**สรุปสาระสำคัญ Teleconference เรื่อง 20 ตำบลสุขภาวะ สสข. สปสช.เขต2และสปสช.เขต8 (7มี.ค.56)**

 **1.ข้อมูลจากส่วนกลาง**

 วัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่อต่อยอดความร่วมมือกับ สสส./ถอดบทเรียนไปขยายผล/สปสช.ได้เรียนรู้แบบ CBL/ส่วนกลางและเขตได้ทำงานร่วมกัน ได้พื้นที่สุขภาพ ได้ภาคีเครือข่ายเพิ่ม

 วัตถุประสงค์การประชุม เพื่อปรับความเข้าใจให้ตรงกัน แลกเปลี่ยนข้อมูลพื้นที่และวางแผนดำเนินการร่วมกัน

 Conceptual framework

 -การหาพื้นที่ตำบลสุขภาวะ เป็นต้นทุนนอกเหนือระบบบริการได้แก่

ต้นทุน เชิงกลไก ผู้นำดี(ผู้นำตามตำแหน่ง ผู้นำตามธรรมชาต เพศชายหรือหญิง) คณะกรรมการดี องค์กรในชุมชนดี อาสาสมัครดี สมาชิกดี (Key success factor)

 ต้นทุนเชิงประเด็น ได้แก่ ป่า สวล. อาหาร เกษตรปลอดภัย ประวัติศาตร์ โบราณคดี แหล่งท่องเที่ยว OTOP เพศศึกษา การจัดการน้ำ สุขภาพ ท้องก่อนวัย/เอดส์ SDH(ขาดแรงงาน เกษตรเชิงเดี่ยว หนี้สิน ภัยแล้ง เขยฝรั่ง สำนึกรักบ้านเกิด)

 ต้นทุนองค์รวม ได้แก่ เศรษฐกิจพอเพียง ด้านสุขภาพ

 ต้นทุนเชิงกระบวนการ ได้แก่ การมีส่วนร่วม ความเป็นเจ้าของ

 ต้นทุนจากภายในชุมชนเอง

 การหนุนเสริมจากภายนอก

 -การสร้างหลักเกณฑ์ในการคัดเลือก

 -เครื่องมือในการขับเคลื่อน หา Calibrator ใช้Ottawa charter (ทำนโยบายสาธารณะ พัฒนาสิ่งแวดล้อมฯ เสริมสร้างความเข้มแข็ง พัฒนาศักยภาพ ปฏิรูประบบบริการ) ธรรมนูญสุขภาพ แผนที่ยุทธศาสตร์ สมัชชา

 -ผลลัพธ์ที่ได้ Advocating ,Mediating ,Upgrade, Mapping, Know how, Plug in

 **2.ข้อมูลจากสปสช.เขต**

 -**พิษณุโลก**

 ทิศทาง ขณะนี้ขับเคลื่อนลึกไปอีกก้าว เช่น สังเคราะห์หาทางเลือก จะขยายพื้นที่จาก ๑๐ตำบล เป็น ๖๒ตำบล และ ๔๐๐ ตำบล พื้นที่เก่าวิเคราะห์ได้ ส่วนพื้นที่ใหม่ต้องศึกษาบริบทเพิ่มเพราะมีความลึกซึ้งต่างกัน เมื่อหาความต้องการที่แท้จริงของชาวบ้าน สนับสนุนให้เป็นตำบลจัดการตนเองได้ มีนโยบายสาธารณะซึ่งส่วนใหญ่เป็น SDH มากกว่า Health

 นโยบายจะเพิ่มเติมเครื่องมือทำให้ด้ผลมากขึ้น ถือเป็นการCBจนท.สปสช.เขตทางด้านการค้นหาHealth need

 -**อุดรธานี**

 มีพื้นที่เชิงประเด็น ได้แก่ ท้องไม่พร้อม/เอดส์ การจัดการน้ำ สิ่งแวดล้อม กองทุนตำบล

 บทเรียนที่ได้คือ ต้องให้ผู้มีส่วนได้เสียมีบทบาทหลัก มีพี่เลี้ยงหนุนเสริม ทำให้ครอบคลุมกลุ่มปัญหาและมี Phasing

 **3.ข้อสรุปร่วม**

 -มอบให้เขตพิจารณาเรื่องการคัดเลือกพื้นที่เขตละ 10 ตำบล จะจัดประชุมอีกครั้งหนึ่งโดยมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การวิเคราะห์2พื้นที่ตัวอย่าง สสข.ส่งผลการประชุมให้แก่สปสช.เขต

 **4.ผลที่ได้จากการประชุม(Outcome)**

 ได้มีการแลกเปลี่ยนกันในหลายมิติ มีการวิพากษ์การดำเนินงานที่ผ่านมา มีการเสริมพลังเรื่อง วิธีคิด/เครื่งมือ กระบวนการ การทบทวน การต่อยอด ท้าทายอนาคต และมีกรณีตัวอย่าง

 มีPositioningที่ชัดเจนคือปัจจัยสุขภาวะ=หลักประกัน นักสร้างหลักประกัน=Guarantee มีส่วนร่วมดีและได้ประโยชน์ เป็นการจุดประกายการสร้างหลักประกันเชิงพื้นที

……………………………………………………………….