

### ๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน

#### ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

##### ๑. เรื่อง การบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์

๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ของตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว

The Participative Management in Administration with Network Party in the Operation of Miracle Sub-district ๑,๐๐๐ Days Plus to ๒,๕๐๐ Days in Tha Kasem Subdistrict, Muang District, Sa Kaeo Province

##### ๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๕ ถึงเดือน กันยายน ๒๕๖๖ รวมระยะเวลาที่เนิการ ๑ ปี

##### ๓. ความรู้ ความชำนาญ หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

###### ๓.๑ แนวคิด ระบบ และกลไกการดำเนินงานมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต

ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและคาดว่าจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ ในปี พ.ศ.๒๕๖๗ โดยเพิ่มขึ้นจาก ๑๐.๓ ล้านคน (ร้อยละ ๑๖.๒) ในปีพ.ศ.๒๕๖๘ เป็น ๒๐.๕ ล้านคน (ร้อยละ ๓๒.๑) ในปี พ.ศ. ๒๕๘๓ ประกอบกับแนวโน้มการเพิ่มขึ้นของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในวัยทำงานและผู้สูงอายุ เป็นผลให้ประเทศต้องแบกรับภาระค่ารักษาพยาบาลและจำนวนของแพทย์ และพยาบาลไม่เพียงพอต่อผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นในอนาคตในขณะเดียวกัน เด็กเกิดน้อยแต่ด้วยคุณภาพ ระดับเขาวนปัญญาต่ำกว่าค่ามาตรฐานสากล ปัญหาเหล่านี้ล้วนเป็นอุปสรรคต่อการขับเคลื่อนประเทศตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี เพื่อก้าวไปสู่ประเทศที่มีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามปรัชญา เศรษฐกิจพอเพียง” และบรรลุตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) จึงต้องสร้างคนไทย ๔.๐ “มนุษย์ที่สมบูรณ์ในศตวรรษที่ ๒๑” ในช่วง ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต หมายถึง ทารกในครรภ์มารดาตั้งแต่เริ่มปฏิสนธิจนถึงอายุ ๒ ปีเป็นช่วงที่ โครงสร้างสมองมีการพัฒนาสูงสุดทั้งการสร้างเซลล์สมอง และการเชื่อมโยงระหว่างเซลล์สมองเกิดเป็นโครงข่ายเส้นใย ประสาทนับล้านโครงข่ายเป็นผลให้เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารระหว่างเซลล์สมอง ทำให้เด็กมีความสามารถในการเรียนรู้จดจำ นอกจากนี้การเจริญเติบโตด้านร่างกายเกิดขึ้นอย่างรวดเร็วเช่นกัน ส่วนสูงของเด็กที่อายุ ๒-๓ ปี ถือเป็น proxy indicator ของสุขภาพผู้ใหญ่ และเป็นทุนมนุษย์ (Human capital) อีกทั้งยังเป็นช่วงของการสร้างอวัยวะต่างๆ ส่งผลต่อระบบภูมิคุ้มกันโรคระบบเผาผลาญ ระบบทางเดินอาหารของร่างกายให้สมบูรณ์จากการศึกษาวิจัยใน ต่างประเทศพบว่า โภชนาการในช่วง ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต มีความสำคัญมากถึงร้อยละ ๘๐ ต่อการกำหนดภาวะสุขภาพไปตลอดชีวิต ในขณะที่ปัจจัยด้านพันธุกรรมที่ได้รับจากพ่อแม่มีส่วนกำหนดเพียงร้อยละ ๒๐ เท่านั้น หาก ในช่วง ๑๐๐๐ วัน ได้รับอาหารน้อยไปส่งผลให้ทารกในครรภ์และเด็กอายุ ๐-๒ ปีเจริญเติบโตไม่ติดคอดอกงามมี น้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม มีภาวะเตี้ย เด็กกลุ่มนี้จะเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีโอกาสเสี่ยงเป็นโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจตามทฤษฎีของ David Barker นายแพทย์ชาวอังกฤษและนักระบาดวิทยาผู้สร้าง ทฤษฎี “Fetal programming” หรือ “Fetal origins of adult disease” ในทางตรงกันข้าม หากได้รับอาหารมาก เกินไป ทารกในครรภ์จะมีน้ำหนักมากกว่า ๔,๐๐๐ กรัม ทารกกลุ่มนี้จะเติบโตเป็นเด็กอ้วน ผู้ใหญ่อ้วน ซึ่งมีความเสี่ยง ต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเช่นเดียวกัน ทั้งนี้การสร้างสมอง อวัยวะต่าง ๆ และระบบการทำงานทุกอย่างของร่างกาย รวมทั้งการเจริญเติบโตของ ทารก ล้วนแล้วแต่ต้องอาศัยอาหาร และโภชนาการในการสร้างทั้งสิ้น การเตรียมความพร้อมของสตรีระหว่างตั้งครรภ์ และหลังคลอดไปจนกระทั่งเด็กอายุ ๒ ปี จะเป็นตัวกำหนดสุขภาพและโรคในอนาคตได้ ดังนั้น การสร้างคนไทยรุ่น ใหม่ในศตวรรษที่ ๒๑ ให้สุขภาพ แข็งแรงและปราศจากโรค จึงต้องให้ความสำคัญกับโภชนาการที่ดีตั้งแต่วัยแรกของชีวิต



### ๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน(ต่อ)

#### ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

อาหาร/เครื่องดื่มสะอาดปลอดภัย การดูแลสุขภาพช่องปาก การกอด การเล่น การนอน การอ่านเล่า นิทาน เป็นผลให้เด็กมีการเจริญเติบโตเต็มศักยภาพ (Full Potential Growth) สูงดีสมส่วน ฟันไม่ผุ ระดับเขาวน ปัญญา พัฒนาการเรียนรู้ การเข้าสังคม จึงเป็นโอกาสทองในการพัฒนาเด็กให้มีสุขภาพและศักยภาพที่ดีในอนาคต(กระทรวงสาธารณสุข, ๒๕๖๑, หน้า ๑)

#### ๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

##### ๔.๑ ความสำคัญและที่มาของการวิจัย (Background and Rationale)

จากผลการดำเนินการการจัดโครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วันแรกของชีวิต โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว ที่ผ่านมา ได้จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เพื่อเผยแพร่ความรู้ด้านโภชนาการของหญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร เด็กทารกตั้งแต่แรกเกิดถึง ๕ ปี ไปยังพื้นที่เป้าหมาย ขณะเดียวกันได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนโครงการฯ เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่เจ้าหน้าที่และผู้รับผิดชอบงานด้านสตรีและเด็กปฐมวัยทั้งตำบล เพื่อนำความรู้ที่ถูกต้องถ่ายทอดให้กลุ่มเป้าหมาย ทั้งนี้โครงการเน้นการดำเนินการโดยสร้างการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน โดยให้ท้องถิ่นและภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชนร่วมลงทุนในการขับเคลื่อนการดำเนินโครงการ ส่งผลให้งานสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติงานประจำปี แต่ยังไม่สามารถบรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้ได้ มีปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน ซึ่งจากการถอดบทเรียนจากโครงการตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต Phase ๑ ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่จัดทำโดยกลุ่มส่งเสริมโภชนาการสตรีและเด็กปฐมวัย สำนักโภชนาการ กรมอนามัย (๒๕๖๔) พบว่า มีจำนวนตำบลที่ขับเคลื่อนงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิตที่ผ่านเกณฑ์การประเมินการประเมินตนเองทั้ง ๔ องค์ประกอบ มีจำนวนทั้งสิ้น ๔,๒๖๓ ตำบล คิดเป็นร้อยละ ๕๘.๗ ของตำบลทั้งหมดที่จัดทำโครงการฯ

โดยปัญหาที่พบจากการดำเนินงาน คือ ขาดการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการร่วมจัดทำเกณฑ์ และขาดแนวทางการดำเนินงานแบบบูรณาการที่ชัดเจนของแต่ละภาคีเครือข่าย เห็นได้ว่าการที่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการวางแผน การตัดสินใจ การดำเนินงาน และการประเมินผล โดยการจัดระบบงานหรือวิธีการทำงาน การจัดโครงสร้าง และการทำงานของเจ้าหน้าที่ที่เอื้อต่อการเปิดโอกาสให้ประชาชน หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารจัดการโครงการ ทำให้เกิดการพัฒนาและก่อให้เกิดประโยชน์กับทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นภาครัฐ ภาคเอกชน ภาคประชาสังคม/ภาคประชาชน อันเป็นการสร้างพลังความร่วมมือในการขับเคลื่อนการพัฒนาระบบการบริหารจัดการไปสู่เป้าหมาย

การยกระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการบริหารราชการ ไปสู่การบริหารแบบมีส่วนร่วม ซึ่งเน้นการทำงานร่วมกันของทุกภาคส่วน คือสร้างความร่วมมือจากภาคประชาชน ภาคประชาสังคม ภาคธุรกิจ/ภาคเอกชน นักวิชาการ สื่อสารมวลชน ฯลฯ และแนวคิด โดยบูรณาการร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพที่เกี่ยวข้องเพื่อเชื่อมโยงการทำงาน และสร้างเอกภาพของการบริหาร โดยสนับสนุนการสร้างศักยภาพและโอกาส (Empowerment and Enabling) ให้ภาคประชาชนได้เข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารจัดการในทุกด้าน ด้วยการส่งเสริมให้มีการจัดเวที/การประชุม เพื่อสร้างความเข้าใจ ประสานงาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันของเครือข่ายภาคประชาชน รวมทั้งการพัฒนาความรู้ความเข้าใจ เพิ่มขีดความสามารถและเพิ่มโอกาสของภาคประชาสังคมและชุมชนในการเข้ามามีส่วนร่วม เพื่อเป็นภาคีเครือข่ายและมีบทบาท



### ๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน(ต่อ)

#### ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

ร่วมทำงานกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพในลักษณะหุ้นส่วน ความร่วมมือ ได้อย่างเป็นรูปธรรม อย่างไรก็ตาม ในการสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนในการบริหารจัดการจำเป็นต้องกำหนดรูปแบบการมีส่วนร่วมที่เหมาะสมกับระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนและเงื่อนไขการมีส่วนร่วม และให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมตั้งแต่เริ่มต้นกระบวนการรวมทั้งการมีส่วนร่วมเป็นไปอย่างกว้างขวาง (Inclusive) โดยผู้ที่เข้ามามีส่วนร่วมต้องเป็นผู้ที่ได้รับผลกระทบ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่ายไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อม และที่สำคัญความจริงใจ เปิดเผย ซื่อสัตย์ ให้เกียรติซึ่งกันและกัน ดังนั้นจึงควรทำความเข้าใจกับ ระดับการมีส่วนร่วมของประชาชน (Public Participation Spectrum) และเงื่อนไขของการมีส่วนร่วมต่อไปนี้ ความสำเร็จของการบริหารแบบมีส่วนร่วม ซึ่งเป็นการทำงานร่วมกับภาคประชาชนและภาคส่วนอื่นที่เกี่ยวข้องแบบหุ้นส่วนความร่วมมือนำไปสู่การยอมรับซึ่งกัน (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ, ๒๕๖๖)

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการโครงการตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วันแรกของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว เกิดประสิทธิภาพ บรรลุเป้าหมายตามที่กำหนดไว้อย่างต่อเนื่องเพื่อเกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนในพื้นที่ ผู้วิจัยในฐานะผู้ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว จึงสนใจที่จะศึกษาการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ของตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว เพื่อนำผลที่ได้มาปรับปรุงพัฒนาการจัดการโครงการให้กับประชาชนในพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น การสร้างความร่วมมือและการมีส่วนร่วมกันในการจัดการในการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่าย จึงเป็นทางเลือกหนึ่งของการได้มาซึ่งคุณภาพและประสิทธิผลของการจัดการโครงการที่ต้องการ ซึ่งหากชุมชน และองค์กรต่าง ๆ ที่อยู่ในพื้นที่ตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้วเข้ามามีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ ทำงานร่วมกันเป็นเครือข่ายมีวัฒนธรรมที่เป็นเอกภาพที่สามารถเป็นแนวทางหลักให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเกษม ยึดถือและปฏิบัติตาม ย่อมส่งผลให้โครงการที่จัดขึ้นประสบความสำเร็จได้ อันจะส่งผลต่อคุณภาพการบริหารงานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพของประชาชนในพื้นที่สูงขึ้น พัฒนาก้าวหน้าขึ้นรวมทั้งเป็นประโยชน์ในการจัดทำนโยบายเพื่อส่งเสริมและยกระดับคุณภาพและมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้วต่อไป

#### ๔.๒ วัตถุประสงค์ของการวิจัย(Objective)

๔.๒.๑. เพื่อศึกษาการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ของตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว

๔.๒.๒. เพื่อศึกษาเปรียบเทียบการบริหารจัดการอย่างมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายด้านการวางแผน ด้านการจัดองค์กร ด้านการบังคับบัญชา ด้านการประสานงาน และด้านการควบคุมในการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ของตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว

#### ๔.๓ ขั้นตอนและวิธีในการวิจัย

##### ๑. ขั้นตอนเตรียมการดำเนินการ

๑.๑ ผู้วิจัยดำเนินการขอเอกสารรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

### ๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน(ต่อ)

#### ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๑.๒ ผู้วิจัยทำหนังสือขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลวิจัยในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว

๑.๓ ผู้วิจัยติดต่อประสานงานกับผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเกษม และผู้รับผิดชอบงานที่เป็นพื้นที่ในการศึกษาวิจัย เพื่อขอความอนุเคราะห์ชี้แจงวัตถุประสงค์และขอความร่วมมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล

๑.๔ ผู้วิจัยตรวจสอบรายชื่อกลุ่มตัวอย่าง

#### ๒. ขั้นตอนการ

๒.๑ ผู้วิจัยประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ตำบลท่าเกษมเพื่อขออนุเคราะห์ในการใช้พื้นที่

๒.๒ ผู้วิจัยประสานผู้เข้าร่วมโครงการ ผู้นำชุมชน อสม. อพม. และ ครู สถานพัฒนาเด็กเล็ก เพื่ออธิบายแนวทางในการตอบแบบสอบถามให้กับกลุ่มตัวอย่างและขอความอนุเคราะห์ ในการตอบแบบสอบถามให้ตรงกับความ เป็นจริง

๓. กลุ่มตัวอย่างตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง โดยหากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามผู้วิจัย ซึ่งอยู่ในพื้นที่ ขณะเก็บรวบรวมข้อมูลตลอดเวลา

๔. ผู้วิจัยเป็นผู้รวบรวมแบบสอบถาม พร้อมนำมาตรวจสอบความสมบูรณ์ของแบบสอบถามก่อนนำไปวิเคราะห์ ข้อมูล

๔.๔ ผลกระทบหรือความเสี่ยงที่อาจมีต่อผู้เข้าร่วมโครงการวิจัย

ปัญหาที่พบในกลุ่มตัวอย่างมักจะเป็นความเมื่อยล้าจากการตอบแบบสอบถามเป็นเวลานาน ซึ่งผู้วิจัยได้มีการจัด กิจกรรมผ่อนคลาย ยืดเหยียดเพื่อเป็นการบรรเทาความเมื่อยล้า หากระหว่างดำเนินการวิจัยมีการบาดเจ็บผู้วิจัยได้มีทีมพยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ช่วยนักวิจัยสำหรับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและมีการประสานกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ในการนำส่งผู้เข้าร่วมการวิจัยไปรับบริการที่โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช สระแก้ว

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ระหว่างดำเนินการ.....

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. ระดับนโยบาย (Policy) หน่วยงานสามารถนำผลที่ได้ ไปกำหนดนโยบายในการดำเนินงานตำบลทศจรีย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ของตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว

๒. ระดับปฏิบัติการ (Practitioner) ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้แก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข บุคลากรด้านสุขภาพ สามารถนำผลที่ได้ปรับให้สอดคล้องกับลักษณะภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานตำบลทศจรีย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน ของตำบลท่าเกษม อำเภอเมือง จังหวัดสระแก้ว

๓. ระดับวิชาการ (Education) นักวิชาการ สามารถนำผลการวิจัยไปใช้เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในการต่อยอด การศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตำบลทศจรีย์ ๑,๐๐๐ วัน Plus สู่ ๒,๕๐๐ วัน

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

ระหว่างดำเนินการ.....



๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน(ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ระหว่างดำเนินการ.....

๙. ข้อเสนอแนะ

ระหว่างดำเนินการ.....

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี) ยังไม่ได้มีการเผยแพร่

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) นายสมศักดิ์ ละห้อย สัดส่วนของผลงาน ๘๐ %

๒) นางสาวกนกพร คริวเชื้อ สัดส่วนของผลงาน ๑๐ %

๓) นายราชรัฐ ละห้อย สัดส่วนของผลงาน ๑๐ %

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอประเมิน

( นายสมศักดิ์ ละห้อย )

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเกษม

(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)

(วันที่) ๒๖ / มิถุนายน / ๒๕๖๖

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นายสมศักดิ์ ละห้อย	
นางสาวกนกพร คริวเชื้อ	
นายราชรัฐ ละห้อย	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

( นายไชยยง จักรสิงห์โต )

(ตำแหน่ง) สาธารณสุขอำเภอเมืองสระแก้ว

(วันที่) ๒๖ / มิถุนายน / ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) ..... (นายธราพงษ์ กังโก)

( นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว )

(ตำแหน่ง) .....

(วันที่) ๒๐ / กรกฎาคม / ๒๕๖๖

**แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน**  
**(ระดับชำนาญการพิเศษ)**

1. เรื่อง แนวทางการแก้ไขปัญหาพัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียนโดยองค์กรชุมชน

2. หลักการและเหตุผล

ตำบลท่าเกษม อำเภอเมืองสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว จัดการปกครองตามพระราชบัญญัติลักษณะปกครองท้องที่ พ.ศ.2457 แบ่งการปกครองเป็น 13 หมู่บ้าน โดยจัดให้มีการบริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 3 แห่ง ประกอบด้วย เทศบาลเมืองสระแก้ว 4 ชุมชน เทศบาลตำบลท่าเกษม 5 ชุมชน และองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเกษม 13 หมู่บ้าน นอกจากนี้ตำบลท่าเกษมยังเป็นที่ตั้งของราชการส่วนภูมิภาค ประกอบไปด้วยศาลากลางจังหวัดสระแก้ว ศาลจังหวัดสระแก้ว ศาลเด็กและเยาวชนและครัวจังหวัดสระแก้ว มลฑนทหารบกที่ 19 องค์การบริหารส่วนจังหวัดสระแก้ว มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์สระแก้ว โรงเรียนมัธยมโรงเรียนประถม หน่วยงานราชการอื่นๆ จึงเป็นแหล่งรวมประชากรทั้งตามทะเบียนราษฎรและประชากรแฝงเป็นจำนวนมาก สถานบริการสาธารณสุขมีจำนวน 2 แห่งคือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกสัมพันธ์ รับผิดชอบประชากรในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล 7 หมู่บ้าน ที่เหลือ เป็นความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเกษม การจัดบริการของหน่วยบริการสาธารณสุข ครอบคลุมทุกมิติ ทั้งให้บริการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย รวมถึงการคุ้มครองผู้บริโภคและภัยสุขภาพอื่นๆ การสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ แต่เป็นการบริหารจัดการโดยภาครัฐ ซึ่งมีระเบียบวิธีการต้องดำเนินการตามขั้นตอนของกฎหมาย ไม่สามารถตอบสนองการแก้ปัญหาที่มีความจำเป็น เร่งด่วน วิธีการจัดการปัญหาโดยองค์กรชุมชนจึงเป็นแนวทางการแก้ไขปัญหาโดยประชาชน เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานภาครัฐ ให้สัมฤทธิ์ผลได้มากขึ้น โดยอาศัยพระราชบัญญัติสภาองค์กรชุมชน พ.ศ.2551 และ ประกาศสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน(องค์การมหาชน) เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการแบบ การจดทะเบียนจัดตั้งชุมชนและการจดทะเบียนจัดตั้งสภาองค์กรชุมชนตามพระราชบัญญัติสภาองค์กรชุมชนพ.ศ2551

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

3.1.บทวิเคราะห์ พ่อ แม่ ผู้ปกครอง เป็นฐานรากของสังคม มีความสำคัญต่อการพัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน ในทุกๆด้าน การพัฒนาที่มีอยู่ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปในทางการเข้าถึงอำนาจทางการเมืองด้วยการจัดการตามกฎหมาย การปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ส่งผลให้การรวมกลุ่มองค์กรพึ่งพาตนเองเป็นสังคมอ่อนแอ การรวมกลุ่มเป็นสภาองค์กรชุมชนที่ประสบความสำเร็จในจังหวัดสระแก้วเช่น กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหนองบอน ตำบลหนองบอน อำเภอเมืองสระแก้ว กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลหนองแวง ตำบลหนองแวง อำเภอโคกสูงและกองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลทับพริก ตำบลทับพริก อำเภออรัญประเทศ

3.2.แนวความคิด พัฒนาการเด็กก่อนวัยเรียนโดยองค์กรชุมชนจำเป็นต้องวิเคราะห์ชุมชน โดยยึดหลักการตามเจตนารมณ์ตามพระราชบัญญัติสภาองค์กรชุมชนพ.ศ2551 ดังนี้ 1.กำหนดเป้าหมายให้มีผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนมีความเข้มแข็งสามารถจัดการแก้ไขปัญหาพัฒนาตนเองได้ 2.เพื่อทุกคนยอมรับกฎหมายในเวทีการปรึกษาหารือระหว่างผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนเป็นสภาที่มีภารกิจแต่ไม่มีอำนาจ 3.เป็นการส่งเสริมให้เกิดสภาผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนที่เห็นพ้องต้องกันโดยไม่บังคับแต่พร้อมใจกันจัดตั้ง 4.เมื่อมีผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนแล้ว



ผู้แทนทุกคนยังคงความเป็นอิสระ ไม่ถูกครอบงำ สร้างการยอมรับด้วยการกระทำและผลงาน ไม่ใช่อำนาจ  
กฎหมายมาบังคับ 5.สภาผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนให้ความสำคัญกับเครือข่ายองค์กรชุมชนอื่นเพื่อเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ภารกิจขั้นตอนการจัดตั้งสภาผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนตำบลท่าเกษมโดยมีเป้าหมายเพื่อ 1.ส่งเสริมสนับสนุนให้มีการเสริมสร้างภูมิปัญญาท้องถิ่น การอนุรักษ์จารีตประเพณีในการเตรียมพร้อมการดูแลเด็กก่อนวัยเรียน 2.เพื่อให้สมาชิกมีช่องทางการสื่อสารถึงหน่วยภาคงานรัฐ ภาคประชาสังคม ให้ได้รับการจัดทำแผนในการบริการ 3.จัดให้มีการประชุมสภาผู้ดูแลเด็กก่อนวัยเรียนเพื่อเสนอแผนงานโครงการต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 4.เสริมสร้างความเข้มแข็งและการพึ่งพาตนเองรวมถึงประสานงานร่วมองค์กรชุมชนอื่น

#### ขั้นตอนที่ 1 การเตรียมการ

- 1.1 ผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน ปรีกษาหารือแล้วมีมติไปจดแจ้ง (ตามแบบ จช.03)
- 1.2 ร่วมกันกรอกข้อมูลกลุ่ม (ตามแบบ จช.2)
- 1.3 มอบหมายผู้แทนไปจดแจ้ง (ตามแบบ จช.1)

#### ขั้นตอนที่ 2 จัดเวทีประชาคมระดับหมู่บ้าน/ชุมชน

- 2.1 มีมติรับรองข้อมูลกลุ่มผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียน
- 2.2 เลือกผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนหมู่บ้าน/ชุมชนละ 4 คน
- 2.3 ผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนหมู่บ้าน/ชุมชนละ 4 คน นำข้อมูลเตรียม จช.02,จช.04,จช.05 ไปเวทีตำบล

#### ขั้นตอนที่ 3 จดแจ้งการจัดตั้งสภาสภาผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียน

- 3.1 ผู้แทนฯ นำแบบ จช.01,จช.02,จช.03 ให้กับผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน
- 3.2 ผู้ใหญ่บ้าน/ประธานชุมชน ออกใบรับรอง ตามแบบ จช.04

#### ขั้นตอนที่ 2 การจดแจ้งจัดตั้งสภาผู้ดูแลเด็กก่อนวัยเรียน

- 2.1 ผู้แทนนำแบบ จช.01,จช.02,จช.03 ไปให้นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้ง 3 แห่ง/กำนัน
- 2.2 นายก องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้ง 3 แห่ง/กำนัน ลงนามออกใบรับจดแจ้ง ตามแบบ จช.4

#### ขั้นตอนที่ 3 การประชุมจัดตั้งสภาผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียน

- 3.1 ผู้แทนระดับหมู่บ้าน/ชุมชน ละ 4 คน ร่วมประชุมระดับตำบล
- 3.2 ร่วมกันกำหนดคุณสมบัติของสมาชิกและภารกิจ ซึ่งไม่ขัดหรือแย้งกับกฎหมายอื่น
- 3.2 คัดเลือกผู้แทน จำนวน 4 คน เป็นตัวแทนสภาผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนในเขตตำบลท่าเกษม

ขั้นตอนที่ 4 ส่งเอกสารการจัดตั้งสภาผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนในเขตตำบลท่าเกษม

4.1 จัดทำระเบียบข้อบังคับสภาผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนในเขตตำบลท่าเกษมโดยสมาชิกเพื่อสมาชิก

ต้องประกอบด้วย

-ชื่อระเบียบ/ข้อบังคับ

-วันที่ใช้ระเบียบ/บังคับ

-ความหมายข้อความในระเบียบข้อบังคับ

-วัตถุประสงค์การก่อตั้ง

-คณะกรรมการต่างๆพร้อมระบุหน้าที่

-คุณสมบัติ สิทธิและหน้าที่ และการหมดสมาชิกภาพ

-ต้องมีระเบียบ/ข้อบังคับว่าด้วยการได้มาซึ่งเงิน สิ่งของ การเก็บรักษา การใช้จ่าย การจัดทำบัญชี การติดตามตรวจสอบทั้งภายในภายนอก

4.2 ส่งเอกสารข้อมูลการจดทะเบียนให้แก่งานที่เกี่ยวข้อง

-กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

-ผู้บริหารท้องถิ่น

-สถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน(พอช.)

-หน่วยงานอื่นๆ ตามที่สมาชิกเห็นสมควร

3.3.ข้อเสนอ สภาผู้แทนเด็กก่อนวัยเรียนในเขตตำบลท่าเกษมควรมีการกำหนดคุณสมบัติผู้สมัครเป็นสมาชิกดังนี้

3.3.1.ประชาชนคนไทยที่อาศัยในเขตตำบลท่าเกษม

-หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่พร้อมมีบุตร

-หญิงมีครรภ์

-หญิงหลังคลอด

-ผู้ปกครองเด็กแรกเกิดถึง 60 เดือน

3.3.2.ไม่ควรดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือพ้นการดำรงตำแหน่งทางการเมืองมาไม่ถึง 1 ปี

3.3.3.ไม่กระทำการอันเป็นฝ่าฝืนกฎหมายและศีลธรรมอันดี ที่สมาชิกมีมติไม่รับเข้าร่วมเป็นสมา



3.4 ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข ตำบลท่าเกษม เป็นที่ตั้งส่วนราชการ มีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 3 แห่ง ทั้งเขตเมือง เขตกึ่งเมืองและเขตชนบท


ข้อจำกัด	แนวทางแก้ไข
1.งบประมาณ	1.ขอความร่วมมือจากหน่วยงานราชการให้จัดทำแผนชี้แจงและแก้ไขปัญหามาชิก 2.ขอสนับสนุนจากสมาชิกฯ
2.กรณีแจ้งองค์กรกับท้องถิ่นไม่มีชื่อกำนันรับรอง	1.ขออนุญาตสถาบันพัฒนาองค์กรชุมชน(พอช.) เพิ่มแบบรับรองให้มีทั้งนายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกำนัน ลงนาม

#### 4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 4.1 สมาชิกสภาเด็กก่อนวัยเรียนพึ่งพาตนเองได้ ก่อนพึ่งพาหน่วยงานรัฐ
- 4.2 สภาเด็กก่อนวัยเรียน ค้นหาปัญหา วางแผนแก้ไขปัญหา นำเสนอปัญหาสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
- 4.3 สภาเด็กก่อนวัยเรียนได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับสภาองค์กรชุมชนอื่นๆ ในระดับที่สูงขึ้น

#### 5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- 5.1 ลดปัญหาพัฒนาการเด็กล่าช้าตามโครงการมหัศจรรย์ 1000 วันของทางราชการ

(ลงชื่อ) .....  .....ผู้ขอประเมิน  
( นายสมศักดิ์ ละห้อย )  
(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเกษม  
(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)  
(วันที่) 26 / มิถุนายน / 2566