**การประชุม Coaching ทีมระดับพื้นที่เพื่อพัฒนาแผนงานโครงการเชิงรุก ครั้งที่ 1 จ.ภูเก็ต**

 **25 – 26 ตุลาคม 2562**

**ณ ห้องประชุม โรงแรมเมโทรโพล อำเภอเมือง จังหวัดภูเก็ต**

**ความคาดหวัง ปี 64**

1. คนในชุมชนมีสุขภาพดีทุกกลุ่มวัย

 2. ชุมชนปลอดยาเสพติด

 3. เกิดการบริหารจัดการที่ดี

 4. เกิดความร่วมมือในชุมชนและสามารถสื่อสารเรื่องสุขภาพได้

**วิเคราะห์สถานการณ์ตามกลุ่มวัย**

**กลุ่มผู้สูงอายุ**

| **ด้าน / ประเด็น** | **ทุนและศักยภาพ** | **สิ่งที่ต้องทำ** |
| --- | --- | --- |
| **ด้านบวก** | **ด้านลบ** |
| **กลุ่มคน**-ติดเตียง 21คน-ติดบ้าน 85 คน-ติดสังคม | -มีข้าราชการเกษียณอายุ-มีโรคประจำตัว-มีความเชื่อมั่นในตัวเองสูง-เป็นที่พึ่งของลูกหลาน-รับประทานอาหารตามใจปาก | ติดบ้าน-ขาดความรู้ในการดูแลสุขภาพ-สุ่มเสี่ยงต่อโรคภัยไข้เจ็บอย่างเฉียบพลัน-ขาดคนดูแลถูกทอดทิ้ง-ขาดแคลนปัจจัย 4 ที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตติดเตียง-ขาดวัสดุอุปกรณ์ช่วยเหลือทางการแพทย์-ขาดการดูแล-ขาดอาหารและยา/เงินในการดำรงชีวิตไม่เพียงพอ | ติดบ้าน-จัดกิจกรรมเยี่ยมบ้านโดยทีมหมอ อสม และผู้นำท้องที่ ท้องถิ่น อย่างน้อยเดือนละครั้งติดเตียง-ส่งเสริมอาชีพให้แก่ผู้ดูแลผู้สูงอายุติดเตียงอย่างเหมาะสม |
| **สภาพแวดล้อม** | -มีโรงเรียนผู้สูงอายุ-มีศูนย์ CLC-มีกลุ่มอาชีพส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ-มีวัด/มัสยิด/โบสถ์/ศาลเจ้า ช่วยพัฒนาสุขภาพจิต-สถาบันทางการศึกษาระดับอุดม (ม.ราชภัฏ ภูเก็ต)-หาดเพิ่มสุข หาดศิลาพันธ์ โรงแรม สร้างระบบเศรษฐกิจชุมชนและสร้างสังคมแก่คนในชุมชน | - ปัญหาการจราจรติดขัด- ปัญหาขยะและน้ำเสีย- ปัญหายาเสพติด- เงินกู้นอกระบบ | - รณรงค์การคัดแยกขยะตั้งแต่ครัวเรือน (ธนาคารขยะ)-สร้างภูมคุ้มกันให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพิษภัยและโภชนาการตามช่วงวัย |
| **กลไกระบบสุขภาพชุมชน** | -มีทีม อสม-มีทีม หมอครอบครัว- มี CG- มี CLC ช่วยเหลือผู้พิการ- อสค ญาติผู้ดูแลครอบครัว | -ยังไม่เข้าถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ-ผู้นำยังไม่เห็นความสำคัญของการดูแลสุขภาพ | -สร้างกลไกการทำงานด้านสุขภาพ-สร้างความรู้ความเข้าใจให้กับผู้นำ แกนนำ |

**กลุ่มวัยทำงาน**

| **ด้าน / ประเด็น** | **ทุนและศักยภาพ** | **สิ่งที่ต้องทำ** |
| --- | --- | --- |
| **ด้านบวก** | **ด้านลบ** |
| **กลุ่มคน**-คนต่างถิ่น/ต่างพื้นที่-ชุมชนไทยใหม่-ชุมชนเคหะ-แรงงานต่างด้าว | -มีความสามารถในการหาเลี้ยงชีพ-มีรายได้-มีการออกกำลังกาย 70%- | -ขาดการดูแลสุขภาพ-ทะเลาะวิวาท-บริโภคอาหารไม่ถูกหลักโภชนาการ-ชีวิตเร่งรีบ-มีคนเสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออก | -สร้างความรู้ความเข้าใจในเรื่องการดูแลสุขภาพตามวัย-สร้างความตระหนักในเรื่องสุขภาพ |
| **สภาพแวดล้อม** | -มีการประชุมหมู่บ้าน-มีการจัดตั้งกลุ่มไลน์เพื่อสื่อสารประชาสัมพันธ์ข้อมูล-มีสวนสาธารณะ ลานออกกำลังกาย- | -คนในชุมชนขาดความร่วมมือ-ชุมชนยังไม่มีการออกกฎกติกาในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน-ว่างงาน-ขยะมูลฝอยจำนวนมาก-หมา แมว จรจัด-มีหนี้สิน | -จัดการขยะโดยการคัดแยกขยะตั้งแต่ครัวเรือน-จัดตั้งคณะทำงานในการจัดการปัญหาขยะ-หมาแมวจรจัดแจ้งเทศบาลเข้ามาดำเนินการ |
| **กลไกระบบสุขภาพชุมชน** | -มี อสม ในทุกกลุ่มบ้าน/ชุมชน-มีทีมหมอครอบครัว-รพ.อบจ.ภูเก็ต ลงพื้นที่ตรวจสุขภาพคนในชุมชน 1-2 ครั้ง | -ขาดคณะทำงานหรือกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานด้านสุขภาพ | -สร้างคณะทำงานหรือกลไกการขับเคลื่อนงานด้านสุขภาพ-สร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกองทุนฯให้กับผู้นำ แกนนำ ผู้ที่เกี่ยวข้อง |

**กลุ่มแม่และเด็ก**

| **ด้าน / ประเด็น** | **ทุนและศักยภาพ** | **สิ่งที่ต้องทำ** |
| --- | --- | --- |
| **ด้านบวก** | **ด้านลบ** |
| **กลุ่มคน** | -มีการออกกำลังกาย-เรียนรู้ในเรื่องเทคโนโลยีได้รวดเร็ว-สามารถหารายได้/มีอาชีพ | -คนเป็นแม่อยู่ในช่วงวัยรุ่นยังขาดความรู้ในเรื่องการดูแลครรภ์-ท้องก่อนวัยอันควร-ฝากครรภ์ไม่ครบตามเกณฑ์ | -สร้างความรู้ความเข้าใจในเรื่องการดูแลสุขภาพในขณะการตั้งครรภ์-สร้างความรู้ความเข้าใจเรื่องการรู้เท่าทันสื่อ |
| **สภาพแวดล้อม** | -มีกีฬาชุมชน-มีการเต้นแอโรบิค -เข้าถึงสื่อ เทคโนโลยีได้ง่าย | -ขาดความร่วมมือในการดูแลสุขภาพ-มีห้องเช่า โรงแรมที่วัยรุ่นสามารถเข้าถึงง่าย | -ค่ายสายใยครอบครัว-สร้างความรู้ความเข้าใจในการป้องกันตนเอง-มีมาตรการกติการ่วมกันกับร้านเกมส์ ร้านอินเตอร์เน็ต  |
| **กลไกระบบสุขภาพชุมชน** | -มีกองทุนวันละบาท-มีกองทุนหลักประกันสุขภาพ-ศูนย์สาธารณสุขเทศบาลตำบลรัษฎา-อสม เข้าถึงลงพื้นที่แนะนำให้ความรู้ | -ประชาชนยังเข้าไม่ถึงกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ | -ประชาสัมพันธ์เชิงรุก-จัดเวทีความร่วมมือสร้างเสริมสุขภาพ-จัดทำโครงการหลักการเขียนโครงการแก่ภาคประชาชน |

**มีแผนงาน 3 แผนงาน ดังนี้**

| **วัตถุประสงค์** | **สถานการณ์** | **แนวทาง / วิธีการ** | **กลุ่มเป้าหมาย** | **โครงการที่ควรดำเนินการ** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. แผนงานด้านอาหารและโภชนาการ** |
| 1. เพื่อเพิ่มพัฒนาการของเด็กในครรภ์2. เพื่อให้เด็กแรกเกิดได้รับสารอาหารครบ 5 หมู่ | -คุณแม่อายุ 14-15 ปี-มีคุณแม่ 5 คนไม่ได้รับการดูแลฝากครรภ์-คุณแม่มีความเสี่ยงจากการแท้ง-คุณแม่ไม่ตระหนักถึงการดูแลสุขภาพตนเองขณะตั้งครรภ์ | -อสมและทีมหมอครอบครัวลงพื้นที่ตรวจสุขภาพคุณแม่ ก่อน-ระหว่าง-หลัง คลอด-มีการวางแผนก่อนลงพื้นที่ แบ่งโซนพื้นที่เดือนละ 4 ครั้ง-การทำงานอย่างมีส่วนร่วมโดยการให้เพื่อนบ้านคอยแจ้งเตือนหากมีคุณแม่ตั้งครรภ์ หรือ ใกล้คลอด-ให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันท้องก่อนวัยอันควร-ให้ความรู้แม่ขณะตั้งครรภ์เพื่อพัฒนาการด้าน IQ , EQ | -เด็กวัยเรียน 80 คน-เด็กไม่เรียนหนังสือ (วัยรุ่น) | 1.โครงการป้องกันการตั้งครรภ์เพื่ออนาคตที่สดใส2.โครงการรักแม่ดูแลลูก |
| **2. แผนงานผู้สูงอายุ** |
| 1.เพื่อเพิ่มแกนนำและพัฒนาศักยภาพแกนนำให้มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติการช่วยเหลือผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงในชุมชน2.เพื่อลดอัตราการเพิ่มขึ้นของโรคเรื้อรังผู้สูงอายุในชุมชน3.เพื่อให้เกิดระบบการดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุในชุมชนอย่างมีส่วนร่วม | 1.แกนนำขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน2.ปัญหาโรคเรื้อรังผู้สูงอายุในชุมชนเพิ่มขึ้นทุกๆปี3.ผู้ดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ยังขาดความรู้ความเข้าใจการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน | 1.หมู่ละ 20 คน=60 คน2.เขียนโครงการเสนอแก่กองทุนฯ3.เพิ่มทักษะสำคัญ ดังนี้ -กายภาพบำบัด/กิจกรร,ทางกาย-อาหารสำหรับผู้สูงอายุ-ความรู้เรื่องยา/การใช้ยา-สุขอนามัยในบ้าน-ป้องกันการเกิดแผลกดทับ-การสร้างเสริมสุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุและผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน | ทั้ง 3 หมู่บ้าน (1,5,6)กลุ่มเป้าหมาย-อสม-อสค-CG-อพมทั้งหมด 60 คน | 1. โครงการสุขภาพดีสู่ผู้สูงอายุติดสังคม (พัฒนาแกนนำให้มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียงในชุมชน)2.โครงการ อสม ห่วงใยใส่ใจผู้ป่วยติดเตียง |
| **3.แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด** |
| 1.เพื่อลดอัตราการตายจากโรคไข้เลือดออกและโรคชิคุนกุนยา2.เพื่อลดการป่วยจากโรคไข้เลือดออก3.เพื่อให้คนในชุมชนมีส่วนร่วมในการป้องกันโรคไข้เลือดออก | -มีผู้ป่วยตายจากโรคไข้เลือดออกจำนวน 2 ราย (ปี 62)-ไม่มีผู้เสียชีวิตจากโรคไข้เลือดออก-โรคจากยุงตำบลรัษฏามีอัตราการป่วยสูงสุด-คนในชุมชนยังขาดการมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในบ้าน/ชุมชนชน-ประชาชนในชุมชนขาดความรู้ไม่ตระหนักต่อปัญหายุงและโรคไข้เลือดออก | 1.ชุมชนมีการจัดตั้งและจัดประชุมคณะทำงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของหมู่บ้าน /ตำบล2.อสม สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย / รวบรวมข้อมูลนำเสนอในที่ประชุมหมู่บ้านทุกเดือน3.จัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ประชาชนเรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออก/โรคชิคุนกุนยา4.การควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกโดยทีม SRRT ระดับตำบล(ติดตามเฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่อง)5.จัดกิจกรรมรณรงค์ Big Cleaning Day ในหมู่บ้าน(สัปดาห์ละ 1 ครั้ง)6.สร้างแกนนำมือปราบลูกน้ำยุงลายในชุมชน7.การตรวจ/รักษาผู้ป่วยให้ทันท่วงทีตามมาตรฐานการรักษา8.จัดเวทีประชาคมระดมความคิดเห็นสร้างกติกาชุมชนควบคุมลูกน้ำยุงลาย  | -ทุกหลังคาเรือนในพื้นที่เสี่ยง หมู่ที่4 , 6-วัยเด็ก-วัยทำงาน-ควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทุกหมู่บ้าน/ทุกหลังคาเรือน | -โครงการชุมชนร่วมใจป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกและโรคชิคุนกุนยา |
| **4. แผนงานยาเสพติด** |
| 1.เพื่อเสริมสร้างสัมพันธภาพระหว่างครอบครัวชุมชน2.เพื่อสร้างความเข้มแข็งของคณะกรรมการชุมชน3.เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อ4.เพื่อครัวเรือนห่างไกลยาเสพติด | 1.มีเด็กเยาวชนมั่วสุม จำนวน 50 คน2.มีการทะเลาะวิวาท3.มีการจัดค่ายอบรมให้ความรู้ | 1.จัดเก็บข้อมูลครัวเรือน2.จัดค่ายอบรมสัมพันธ์ครอบครัว3.อบรมเชิงปฏิบัติการด้านอาชีพ4.ออกแบบประเมินครัวเรือน5.คณะกรรมการติดตามประเมินผล6.อบรมเชิงปฏิบัติการเก็บและคัดแยกขยะ7.คืนข้อมูลชุมชน | - ครัวเรือน 70 ครัวเรือน- คณะทำงาน | โครงการชุมชนสัมพันธ์ห่างไกลยาเสพติด |

**โครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก / ชิคุนกุนยา**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **วัตถุประสงค์** | **วิธีดำเนินการ** | **กลุ่ม****เป้าหมาย** | **ระยะ****เวลา** | **สถานที่** | **ทรัพยากร /งบประมาณ** | **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** |
| 1.เพื่อลดอัตราการตายจากโรคไข้เลือดออก / ชิกุนคุนยา2.เพื่อลดอัตราการป่วยจากโรคไข้เลือดออก/ชิกุนคุนยา3.เพื่อให้คนในชุมชนมีส่วนร่วมในการป้องกันโรคไข้เลือดออก/ชิกุนคุนยา | 1.ประชุมคณะทำงาน2.จัดเวทีประชาคมระดมความคิดเห็นสร้างกติกาชุมชนควบคุมลูกน้ำยุงลาย3.อบรมให้ความรู้ในเรื่องการกำจัดลูกน้ำยุงลาย4.สร้างแกนนำมือปราบลูกน้ำยุงลาย5.ลงพื้นที่สำรวจและรณรงค์ Big Cleaning Day  | 1.ประชาชนในชุมชน ม.7 2,000 คน2.สถานประกอบการ 1 แห่ง | ธค 62–กย 63 | ชุมชนหมู่ที่ 7 | -ค่าอาหาร/อาหารว่าง-ค่าวิทยาการ-ค่าเอกสาร-ค่าป้ายไวนิล-วัสดุอุปกณ์-ค่าแผ่นพับ-ค่าใช้จ่ายอื่นๆ166,200 บาท | 1.ไม่มีประชากรตายจากโรคไข้เลือดออก / ชิกุนคุนยา2.อัตราการป่วยของประชากรลดลง3.ชุมชนมีส่วนร่วมและตระหนักเรื่องไข้เลือดออกและชิคุนกุนยา |

**โครงการเตรียมความพร้อมสู่สูงวัยคุณภาพ**

| **วัตถุประสงค์** | **วิธีดำเนินการ** | **กลุ่ม****เป้าหมาย** | **ระยะ****เวลา** | **สถานที่** | **ทรัพยากร /งบประมาณ** | **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.เพื่อให้เตรียมความพร้อมให้เข้าสู่วัยสูงอายุอย่างมีคุณภาพ2.เพื่อส่งเสริมสุขภาพให้กับผู้ที่จะเข้าสู่วัยสูงอายุ | 1.จัดตั้งทีมสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุ2.ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน3.จัดกิจกรรมทางกาย4.อบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพตนเองที่เหมาะสม5.ส่งเสริมด้านสุขภาพจิตให้กับผู้สูงอายุ6.คัดกรอกสุขภาพผู้สูงอายุก่อน-หลัง โครงการ7.ติดตามผล8.สรุปผลการดำเนินงาน | 1.ประชาชนในพื้นที่ ม.3 ต.รัษฏา 300 คน2.ประชาชน อายุ 50-60 ปี 70 คน | พย 62-กย 63 | ศาลาอเนกประสงค์หมู่ที่ 3 | -ค่าตอบแทนทีมสำรวจ-ค่าวัสดุอุปกรณ์-ค่าป้ายไวนิล-ค่าวิทยาการ-ค่าเอกสาร-ค่าอาหาร/อาหารว่างรวม 103,800 บาท | 1.ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพตนเองในเบื้องต้น2.ผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น |

**สูงวัย สุขภาพดี สู่ผู้สูงอายุติดสังคม**

| **วัตถุประสงค์** | **วิธีดำเนินการ** | **กลุ่ม****เป้าหมาย** | **ระยะ****เวลา** | **สถานที่** | **ทรัพยากร /งบประมาณ** | **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.เพื่อให้ผู้สูงอายุในชุมชนมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดีขึ้น | 1.ประชาสัมพันธ์ชี้แจงแก่สมาชิกและผู้ที่สนใจเข้าร่วมกิจกรรมโครงการ2.คัดกรอกกลุ่มเป้าหมาย3.ส่งเสริมการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุได้แก่การเต้นโนราบิคและไม่พลอง สัปดาห์ละ 3-5 วันๆละ 30 นาที4.ส่งเสริมสุขภาพจิตภายใต้กิจกรรมสภากาแฟสัปดาห์ละ 1 ครั้ง5. ติดตามประเมินผล | ผู้สูงอายุติดสังคมม.1 = 20 คนม.5 = 20 คนม.6 = 20 คน**รวม 60 คน** | มค 62-กย 63 | ม.1 เกาะสิเหร่ม.5,6 ศาลาอเนกประสงค์ | -ค่าตอบแทนทีมสำรวจ-ค่าวัสดุอุปกรณ์-ค่าป้ายไวนิล-ค่าวิทยาการ-ค่าเอกสาร-ค่าอาหาร/อาหารว่าง**รวม 44,700 บาท** | 1.ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมในชุมชนมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดีขึ้น |

**โครงการ อสม ห่วงใยใส่ใจผู้ป่วยติดเตียง**

| **วัตถุประสงค์** | **วิธีดำเนินการ** | **กลุ่ม****เป้าหมาย** | **ระยะ****เวลา** | **สถานที่** | **ทรัพยากร /งบประมาณ** | **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.เพื่อให้ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงได้รับการดูแลด้านสุขภาพที่ถูกต้อง2.เพื่อห้คนดูแลผู้ป่วยได้รับความรู้ที่ถูกต้องในการดูแล | 1.ประชุมคณะทำงาน2.สำรวจข้อมูล3.ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน4.อบรมให้ความรู้ | 1.ผู้ป่วยตดบ้านติดเตียง ม.2จำนวน 30 คน | ธค 62-กย 63 | หมู่ที่ 2 | -ค่าตอบแทนทีมสำรวจ-ค่าวัสดุอุปกรณ์-ค่าป้ายไวนิล-ค่าวิทยาการ-ค่าเอกสาร-ค่าอาหาร/อาหารว่าง**รวม 14,600 บาท** | 1.ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ได้รับการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องโดยไม่ต่ำกว่า 80% |

**โครงการรักแม่ดูแลลูก**

| **วัตถุประสงค์** | **วิธีดำเนินการ** | **กลุ่ม****เป้าหมาย** | **ระยะ****เวลา** | **สถานที่** | **ทรัพยากร /งบประมาณ** | **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.เพื่อให้แม่และลูกมีความรู้ด้านโภชนาการ | 1.ประชุมคณะทำงาน2.สร้างแม่หลังคลอด3.อบรมให้ความรู้4.ลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน | 1.แม่หลังคลอด 30 คน2.คณะทำงานทีม อสม 22 คน3.ทีมวิทยากรพี่เลี้ยง  | 3 เดือน (กพ 63เม.ย 63) | ชุมชนเทศบาล | -ค่าตอบแทนทีมสำรวจ-ค่าวัสดุอุปกรณ์-ค่าป้ายไวนิล-ค่าวิทยาการ-ค่าเอกสาร-ค่าอาหาร/อาหารว่าง**รวม 17,300 บาท** | 1.แม่และลูกมีความรู้ด้านโภชนาการและมีพฤติกรรมการบริโภคที่ดีขึ้น2.แม่และลูกมีพฤติกรรมการบริโภคที่ดีขึ้นไม่ต่ำกว่า 80% |

**โครงการชุมชนสัมพันธ์ห่างไกลยาเสพติด**

**สร้างสัมพันธภาพของครอบครัวและชุมชน**

**สร้างความเข้มแข็งคณะกรรมการชุมชน**

**การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อ**

**ชุมชนห่างไกลยาเสพติด**

**- มีครัวเรือนต้นแบบห่างไกลยาเสพติด จำนวน 20 ครัวเรือน**

**- คืนข้อมูลชุมชน / มอบเกียรติบัตร ครัวเรือนต้นแบบห่างไกลยาเสพติด**

**- อบรมเชิงปฏิบัติการเก็บและคัดแยกขยะ**

**- คัดแยกขยะภายในครัวเรือน**

**- ครัวเรือนมีความรู้และสามารถคัดแยกขยะ**

**- ออกแบบประเมินครัวเรือน**

**- คณะกรรมการติดตามประ**

**เมินผล**

**- ศึกษาดูงานพื้นที่ต้นแบบ**

**- มีการประชุมคณะทำงานทุกเดือน (วิเคราะห์ / สังเคราะห์ข้อมูล)**

**- จัดเก็บข้อมูลครัวเรือน**

**- จัดค่ายอบรมสัมพันธภาพ**

**ครอบครัว**

**- อบรมเชิงปฏิบัติการ**

**ด้านอาชีพ**

**- ข้อมูลครัวเรือนเพื่อออกแบบขับเคลื่อนงาน**

**- มีรายงานการติดตามประเมินครัวเรือน**

**- มีข้อมูลครัวเรือน**

**- เกิดครัวเรือนสัมพันธภาพ**

**จำนวน ครัวเรือน**

**- เกิดการรวมกลุ่มอาชีพ**

**โครงการชุมชนสัมพันธ์ห่างไกลยาเสพติด**

| **วัตถุประสงค์** | **วิธีดำเนินการ** | **กลุ่ม****เป้าหมาย** | **ระยะ****เวลา** | **สถานที่** | **ทรัพยากร /งบประมาณ** | **ผลที่คาดว่าจะได้รับ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. เพื่อเสริมสร้างสัมพันธภาพระหว่างครอบครัวชุมชน | -จัดเก็บข้อมูลครัวเรือน-จัดค่ายอบรมครัวเรือนสัมพันธ์-อบรมเชิงปฏิบัติการด้านอาชีพ | ครัวเรือน 70 ครัวเรือน | ธค 6220-21 มค.636-7 กพ 63 | ชุมชนท่าจีนเกาะมะลิ | 7000 บาท30,000 บาท20,000 บาท | 1.มีข้อมูลครัวเรือน2.เกิดครัวเรือนสัมพันธ์....คร.3.เกิดการรวมกลุ่มอาชีพ |
| 2.เพื่อสร้างความเข้มแข็งคณะกรรมการชุมชน | -การประชุมคณะกรรมการ-ออกแบบประเมินผล-คณะกรรมการติดตามประเมินผล-ศึกษาดูงานพื้นที่ต้นแบบการเลี้ยงปูดา | คณะกรรมการ 17 คน | ตลอดโครงการ15-16 มีค 63 | ชุมชนท่าจีนท่าฉัตรไชย | 10,000 บาท10,000 บาท | 1. มีข้อมูลครัวเรือนเพื่อออกแบบขับเคลื่อนงาน2.มีรายงานการติดตามประเมินครัวเรือน |
| 3.เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อ | -อบรมเชิงปฏิบัติการเก็บและคัดแยกขยะ-ปฏิบัติการคัดแยกขยะตั้งแต่ครัวเรือน | ครัวเรือน 70 ครัวเรือน | ระหว่างการดำเนินโครงการ | ชุมชนท่าจีน | 20,000 บาท | 1.ครัวเรือนมีความรู้และสามารถคัดแยกขยะ |
| 4.เกิดครัวเรือนห่างไกลยาเสพติด | -คืนข้อมูลชุมชน/มอบเกียรติครัวเรือนต้นแบบ | ประชาชนชุมชนท่าจีน 100 คน | ระหว่างการดำเนินโครงการ | ชุมชนท่าจีน | 15,000 บาท | - เกิดครัวเรือนต้นแบบฯจำนวน 20 ครัวเรือน |

เรียนรู้การลงข้อมูลผ่านเว็บไซต์



**ภาพการประชุม**

** **

** **

** **