



ที่ สภ ๐๔๓๒/๒๖๖๖

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา
ถนนรักษ์นรกิจ อ.ไชยา
จ.สุราษฎร์ธานี ๘๔๑๑๐

๒๖/ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินการพื้นที่ต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการประกวดพื้นที่ต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี ได้มีนโยบายในการสร้างเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ ในกลุ่มวัยเรียน วัยทำงาน

ในการนี้ เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจให้แก่พื้นที่ที่มีการพัฒนาเป็นต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยา จึงได้จัดส่งแนวทางการประกวดพื้นที่ต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในพื้นที่ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญธรรม มิ่งแก้ว)
สาธารณสุขอำเภอไชยา

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฯ

โทร. ๐-๗๗๔๓-๑๕๓

คำนำ

การพัฒนาให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืนจนนำไปสู่วิชีวิตสุขภาพ และสามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ยึดหลักการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและจัดปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีให้แก่ประชาชน ด้วยการมีส่วนร่วมของประชาชนและชุมชนภายใต้ทรัพยากรในชุมชนที่มีอยู่ ซึ่งกรมสนับสนุนบริการสุขภาพโดยกองสุขศึกษา ได้ส่งเสริมให้พื้นที่เกิดการพัฒนาในรูปแบบของ “โรงเรียนสร้างเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ” และ “หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ” นับตั้งแต่ปี 2552 มาอย่างต่อเนื่อง จนมาถึงปีงบประมาณ 2562 กองสุขศึกษาได้ทำการยกระดับการส่งเสริมโรงเรียนและหมู่บ้านในพื้นที่ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตทุกตำบล ให้มีการพัฒนาพื้นที่ด้านแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแบบบูรณาการ โดยส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนควบคู่กับระบบบริการสาธารณสุขไปพร้อมกันทั้งตำบลเพื่อก่อเกิด เป็น ด้านแบบชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน

ดังนั้น เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจให้แก่พื้นที่ที่มีการพัฒนาเป็นด้านแบบการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ซึ่งจะเป็นแหล่งเรียนรู้และเป็นพื้นที่เลี้ยงด้านการปลูกฝังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ให้แก่พื้นที่อื่นต่อไปในอนาคต กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงได้จัดให้มีการคัดเลือกหรือประกวดพื้นที่ ด้านแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยมีรายละเอียดตาม “แนวทางการประกวดพื้นที่ด้านแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ” ฉบับนี้ เพื่อสนับสนุนให้แก่ผู้รับผิดชอบงานสุขศึกษาและพัฒนาพุติกรรมสุขภาพของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพทั้ง 12 เขตใช้เป็นแนวทางในการคัดเลือกพื้นที่ด้านแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในทุกๆปีต่อไป

กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ธันวาคม 2563

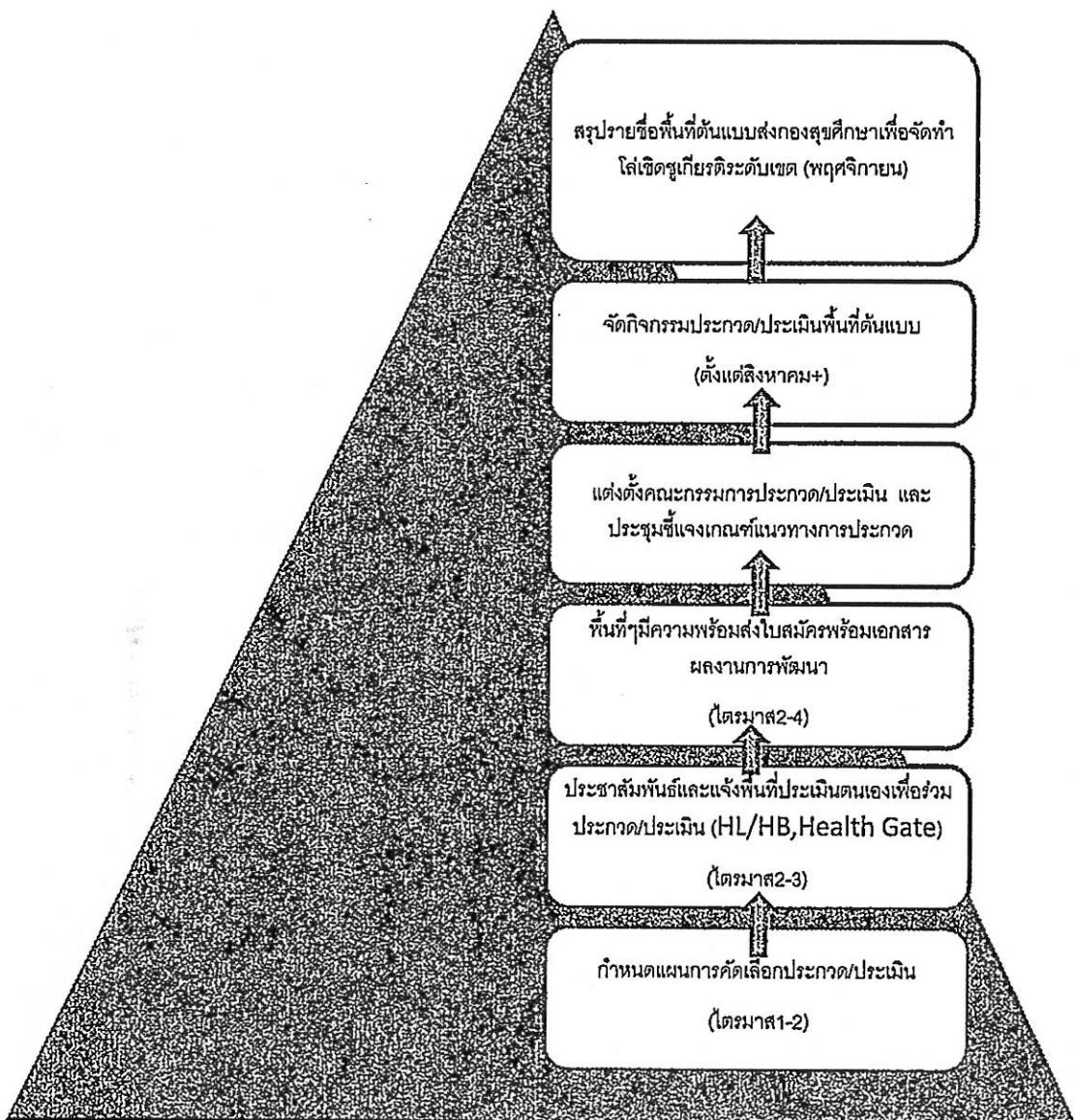
สารบัญ

หน้า

เกณฑ์และแนวทางการประกวดพื้นที่ต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

1	คำจำกัดความ	1
1.1	พื้นที่ต้นแบบ	
1.2	ชุมชนรอบรั้วด้านสุขภาพ	
1.3	หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	
1.4	โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ	
1.5	ต้นแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	
1.6	ต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ	
1.7	ต้นแบบชุมชนรอบรั้วด้านสุขภาพ	
1.8	Health gate	
1.9	การประกวด/ประเมิน	
2	ประเภทของพื้นที่ต้นแบบ	2
2.1	ต้นแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	
2.2	ต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ	
2.3	ต้นแบบชุมชนรอบรั้วด้านสุขภาพ	
3	รูปแบบการคัดเลือก	2
3.1	จัดเวทีประกวด/แลกเปลี่ยนเรียนรู้	
3.2	การประเมินในพื้นที่โดยคณะกรรมการ	
4	เกณฑ์การประกวด/ประเมิน และ การนำเสนอผลงาน	3
4.1	เกณฑ์การประกวด/ประเมิน	
4.2	แนวทางการนำเสนอผลงาน	
5	แนวทางการประกวด/ประเมิน	8
ภาคผนวก	1. ใบสมัครการประกวดต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ	
	2. ใบสมัครการประกวดต้นแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	
	3. ใบสมัครการประกวดต้นแบบชุมชนรอบรั้วด้านสุขภาพ	
	4. แบบสรุปผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ระดับเขต	
	5. แบบสรุปผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพระดับเขต	
	6. แบบสรุปผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบชุมชนรอบรั้วด้านสุขภาพระดับเขต	
	7. ประกาศรางวัลต้นแบบพื้นที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	

ขั้นตอนการประกวดพื้นที่ด้านแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ



เกณฑ์และแนวทางการประกวดพื้นที่ต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

1. คำจำกัดความ

1.1 พื้นที่ต้นแบบ หมายถึง พื้นที่การดำเนินงานพัฒนาพุทธิกรรมสุขภาพที่ผ่านการคัดเลือกการประกวด/ประเมินตามเกณฑ์ที่กองสุขศึกษากำหนด

1.2 ชุมชนรอบรั้วด้านสุขภาพ หมายถึง กลุ่มหรือองค์กรที่อยู่ภายใต้การดูแลของบุคลากรทางด้านสุขภาพ ที่มีภารกิจในการดูแลและสนับสนุนให้ชุมชนมีสุขภาพดี ไม่ว่าจะเป็นในเชิงกายภาพ ด้านสุขภาพจิต ด้านสุขภาพสังคม ด้านสุขภาพทางเคมี ด้านสุขภาพทางสิ่งแวดล้อม ด้านสุขภาพทางอาหาร และด้านสุขภาพทางการเงิน เป็นต้น ที่สำคัญที่สุดคือ ชุมชนที่มีความต้องการและสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่ดี ไม่ว่าจะเป็นในเชิงกายภาพ ด้านสุขภาพจิต ด้านสุขภาพสังคม ด้านสุขภาพทางเคมี ด้านสุขภาพทางสิ่งแวดล้อม ด้านสุขภาพทางอาหาร และด้านสุขภาพทางการเงิน เป็นต้น ที่สำคัญที่สุดคือ ชุมชนที่มีความต้องการและสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่ดี

1.3 หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมายถึง หมู่บ้านที่ดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนตามกระบวนการที่กองสุขศึกษาพัฒนาขึ้น (7 ขั้นตอน)

คุณลักษณะที่พึงประสงค์ ประกอบด้วย

- มีทีมพัฒนาหมู่บ้านฯ
 - มีข้อมูลความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
 - มีแผนพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพใน 7 ประเด็น (3อ.2ส. การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล วัณโรค)
 - มีกิจกรรมการเรียนรู้ ฝึกทักษะ และจัดปัจจัยแวดล้อม
 - มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
 - มีต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/นวัตกรรม
 - มีการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ (ประเมินHL/HB)

1.4 โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ หมายถึง โรงเรียนประ同胞ศึกษา หรือขยายโอกาสที่ที่ดำเนินงานพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเด็กและเยาวชนตามสุขบัญญัติแห่งชาติ

คุณลักษณะที่พึงประสงค์ ประกอบด้วย

- มีคณะทำงานสุขภาพของโรงเรียน
 - มีข้อมูลสุขภาพความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ
 - มีแผนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้เรื่อง สุขบัญญัติแห่งชาติ
 - มีกิจกรรมการเรียนรู้ ฝึกทักษะ และจัดสภาพแวดล้อม
 - มีกลุ่มชุมชน/แกนนำวิชาอาสาสมัครสาธารณสุข
 - มีนักเรียนต้นแบบด้านพฤติกรรมสุขภาพ/นวัตกรรม
 - มีการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ (ประเมินHL/HB)

1.5 ต้นแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมายถึง หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ได้รับการคัดเลือก/ประกวด ตามกระบวนการพัฒนาหมู่บ้านฯ และผ่านเกณฑ์พัฒนาตามระบบ Health gate ในระดับดีเยี่ยม

1.6 ต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ หมายถึง โรงเรียนประถมศึกษา หรือขยายโอกาสในพื้นที่ที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติที่ได้รับการคัดเลือก/ประกวด ตามกระบวนการพัฒนา และผ่านเกณฑ์ตามระบบ Health gate ในระดับดีเยี่ยม

1.7 ต้นแบบชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ หมายถึง เครือข่ายสุขภาพในชุมชน ในพื้นที่รับผิดชอบของ พ.สต.เดียวคัน ที่ผ่านการคัดเลือกประกวด/ประเมินชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ ตามเกณฑ์ที่กองสุขศึกษา กำหนด ประกอบด้วย

1.7.1 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ที่มีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน ระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาสำหรับพ.สต. อยู่ในเกณฑ์ระดับคุณภาพ

1.7.2 หมู่บ้านที่มีการดำเนินงานตามกระบวนการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในระดับดีเยี่ยม

1.7.3 โรงเรียนประถมศึกษา หรือขยายโอกาสในพื้นที่ที่มีการดำเนินงานส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติในระดับดีเยี่ยม

1.8 Health gate หมายถึง โปรแกรม หรือเครื่องมือประเมินการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โรงเรียนสร้างเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เพื่อ ยกระดับสู่การเป็นชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ

1.8.1 ระดับการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและโรงเรียนสร้างเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ จำแนกเป็น 4 ระดับ คือ พัฒนา ดี ดีมาก และดีเยี่ยม

1.8.2 ระดับการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำแนกเป็น 3 ระดับ คือ พื้นฐาน พัฒนา และ คุณภาพ

1.9 การประกวด/ประเมิน หมายถึง วิธีการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพตามเกณฑ์ที่กองสุขศึกษากำหนด ด้วยการจัดเวทีแข่งขัน หรือคณะกรรมการตรวจเยี่ยม พื้นที่ แบ่งเป็น ๔ ด้าน คือ 1) ด้านการบริหารจัดการ 2) ด้านกระบวนการดำเนินงาน 3) ด้านผลผลิต/ผลลัพธ์ และ 4) ด้านผลกระทบด้านสุขภาพ

2. ประเภทของพื้นที่ต้นแบบ

2.1 ต้นแบบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

2.2 ต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ

2.3 ต้นแบบชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ

3. รูปแบบการคัดเลือก

3.1 จัดเวทีประกวด/แลกเปลี่ยนเรียนรู้

3.2 การประเมินในพื้นที่โดยคณะกรรมการ

四庫全書

卷之三

พื้นที่ดินแบบ ปรับเปลี่ยน พุทธกรรม สีเขียว	พื้นที่ดินแบบ ปรับเปลี่ยน สีเขียว	พื้นที่ดินแบบปรับเปลี่ยนสีเขียวที่ต้องการรับประทานอาหาร	
		(40.0 เฮกเตอร์)	(30.0 เฮกเตอร์)
ผู้บุคคล.สต. เตรียมข้าวหน้าบ้าน อารีย์ชัน อบต. กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน อบม. แกนนำ หมู่บ้าน และเครือข่ายโรงเรียนฯ อารีย์ชัน ผู้บริหารโรงเรียน ครุ. ข่าวสาร.	<p>พื้นที่ดินดอยภูเขาพบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาในร่ม. มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาในร่ม. สต. และเชื่อมโยงการพัฒนาหมู่บ้านรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ และ โรงเรียนสร้างเสริมสุข บัญญัติแห่งชาติ</p> <p>1.3 มีระบบชี้มูลผลสารสนเทศด้านสุข ศึกษา และพัฒนาพัฒนาระบบสุขภาพ เด็กและเยาวชน ศูนย์สุขภาพ ปัญหาสุขภาพและ พฤติกรรมสุขภาพพระอุดมสิงห์ชลส. ปัจจัยที่เป็นสาเหตุของพฤติกรรมสุขภาพ ของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>1.4 มีแผนงาน/โครงการหรือกิจกรรม ของตัวบานล ใน การสร้างเสริมพุทธิกรรม สุขภาพในชุมชนและเชื่อมโยง กับระบบวาระพ.สต. หมู่บ้าน และ โรงเรียน ฯ</p>	<p>พื้นที่ดินดอยภูเขาพบริการด้านสุขศึกษาตาม มาตรฐานระบบบริการสุขภาพด้านสุขศึกษาในร่ม. และเชื่อมโยงการพัฒนาหมู่บ้านรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ และ โรงเรียนสร้างเสริมสุข ที่ ส. จ. ล ต ต สาธารณะ เรือนเบร์ไซน พุติกรรมสุขภาพของชาติเดียวที่อยู่สุขภาพใน ไก่สุ่มวัยเรียน และกลุ่มนักเรียน พุติกรรมสุขภาพของประเทศทั้ง ไก่สุ่มวัยเรียน และกลุ่มนักเรียน</p> <p>2.4 การมีส่วนร่วมขององค์กรเครือข่ายสุขภาพใน พื้นที่</p> <p>2.5 มีการจัดตั้งสุขภาพแวดล้อม ที่ เดือดต่อการ ปรับเปลี่ยนพุทธิกรรมสุขภาพของประชาชนตาม ประเด็นพุทธิกรรมสุขภาพเป้าหมายที่ไก่สุ่มวัย เรียน และกลุ่มนักเรียน</p> <p>2.6 มีการเพิ่มความต้องการและเข้าชมตาม ประเพณีพุทธิกรรมสุขภาพเป้าหมายที่ไก่สุ่มวัย เรียน และกลุ่มนักเรียน</p> <p>2.7 ให้การสนับสนุนเชิงพุทธิกรรมสุขภาพตาม ประเพณีพุทธิกรรมสุขภาพเป้าหมาย และเข้าชม ห้องมุตไปใช้ประโยชน์ที่สอดคล้องกับแผนงาน โครงการ/กิจกรรมของตัวบานล ทั้งนี้ครอบคลุมชั้น ไก่สุ่มวัยเรียน และกลุ่มนักเรียน</p>	<p>พุทธิกรรมสุขภาพใน ชุมชนวัยเรียน และกลุ่มนักเรียน</p> <p>3.4 มีน้ำดื่มหรือแหล่งน้ำดื่น ที่ ส. จ. ล ต ต สาธารณะ เรือนเบร์ไซน พุติกรรมสุขภาพของประเทศทั้ง ไก่สุ่มวัยเรียน และกลุ่มนักเรียน</p> <p>3.5 แม่มาตราการหรือข้อตกลง ร่วมของตัวบานลเพื่อปรับเปลี่ยน พุทธิกรรมสุขภาพ</p> <p>3.6 มีการสร้างเครือข่ายกับรพ. สต. หรือหน่วยงานอื่น สำหรับเป็น แหล่งดูงาน/ เป็นแหล่งเรียนที่ปรึกษา ให้กับหน่วยงานอื่น นำไปประยุกต์ เพียงใด อย่างไร</p>

4. 2) เนื้อหาทางการวิเคราะห์เชิงกลยุทธ์
พอดีกับรัฐธรรมนูญ

ที่มาที่น้ำดื่มเป็นปั๊มน้ำ พอดีกับรัฐธรรมนูญ	1. ก็อกก้าส์หรือการนำส่งออกของน้ำ	2. ระยะเดือนในการนำเข้าออก(30นาที)	3. ประเมินภาระทางด้านเศรษฐกิจ
ต้นแบบที่น้ำดื่มเป็นปั๊มน้ำ พอดีกับรัฐธรรมนูญ	<p>1.1 ผู้นำเสนอดือด่องนำทีมพัฒนาที่เป็นผู้นำสำคัญ การดำเนินงานพัฒนาหมู่บ้าน ปรับเปลี่ยนพัฒนาตัวเรียนและชุมชน จำนวน 1-2 คน</p> <p>1.2 สื่อประกอบการนำน้ำเสนอ เป็น วิตัฟัน power point หรืออื่นๆ ตามบริบท</p>	<p>2.1 การนำเสนอน้ำในเดือน 20 นาที กรณีที่มีน้ำเสนอตัวเรียดติดตัน ท้องเมืองความพยายามเกิน 15 นาที</p> <p>2.2 การซักถามไม่เกิน 10 นาที (โดยกรรมการ และผู้เข้าร่วมซักถาม)</p>	<p>ครอบคลุม 4 ถ้าน้อยกว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ดำเนินการบริหารจัดการ 2) ดำเนินกระบวนการกรองต้นน้ำ 3) ผลผลิตและผลผลิตเพิ่มเติบโต 4) ผลกระทบต้านเศรษฐกิจ
ต้นแบบปรุงเรียบแล้วเสริมสุข น้ำดื่มพัฒนาชุมชน	<p>1.1 ผู้นำเสนอดือด่องนำทีมเรียนพัฒนาชุมชนร่วมการตัดบ้านน้ำประปาและรับสมัชชบัญชีตัวชี้ชัด จำนวน 1-2 คน</p> <p>1.2 สื่อประกอบการนำน้ำเสนอ เป็น วิตัฟัน power point หรืออื่นๆ ตามบริบท</p>	<p>2.1 การนำเสนอน้ำในเดือน 20 นาที กรณีที่มีน้ำเสนอตัวเรียดติดตัน ท้องเมืองความพยายามเกิน 15 นาที</p> <p>2.2 การซักถามไม่เกิน 10 นาที (โดยกรรมการ และผู้เข้าร่วมซักถาม)</p>	<p>ครอบคลุม 4 ถ้าน้อยกว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ดำเนินการบริหารจัดการ 2) ดำเนินกระบวนการกรองต้นน้ำ 3) ผลผลิตและผลผลิตเพิ่มเติบโต 4) ผลกระทบต้านเศรษฐกิจ
ต้นแบบชุมชนรอบรั้วต้าน สุขภาพ	<p>1.1 ผู้นำเสนอดือด่อง ศึกษาหน้าที่รับผิดชอบ. แผนกว่าชุมชน และศึกษาเรื่องน้ำดื่มที่มีส่วนร่วม การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพในตำบล</p> <p>1.2 สื่อประกอบการนำน้ำเสนอ เป็น วิตัฟัน power point หรืออื่นๆ ตามบริบท</p>	<p>2.1 การนำเสนอน้ำในเดือน 20 นาที กรณีที่มีน้ำเสนอตัวเรียดติดตัน ท้องเมืองความพยายามเกิน 15 นาที</p> <p>2.2 การซักถามไม่เกิน 10 นาที (โดยกรรมการ และผู้เข้าร่วมซักถาม)</p>	<p>ครอบคลุม 4 ถ้าน้อยกว่า</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ดำเนินการบริหารจัดการ 2) ดำเนินกระบวนการกรองต้นน้ำ 3) ผลผลิตและผลผลิตเพิ่มเติบโต 4) ผลกระทบต้านเศรษฐกิจ

หมายเหตุ ประกาศผลการประชุม และฉบับรายงานที่ร้องไปเกียรตินับคร หลังเสร็จสิ้นการประชุม (ต่อไป)

๕. แนวทางการประกวด/ประเมิน

1. กำหนดแผนการประกวด/ประเมิน โรงเรียนส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ หมู่บ้านปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ และชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ
2. ประชาสัมพันธ์และแจ้งให้พื้นที่ประเมินต้นเองตามโปรแกรม Health gate และประเมินHL/HB ก่อนและหลังดำเนินงาน เพื่อคัดเลือกพื้นที่เข้าร่วมประกวด/ประเมินในแต่ละปี
3. พื้นที่ที่มีความพร้อมตามเกณฑ์ที่กำหนด (โรงเรียนและหมู่บ้านที่ส่งเข้าประกวดต้องผ่านเกณฑ์ การประเมินระดับดีเยี่ยม และ รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ระดับคุณภาพ) ส่งใบสมัคร พร้อมเอกสารผลงานการพัฒนา หง.4ด้าน นายจ้างสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/เขต
4. แต่งตั้งคณะกรรมการประกวด/ประเมิน อย่างน้อย 3-5 คน ขึ้นอยู่กับความเหมาะสมของแต่ละพื้นที่
5. ประชุมคณะกรรมการเพื่อชี้แจงสร้างความเข้าใจถึงเกณฑ์และแนวทางการประกวด/ประเมิน
6. จัดการประกวด/ประเมิน เพื่อคัดเลือกต้นแบบพื้นที่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยจัด เวทีนำเสนอผลการพัฒนาเพื่อประกวด และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน หรือรูปแบบอื่นที่เหมาะสมขึ้นอยู่กับแต่ละบริบทของพื้นที่
7. ส่งสรุปผลการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบระดับเขตหง. ๓ ประเภท (หมู่บ้านฯ/โรงเรียนสุขบัญญัติฯ/ ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ) ไปยังกองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ภายใต้อbonพฤติกรรมของทุกปี สำหรับผู้มีผลงานชนะเลิศระดับเขตอันดับ ๑ ให้แนบเอกสารเพิ่ม ดือ ใบสมัครแต่ละประเภทพร้อมเอกสารผลงานการพัฒนาหง. 4 ด้านเข้ามาด้วย

