระบวนการพัฒนานวัตกรรมชุมชนเพื่อลดความเสี่ยง

### ขั้นที่ 1 ขั้นวิเคราะห์ (Analysis Phase)

ขั้นตอนนี้เป็นการทำความเข้าใจปัญหา สภาพแวดล้อมและปัจจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อนำมากำหนดเป้าหมายและวัตถุประสงค์ของรูปแบบการพัฒนานวัตกรรม ตลอดจนคำนึงถึงสภาพแวดล้อมและความรู้พื้นฐานและทักษะของพัฒนาที่จำเป็นต้องมี โดยพิจารณาจากคำถามเพื่อการวิเคราะห์ดังนี้

- ใครคือกลุ่มเป้าหมายและเขาต้องมีคุณลักษณะอย่างไร
- ระบุพฤติกรรมใหม่ที่คาดหวังว่าจะเกิดขึ้นกับกลุ่มเป้าหมาย
- มีข้อจำกัดในการพัฒนาและการถึงสิทธิและบริการอะไรบ้างที่มีอยู่อะไรบ้าง
- อะไรที่เป็นทางเลือกสำหรับการบริการที่มีอยู่หลักการพัฒนาวัตกรรมเป็นแบบไหน อย่างไร
- มีช่วงเวลาการพัฒนาเป็นอย่างไร

ตัวอย่างชุดคำถามสำหรับการพิจารณาและวางแผนการพัฒนาวัตกรรมต่อยอดจากทุนเดิม

|   |                                                                                                                                                                                                                                               |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | ข้อองค์ความรู้หรือนวัตกรรมหลักและความรู้ย่อย (ถ้ามี) อะไรบ้าง                                                                                                                                                                                 |
| 2 | <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ เป็นองค์ความรู้หรือนวัตกรรมประเภทใด</li> <li>➢ พัฒนาขึ้นใหม่หรือต่อยอดจากฐานงานเดิมของหน่วยงานหรือองค์กร POs / NGOs</li> <li>➢ ปัจจุบันอยู่ในระดับใดของกระบวนการพัฒนาองค์ความรู้/นวัตกรรม</li> </ul> |
| 3 | <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ นวัตกรรมดังกล่าวช่วยลดความเหลื่อมล้ำหรือสร้างความเป็นธรรม</li> <li>➢ เรื่องอะไรบ้าง และส่งผลต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตแรงงานนอกระบบอย่างไร</li> </ul>                                                    |
| 4 | <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ กระบวนการ/วิธีการทำอย่างไร แตกต่างจากวิธีการทำงานที่มีหรือทำอยู่ของหน่วยงานหรือองค์กร POs / NGOs ทำอยู่อย่างไร</li> <li>➢ มีใครเกี่ยวข้องบ้างและอย่างไร</li> </ul>                                   |
| 5 | <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ หน่วยงาน/องค์กรใดที่จะส่งต่อมอบหรือขยายผล</li> <li>➢ เป้าหมายของการส่งมอบหรือขยายผลคืออะไร</li> </ul>                                                                                                |
| 6 | <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ มีกระบวนการพัฒนาต่อเนื่องอย่างไร</li> <li>➢ ต้องการการสนับสนุน อะไร จากใคร และอย่างไร</li> </ul>                                                                                                     |
| 7 | มีข้อเสนอแนะและเงื่อนไขสำคัญอะไรบ้างในการนำเอาองค์ความรู้ไปใช้ในการขยายผลและพัฒนานโยบาย                                                                                                                                                       |

## ขั้นที่ 2 การออกแบบ (Design Phase)

ขั้นตอนการออกแบบประกอบด้วย การจุดประสงค์และเป้าหมายการพัฒนา วัดกรรม กำหนดแผนการทำงาน กระบวนการและเครื่องมือ ขั้นตอนการออกแบบควรจะทำอย่างเป็นระบบและมีเฉพาะเจาะจง มีระเบียบแบบแผนของการจำแนก การพัฒนา และการประเมินแผนยุทธวิธีที่วางไว้เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

## ขั้นที่ 3 ขั้นการพัฒนา (Development Phase)

ขั้นตอนการพัฒนา คือ ขั้นที่ผู้ออกแบบกระบวนการพัฒนานวัตกรรม ควรหรือต้องออกแบบให้ครอบคลุมการ สร้างเครื่องมือวัดประเมินผล สร้างแบบฝึกหัด สร้างเนื้อหา และการพัฒนาโปรแกรมสำหรับการทดสอบเพื่อหาข้อผิดพลาดเพื่อนำผลไปปรับปรุงแก้ไข

## ขั้นที่ 4 ขั้นการนำดำเนินการ (Implementation Phase)

ขั้นตอนการดำเนินการอาจจะเป็นรูปแบบที่หลากหลายเช่น การฝึกอบรม หรือทดลองปฏิบัติการ โดยจุดมุ่งหมายของขั้นตอนนี้คือ การนำไปใช้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และต้องส่งเสริมความเข้าใจและความรอบรู้ของกลุ่มเป้าหมายตามวัตถุประสงค์

## ขั้นที่ 5 ขั้นการประเมินผล (Evaluation Phase)

ประกอบด้วยสองส่วนคือ การประเมินผลรูปแบบ (Formative) และการประเมินผลในภาพรวม (Summative) เป็นการประเมินผลโดยการนำเสนอในแต่ละขั้นตอน ซึ่งเป็นการประเมินผลเพื่อพัฒนาและการประเมินผลภาพรวมจะทำเมื่อการนำไปปฏิบัติจริงเสร็จครบทุกขั้นตอน โดยประเมินทั้งจากข้อมูลและการสังเกต นิเทศติดตาม การประเมินผลขั้นนี้จะใช้เพื่อการตัดสินใจเกี่ยวกับนำไปใช้และขยายผลต่อเนื่องในระดับพื้นที่ เครือข่ายหรือนโยบาย

### แนวทางการประเมินกระบวนการพัฒนาด้านทุนการทำงาน เพื่อการพัฒนาสู่องค์ความรู้และนวัตกรรม

|         |                                                                                                                                                               |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ระดับ 5 | สามารถขยายผล/บูรณาการ หรือถ่ายทอดองค์ความรู้หรือนวัตกรรมสู่ภายนอกองค์กรได้                                                                                    |
| ระดับ 4 | มีการวิเคราะห์ สังเคราะห์ผล การนำไปใช้ว่าตอบโจทย์หรือเป้าหมายที่คาดหวังจริงหรือไม่ และปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติงานได้                                          |
| ระดับ 3 | มีการดำเนินงาน และร่องรอยหรือหลักฐานการนำมาปฏิบัติ เพื่อพัฒนาให้ได้ตามกรอบคิด หลักการและมาตรฐานของ “องค์ความรู้” หรือ “นวัตกรรม” ที่เห็นเป้าหมายหรือภาพตรงกัน |
| ระดับ 2 | มีแนวทางการปฏิบัติที่สามารถนำไปพัฒนากระบวนการทำงานต่อเนื่องได้ ทั้งในส่วนที่เสริมและอุดช่องว่างข้อจำกัด                                                       |
| ระดับ 1 | รู้และเข้าใจ มีแนวทางการปฏิบัติ แต่ยังไม่มีการจัดระบบผลการทำงาน ที่เป็นรูปธรรม สืบค้นได้                                                                      |

ภาพรวมนวัตกรรมและองค์ความรู้การสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค กลุ่มแรงงานนอกระบบ



### เกณฑ์การพิจารณาวัตรกรรมชุมชนเพื่อลดความเสี่ยง

1. การมีส่วนร่วมของกลุ่มเป้าหมายและกระบวนการสนับสนุนทุนหรือภูมิปัญญาชุมชน
2. มีกระบวนการวิเคราะห์ต้นทุนและความเสี่ยงจากการทำงานหรือภาวะคุกคามทางสุขภาพและสิ่งแวดล้อม และมีข้อมูลความเสี่ยงกลุ่มอาชีพ
3. มีการทดลองปฏิบัติการและผลการประเมินที่สะท้อนหรือแสดงให้เห็นถึงการลดความเสี่ยงอันเนื่องมาจากการสัมผัส การสูดดม อุบัติเหตุ ท่าทางการทำงาน ฯ และมีข้อมูลวิชาการสนับสนุน
4. มีแหล่งเรียนรู้และชุดความรู้ สื่อพร้อมทั้งกลไกหรือผู้นำที่สามารถถ่ายทอดขยายผลได้
5. สามารถผลิตหรือจัดการได้ด้วยกลไกภายในชุมชน ราคาไม่แพง และใช้วัสดุที่หาได้ในพื้นที่ ราคาไม่แพง
6. ได้รับสนับสนุนกระบวนการพัฒนานวัตกรรมเพื่อลดความเสี่ยงจากกองทุนสุขภาพท้องถิ่น และกำหนดเป็นนโยบายระดับพื้นที่เพื่อการขยายผลและการนำไปใช้ส่งเสริมป้องกันโรคอย่างต่อเนื่องในพื้นที่

## พื้นที่ต้นแบบการจัดการความเสี่ยงจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม

**บริบท :** เป็นพื้นที่ที่สามารถบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคประชาสังคม ทำให้แรงงานนอกระบบในพื้นที่มีความรู้และความตระหนักให้ความสำคัญกับความมั่นคงทางด้านสุขภาพความปลอดภัยในการทำงาน มีกระบวนการพัฒนาเครือข่ายเพื่อส่งเสริมป้องกันโรคอันเนื่องมาจากการทำงานและไม่เนื่องจากงาน สามารถขับเคลื่อนงานส่งเสริมป้องกันโรคฯ และคุณภาพชีวิตให้เป็นนโยบายระดับพื้นที่และระดับอำเภอ

### องค์ประกอบของพื้นที่ต้นแบบ

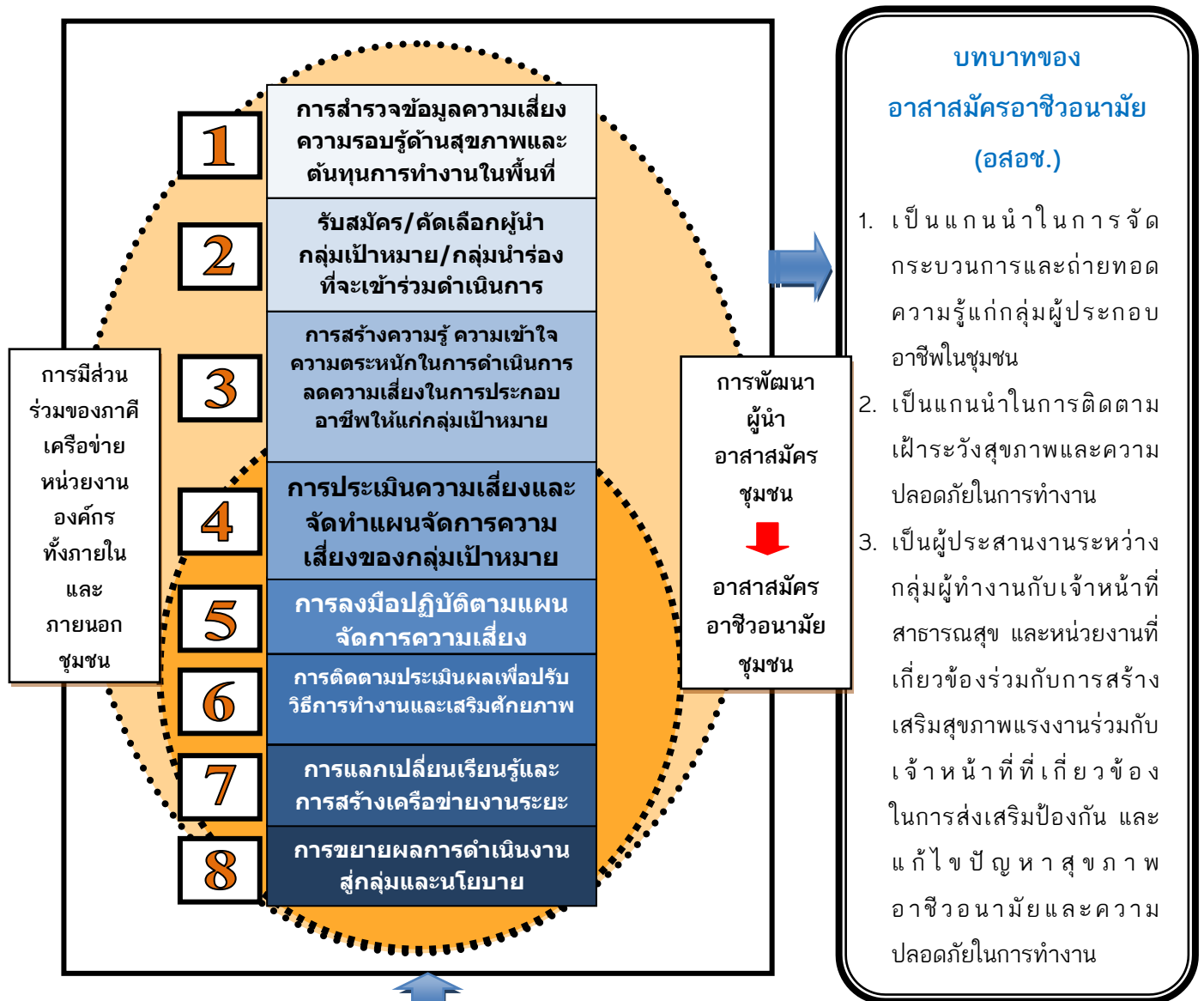
1. เป็นหมู่บ้านหรือชุมชนหรือตำบล ที่มีการทำงานแบบพหุภาคีที่มีเป้าหมาย และแผนการขับเคลื่อนงานร่วมกันอย่างต่อเนื่องเพื่อการลดอัตราการเจ็บป่วยจากโรคทั้งที่เนื่องจากงานและไม่เนื่องจากงาน
2. การสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทั้งที่เนื่องจากงานและไม่เนื่องจากเป็นนโยบายหนึ่งของแผนสุขภาพระดับตำบลและรวมถึงกองทุนสุขภาพท้องถิ่น
3. มีผู้นำอาสาสมัครอาชีวอนามัยที่มีศักยภาพ มีความรู้ ทักษะในการบริหารจัดการ การจัดการข้อมูล การสร้างกระบวนการเรียนรู้ การสื่อสาร ประสานงานร่วมกับภาคีทั้งองค์กรภาครัฐ เอกชน และเครือข่ายองค์กรชุมชน
4. มีฐานข้อมูลแรงงานนอกระบบ องค์ความรู้จากฐานการปฏิบัติในชุมชน ที่มีความพร้อมสามารถนำไปใช้ขยายผลหรือเป็นแหล่งเรียนรู้ให้กับกลุ่มอาชีพหรือเครือข่ายทั้งภาคประชาชนและ/หรือภาครัฐ
5. มีแผนงาน/โครงการฯ ด้านการส่งเสริมป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคที่ไม่เนื่องจากงานของกลุ่มวัยแรงงาน เป็นเครื่องมือในการทำงานและเชื่อมประสานกับเครือข่ายทั้งภาครัฐและภาคประชาสังคม

มีรูปธรรมของผลงานที่สามารถเป็นหลักฐานและเป็นตัวอย่างเพื่อสร้างแรงจูงใจให้กับชุมชนและเครือข่าย



อาสาสมัครอาชีวอนามัย (อสอช.) : ผู้ที่ผ่านการพัฒนาศักยภาพเพื่อให้มีความรู้ ทักษะ การส่งเสริมความรู้ความเข้าใจ เรื่องโรคที่เกิดจากการทำงานมีทักษะพื้นฐานในการสื่อสาร การประเมินความเสี่ยง และการวางแผนการจัดการ ความเสี่ยง เพื่อทำหน้าที่เป็นกลไกเฝ้าระวังและการสร้างเสริมป้องกันโรคจากการทำงานในระดับกลุ่มหรือชุมชน

## กระบวนการ พัฒนาศักยภาพ



### คุณสมบัติพื้นฐานของผู้ที่จะเป็น อสอช.

1. เป็นแกนนำแรงงานในกลุ่มอาชีพหรือแกนนำหรือผู้ประกอบการชุมชนที่มีความสนใจ
2. เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขหรืออาสาสมัครอื่นๆ ในชุมชนที่มีความสนใจ
3. มีเวลาและมีความสนใจที่จะเป็นอาสาสมัคร
4. มีความสามารถในการอ่านและเขียนหรือมีทักษะในการถ่ายทอดความรู้ได้
5. สามารถประสานการทำงานหรือความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐ ภาคประชาสังคม และองค์กรชุมชนอื่นๆ ได้



ผู้นำ  
อาสาสมัครชุมชน



## **สมาคมวิถีสานทางเลือกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (SADA)**

โครงการเชียงใหม่วิพลส 2 อาคาร B-04 หมู่ที่ 1 ถนนมหาราช

ตำบลป่าแดด อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50100

โทรศัพท์/โทรสาร : 053 200 208

E-mail : [sadathai.org@gmail.com](mailto:sadathai.org@gmail.com)

Website : [www.sadathailand.org](http://www.sadathailand.org)

Facebook : [sadathailand](https://www.facebook.com/sadathailand)