

**แบบฟอร์มการจัดทำโครงการ/กิจกรรม**  
**เพื่อขอตั้งงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568**  
**แผนงานพื้นฐาน**

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม  
กรม มหาวิทยาลัยแม่โจ้

1. ชื่อโครงการ แนวทางการออกแบบและปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อรองรับการใช้งานของคนทุกคน

หัวหน้าโครงการ ชื่อ-นามสกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์พันธ์ศักดิ์ ภักดี

ตำแหน่ง อาจารย์ผู้สอนสาขาวิชาสถาปัตยกรรม / รองคณบดีฝ่ายพันธกิจพิเศษและเครือข่าย

สังกัด คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการออกแบบสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยแม่โจ้

โทรศัพท์ 053 875350 โทรสาร 053 875355 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 084 1510909

E-mail punsak.apkdee@gmail.com

ผู้ร่วมโครงการ ชื่อ-นามสกุล อาจารย์ปนวัฒน์ สุทธิบุญชร

ตำแหน่ง อาจารย์ผู้สอนสาขาวิชาสถาปัตยกรรม

สังกัด คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการออกแบบสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยแม่โจ้

โทรศัพท์ 053 875350 โทรสาร 053 875355 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 094 4974956

E-mail panawat27@gmail.com

ผู้ร่วมโครงการ ชื่อ-นามสกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิทยา ดวงธิมมา

ตำแหน่ง อาจารย์ผู้สอนสาขาวิชาสถาปัตยกรรม และสาขาการวางผังเมืองและสภาพแวดล้อม

สังกัด คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการออกแบบสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยแม่โจ้

โทรศัพท์ 053 875350 โทรสาร 053 875355 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 081 4539245

E-mail w.daungthima@gmail.com

ผู้ร่วมโครงการ ชื่อ-นามสกุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์กิตติพงษ์ รื่นวงศ์

ตำแหน่ง อาจารย์ผู้สอนสาขาวิชาสถาปัตยกรรม และสาขาการวางผังเมืองและสภาพแวดล้อม

สังกัด คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการออกแบบสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยแม่โจ้

โทรศัพท์ 053 875350 โทรสาร 053 875355 โทรศัพท์เคลื่อนที่ 097 9205987

E-mail umkittipong@gmail.com

## 2. ความสอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล/มติคณะรัฐมนตรี

จากยุทธศาสตร์ชาติทั้ง 6 ด้าน ที่ได้กำหนดยุทธศาสตร์ในประเด็น 1) ด้านความมั่นคง 2) ด้านการสร้าง  
ความสามารถในการแข่งขัน 3) ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ 4) ด้านการสร้างโอกาสและความ  
เสมอภาคทางสังคม 5) ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม 6) ด้านการปรับสมดุลและ  
พัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ

ซึ่งประเด็นยุทธศาสตร์ที่มีความสอดคล้องเกี่ยวข้องกับโครงการฯ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อ  
พัฒนาคนในทุกมิติและในช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ โดยคนไทยมีความพร้อมทั้งกาย ใจ สติปัญญา มี  
พัฒนาการที่ดีรอบด้านและสุขภาพที่ดีในทุกช่วงวัย มีจิตสาธารณะรับผิดชอบต่อสังคม และผู้อื่น มัธยัสถ์ อดออม โอบ  
อ้อมอารี มีวินัย รักษาศีลธรรม และพลเมืองที่ดีของชาติ มีหลักคิดที่ถูกต้อง มีทักษะที่จำเป็นในศตวรรษที่ 21 มีทักษะ  
สื่อสารภาษาอังกฤษและภาษาที่สามและอนุรักษ์ภาษาท้องถิ่น มีนิสัยรักการเรียนรู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องตลอด  
ชีวิต สู้การเป็นคนไทยที่มีทักษะสูง เป็นนวัตกรรม นวัตกรรม ผู้ประกอบการ เกษตรกรยุคใหม่และอื่น ๆ โดยมีสัมมาชีพตามความ  
ถนัดของตนเอง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญที่  
มีความสำคัญกับการดึงเอาพลังของภาคส่วนต่าง ๆ ทั้งภาคเอกชน ประชาสังคม ชุมชนท้องถิ่น มาร่วมขับเคลื่อน โดยการ  
สนับสนุนการรวมตัวของประชาชนในการร่วมคิดร่วมทำเพื่อส่วนรวม การกระจายอำนาจและความรับผิดชอบต่อผู้  
บริหารราชการแผ่นดินในระดับท้องถิ่น การสร้างความเข้มแข็ง ของชุมชนในการบริหารจัดการตนเอง และการเตรียม  
ความพร้อมของประชาชนไทยทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อมให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพสามารถ  
พึ่งตนเองและทำประโยชน์แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้นานที่สุด โดยรัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการสวัสดิการที่มี  
คุณภาพอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ  
เพื่อนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนในทุกมิติ ทั้งด้านสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม ธรรมาภิบาล และความ  
เป็นหุ้นส่วนความร่วมมือระหว่างกันทั้งภายในและภายนอกประเทศอย่างบูรณาการ ใช้พื้นที่เป็นตัวตั้งในการกำหนดกล  
ยุทธ์และแผนงาน และการให้ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องได้เข้ามามีส่วนร่วมในแบบทางตรงให้มากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ โดยเป็น  
การดำเนินการบนพื้นฐานการเติบโตร่วมกัน ไม่ว่าจะผ่านทางเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และคุณภาพชีวิต โดยให้ความสำคัญ  
กับการสร้างสมดุลทั้ง 3 ด้าน อันนำไปสู่ความยั่งยืนเพื่อคนรุ่นต่อไปอย่างแท้จริง

## 3. ความสอดคล้อง

### 3.1 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13

หมวดหมู่ที่ 8 ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น้อยอยู่ ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน

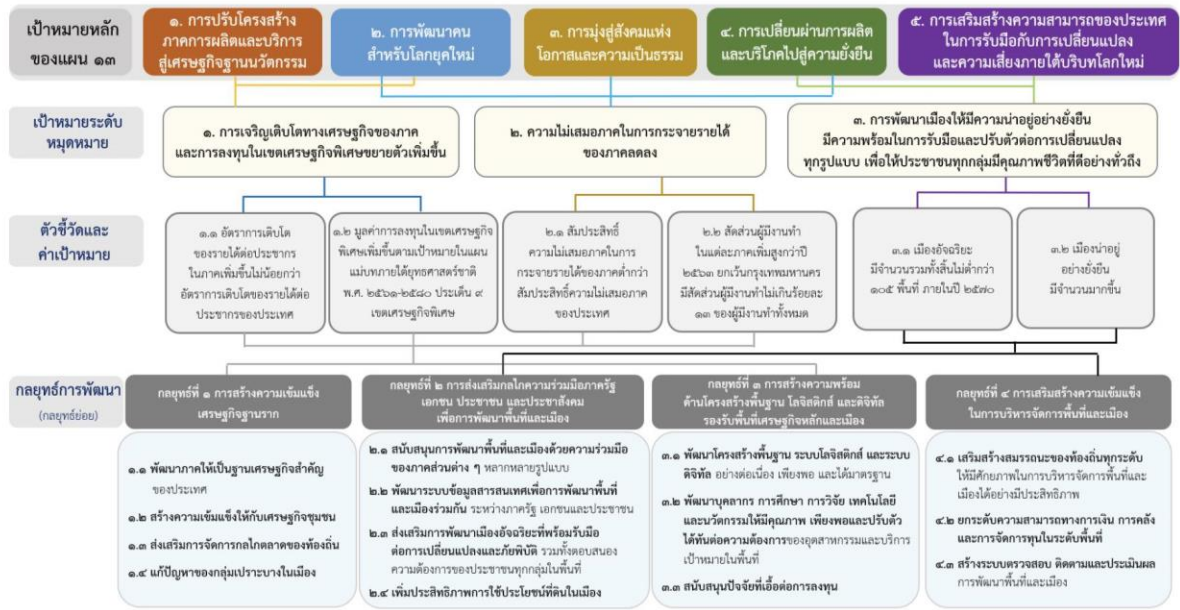
### 3.2 เป้าหมายแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13

เป้าหมายที่ 3 การพัฒนาเมืองให้มีความน่าอยู่อย่างยั่งยืน มีความพร้อมในการรับมือและปรับตัวต่อการ  
เปลี่ยนแปลงทุกรูปแบบ เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างทั่วถึง

### 3.3 ตัวชี้วัดเป้าหมายแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13

ตัวชี้วัดที่ 3.2 เมืองน่าอยู่อย่างยั่งยืนมีจำนวนมากขึ้น

๓. แผนที่กลยุทธ์



สอดคล้องกับแผนแม่บทโครงการบริการวิชาการมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2565-2569)

- แผนยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนายกระดับขีดความรู้ ความสามารถด้านการเกษตร อาหาร สุขภาพ ให้แก่ท้องถิ่น ชุมชน สังคม สู่ความยั่งยืน
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 การบริหารจัดการองค์ความรู้ ฐานเรียนรู้ และสินทรัพย์ของมหาวิทยาลัยให้เกิดรายได้ที่เพิ่มสูงขึ้น
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบูรณาการองค์ความรู้ ผลการวิจัย ที่มีอยู่ในมหาวิทยาลัยไปต่อยอดสู่การสร้างนวัตกรรม เทคโนโลยี และการสร้างผู้ประกอบการ เพื่อตอบสนองนโยบายของประเทศ
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 การเผยแพร่องค์ความรู้ นวัตกรรม และเทคโนโลยีไปสู่ความเป็นนานาชาติ
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการบริการวิชาการ

4. สถานภาพโครงการ :  งานยุทธศาสตร์  งานพื้นฐาน/งานประจำ/งานตามภารกิจ

5. ความสำคัญของโครงการ/หลักการและเหตุผล :

โปรดอธิบายถึงความจำเป็นรวมถึงความเชื่อมโยงกับโครงการพระราชดำริ

ประเทศไทยของเรากำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์" ด้วยองค์ประกอบหลายด้าน จากทั้งปัจจัยทางการแพทย์ อาหารและโภชนาการ รวมไปถึงเทคโนโลยีที่รุดหน้าขึ้นจากอดีตเป็นอย่างมาก ทำให้ปัจจุบันมนุษย์เรามีอายุเฉลี่ยยืนยาวขึ้นกว่าสมัยก่อน ส่งผลให้เกิดการเพิ่มขึ้นของวัยชรา (สสส., 2560) นอกจากนี้ยังมีการคาดการณ์ประชากรของประเทศไทยในช่วงปี 2556 – 2573 จากการจำแนกสถิติจำนวนการเกิด อัตราการเกิด และ อัตราการเจริญพันธุ์ โดยในอดีตช่วงปี พ.ศ.2506 – 2526 มีจำนวนการเกิดมากกว่า 1 ล้านคน แต่ในปี พ.ศ.2556 มีจำนวนการเกิดเพียงแค่ 800,000 คน และคาดว่าจะลดลงอีก (สำนักบริหารงานทะเบียน กรมการปกครอง, 2560) ซึ่งหมายความว่า วัยทำงานจะลดน้อยลงแต่ประชากร

สูงอายุจะเพิ่มขึ้น ในขณะที่ตัวเลขผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วในเวลาไม่กี่ปี แต่มีอีกหนึ่งตัวเลขกลับสวนทางกันคือ คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่ลดลง (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2560)

ด้วยบริบทของสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป และสภาพเศรษฐกิจที่แปรเปลี่ยนเป็นกระแสนิยม ทำให้โครงสร้างครอบครัวในปัจจุบัน กลายเป็นครอบครัวเดี่ยวมากขึ้น ให้ความสนใจกับงานและบทบาทในสังคม จนมองข้ามความสัมพันธ์ภายในครอบครัว ความรักและความผูกพันในครอบครัวจึงน้อยลง ส่งผลให้มีผู้สูงอายุมากมายถูกทิ้งไว้ที่บ้านเพียงลำพัง หรือในบางรายถูกส่งไปบ้านพักคนชรา ผู้สูงอายุถูกลดบทบาทไม่ได้รับความสนใจ และรู้สึกเสมือนเป็นตนเองภาระของสังคม นำไปสู่สาเหตุของอาการเจ็บป่วย ทางด้านสุขภาพร่างกาย และจิตใจ แสดงให้เห็นถึงคุณภาพชีวิตโดยรวมของผู้สูงอายุที่ถูกลดลง ตลอดจนการออกแบบบ้านพักอาศัยที่ผ่านมามีส่วนใหญ่นำมาซึ่งรูปแบบความงามและการอำนวยความสะดวกในสภาวะดำรงชีวิตแบบปกติเป็นส่วนใหญ่ ดังนั้นการออกแบบปรับปรุงพื้นที่และกิจกรรม ที่สามารถพัฒนาศักยภาพของผู้สูงอายุ ให้มีความรู้ ความคิด มีสังคม และมีสุขภาพที่แข็งแรงสมบูรณ์ นำไปสู่การสร้างคุณค่าในตัวผู้สูงอายุให้เกิดแก่สังคม จะเป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่จะช่วยให้ผู้สูงอายุ กลับมามีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และสร้างความสุขอย่างยั่งยืนได้ ในบริบทสังคมปัจจุบัน นอกจากปัญหาการถูกทอดทิ้ง ทั้งจากครอบครัว หรือจากสังคมแล้ว ยังพบว่าปัจจุบันผู้สูงอายุ เป็นวัยที่มีอัตราการฆ่าตัวตายเป็น อันดับสองรองจากวัยทำงาน เนื่องจากปัญหาทางด้านสุขภาพ โรคร้าย ปัญหาด้านความสัมพันธ์ จากการสูญเสียคนที่รัก และ ปัญหาจากการสูญเสียเป้าหมายในชีวิต ซึ่งปัญหาทั้งหมดมีสาเหตุมาจากการที่ผู้สูงอายุในปัจจุบัน ไม่ได้รับการเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยสูงอายุอย่างถูกวิธี

รพ.สต.มีความสำคัญต่อระบบสุขภาพไทย เพราะเป็นหน่วยงานที่ใกล้ชิดกับชุมชนที่ชาวบ้านรู้จัก และนิยมใช้บริการมากขึ้น ภารกิจของ รพ.สต. คือ ปฐมพยาบาลเบื้องต้น หรือระดับปฐมภูมิ (primary care) กับฟื้นฟูสมรรถภาพ จึงเป็นสถานพยาบาลที่ดูแลประชาชนตั้งแต่อยู่ในครรภ์ เกิด การดำรงชีพ จนตาย ได้แก่ การตรวจรักษาพยาบาลขั้นต้น การฝากครรภ์ การให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (การให้วัคซีนเด็ก) การดูแลโภชนาการ งานอนามัยโรงเรียน การคุ้มครองผู้บริโภค การคัดกรองภาวะผิดปกติต่างๆ การบำบัดรักษาโรคเบาหวาน ความดันโลหิต มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก การดูแลผู้พิการ ผู้สูงอายุ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และบริการอื่นๆ ให้กับชุมชน นอกจากนี้ยังเป็นแหล่งฝึกงานที่สำคัญของสถาบันการศึกษา ได้แก่ วิทยาลัยพยาบาล คณะพยาบาลของมหาวิทยาลัยทั้งรัฐและเอกชน รพ.สต.เป็นสถานพยาบาลขนาดเล็ก บางแห่งอาจมีเจ้าหน้าที่ 1-3 คน โดยต้องให้บริการประชาชนเป็นจำนวนมาก แม้ในปัจจุบันโรงพยาบาลระดับอำเภอจะครอบคลุมทุกอำเภอ แต่ประชาชนในชนบทและรอบปริมณฑลกรุงเทพมหานครก็ยังคงใช้บริการที่ รพ.สต.จนเป็นส่วนหนึ่งของชุมชน และมักเรียกเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานว่า "หมออนามัย" ทั้งที่ไม่มีกฎหมายประกอบวิชาชีพมารับการทำงาน (ยกเว้นพยาบาลและแพทย์ที่มาตรวจรักษาเป็นบางวัน)

ความไม่ชัดเจนของระเบียบและกฎหมายนี้เองที่เป็นอุปสรรคสำคัญของการพัฒนา รพ.สต.ให้สามารถบริการผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ กล่าวคือ ด้านบุคลากร มีจำนวนไม่สัมพันธ์กับผู้รับบริการ (ผู้ป่วย) การกำหนดคุณสมบัติและขอบเขตการทำงานของบุคลากร เช่น นักสาธารณสุขจะปฏิบัติงานได้มากน้อยเพียงใด การสร้างเครือข่ายกับองค์กรปกครองท้องถิ่น (อปท.) และโรงพยาบาลที่มีความพร้อมจนถึงโรงพยาบาลศูนย์ จะทำอย่างไรให้เกิดการส่งต่อที่รวดเร็วและมีคุณภาพในการบำบัดรักษา ปัญหาเหล่านี้มีมานาน แต่การแก้ไขยังล่าช้า

เช่น พ.ร.บ.วิชาชีพการสาธารณสุขผ่านการพิจารณาเมื่อปี 2556 เพื่อยกระดับมาตรฐานของหมออนามัยให้มีสภาวิชาชีพกำกับดูแลด้านมาตรฐาน ก็ยังอยู่ในช่วงเตรียมการ เงินเดือน ค่าตอบแทน และสวัสดิการต่างๆ ยังได้รับน้อย เมื่อเทียบกับแพทย์และพยาบาล ทั้งที่มีหน้าที่และความรับผิดชอบต่อชีวิตและสุขภาพของชุมชนอย่างใกล้ชิด

การแก้ปัญหาเพื่อการพัฒนา รพ.สต.ให้มีศักยภาพและประสิทธิภาพ ควรพิจารณาประเด็นต่อไปนี้

1.กฎหมายที่รองรับการปฏิบัติงาน ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญ เพราะการเมืองการปกครองไทยมีลักษณะเป็นนิติรัฐ กระบวนการบริหารและจัดการต้องอยู่ภายใต้ข้อบังคับของกฎหมายและกฎระเบียบต่างๆ เช่นเดียวกับนักสาธารณสุข (หมออนามัย) ต้องเร่งผ่าน สภาวิชาชีพสาธารณสุขให้เร็วที่สุด เพื่อให้เกิดมาตรฐานการปฏิบัติงาน และการยอมรับในระบบสุขภาพ

2.การกำหนดค่าตอบแทนและสวัสดิการของนักสาธารณสุข ควรได้รับการปรับปรุงให้มากขึ้นอย่างเหมาะสมกับมาตรฐานวิชาชีพ และปริมาณงานที่ให้บริการกับชุมชน อย่างน้อยก็ต้องไม่แตกต่างกับแพทย์และพยาบาลมากนัก

3.ปรับปรุงสถานที่ให้บริการ อุปกรณ์ที่ทันสมัย และยา ให้สามารถจ่ายยาที่มีคุณภาพมากขึ้น เพื่อชุมชนจะได้รับบริการสะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพในการบำบัดรักษา

4.การพัฒนาเครือข่ายให้ รพ.สต. มีความเชื่อมโยงการปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เครือข่ายชุมชน ตลอดถึงการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอำเภอและโรงพยาบาลศูนย์ได้อย่างรวดเร็ว ทำให้บริการผู้ป่วยได้รับการบำบัดเบื้องต้น

จากพัฒนาการของ รพ.สต. แต่เดิมเคยเป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพไทยในลักษณะทางเลือกที่ช่วยสนับสนุนการให้บริการของโรงพยาบาลอำเภอ ต่อมามีการปรับปรุงการให้บริการ ทำให้ประชาชนในชุมชนเริ่มมาใช้บริการ รพ.สต.มากขึ้น เพราะมีความคุ้นเคยและใกล้ชิดมากกว่าโรงพยาบาลอำเภอ ดังนั้นการแก้ไขปัญหาและการพัฒนา รพ.สต.ให้มีคุณภาพและมีความพร้อมด้านบุคลากร สถานที่และสภาพแวดล้อมจะทำให้ รพ.สต.เป็นหลักของการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยของชุมชน ซึ่งช่วยลดภาระโรงพยาบาลอำเภอและโรงพยาบาลศูนย์ได้อย่างมากที่สำคัญคือการบำบัดรักษาและการดูแลสุขภาพมิให้เกิดการเจ็บป่วย หรือรักษาพยาบาลเสียแต่แรก ย่อมเป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพไทยทั้งในปัจจุบันและอนาคต (ผศ.ดร.สมหมาย จันทร์เรือง, 2558)

การเตรียมความพร้อมด้านกายภาพเพื่อรองรับกิจกรรมของผู้สูงอายุ และมาตรฐานด้านสุขภาพภายในชุมชน ถูกกระจายสู่ชุมชน ผ่าน ผู้นำชุมชน อาสาสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ซึ่งปัจจุบันได้รับงบประมาณและการพัฒนาในระดับหนึ่ง โครงการนี้จะเป็นการออกแบบและปรับปรุงพื้นที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และสภาพแวดล้อม อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ ด้วยแนวคิดและทฤษฎีต่างๆ โดยจะให้ความสำคัญกับมาตรฐาน ความปลอดภัย สุขภาวะ ของผู้สูงอายุและเยาวชน ตามหลักการออกแบบอารยสถาปัตยกรรม หรือการออกแบบเพื่อคนทุกคน Universal Design (UD) และ น้อมนำพระราชดำริ พระราชทานหลักการ “บวร” ซึ่งหมายถึงการนำสถาบันหลักในชุมชนมาเป็นกลไกในการพัฒนาสร้างชุมชนให้เข้มแข็ง ทำหน้าที่เป็นแกนกลางในการพัฒนา ตัดสินใจ แก้ปัญหาตนเองและชุมชน กำหนดแผนแม่บทชุมชน ร่วมกันคิด สร้าง และบริหารจัดการชุมชน ของตนในท้องถิ่นที่ร่วมกันเป็นเจ้าของ เพื่อช่วยให้ผู้สูงอายุเตรียมความ

พร้อมสำหรับการก้าวเข้าสู่วัยสูงอายุอย่างถูกวิธี มีคุณภาพชีวิตที่ดี ทำให้ตนเองมีคุณค่าและเป็นประโยชน์ให้กับสังคมต่อไปอย่างยั่งยืน

แนวคิดและทฤษฎีที่นำมาใช้ในการทำงานที่สอดคล้องกับการพัฒนาอย่างยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs)

1. มีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี: Good Health and Well-being
  - 1.1 หลักการออกแบบอารยสถาปัตย์ หรือ การออกแบบเพื่อคนทุกคน Universal Design (UD)
  - 1.2 แนวคิดเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างสถาปัตยกรรม ภูมิทัศน์ และพื้นที่ว่าง
2. เมืองและถิ่นฐานมนุษย์อย่างยั่งยืน: Sustainable Cities and Communities
  - 2.1 แนวคิดจากโครงการอันเนื่องมาจากพระราชดำริการออกแบบโดยใช้แนวทางภูมิสังคมและเศรษฐกิจพอเพียง
  - 2.2 พระราชดำริ พระราชทาน หลักการ “บวร”
  - 2.3 การออกแบบงานสถาปัตยกรรมแบบยั่งยืน (Sustainable Architecture)
3. ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน: Partnerships to achieve the Goal
  - 3.1 การออกแบบโดยใช้หลักการการมีส่วนร่วม (Participatory Design)
  - 3.2 การออกแบบโดยยึดผู้ใช้เป็นศูนย์กลาง (User-Centered Design)
  - 3.3 แนวคิดของการเรียนรู้ตลอดชีวิต
  - 3.4 แนวคิดการจัดพื้นที่สำหรับการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

สอดคล้องกับโครงการพระราชดำริ (สำนักงาน กปร.) เลือกได้ 1 ด้าน

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1: โครงการพัฒนาด้านแหล่งน้ำ             | <input type="checkbox"/> 2: โครงการพัฒนาด้านการเกษตร       |
| <input type="checkbox"/> 3: โครงการพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อม          | <input type="checkbox"/> 4: โครงการพัฒนาด้านส่งเสริมอาชีพ  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5: โครงการพัฒนาด้านสาธารณสุข | <input type="checkbox"/> 6: โครงการพัฒนาด้านคมนาคม/สื่อสาร |
| <input type="checkbox"/> 7: โครงการสวัสดิการสังคม/การศึกษา       | <input type="checkbox"/> 8: โครงการพัฒนาแบบบูรณาการ/อื่น ๆ |

## 6. วัตถุประสงค์ของโครงการ :

6.1 เพื่อเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลด้านกายภาพและสภาพแวดล้อมของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

6.2 เพื่อสร้างแนวทางการออกแบบและปรับปรุงพื้นที่ของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ ให้ได้มาตรฐานความปลอดภัยโดยใช้หลักการออกแบบเพื่อคนทุกคน Universal Design (UD) โดยให้ความสำคัญกับสถานะของผู้สูงอายุและเยาวชนเป็นสำคัญ

6.3 เพื่อเป็นการบริการวิชาการแก่ชุมชนและสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชนในพื้นที่อำเภอสันทรายกับ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ด้วยหลักการออกแบบแบบมีส่วนร่วม (Participatory Design) ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและออกแบบโดยยึดผู้ใช้เป็นศูนย์กลาง (User-Centered Design)

6.4 เพื่อการประยุกต์ใช้องค์ความรู้ทั้งวิชาการและวิชาชีพสู่การเป็น ผู้ประกอบการ (Entrepreneurs) ใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมให้เกิดการพัฒนา ขยายโอกาสให้นักศึกษาสาขาวิชาสถาปัตยกรรมได้ออกแบบในพื้นที่โครงการจริง เกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิต และส่งเสริมการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

### เป้าหมายของการบริการวิชาการ (เพื่อการติดตามประเมินผลสัมฤทธิ์ของการบริการวิชาการ) (โปรดระบุ)

- 1) พัฒนาอาชีพของ อาสาสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านสุขภาพทางกายภาพและสิ่งแวดล้อม
- 2) พัฒนาต่อยอดผลผลิต/ผลิตภัณฑ์/สินค้า ของชุมชน /กลุ่ม.....
- 3) พัฒนาความรู้/เทคนิคในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม
- 4) การพัฒนาศักยภาพความรู้ด้านสุขภาพ อนามัย/สุขภาพชุมชน
- 5) ประเด็นอื่น ๆ.....

### ความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (17 SDGs)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SDG1: ขจัดความยากจน                                   | <input type="checkbox"/> SDG 2: ขจัดความหิวโหย                               |
| <input checked="" type="checkbox"/> SDG3: การมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี      | <input type="checkbox"/> SDG 4: การศึกษาที่เท่าเทียม                         |
| <input type="checkbox"/> SDG5: ความเท่าเทียมทางเพศ                             | <input type="checkbox"/> SDG 6: การจัดการน้ำและสุขาภิบาล                     |
| <input type="checkbox"/> SDG 7: พลังงานสะอาดที่ทุกคนเข้าถึงได้                 | <input type="checkbox"/> SDG 8: การจ้างงานที่มีคุณค่าและการเติบโตทางเศรษฐกิจ |
| <input type="checkbox"/> SDG 9: อุตสาหกรรม นวัตกรรม โครงสร้างพื้นฐาน           | <input checked="" type="checkbox"/> SDG 10: ลดความเหลื่อมล้ำ                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> SDG 11: เมืองและถิ่นฐานมนุษย์อย่างยั่งยืน  | <input type="checkbox"/> SDG 12: แผนการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน            |
| <input type="checkbox"/> SDG 13: การรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ          | <input type="checkbox"/> SDG 14: การใช้ประโยชน์จากมหาสมุทรและทรัพยากรทางทะเล |
| <input type="checkbox"/> SDG 15: การใช้ประโยชน์จากระบบนิเวศทางบก               | <input type="checkbox"/> SDG 16: สังคมสงบสุข ยุติธรรม ไม่แบ่งแยก             |
| <input checked="" type="checkbox"/> SDG 17: ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน |  |

## การบูรณาการกับการเรียนการสอน :

ได้แก่ การนำนักศึกษาไปฝึกฝนและมีส่วนร่วมในการถ่ายทอดองค์ความรู้สู่ชุมชน (โดยขอให้ระบุรายวิชา ตาม มคอ. และระบุจำนวนคน)

การเชื่อมโยงหรือความร่วมมือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และผู้ใช้ประโยชน์จากงานบริการวิชาการ (Stakeholder and User Engagement) กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีกระบวนการดำเนินงานร่วมกันและการเชื่อมโยงการขับเคลื่อนผลการบริการวิชาการไปสู่ การใช้ประโยชน์และการบูรณาการกับการเรียนการสอน โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. จากงานบริการวิชาการ ปีงบประมาณ 2565 คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ฯเข้าไปพัฒนาพื้นที่สาธารณะ ของชุมชนแม่ใจหมู่ 4 ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ โดยสาขาวิชาสถาปัตยกรรม บูรณาการ การเรียนการสอนของนักศึกษา ชั้นปีที่ 3 ในวิชา สด 381 ออกแบบสถาปัตยกรรมเพื่อสิ่งแวดล้อม 1 และ สด 382 ออกแบบสถาปัตยกรรมเพื่อสิ่งแวดล้อม 2 ในขั้นตอนของการสรุปโครงการได้รับแนะนำและคำร้องขอจากผู้นำ ชุมชนขอให้เข้ามาดูแลด้านกายภาพเรื่องการออกแบบปรับปรุงพื้นที่สาธารณะ รวมไปถึงสภาพแวดล้อมในชุมชน ซึ่งส่งผลกระทบต่อโดยตรงกับผู้สูงอายุและเยาวชน

2. การเสนอหัวข้อในปีงบประมาณ 2568 หากโครงการได้รับการจัดสรรงบประมาณและอนุมัติโครงการ เรื่องแนวทางการออกแบบและปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัด เชียงใหม่ เพื่อรองรับการใช้งานของคนทุกคน จะดำเนินการตามแผนงานภายใต้ผู้รับผิดชอบโครงการ โดยนักศึกษา ชั้นปีที่ 4 สาขาวิชาสถาปัตยกรรม คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการออกแบบสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยแม่ใจ จำนวน 30 คน บูรณาการการเรียนการสอน กับรายวิชาดังนี้

สด 471 แบบจำลองสารสนเทศอาคารและระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์สำหรับงานสถาปัตยกรรม โดย ผศ. พันศักดิ์ ภัคดี และ อ.ปนวัฒน์ สุทธิคุณุช

สด 432 ธุรกิจทางสถาปัตยกรรม โดย ผศ. พันศักดิ์ ภัคดี และ อ.ปนวัฒน์ สุทธิคุณุช

สด 481 ออกแบบสถาปัตยกรรมเพื่อความยั่งยืน 1 และ สด 482 ออกแบบสถาปัตยกรรมเพื่อความยั่งยืน 2 โดย อ.ปนวัฒน์ สุทธิคุณุชและ อ.กิตติพงษ์ รื่นวงศ์

สด 461 ผังเมืองเบื้องต้น โดย ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วิทยา ดวงธิดา

3. เก็บข้อมูลพื้นที่เบื้องต้นเพื่อทำการสำรวจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสัน ทราย ศึกษาและวิเคราะห์พื้นที่ด้านกายภาพ เก็บข้อมูลเชิงพื้นที่ ปัญหา และความต้องการของโรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 12 แห่ง

4. ลงพื้นที่เพื่อทำการสำรวจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัด เชียงใหม่ จำนวน 12 แห่ง (12 ตำบล) และสัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อสรุป ปัญหาความต้องการและนำมา วิเคราะห์ความเป็นไปได้เพื่อหาแนวทางออกแบบพื้นที่ใช้งานส่วนต่าง ๆ ของโครงการ

5. ถ่ายทอดเทคโนโลยี แนวทางการออกแบบและปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ใน อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

6. ประเมินผลกิจกรรมบริการวิชาการในกิจกรรมหลัก ด้านการใช้ประโยชน์ หรือความรู้ที่ได้รับ รวมทั้ง ข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ (วิธีการด้วยGoogle form /แบบฟอร์มสำเนา)



## 7. แผนที่ผลลัพธ์ (Outcome Mapping) ของโครงการ

Input	Activity	Output	Outcome
(ปัจจัยนำเข้า เช่น งบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการ, ค่าใช้จ่ายที่เป็นตัวเงิน (In-cash), ค่าใช้จ่ายที่ไม่เป็นตัวเงิน (In-kind), เวลาในการดำเนินกิจกรรมของผู้เข้าร่วมการวิจัย, เวลาในการดำเนินกิจกรรมของหน่วยงานหรือผู้ประกอบการที่มีส่วนได้ส่วนเสียกับโครงการ, เทคโนโลยีการผลิตต่าง ๆ)	(กิจกรรมที่ก่อให้เกิดผลผลิตของโครงการบริการวิชาการ เช่น การฝึกอบรม, การออกแบบผลิตภัณฑ์, การพัฒนาระบบ, การทดสอบสารต่าง ๆ)	(ผลผลิต หรือสิ่งที่ได้จากการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ของโครงการบริการวิชาการ เช่น จำนวนผู้เข้าฝึกอบรม, สารสำคัญ, ผลิตภัณฑ์ต้นแบบ, เครื่องมือ, โปรแกรม, ต้นแบบการจัดการ, ต้นแบบธุรกิจ, กระบวนการผลิตต่าง ๆ)	(ผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders) จะได้รับจากการดำเนินโครงการ เช่น เกิดความปลอดภัยในระบบการผลิตทางการเกษตร, ลดภาระในการทำการเกษตรของเกษตรกร, เกิดความมั่นคงทางอาหารในชุมชน, ผู้ประกอบการมีต้นทุนการผลิตที่ลดลงจากการเปลี่ยนมาใช้กระบวนการผลิตที่ได้จากผลการให้บริการวิชาการ)
1) เก็บข้อมูลพื้นที่เบื้องต้นเพื่อทำการสำรวจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสังขละบุรี ศึกษาและวิเคราะห์พื้นที่ด้านกายภาพ เก็บข้อมูลเชิงพื้นที่ปัญหา และความต้องการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสังขละบุรี จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 12 แห่ง	1) วางแผนเก็บข้อมูลพื้นที่เบื้องต้นเพื่อทำการสำรวจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสังขละบุรี	1) จำนวนผู้เข้าฝึกปฏิบัติการ 13 คน ได้ข้อมูลพื้นที่เบื้องต้น	1) ความเข้าใจด้านกายภาพและสถาปัตยกรรม ภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
2) ลงพื้นที่เพื่อทำการสำรวจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสังขละบุรี จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 12 แห่ง (12 ตำบล) และสัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อสรุปปัญหาความต้องการและนำมาวิเคราะห์ความเป็นไปได้เพื่อหาแนวทางออกแบบพื้นที่ใช้งานส่วนต่าง ๆ ของโครงการ	2) ลงพื้นที่เพื่อทำการสำรวจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสังขละบุรี จังหวัดเชียงใหม่	2) จำนวนผู้เข้าฝึกปฏิบัติการ 13 คน ได้ข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสังขละบุรี จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 12 แห่ง	2) แผนการจัดการด้านกายภาพและสถาปัตยกรรม ภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
3) ถ่ายทอดเทคโนโลยี แนวทางการออกแบบและปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสังขละบุรี จังหวัดเชียงใหม่	3) ถ่ายทอดเทคโนโลยี แนวทางการออกแบบและปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสังขละบุรี จังหวัดเชียงใหม่	3) จำนวนผู้เข้าฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ 50 คน	3) แนวทางการจัดการด้านกายภาพและสถาปัตยกรรม ภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)
4) ประเมินผลกิจกรรมบริการวิชาการในกิจกรรมหลัก ด้านการใช้ประโยชน์ หรือความรู้ที่ได้รับรวมทั้งข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ (วิธีการด้วย Google form /แบบฟอร์มสำเนา)	4) ข้อเสนอแนะในการออกแบบและปรับปรุงเพื่อการนำไปใช้ประโยชน์	4) จำนวนผู้เข้าฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ 50 คน	4) แนวทางการออกแบบและปรับปรุงด้านกายภาพและสถาปัตยกรรม ภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)

8. ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ และหมวดเงินที่ใช้

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ	ดำเนินการ ในไตรมาส (✓)				เป้าหมาย (เช่น ใคร จำนวน ครั้ง เรื่อง ฯลฯ)	ดำเนินการในพื้นที่ (✓)		หมวดเงิน (ระบุจำนวนเงิน : บาท)			
	1	2	3	4		ส่วน กลาง	ภูมิภาค	งบ ดำเนินงาน	งบ ลงทุน	งบ รายจ่ายอื่น	งบ เงินอุดหนุน
<p><b>กิจกรรมที่ 1 :</b> เก็บข้อมูลพื้นที่ สํารวจ สัมภาษณ์ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อนำปัญหาและความต้องการและนำมาวิเคราะห์ความเป็นไปได้เพื่อหาแนวทางออกแบบพื้นที่</p> <p>1.1 วางแผนเก็บข้อมูลพื้นที่เบื้องต้นและวิเคราะห์พื้นที่ด้านกายภาพ เก็บข้อมูลเชิงพื้นที่ ปัญหา และความต้องการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสนทราย</p> <p>1.2 ลงพื้นที่เพื่อทำการสำรวจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสนทราย และสัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อสรุป ปัญหาความต้องการและนำมาวิเคราะห์ความเป็นไปได้เพื่อหาแนวทางออกแบบพื้นที่</p>	✓	✓			10 วัน กลุ่มเป้าหมาย : (บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ให้บริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสนทราย จังหวัดเชียงใหม่ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ฯลฯ)		✓	27,200			
<p><b>กิจกรรมที่ 2 :</b> อบรมเชิงปฏิบัติการ การถ่ายทอดเทคโนโลยี แนวทางการออกแบบและปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสนทราย จังหวัดเชียงใหม่</p>			✓		1 วัน / กลุ่มเป้าหมาย : ผู้เข้าร่วมฝึกอบรม ภายนอก วิทยากร อาจารย์ และนักศึกษา รวมทั้งสิ้น 60 คน		✓	17,800			
รวมเงิน								45,000.-			
งบประมาณรวมทั้งโครงการ								สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน			

## 9. กลุ่มเป้าหมาย : โปรตระบุว่าเป็นใคร จำนวน 50 คน

### กลุ่มเป้าหมายหลัก

9.1 บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ให้บริการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 12 ตำบล

9.2 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในพื้นที่ ได้แก่ ผู้นำชุมชน ผู้สูงอายุ ผู้นำแม่บ้าน กลุ่มสตรี อสม. ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่ เทศบาล

### กลุ่มเป้าหมายรอง

9.3 บุคลากรทางการศึกษาด้านสถาปัตยกรรมและสิ่งแวดล้อม และนักศึกษา

## 10. พื้นที่ดำเนินการ : โปรตระบุชื่อชุมชน ตำบล อำเภอ จังหวัด

รพ.สต. ย่อมาจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เดิมคือสุขศาลา ต่อมาเป็นสถานีอนามัย ซึ่งให้บริการทางสาธารณสุขที่อยู่ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และเปลี่ยนชื่ออีกครั้งเป็นศูนย์สุขภาพชุมชน ถึงปี 2553 ได้ยกระดับสถานีอนามัยหรือศูนย์สุขภาพชุมชนให้เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในปัจจุบัน

ตารางที่ 1 แสดง ตำบล จำนวนหมู่บ้าน ประชากร ของอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

ลำดับที่	ตำบล	อักษรโรมัน	จำนวนหมู่บ้าน	ประชากรทั้งหมด (พ.ศ. 2561) <sup>[2]</sup>	ประชากรแยกตามส่วนท้องถิ่น (พ.ศ. 2561) <sup>[2]</sup>	
1.	สันทรายหลวง	San Sai Luang	9	7,310	7,310	(ทต. สันทรายหลวง)
2.	สันทรายน้อย	San Sai Noi	10	18,094	18,094	(ทต. สันทรายหลวง)
3.	สันพระเนตร	San Phra Net	7	7,180	1,152 6,028	(ทต. สันทรายหลวง) (ทต. สันพระเนตร)
4.	สันนาเม็ง	San Na Meng	12	11,912	11,912	(ทต. สันนาเม็ง)
5.	สันป่าเปา	San Pa Pao	6	4,575	4,575	(ทต. สันป่าเปา)
6.	หนองแห่	Nong Yaeng	11	5,685	5,685	(ทต. หนองแห่)
7.	หนองจ้อม	Nong Chom	9	18,533	1,772 16,761	(ทม. แม่ใจ) (ทต. หนองจ้อม)
8.	หนองหาร	Nong Han	13	23,591	18,471 5,120	(ทม. แม่ใจ) (ทต. หนองหาร)

ลำดับที่	ตำบล	อักษรโรมัน	จำนวนหมู่บ้าน	ประชากรทั้งหมด (พ.ศ. 2561) <sup>[2]</sup>	ประชากรแยกตามส่วนท้องถิ่น (พ.ศ. 2561) <sup>[2]</sup>	
9.	<u>แม่แฝก</u>	Mae Faek	12	9,122	9,122	(ทต. แม่แฝก)
10.	แม่แฝกใหม่	Mae Faek Mai	14	8,041	8,041	(ทต. เจดีย์แม่ครัว)
11.	เมืองเส้น	Mueang Len	5	3,155	3,155	(ทต. เมืองเส้น)
12.	ป่าไผ่	Pa Phai	17	17,376	3,836 1,156 12,384	(ทม. แม่โจ้) (ทต. สันทรายหลวง) (ทต. ป่าไผ่)
รวม			125	134,574	134,574 (เทศบาล)	

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 12 ตำบล ประกอบด้วย

1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านท่อ 222/1 หมู่ 9 ถนนทางหลวง สันทรายน้อย - มหาวิทยาลัยแม่โจ้ (สันทราย(เก่า)) [1367] ตำบลสันทรายหลวง อำเภอ สันทราย เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50210.
2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านสันคะยอม ถนนถนนวงแหวนรอบนอกเมืองเชียงใหม่ (วงแหวนรอบ 3) [121] หมู่ 4 ตำบลสันทรายน้อย อำเภอ สันทราย เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50210.
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สันพระเนตร 54 หมู่ 3 ตำบลสันพระเนตร อำเภอ สันทราย เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50210
4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสันนาเม็ง 227 หมู่ 3 ตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย เชียงใหม่ 50210
5. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านป่าก้าง 118 หมู่ 2 ตำบลสันป่าเปา อำเภอ สันทราย เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50210
6. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านแม่ฮักพัฒนาเฉลิมพระเกียรติ 13 หมู่ 9 บ้านแม่ฮักพัฒนา ถนน- ตำบลหนองแห้ง อำเภอ สันทราย เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50210
7. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านหนองไคร้ 6 หมู่ 6 ตำบลหนองจ้อม อำเภอ สันทราย เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50210
8. ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลหนองหาร โรงพยาบาลสันทราย 201 หมู่ที่ 11 ตำบลหนองหาร อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่, 50290

9. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านร่มหลวง 23 หมู่ 4 ถนนเชียงใหม่-พร้าว [1001] ตำบลแม่แฝก อำเภอสันทราย เชียงใหม่ 50210

10. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเจดีย์แม่ครัว หมู่ 1 ถนน- ตำบลเมืองเส้น อำเภอสันทราย เชียงใหม่ รหัสไปรษณีย์ 50210.

11. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเมืองวะ 351 หมู่ 3 ตำบลแม่แฝกใหม่ อำเภอสันทราย จังหวัด เชียงใหม่ 50210

12. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านศรีบุญเรือง หมู่7 ตำบลป่าไผ่ อำเภอสันทราย เชียงใหม่ 50210

### 11. ผลที่คาดว่าจะได้รับ :

11.1 ข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลด้านกายภาพและสภาพแวดล้อมของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

11.2 แนวทางการออกแบบและปรับปรุงพื้นที่ของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสัน ทราย จังหวัดเชียงใหม่ ให้ได้มาตรฐานความปลอดภัยโดยใช้หลักการออกแบบเพื่อคนทุกคน Universal Design (UD) โดยให้ความสำคัญกับสุขภาวะของผู้สูงอายุและเยาวชนเป็นสำคัญ

11.3 การบริการวิชาการแก่ชุมชนและสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชนในพื้นที่อำเภอสันทรายกับ มหาวิทยาลัยแม่โจ้ ด้วยหลักการออกแบบแบบมีส่วนร่วม (Participatory Design) ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและ ออกแบบโดยยึดผู้ใช้เป็นศูนย์กลาง (User-Centered Design)

11.4 การประยุกต์ใช้องค์ความรู้ทั้งวิชาการและวิชาชีพสู่การเป็น ผู้ประกอบการ (Entrepreneurs) ใช้ เทคโนโลยีและนวัตกรรมให้เกิดการพัฒนา ขยายโอกาสให้นักศึกษาสาขาวิชาสถาปัตยกรรมได้ออกแบบบนพื้นที่ โครงการจริง เกิดการเรียนรู้ตลอดชีวิต และส่งเสริมการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21

### 13. ตัวชี้วัดเป้าหมายโครงการ

ตัวชี้วัด		ค่าเป้าหมาย
เชิงปริมาณ	- จำนวนผู้รับบริการ - จำนวนผลผลิต / แนวทางการออกแบบหรือปรับปรุง พื้นที่ - ร้อยละของผู้รับบริการที่มีความรู้เพิ่มขึ้นจากการเข้ารับบริการ	50 คน 1 ชุดข้อมูล ร้อยละ 80
เชิงคุณภาพ	- ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการในกระบวนการให้บริการ - ร้อยละของโครงการที่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ	ร้อยละ 80 ร้อยละ 80
เชิงเวลา	- ร้อยละของโครงการที่แล้วเสร็จตามระยะเวลาที่กำหนด	ร้อยละ 90
เชิงต้นทุน	- ค่าใช้จ่ายของการให้บริการวิชาการตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรร	0.045 ล้านบาท

14. เป้าหมายการดำเนินโครงการ/กิจกรรมปัจจุบัน เรื่อง (หน่วยนับ : เรื่อง คน เครื่อง ครั้ง ฯลฯ....)  
 ส่งผลกระทบต่อตัวชี้วัดผลผลิต  ใช่  ไม่ใช่

15. งบประมาณรวมทั้งโครงการ 45,000 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

- ส่วนกลาง .....-..... บาท
- ส่วนภูมิภาค .....-..... บาท (กรอกข้อมูลข้อ 20 ด้วย)

16. ประมาณการรายจ่ายล่วงหน้าระยะปานกลาง

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2569	-	-
2570	-	-
2571	-	-
2572	-	-

17. งบประมาณที่ใช้ในปีที่ผ่านมา

ปีงบประมาณ	เป้าหมาย	งบประมาณ (หน่วย : บาท)
2567	-	-
2566	-	-

18. รายละเอียดงบประมาณ (แตกตัวคุณ)

หมวดงบรายจ่าย	งบประมาณ (บาท)
<b>งบดำเนินงาน</b>	
<b>กิจกรรมที่ 1 : เก็บข้อมูลพื้นที่ สํารวจ สัมภาษณ์ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อนำปัญหาและความต้องการและนำมาวิเคราะห์ความเป็นไปได้เพื่อหาแนวทางออกแบบพื้นที่</b> 1.1วางแผนเก็บข้อมูลพื้นที่เบื้องต้นเพื่อทำการสำรวจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย ศึกษาและวิเคราะห์พื้นที่ด้านกายภาพ เก็บข้อมูลเชิงพื้นที่ ปัญหา และความต้องการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 12 แห่ง (12 ตำบล) 1.2 ลงพื้นที่เพื่อทำการสำรวจโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน 12 แห่ง (12 ตำบล) และสัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อสรุป ปัญหาความต้องการและนำมาวิเคราะห์ความเป็นไปได้เพื่อหาแนวทางออกแบบพื้นที่ใช้งานส่วนต่าง ๆ ของโครงการ	

หมวดงบประมาณจ่าย	งบประมาณ (บาท)
<b>• ค่าใช้สอย</b>	<b>7,200</b>
ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 3 คน ๆ ละ 240 บาท 10 วัน เป็นเงิน 7,200 บาท	7,200
<b>• ค่าตอบแทน</b>	<b>20,000</b>
ค่าตอบแทนนักศึกษาช่วยปฏิบัติงาน (ลงพื้นที่เก็บข้อมูล) จำนวน 10 คน ๆ ละ 200 บาท 10 วัน เป็นเงิน 20,000 บาท	20,000
<b>รวมกิจกรรมที่ 1</b>	<b>27,200</b>
<b>กิจกรรมที่ 2 : อบรมเชิงปฏิบัติการ การถ่ายทอดเทคโนโลยี แนวทางการออกแบบและปรับปรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ เพื่อรองรับการใช้งานของคนทุกคน</b>	
<b>• ค่าตอบแทน</b>	<b>8,800</b>
ค่าตอบแทนวิทยากร (บุคลากรของรัฐ) ภาคบรรยาย จำนวน 3 ชั่วโมง ๆ ละ 800 บาท 1 คน 1 วัน เป็นเงิน 2,400 บาท	2,400
ค่าตอบแทนวิทยากร (บุคลากรของรัฐ) ภาคปฏิบัติ จำนวน 4 ชั่วโมง ๆ ละ 800 บาท 2 คน 1 วัน เป็นเงิน 6,400 บาท	6,400
<b>• ค่าใช้สอย</b>	<b>9,000</b>
ค่าอาหารกลางวัน (ผู้เข้าร่วมอบรมและเจ้าหน้าที่) จำนวน 60 คน ๆ ละ 150 บาท 1 มื้อ 1 วัน เป็นเงิน 9,000 บาท	9,000
<b>รวมกิจกรรมที่ 2</b>	<b>17,800</b>
<b>(รวมกิจกรรมที่ 1 + 2) รวมทั้งสิ้น</b>	<b>45,000</b>

#### 19. การติดตามประเมินผล : วิธีการ โครงการติดตามและประเมินผล

การติดตามผลการดำเนินงานจากการรายงานความก้าวหน้า และประเมินผลจากโครงการที่สมบูรณ์

#### 20. ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ (จากข้อ 8)	ความเสี่ยงที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	วิธีการปิดความเสี่ยง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ในอำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ มี 12 ตำบล ซึ่งมีพื้นที่ต่างกัน กระจายตัวไปตามตำบลต่างๆในอำเภอสันทราย	ลักษณะพื้นที่โครงการมีความหลากหลาย ขององค์ประกอบต่างๆเช่น ที่ตั้ง ขนาดพื้นที่ จำนวนประชากร สถาปัตยกรรม ในโครงการ และสภาพแวดล้อม	วางแผนการเดินทาง และสร้างเกณฑ์ในการประเมินเพื่อเลือกพื้นที่ในการพัฒนา