

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



รายงานผลการดำเนินงานรอบ 6 เดือน
ปีงบประมาณ 2564
1 ตุลาคม 2563 – 31 มีนาคม 2564

คำนำ

เอกสารรายงานผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้จัดทำขึ้นเพื่อสรุปผลการดำเนินงาน
ตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรร การดำเนินงานตามตัวชี้วัดและภารกิจที่ได้รับมอบหมาย เพื่อ
นำมาใช้ในการพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจขององค์กร และหน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้อง ภายในเอกสารรายงานผลการดำเนินงาน ฯ ฉบับนี้ ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปขององค์กร ผลการ
ดำเนินงานตามงบประมาณที่ได้รับจัดสรรผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด และภารกิจที่ได้รับมอบหมาย
ขอขอบคุณภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนทุกระดับใน ๒๔ จังหวัดภาคกลาง ที่ได้ร่วมด้วยช่วยกันในการ
สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลางให้สำเร็จลุล่วง ขอขอบคุณผู้บริหารกรมสนับสนุน
บริการสุขภาพ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัด
ชลบุรี ในการสนับสนุนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และขอขอบคุณบุคลากรศูนย์พัฒนาการสาธารณสุข
มูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ที่ให้ความร่วมมือในการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานฯ หากมีข้อเสนอแนะใน
การจัดทำรายงานฯ คณะผู้จัดทำขอน้อมรับด้วยความยินดี

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

เมษายน ๒๕๖๔

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	๗
ข้อมูลทั่วไปขององค์กร	๑
ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๔ (รอบ ๕ เดือน)	๔
ผลการเบิกจ่ายงบประมาณและการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการปี ๒๕๖๔	๕
ผลการปฏิบัติราชการภายใต้งบประมาณที่ได้รับจัดสรรรอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔)	
➢ โครงการพัฒนาและบริหารจัดการ ของ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๖
➢ โครงการเสริมสร้างแรงจูงใจการจัดการสุขภาพชุมชนภาคกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๒
➢ โครงการกการจัดการสุขภาพชุมชนโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตภาคกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๘
➢ การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม	๒๖
➢ โครงการตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๒๙
➢ การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน	๓๑
➢ นวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์	๓๓
ผลการปฏิบัติงานตามภารกิจอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย	
➢ อสม.พร้อมชนคนไทยฉีดวัคซีนโควิด ๑๙	๓๖
➢ การสนับสนุนองค์กรสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน (NGOS) ปี ๒๕๖๔	๓๘



ความเป็นมา

ปี พ.ศ.	ชื่อหน่วยงาน	สังกัด
๒๘ เมษายน ๒๕๒๘	ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนากาารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (ศูนย์ สสม.ภาคกลาง)	สำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๕๔๕	ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (ศูนย์ สช.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี)	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒๕๕๖	สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๖ จังหวัดชลบุรี (สบส.เขต ๖ จังหวัดชลบุรี)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒๕๖๐	สถาบันพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (พนส.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ธันวาคม ๒๕๖๑	ศูนย์พัฒนากาารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (ศูนย์ สสม.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

วิสัยทัศน์

เป็นผู้นำการพัฒนากาารสาธารณสุขมูลฐานในระดับอาเซียน ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

พันธกิจ

ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาสุขภาพด้วยกลวิธีการสาธารณสุขมูลฐาน โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพของประชาชนและชุมชน

ภารกิจ

- ๑) ขับเคลื่อนและประเมินผลการดำเนินงานการสาธารณสุขมูลฐานในระดับพื้นที่
- ๒) พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายด้านการสาธารณสุขมูลฐาน
- ๓) พัฒนา ส่งเสริม และสนับสนุนการมีส่วนร่วมด้านการสาธารณสุขมูลฐาน
- ๔) เป็นศูนย์วิชาการด้านการสาธารณสุขมูลฐานในระดับภาค
- ๕) ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ประเมินผล และพัฒนารูปแบบการสาธารณสุขมูลฐานในระดับพื้นที่
- ๖) ปฏิบัติงานร่วมกับหน่วยงานและสถาบันการศึกษาที่เกี่ยวข้องด้านการสาธารณสุขมูลฐานในระดับพื้นที่
- ๗) ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือที่ได้รับมอบหมาย



โครงสร้างองค์กร

นางมณฑา กิตติวรารุณี
ผู้อำนวยการ

นางอัจฉรสุภา รอบคอบ
รองผู้อำนวยการ

กลุ่มบริหารงานทั่วไปและ
แผนงาน

กลุ่มพัฒนาวิชาการและการ
จัดการความรู้

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและ
สร้างการมีส่วนร่วม

๑. นายบรรพต เล็กชะอุ่ม
จพง.โสตทัศนศึกษาชำนาญงาน
(หัวหน้ากลุ่มงาน)
๒. น.ส.จิรัชยา สารสุวรรณ
จพง.ธุรการชำนาญงาน
๓. นางรุ่งอรุณ บุรณะ
จพง.การเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
๔. นางนรินทร์ สาระพล
จพง. ธุรการปฏิบัติงาน
๕. น.ส.วิรวรรณ วรทรัพย์
พนักงานธุรการ ส ๔
๖. นางวรรณภา เพชรเส็ง
แม่บ้าน บ ๒
๗. นายวันชัย อรินชโยศิริ
แม่บ้าน บ ๒

๑. นางอัจฉรสุภา รอบคอบ
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
(หัวหน้ากลุ่มงาน)

๑. นางสาวนพวรรณ สกุนา
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
(หัวหน้ากลุ่มงาน)
๒. นางสาวกมลชนก สหนาหุ
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

จ้างเหมาบริการ

- | | |
|-----------------------|-----------------------|
| ๑. นางผ่องศรี ปิงแก้ว | แม่บ้าน |
| ๒. นางสมบัติ อินทนู | แม่บ้าน |
| ๓. นายสมาน ทาหอม | คนสวน |
| ๔. นายสุธี เนตรสังข์ | ยามรักษาความปลอดภัย |
| ๕. นายดำรง วิเชียรไชย | พนักงานขับรถยนต์ |
| ๖. นายจิรเมธ คงดี | พนักงานขับรถยนต์ |
| ๗. น.ส.ปัทมา แก้วมณี | วิเคราะห์นโยบายและแผน |

พื้นที่รับผิดชอบ

เขตสุขภาพที่ ๔, ๕ และ ๖

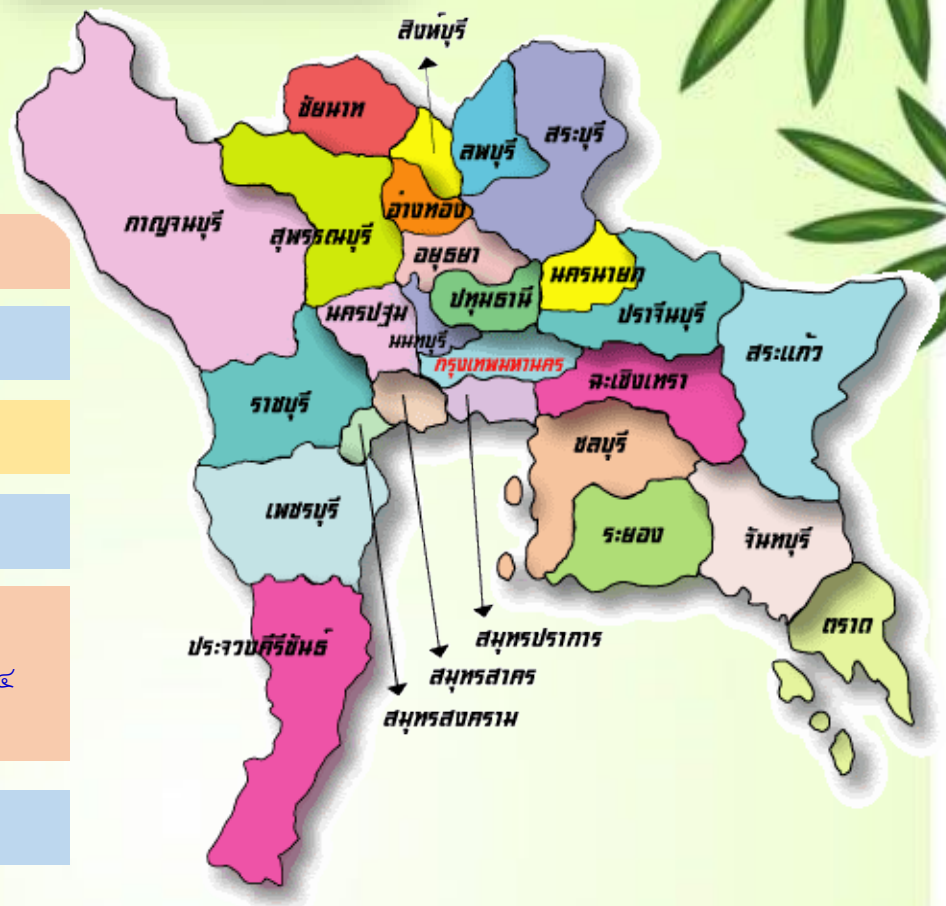
๒๔ จังหวัด

๒๐๑ อำเภอ

๑,๘๗๙ ตำบล/ตำบลจัดการฯ

อสม. ๒๑๐,๖๒๓ คน
ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔
แหล่งที่มา : www.thaiphc.net

สุขศาลาพระราชทาน ๗ แห่ง



ที่ตั้งและช่องทางการติดต่อ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี : ศูนย์ สสม.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
๑๐๐ หมู่ ๑ ถนนพระยาธำมาสน์ ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐



โทร./โทรสาร ๐๓๘-๔๖๗๒๕๑



<http://phce.hss.moph.go.th>



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัด ปี ๒๕๖๔
(รอบ ๕ เดือน)

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	
		ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base)	๖๐		๒,๓๕๕.๐
๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน (ไม่น้อยกว่า ๓-๕ ตัวชี้วัด)			
๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน (KPI ปรับปรุงประสิทธิภาพ/PA/นโยบายสำคัญเร่งด่วน/งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย/ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ) (หากไม่มีตัวชี้วัดนี้ให้เสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๒)			
๑.๑.๑ ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๗๐)	๑๕	๒,๕๐๐.๐	๐,๓๗๕.๐
๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/ของหน่วยงาน			
๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ระดับ ๕)	๑๕	๓,๗๕๐.๐	๐,๕๖๒.๕
๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน (ระดับ ๕)	๑๐	๔,๑๗๕.๐	๐,๔๑๗.๕
๑.๒.๓ ระดับความสำเร็จของการถอดบทเรียนผลงาน อสม.ดีเด่น (ระดับ ๕)	๑๐	๕,๐๐๐.๐	๐,๕๐๐.๐
๑.๒.๔ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ (ระดับ ๕)	๑๐	๕,๐๐๐.๐	๐,๕๐๐.๐
การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)	๔๐		๑,๗๗๕.๐
๒. ระดับสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application	๑๐	๕,๐๐๐.๐	๐,๕๐๐.๐
๓. ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์	๑๕	๓,๕๐๐.๐	๐,๕๒๕.๐
๔. ร้อยละความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง	๑๕	๕,๐๐๐.๐	๐,๗๕๐.๐
น้ำหนักรวม	๑๐๐	ค่าคะแนนที่ได้	๔,๑๓๐.๐

**ผลการเบิกจ่ายงบประมาณและการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ
รอบ ๖ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

รายการ	งบที่ได้รับจัดสรร	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละของ การเบิกจ่าย
งบลงทุน ประกอบด้วย	๑๐๙,๑๐๐.๐๐	๑๐๙,๑๐๐.๐๐	๑๐๐%
๑. ตู้เย็น จำนวน ๒๙,๐๐๐.- บาท			
๒. เครื่องมัลติมีเดียโปรเจคเตอร์ จำนวน ๕๕,๘๐๐.- บาท			
๓. จอรับภาพชนิดมอเตอร์ไฟฟ้า จำนวน ๒๔,๓๐๐.- บาท			
งบดำเนินงาน ประกอบด้วย	๑,๒๐๕,๑๐๐.๐๐		
๑. โครงการพัฒนาและบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลางจังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑,๐๐๔,๗๕๐.๐๐	๘๘๑,๒๒๙.๐๐	๘๗.๗๑%
๒. โครงการพัฒนาความเป็นเลิศและเสริมสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม. และสนับสนุนการจัดทำวิถีทัศน์ผลงาน อสม. ดีเด่น ระดับชาติ	๙๙๖,๐๐๐.๐๐	๘๙๙,๓๘๖.๐๐	๙๐.๓๐%
๓. ผลการดำเนินงานโครงการการจัดการสุขภาพชุมชนโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตภาคกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๖๐,๐๐๐.๐๐	๖๐%
งบรายจ่ายอื่น			
๑. การดำเนินการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลและช่วยเหลือ ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	๓๐,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	๖๖.๖๗%
งบอุดหนุน			
๑. การดำเนินงานโครงการตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพิษภัยไม่ติดและมะเร็งท่อน้ำดี	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐%



**ภาพรวม
ผลการเบิกจ่ายคิดเป็น
ร้อยละ ๗๖.๔๔**



การปฏิบัติงานภายใต้โครงการโครงการพัฒนาและบริหารจัดการ ของ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

การสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงาน เพื่อขับเคลื่อนและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามคำรับรอง แผนงาน/โครงการ โดยการจัดประชุมประจำเดือน และการสนับสนุนการดำเนินงานองค์กรคุณธรรม จริยธรรม และองค์กรแห่งความสุข โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

สรุปการประชุมสนับสนุนการบริหารจัดการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ประชุมประจำเดือน		ประชุมติดตามตัวชี้วัดตามคำรับรอง	
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	ครั้งที่	วัน เดือน ปี
๑/๒๕๖๔	วันอังคารที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓		
๒/๒๕๖๔	วันอังคารที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๓	๑/๒๕๖๔	วันจันทร์ที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๓
๓/๒๕๖๔	วันอังคารที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔	๒/๒๕๖๔	วันอังคารที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๔
๔/๒๕๖๔	วันพุธที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔		
๕/๒๕๖๔	วันจันทร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔		



อบรมการปฏิบัติงานใช้ HSS Application เพื่อตอบตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application และติดตามความก้าวหน้า ตัวชี้วัดที่ ๔ ระดับความสำเร็จของการจัดวางระบบการควบคุมภายในตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง

สรุปผลการดำเนินงานองค์กรคุณธรรมจริยธรรม และองค์กรแห่งความสุข
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (รอบ ๖ เดือน ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔)

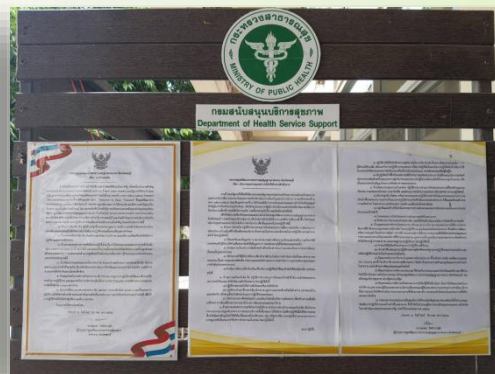
แผนงานที่ ๑ การพัฒนาระบบ เครื่องมือ และกลไกการส่งเสริมคุณธรรม

๑. การจัดทำแผนงานด้านคุณธรรม จริยธรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. การถ่ายทอดงานคุณธรรม จริยธรรมสู่การปฏิบัติ

๒.๑ การประกาศเจตจำนงสุจริต และประกาศนโยบายคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน

๒.๒ จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน การกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม



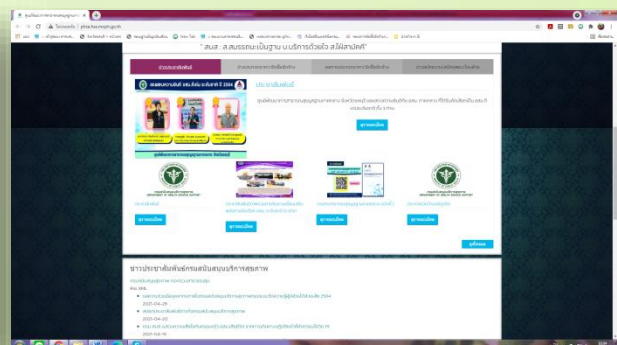
๕ มกราคม ๒๕๖๔ จัดกิจกรรมประกาศเจตจำนงสุจริต และประกาศนโยบายคุณธรรมฯ และจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานฯ โดยมีบุคลากรศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี เข้าร่วมร้อยละ ๑๐๐

๓. การจัดการความรู้และสร้างเครือข่ายด้านคุณธรรม จริยธรรม

๓.๑ การประชาสัมพันธ์ การดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม ผ่านเว็บไซต์ และผ่านสื่อโซเชียลมีเดียของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

๓.๒ การจัดการความรู้และสร้างเครือข่ายงานด้านคุณธรรม จริยธรรม ภายในหน่วยงาน

๓.๓ การเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่ประชาชนสามารถเข้าถึง และตรวจสอบได้ ผ่านช่องทางต่างๆ



๔. การจัดการข้อร้องเรียนเรื่องการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๔.๑ จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๔.๒ เผยแพร่ช่องทาง และผังกระบวนการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตและประพฤติมิชอบให้แก่บุคคลภายนอกได้ทราบถึงขั้นตอนและวิธีการ

แผนงานที่ ๒ การเสริมสร้างและพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านคุณธรรม

ปลูกฝังวิถีคิด ปลูกจิตสำนึกบุคลากรให้มีวัฒนธรรม ค่านิยมสุจริต มีทัศนคติ และพฤติกรรมซื่อสัตย์ สุจริต

๑. ส่งบุคลากรเข้าอบรมวิทยากรผู้นำการเปลี่ยนแปลงสู่สังคมไม่ทนต่อการทุจริตและประพฤติมิชอบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒. การปลูกฝังวิถีคิด ปลูกจิตสำนึก สร้างวัฒนธรรม ค่านิยมสุจริต ทัศนคติ และพฤติกรรมต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๒.๑ จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การปลูกฝังวิถีคิด ปลูกจิตสำนึก สร้างวัฒนธรรม ค่านิยมสุจริต ทัศนคติ และพฤติกรรมต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ

๒.๒ จัดกิจกรรมการส่งเสริมการใช้ธรรมะกับการใช้ชีวิต เช่น การสวดมนต์ นั่งสมาธิ โดยบูรณาการร่วมกับการประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน



๓. จัดกิจกรรมอาสา กิจกรรมตามหลักศาสนา วัฒนธรรม ประเพณี หรือปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

๓.๑ จัดให้บุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมงานพิธี งานราชพิธี และกิจกรรมอาสาในงานหรือวันสำคัญต่างๆ



๓.๒ จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมวัฒนธรรมประเพณี เช่น การแต่งกายผ้าไทยทุกวันอังคาร



เจ้าหน้าที่ ศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี ร่วมรณรงค์การแต่งกายผ้าไทยทุกวันอังคาร เพื่อสืบสานวัฒนธรรมไทย

๓.๓ จัดกิจกรรมส่งเสริมปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง เช่น การปลูกผักสวนครัวปลอดสารเคมี เพื่อใช้บริโภคในครัวเรือน การฝึกอาชีพเสริม ฝึกทำอาหารเพื่อสุขภาพ

๓.๔ รณรงค์การใช้มาตรการประหยัดพลังงาน ไฟฟ้า น้ำ น้ำมันเชื้อเพลิง และพลังงานสิ้นเปลือง อื่นๆ เช่นการส่งเสริมการใช้ปิ่นโตเมนูสุขภาพ การลดการใช้ถุงพลาสติก

๓.๕ จัดกิจกรรมการพัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์ สิ่งแวดล้อม สถานที่ทำงาน ทุกสัปดาห์ และ กิจกรรมร่วมกัน Big Cleaning, ๕ส ทุกเดือน



๔. การยกย่องเชิดชูเกียรติบุคคลดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม ประกอบด้วย ข้าราชการพลเรือนดีเด่น คนดีศรีสาธารณสุข และคนดีศรี สบส.

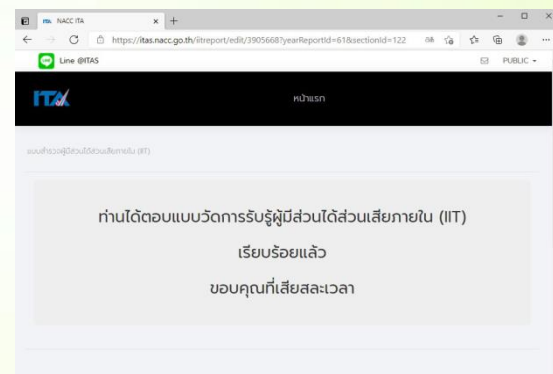
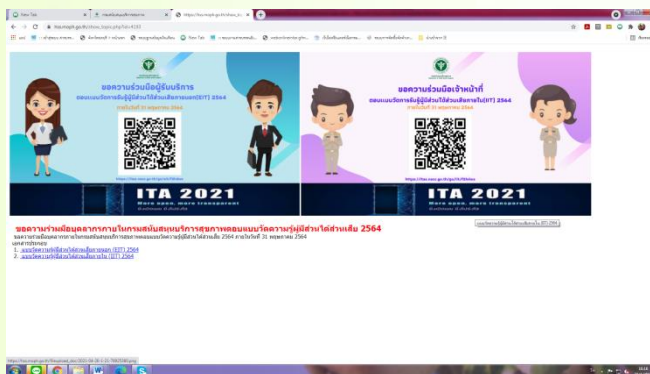
๔.๑ ส่งบุคคลดีเด่นด้านคุณธรรม จริยธรรม เข้าคัดเลือกข้าราชการพลเรือนดีเด่น คนดีศรีสาธารณสุข และคนดีศรี สบส.

แผนงานที่ ๓ การพัฒนาหน่วยงานองค์กรคุณธรรมสู่องค์กรต้นแบบ

๑. องค์กรมีผลสำเร็จการดำเนินงานขององค์กรตาม “ปัญหาที่อยากแก้” และ “ความดีที่อยากทำ” ตามคุณธรรมพอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา เพิ่มมากขึ้นจากปี ๒๕๖๓
๒. องค์กรมีการเพิ่มประเด็นคุณธรรมเป้าหมายและกิจกรรม ใน ๓ มิติ คือ การยึดมั่นในหลักธรรมทางศาสนา หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และวิถีวัฒนธรรมที่เพิ่มเติมจากเรื่องที่ทำเนิการไปแล้ว
๓. องค์กรมีองค์ความรู้จากการดำเนินงานองค์กรคุณธรรม สามารถเป็นแหล่งเรียนรู้และถ่ายทอดขยายผลไปสู่องค์กรอื่นได้

แผนงานที่ ๔ การพัฒนาและยกระดับคะแนนการประเมิน ITA

๑. การมีส่วนร่วมในการตอบแบบวัด ITA ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายในและภายนอก
๒. การเปิดข้อมูลสาธารณะและการป้องกันการทุจริต บน web site



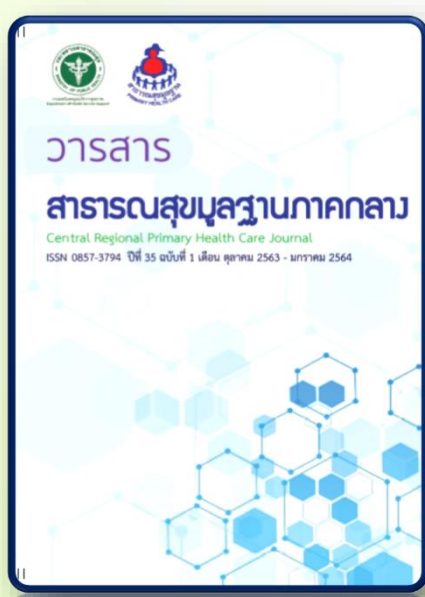
ภาพข่าวประชาสัมพันธ์กิจกรรม



การจัดทำวารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง

ในปี ๒๕๖๔ วารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ปรับชื่อจากวารสารสุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง จัดพิมพ์และเผยแพร่โดยศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เพื่อเป็นแหล่งรวบรวมและเผยแพร่ผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ รวมทั้งเป็นสื่อกลางในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ความรู้ด้านการสาธารณสุขมูลฐาน ด้านการสาธารณสุข และด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ของหน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น และภาคประชาชนในพื้นที่ภาคกลางและภูมิภาคต่างๆ ประเภทของผลงานที่รับเผยแพร่ ได้แก่ บทความวิจัย (Research Article) และบทความวิชาการ (Academic Article) กำหนดจัดพิมพ์ปีละ ๓ ฉบับ ฉบับที่ ๑ (เดือนตุลาคม - มกราคม) ฉบับที่ ๒ (เดือนกุมภาพันธ์-พฤษภาคม) และฉบับที่ ๓ (เดือนมิถุนายน-กันยายน) โดยการเผยแพร่ออนไลน์ มีเป้าหมายยกระดับวารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ให้เข้าสู่การประเมินคุณภาพตามเกณฑ์ของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai – Journal Citation Index Centre : TCI) โดยกองบรรณาธิการจะนำเสนอผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาบทความตามสาขาวิชา เพื่อตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนด้านวิชาการก่อนการตีพิมพ์และเผยแพร่ สำหรับเนื้อหาภายใน ประกอบด้วย บทความพิเศษ และผลงานวิจัยที่น่าสนใจหลายเรื่อง ขอเชิญชวนผู้สนใจส่งบทความที่ยังไม่เคยตีพิมพ์ในวารสารอื่นใดมาก่อน เพื่อลงตีพิมพ์เผยแพร่ในฉบับถัดไป ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ <http://phce.hss.moph.go.th/> หรือ Facebook ของหน่วยงาน หรือ โทรศัพท์ ๐ ๓๘๔๖ ๗๒๕๑

ในรายงานรอบ ๖ เดือนจัดทำวารสารแล้วเสร็จจำนวน ๑ ฉบับ ดังนี้ และอยู่ระหว่างดำเนินการฉบับที่ ๒ (เดือนกุมภาพันธ์-พฤษภาคม)



ศึกษาเพิ่มเติม

โครงการเสริมสร้างแรงจูงใจการจัดการสุขภาพชุมชนภาคกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

การขับเคลื่อนการดำเนินงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี ๒๕๖๔



ผลการดำเนินงาน

๑.ประชุมเตรียมความพร้อมการประชุมประกวดคัดเลือก อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี ๒๕๖๔

วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ศูนย์ สสม.ภาคกลาง ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๒๐ คน ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน สสม.ภาคกลาง, ศบส. ๔-๕-๖ และ กอง สช. โดยร่วมกันกำหนดรูปแบบ การคัดเลือกฯ ในสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙), พิจารณาร่าง คณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี ๒๕๖๔ เสนอ กรม สบส.



๒.ประชุมคณะกรรมการการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี ๒๕๖๔

วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ สสม.ภาคกลาง ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๖๐ คน ประกอบด้วย คณะกรรมการประกวดคัดเลือก อสม.ดีเด่น ภาคกลาง จำนวน ๑๒ สาขา เพื่อชี้แจงหลักเกณฑ์, รูปแบบการ คัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ, บทบาทของคณะกรรมการและเลขาฯ สถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส

โคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) ได้เน้นย้ำขอจำกัดการเข้าห้องคัดเลือกไม่เกินสาขาละ ๒๐ คน , สวมหน้ากากอนามัยตลอดการร่วมคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ



๓.ประกวดคัดเลือก อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี ๒๕๖๔

ระหว่างวันที่ ๑๕-๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓ ณ ศูนย์ สสม.ภาคกลาง ผู้ร่วมงานประกอบด้วย อสม.ดีเด่นฯ, คณะกรรมการฯ และแขกผู้มีเกียรติ จำนวน ๔๐๐ คน/วัน ในวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ ได้รับเกียรติจาก นพ.อภิชาติ รอดสม สาธารณสุขนิเทศก์เขตสุขภาพที่ ๖ เป็นประธานพิธีเปิด และกล่าวรายงานโดย นางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี นายจรัส รัชกุล รักษาการผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กล่าวแสดงความยินดีกับ อสม.ดีเด่น เนื่องจากสถานการณ์ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙) เพื่อเป็นการป้องกัน และลดความเสี่ยงในการแพร่ระบาด ได้ขอความร่วมมือผู้ร่วมงาน ดังนี้

๑. คัดกรองอุณหภูมิร่างกายและสแกน QR Code ไทยชนะก่อนเข้าออกสถานที่คัดเลือก

๒. สวมหน้ากากอนามัยตลอดการร่วมคัดเลือก อสม.ดีเด่น

๓. จำกัดการเข้าห้องคัดเลือกไม่เกินสาขาละ ๒๐ คน และ ๔.ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด - ๑๙)



วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓



วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓



ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔,๕,๖ และภาคกลาง ประจำปี ๒๕๖๔

ผลการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔,๕,๖ และภาคกลาง ประจำปี ๒๕๖๔

สาขา	อสม.ดีเด่นระดับ	ชื่อ - สกุล / ที่อยู่	โทร
๑. การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ	ภาค	นางวรรณมา ตมมาน ๑๓/๒ ม.๓ ต.สีมทอง อ.บ้านไร่ จ.ฉะเชิงเทรา	๐๘๑-๙๙๕๖๑๑
	เขต ๔	นายบุญเกิด ภาคทิพย์ ๑/๒ ม.๔ ต.คู้งาน อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา	๐๘๑-๖๑๙๐๑๙๘
	เขต ๕	นายสุรนา แก้วศรีมงคล ๒๒๓ หมู่ที่ ๕ ต.ประสาธน์ อ.ดำเนินสะดวก จ.ราชบุรี	๐๙๙-๙๙๙๙๙๙๙
๒. การส่งเสริมสุขภาพ	ภาค	นางพรพรณี วรรณสกุล ๑๒ ม.๑ ต.หนองใหม่ อ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม	๐๘๙-๔๑๕๐๕๓๖
	เขต ๔	นางสิรินา จันทกร ๕๑ หมู่ ๘ ต.ม่วงค่อม อ.ชัยบาดาล จ.ลพบุรี	๐๙๙-๐๕๒๕๖๖๕
	เขต ๖	นางสาวอัมพร มณฑาสุวรรณ ๑๑/๓ ม.๓ ต.ขุนซ่อง อ.แก่งหางแมว จ.จันทบุรี	๐๘๑-๙๙๖๙๙๐๙
๓. สุขภาพจิตในชุมชน	ภาค	นางปัทมา หวังธรรม ๑๒๒/๒ ม.๒ ต.บ้านแหลม อ.บางปะกง จ.สุพรรณบุรี	๐๘๑-๙๙๙๙๙๙๙
	เขต ๕	นางสาวทอง สิทธิเอื้อศักดิ์ ๕๖/๔ ม.๓ ต.คลองพระอุดม อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี	๐๘๑-๐๒๖๖๕๕๔
	เขต ๖	นางสาววันดี ศรีสุนทร ๓๒/๑ ม.๔ ต.คลองอุดมชลจร อ.เมืองฉะเชิงเทรา จ.ฉะเชิงเทรา	๐๖๙-๙๙๙๙๙๙๖
๔. การป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติดในชุมชน	ภาค	นางอักษรา ศรี จันทระ ๓๘/๓ ม.๔ ต.ช้างไทย อ.เขาชะเมา จ.จันทบุรี	๐๘๙-๙๙๙๙๙๙๖
	เขต ๔	นางรัตนา หอมทรัพย์ ๘๑/๓ ม. ๙ ต.คลองพระยาบันลือ อ.ลาดบัวหลวง จ.พระนครศรีอยุธยา	๐๘๑-๙๙๙๙๙๙๙
	เขต ๕	นายสมเกียรติ ตัวสกุล ๑๙/๓ ม.๖ ต.บางเลน อ.สองพี่น้อง จ.สุพรรณบุรี	๐๙๐-๙๙๙๙๙๙๘
๕. การบริการในศูนย์ สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ	ภาค	นางสาวเนืองนิตย์ ทวยแก้ว ๒๐ ม.๖ ต.ปากแพรก อ.บางสะพานน้อย จ.ประจวบคีรีขันธ์	๐๘๙-๙๙๙๙๙๙๘
	เขต ๔	นางสาวปัทมา ตัวลอย ๕๐/๒ ม.๓ ต.สีทอง อ.เมือง จ.ลพบุรี	๐๘๕-๙๙๙๙๙๙๐
	เขต ๖	นางสุนันท์ คล้ายเงิน ๓๒๒ หมู่ ๑๐ ต.โคกสูงบางปากดก อ.พระสมุทรเจดีย์ จ.สมุทรปราการ	๐๘๔-๙๙๙๙๙๙๖
๖. การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพ	ภาค	นางสมจิต ฐานกลางชัย ๑๑ ม. ๑๘ ต.วังน้ำเย็น อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว	-
	เขต ๔	นางอัยยิศา มูลเกษม ๕๕/๓ ม.๖ ต.ตะเคียน อ.เมือง จ.นครนายก	-
	เขต ๕	นางสาวพรทิพย์ ออมสมศรี ๒ ม.๔ ต.ปากแพรก อ.บางสะพานน้อย จ.ประจวบคีรีขันธ์	๐๘๙-๙๙๙๙๙๙๔
๗. ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้าน สุขภาพ	ภาค	นางภาวิณี อินทร์ ๑๙/๑ ม.๑ ต.บ้านช่อง อ.ทมาศาราม จ.ฉะเชิงเทรา	-
	เขต ๔	นางรัชดา คุลละนิต ๘๑/๓ ม.๑๓ ต.ตะเคียน อ.เมือง จ.นครนายก	-
	เขต ๕	นางบุญมา กล้าหาญ ๖๐ หมู่ที่ ๓ ต.ดอนทราย อ.ปากท่อ จ.ราชบุรี	๐๙๐-๙๙๙๙๙๙๙

ผลการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔,๕,๖ และภาคกลาง ประจำปี ๒๕๖๔

สาขา	อสม.ดีเด่นระดับ	ชื่อ - สกุล / ที่อยู่	โทร
๘. การป้องกันและแก้ไข ปัญหาเอดส์ในชุมชน	ภาค	นายบุญเกิด ปิยะพล ๒๒๕ ม.๔ ต.บ้านนา อ.บ้านนา จ.นครนายก	๐๘๐-๙๙๙๙๙๙๘
	เขต ๕	นางกนกทิพย์ ยอดแก้ว ๑๑๐ หมู่ที่ ๕ ต.ห้วยยางโพน อ.ปากท่อ จ.ราชบุรี	๐๖๑-๖๙๙๙๙๙๙
	เขต ๖	นายอำนาจ พัฒน์ใจ ๒๒๙/๙ ม.๑๓ ต.โยธะกา อ.บ้านน้ำเปรี้ยว จ.ฉะเชิงเทรา	-
๙. การจัดการสุขภาพ ชุมชนและอนามัย สิ่งแวดล้อม	ภาค	นายสมร สอนจันทร์ ๔๓ ม.๔ ต.ท่ามะขาม อ.เมือง จ.กาญจนบุรี	๐๖๑-๙๙๙๙๙๙๙
	เขต ๔	นางสุศรี พิลาวรรณ ๒๖/๘ ม.๘ ต.ลาดสวาย อ.ลาดกา จ.ปทุมธานี	-
	เขต ๖	นางจวีร์วรรณ พุ่มพวง ๕๐/๓ ม.๖ ต.เสม็ดใต้ อ.บางลำภู จ.ฉะเชิงเทรา	๐๙๙-๙๙๙๙๙๙๔
๑๐. นมแม่ และอนามัย แม่และเด็ก	ภาค	นางสาวจิรายุ มาโน ๙๕/๓ ม.๙ ต.หนองทอง อ.บ้านน้ำเปรี้ยว จ.ฉะเชิงเทรา	-
	เขต ๔	นางมาลัย เท่งสุข ๑๐/๔ หมู่ ๓ บ้านคา ต.บางกระบือ อ.สามโคก จ.ปทุมธานี	๐๘๙-๙๙๙๙๙๙๕
	เขต ๕	นางสาวอัมพร มั่นแรง ๕ หมู่ที่ ๑ ต.ดอนคา อ.บางพ จ.ราชบุรี	๐๖๑-๙๙๙๙๙๙๙
๑๑. ทัศนศึกษา	ภาค	นางสาวอัมพร จิตกรโอรณ ๔๖ หมู่ที่ ๔ ต.สีมทอง อ.ดำเนินสะดวก จ.ราชบุรี	๐๘๙-๙๙๙๙๙๙๐
	เขต ๔	นางทองเพียร มีมื่น ๙๐ ม.๙ ต.มงคลธรรมนิมิต อ.สามโก้ จ.อ่างทอง	๐๘๐-๖๖๖๙๙๙๐
	เขต ๖	นางแว่น บัวสาย ๙/๒ ม.๑ ต.วังเขม อ.มะขาม จ.จันทบุรี	๐๘๙-๐๙๙๙๙๙๕
๑๒. การป้องกันและ ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	ภาค	นางสาวกมลพร พงษ์สุวรรณ ๙๙/๒ ม.๒ ต.ประจักษ์ อ.บ้านไร่ จ.ราชบุรี	๐๘๙-๙๙๙๙๙๙๐
	เขต ๔	นางสาวณิศา กิ่งพะโคน ๓๒ ม.๓ ต.หนองมะปึก อ.โพธิ์ทอง จ.อ่างทอง	๐๖-๕๕๖๖๖๙๙๐
	เขต ๕	นางกนกวรรณ ไชยมะโน ๔๑/๒ หมู่ที่ ๑ ต.บ้านเลือก อ.โพธาราม จ.ราชบุรี	๐๘๖-๙๙๙๙๙๙๙

(นายสุเทพ เพชรหมาก)
ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖
วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓

ศูนย์ สสม. ภาคกลาง
ขอแสดงความยินดีกับ อสม.ดีเด่นภาคกลาง
ประจำปี ๒๕๖๔


ขอแสดงความยินดี อสม.ดีเด่น ปี 2564




นางปัทมา ทรัพย์สมบูรณ์
สาขาสุขภาพจิตในชุมชน



นายบุญเกิด ปิยะพล
สาขาการป้องกันและแก้ไข ปัญหาเอดส์ในชุมชน



นายสมร สอนจันทร์
สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและ อนามัยสิ่งแวดล้อม

อสม.ดีเด่นระดับภาค



นางวรรณมา ตมมาน จ.ฉะเชิงเทรา
สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ



นางพรพรณี วรรณสกุล จ.สมุทรสงคราม
สาขาการส่งเสริมสุขภาพ



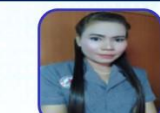
นางสิรินา จันทกร จ.จันทบุรี
สาขาการป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติดในชุมชน



น.ส.เมธิตา หวังแก้ว จ.ประจวบฯ
สาขาการบริการในศูนย์ สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ



นางสมจิต ฐานกลางชัย จ.สระแก้ว
สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ



นางภาวิณี อินทร์ จ.ฉะเชิงเทรา
สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ



น.ส.จิรายุ มาโน จ.ฉะเชิงเทรา
สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก



น.ส.อัมพร จิตกรโอรณ จ.ราชบุรี
สาขาทัศนศึกษา



น.ส.กมลพร พงษ์สุวรรณ จ.จันทบุรี
สาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

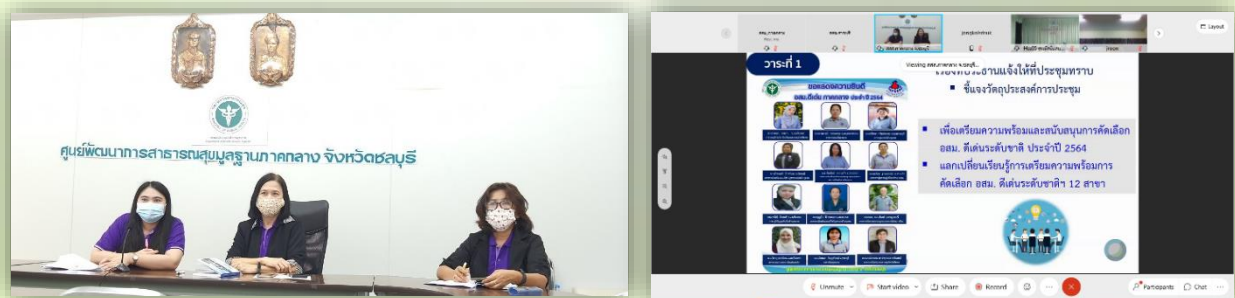
๔. สนับสนุนการเตรียมความพร้อม อสม. ดีเด่นระดับภาค สู่มติระดับชาติ

๔.๑ รวบรวมข้อมูลมุมมองและข้อเสนอแนะ จากคณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ, ผลการถอดบทเรียนผลงาน อสม.ดีเด่นภาคกลาง ปี ๒๕๖๓, ผลงานและนวัตกรรมเด่น ของ อสม.ดีเด่นภาคกลาง ปี ๒๕๖๓ (จัดเก็บไว้ในฐานข้อมูลหลักของ website ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (<http://phce.hss.moph.go.th/>) และสนับสนุนข้อมูลต่าง ๆ ให้กับพี่เลี้ยงและ อสม.ดีเด่น เพื่อเตรียมความพร้อมประกวด อสม.ดีเด่นระดับชาติ การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติรูปแบบเดิมลงพื้นที่ สำหรับในช่วงการระบาดของ โควิด ๑๙ แนวทางการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี ๒๕๖๔ พื้นที่ควรเตรียมการรูปแบบ New Normal ด้วย เช่น การนำเสนอ อสม. และสื่อประกอบออนไลน์ เป็นต้น



๔.๒ ประชุมชี้แจงรูปแบบการคัดเลือกระดับชาติ ผ่านระบบออนไลน์ WebEx

วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ ณ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี ได้จัดประชุมแลกเปลี่ยนการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ผ่านระบบออนไลน์ WebEx โดยวัตถุประสงค์เพื่อเตรียมความพร้อม, และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อสม.ดีเด่น ๑๒ สาขา ผู้เข้าร่วมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด, พี่เลี้ยง อสม.ดีเด่น และผู้แทน ศบส.๔,๕,๖



๔.๓ สนับสนุนการจัดทำวีดิทัศน์ ประกอบการนำเสนอ อสม.ดีเด่นระดับชาติ ๑๒ สาขา



https://drive.google.com/drive/folders/1Ss_P2nGZq5B8HLnSM8MJVpfUdKWSbGxi?usp=s
haring

ศึกษาเพิ่มเติม

๔.๔ เยี่ยมเสริมพลัง อสม. ดีเด่น ๑๒ สาขาในพื้นที่

ระหว่างวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ – ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ สสม.ภาคกลาง ได้ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๒ สาขา



ศึกษาเพิ่มเติม



One page ร่วมเป็นกำลังใจ การคัดเลือกอสม.ดีเด่น ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี ๒๕๖๔

๔.๔ ถอดบทเรียน อสม.ดีเด่นภาคกลาง จำนวน ๓ สาขา

รอบการดำเนิน ๖ เดือน ศูนย์ สสม.ภาคกลาง ได้ดำเนินการถอดบทเรียน อสม.ดีเด่น จำนวน ๓ สาขา ประกอบด้วย

- การส่งเสริมสุขภาพ,การป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน
- การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)
- การสร้างหลักประกันสุขภาพ



ศึกษาเพิ่มเติม

แผนการดำเนินงานต่อไป

ดำเนินการถอดบทเรียน อสม.ดีเด่นระดับชาติในพื้นที่ จำนวน ๓ สาขา และจัดทำรูปเล่มเสนอผู้บริหาร กรมสส. ประกอบด้วย



นางปัทมา ทรัพย์อบรม จ.สุพรรณบุรี
สาขาสุขภาพจิตในชุมชน



นายบุญยัย ปิตะหลก จ.นครนายก
สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน



นายสมร สอนจันทร์ จ.กาญจนบุรี
สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและ
อนามัยสิ่งแวดล้อม

โครงการการจัดการสุขภาพชุมชนโดยกลไก ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตภาคกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

การขับเคลื่อนตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัย โควิด ๑๙

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนตำบลจัดการคุณภาพชีวิตดำเนินการต่อเนื่องสู่ ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ ชุมชน “สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี”
๒. เพื่อสนับสนุนการสร้างและพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
๓. เพื่อเสริมศักยภาพ ทีมพี่เลี้ยง แกนนำขับเคลื่อนตำบล และชุมชนในการสร้างกระบวนการเรียนรู้และปฏิบัติวิถีชีวิตใหม่

ขอบเขตการดำเนินงาน/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

จำนวน ๑,๘๗๙ ตำบล ในพื้นที่ ๒๔ จังหวัด ภาคกลาง

ผลผลิต/ผลลัพธ์

ผลผลิต

- ๔.๑ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ต่อยอดสู่ ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยโควิด ๑๙ จำนวน ๑,๓๑๗ ตำบล
- ๔.๒ พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยโควิด ๑๙” ในการแสดงผลลัพธ์ของงานสาธารณสุขมูลฐานเชิงระบบ จำนวน ๓๖๐ ตำบล (จังหวัดละ ๑๕ ตำบล) ดังนี้
 - ๑) พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๖๘ แห่ง(ตำบลเดิม : ๗ ตำบล/จังหวัด)
 - ๒) พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๙๒ แห่ง (ตำบลใหม่ : ๘ ตำบล/จังหวัด)

ผลลัพธ์

ประชาชนในตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต มีความสุขกาย สุขใจ สุขเงิน และสุขสามัคคี จากการมีระบบการดูแลตนเองและช่วยเหลือกันเอง ระบบบริการปฐมภูมิ โดยชุมชน และเกิดระบบจัดการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต

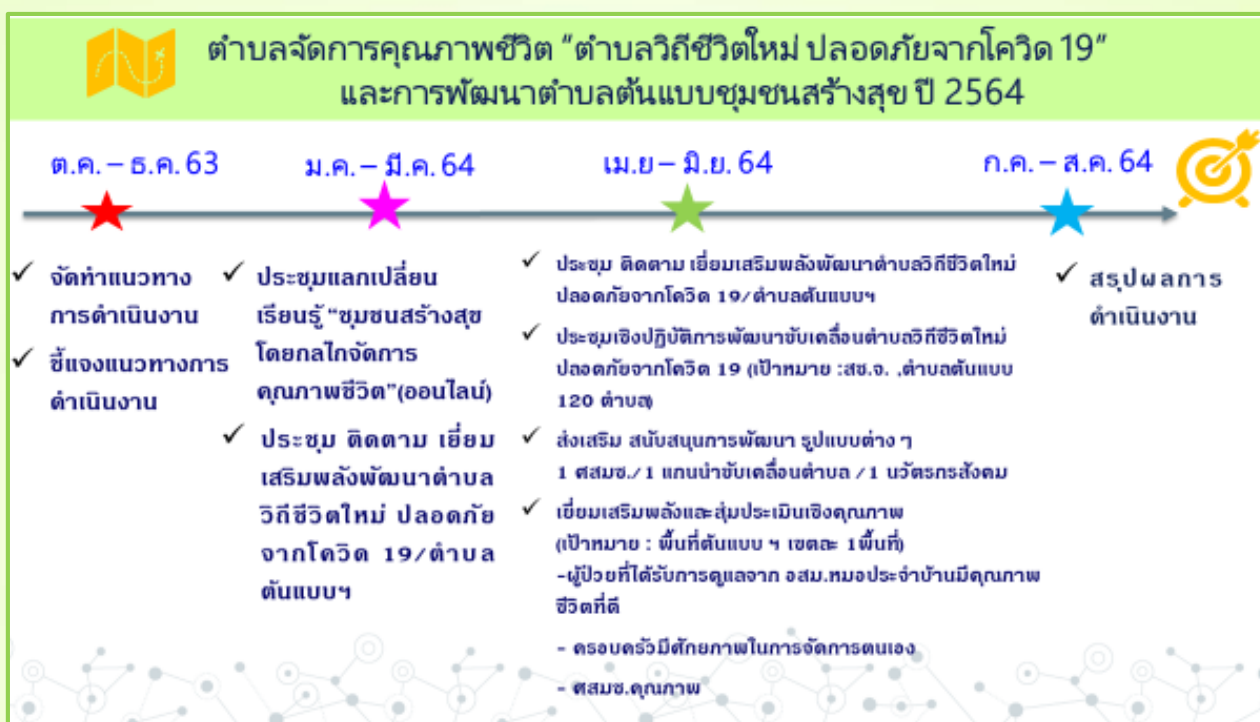
- ๑) ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริการบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี อย่างน้อยร้อยละ ๗๐
- ๒) ครอบครัวกลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดอย่างน้อย ร้อยละ ๗๐
- ๓) มีการพัฒนา ศสมช. ต้นแบบ อย่างน้อยร้อยละ ๓๐ ของพื้นที่ต้นแบบ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ร้อยละ ๗๐ ของตำบล ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (๑,๓๑๗ ตำบล)

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ระดับ ๕) (พื้นที่ต้นแบบ ๓๖๐ ตำบล)

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน



ผลการดำเนินงาน

๑. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสู่การปฏิบัติ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๔ ในประเด็นแนวทางการดำเนินงานตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ,แนวทางการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาคกลาง ,แนวทางการดำเนินงานบูรณาการยาเสพติดและผู้สูงอายุ ,การพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ,แนวทางการดำเนินงานองค์กรสาธารณประโยชน์ (NGO) ,แนวทางการงานวารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง (เข้าระบบ TCI เป็นปีแรก) และงานนโยบายสำคัญอื่นๆเป็นต้น ในเวทีประชุมถ่ายทอดนโยบายของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔-๕-๖ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด ,ระดับอำเภอ และผู้เกี่ยวข้อง ดังนี้

- เขตสุขภาพที่ ๔ วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔ ผู้เข้าร่วมทั้งหมด ๒๐ คน
- เขตสุขภาพที่ ๕ วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ผู้เข้าร่วมทั้งหมด ๒๔ คน
- เขตสุขภาพที่ ๖ วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖ ผู้เข้าร่วมทั้งหมด ๒๒ คน



เขตสุขภาพที่ ๔

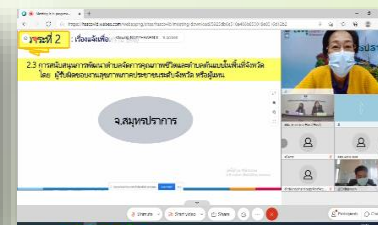
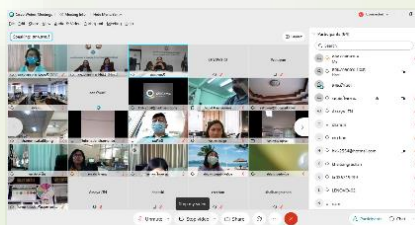


เขตสุขภาพที่ ๕



เขตสุขภาพที่ ๖

๒. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ “ชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต” ผ่านระบบออนไลน์ (WebEx กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ) เพื่อส่งเสริมสนับสนุนตำบลจัดการคุณภาพชีวิตดำเนินการต่อเนื่องสู่ตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ ชุมชน “สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี” สนับสนุนการสร้างและพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกจัดการคุณภาพชีวิต เสริมศักยภาพ ทีมพี่เลี้ยง แขนงนำขับเคลื่อนตำบล และประชุมในการสร้างกระบวนการเรียนรู้และปฏิบัติวิถีชีวิตใหม่ โดยจัดเป็นรายเขตสุขภาพที่ ๔ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔, เขตสุขภาพที่ ๕ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ และเขตสุขภาพที่ ๖ วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับเขต/จังหวัด/อำเภอ, ผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล/แกนนำขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และภาคีเครือข่ายที่มีส่วนเกี่ยวข้อง รวมทั้งหมด ๒๔ จังหวัด



๓. ประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน บูรณาการ สนับสนุนการสร้างพัฒนา และขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ต่อเนื่องสู่ ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ ชุมชน “สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี” และพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข สนับสนุนการพัฒนาแกนนำขับเคลื่อนตำบล/นวัตกรรมสังคม สร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการบันทึกข้อมูลตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในระบบ www.thaiphc.net ในพื้นที่ภาคกลาง ๘ จังหวัด ดังนี้

จังหวัด	วัน/เดือน/ปี	สถานที่	รายละเอียด
สิงห์บุรี	๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี	ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด/อำเภอ, ผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล/แกนนำขับเคลื่อนตำบลต้นแบบ จำนวน ๑๕ ตำบล, ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ และผู้แทนศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔ จำนวนผู้เข้าร่วมทั้งหมด ๕๐ คน

จังหวัด	วัน/เดือน/ปี	สถานที่	รายละเอียด
เพชรบุรี	๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาล พระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี	ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานระดับ จังหวัด ,ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ จำนวน ๘ อำเภอ, ผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล/แกน นำขับเคลื่อนตำบลต้นแบบ จำนวน ๔๓ ตำบล และผู้แทนศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
สมุทร สงคราม	๑๗ มีนาคม ๒๕๖๔	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสมุทรสงคราม	ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานระดับ จังหวัด ,ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ จำนวน ๓ อำเภอ, ผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล/แกน นำขับเคลื่อนตำบลต้นแบบ จำนวน ๓๖ ตำบล และผู้แทนศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
สระบุรี	๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลตะกุด อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี	ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานระดับ จังหวัด/อำเภอ, ผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล/ แกนนำขับเคลื่อนตำบลต้นแบบ มีการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้จากพื้นที่ต้นแบบชุมชน สร้างสุข ได้แก่ ตำบลแสงพ้าน, ตำบลหนอง โรง และตำบลตลาดน้อย โดยบูรณาการกับ พขอ. และการดำเนินงานตามบริบทพื้นที่ เชื่อมโยงกับนโยบายของกระทรวงและจังหวัด จำนวนผู้เข้าร่วมทั้งหมด ๔๗ คน
ลพบุรี	๒๒ มีนาคม ๒๕๖๔	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดลพบุรี	ผู้เข้าร่วมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานระดับ จังหวัด ,ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ จำนวน ๑๑ อำเภอ และผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล/ แกนนำขับเคลื่อนตำบลต้นแบบ จำนวน ๑๕ ตำบล ผู้เข้าร่วมทั้งหมดจำนวน ๔๗ คน
สุพรรณบุรี	๒๓ มีนาคม ๒๕๖๔	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสุพรรณบุรี	ผู้รับผิดชอบงานระดับตำบลทั้งหมด/แกนนำ ขับเคลื่อนตำบลต้นแบบ จำนวน ๑๕ ตำบล และผู้แทน ศบส.๖ มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ จากพื้นที่ต้นแบบ ได้แก่ ตำบลวังน้ำเย็น ตำบล บ้านแหลม ผู้เข้าร่วมทั้งหมดจำนวน ๔๕ คน

จังหวัด	วัน/เดือน/ปี	สถานที่	รายละเอียด
สระแก้ว	๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสระแก้ว	ผู้เข้าร่วมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานระดับ จังหวัด ,ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ จำนวน ๙ อำเภอ ,ผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล ทั้งหมด/แกนนำขับเคลื่อนตำบลต้นแบบ จำนวน ๑๕ ตำบล และผู้แทน ศบส.๖ ผู้เข้าร่วมทั้งหมดจำนวน ๔๘ คน
ระยอง	๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดระยอง	ผู้เข้าร่วมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานระดับ จังหวัด ,ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ จำนวน ๘ อำเภอ ,ผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล ทั้งหมด/แกนนำขับเคลื่อนตำบลต้นแบบ จำนวน ๕๘ ตำบล และผู้แทน ศบส.๖ ผู้เข้าร่วมทั้งหมดจำนวน ๗๕ คน



ภาพกิจกรรมประชุมติดตามเยี่ยมเสริมพลัง
การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน
ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี



ภาพกิจกรรมติดตามเยี่ยมเสริมพลัง
การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน
ณ โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี



ภาพกิจกรรมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเยี่ยมเสริมพลัง
อสม.ดีเด่น บุรณาการสนับสนุนการสร้าง พัฒนา
และขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

การพัฒนาองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ

คำนิยาม : องค์กร อสม. หมายถึง ชมรม อสม.ระดับอำเภอ หรือชมรม อสม.ระดับจังหวัด

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ พิจารณาความสำเร็จในการดำเนินการส่งเสริม พัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ให้มีความสามารถขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน ได้อย่างเป็นรูปธรรม มีผลงานเชิงประจักษ์ และเป็นต้นแบบได้ โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

1. การพัฒนาหลักสูตร การพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ
2. ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพ แกนนำ องค์กร อสม.ระดับอำเภอ หรือ จังหวัด
3. องค์กร อสม.ต้นแบบ ได้รับการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. มีองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพอย่างน้อย จังหวัดละ 1 องค์กร

วัตถุประสงค์ : เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพได้

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย : องค์กร อสม.ต้นแบบ ๒๔ องค์กร

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน

พัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
1.ทบทวน วิเคราะห์ สถานการณ์การพัฒนา หลักสูตร พัฒนาองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ	1.จัดทำมาตรฐานและหลักสูตร การพัฒนาองค์กรอสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ 2.สื่อสารมาตรฐานการดำเนินงาน องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ แก่กลุ่มเป้าหมาย (ผู้รับผิดชอบ งานสุขภาพภาคประชาชนระดับ จังหวัด และ ประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัด)	1.พัฒนาองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ 2.จัดทำเครื่องมือหรือ แบบฟอร์มเพื่อให้องค์กร อสม.ต้นแบบรายงานผล การดำเนินงานตาม กิจกรรมสร้างสุขภาพใน พื้นที่ 3.ติดตามการดำเนินงานฯ	1.ประเมินผลลัพธ์การ ดำเนินงาน 2.สรุปผล พร้อมปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ การดำเนินงาน องค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ เสนอ ผู้อำนวยการกองสนับสนุน สุขภาพภาคประชาชน และ ผู้บริหารกรมฯ
2. กำหนดมาตรฐานการ พัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ และเตรียมความ พร้อม เพื่อจัดทำร่างโครงสร้าง และเนื้อหาหลักสูตรการพัฒนา ศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ	4.สรุปผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือน เสนอผู้อำนวยการกอง สนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน		

ผลการดำเนินงาน

๑. ทบทวน วิเคราะห์สถานการณ์การพัฒนาหลักสูตร พัฒนานอกระ อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ และ กำหนดมาตรฐานการพัฒนานอกระ อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ และเตรียมความพร้อม เพื่อจัดทำร่างโครงสร้าง และเนื้อหาหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ ณ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี



๒. จัดทำมาตรฐานและหลักสูตรองค์กรอสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ณ สสม.ภาคเหนือ จ.นครสวรรค์



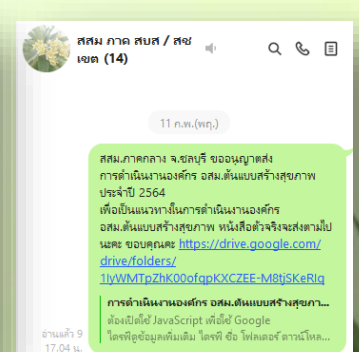
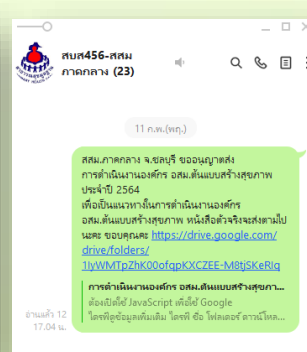
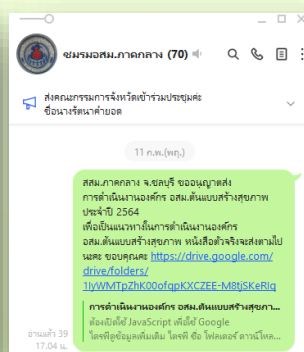
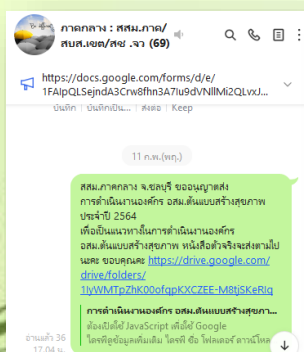
ศึกษาเพิ่มเติม

๓. สื่อสารมาตรฐานการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมาย (ผู้รับผิดชอบ งานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัดและประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัด) ตามหนังสือ สธ ๐๗๒๐/ว๔๔ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เรื่อง การดำเนินงานองค์กรอสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

- Link หนังสือส่งไปยังกลุ่มเป้าหมาย

<https://drive.google.com/drive/folders/๑lyWMTpZhK๐๐ofqpKXCZEE-M๘tjSKeRlq>

- สื่อสารมาตรฐานการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพไปยังกลุ่มไลน์ที่เกี่ยวข้อง



๔. สรุปผลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ รอบ ๕ เดือน เสนอผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ตามหนังสือคำสั่ง สร ๐๗๒๐/ว ๔๘ ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน รอบ ๕ เดือน

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ : ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี โทร ๐ ๓๘๖๖ ๙๙๕๑
 ที่ : สส ๐๓๘๖๖๕๑ วันที่ : ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔
 เรื่อง : รายงานผลการดำเนินงาน รอบ ๕ เดือน

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาสุขภาพภาคประชาชน

ตามที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้แจ้งให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงาน ตาม คำรับรองการปฏิบัติงานตามสัญญาจ้าง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยกำหนดให้ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ดำเนินงานตามตัวชี้วัด : ในด้านการประเมินประสิทธิภาพและการดำเนินงาน (Performance Base) ๓.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยยึดด้วยดัชนีชุมชนภาคพื้น และ ๓.๒.๔ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์ อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้ข้อมติในการปฏิบัติงานของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับแผนตัวชี้วัดข้างต้น ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ขอส่งรายงานผลการดำเนินงาน รอบ ๕ เดือนของตัวชี้วัดข้างต้น โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารตาม QR Code ที่ปรากฏด้านล่างนี้

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย ขอเป็นพยาน

(นายแพทย์ กิตติกรวุฒิ)
 ผู้อำนวยการ
 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



ผลการดำเนินงาน ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของ
การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ



ผลการดำเนินงาน ระดับความสำเร็จในการพัฒนา
อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ



สรุปผลการดำเนินงาน ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร
 อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ รอบ 5 เดือน

การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลัง การบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเครือข่ายในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดในชุมชน
๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา
๓. ลดผลกระทบประชากรกลุ่มเสี่ยงในชุมชน ที่เกิดจากผู้ป่วยยาเสพติด

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน

การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล และช่วยเหลือผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัด รักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
1.ประชุมชี้แจงถ่ายทอดนโยบาย แนวทางการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน รายเขตสุขภาพที่ 4, 5 และ 6	1.พัฒนาพื้นที่ต้นแบบในการดำเนินการติดตาม ดูแลและช่วยเหลือ ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน 2.ติดตาม สนับสนุน เยี่ยมเสริมพลัง พื้นที่ต้นแบบฯ 3.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนการดำเนินงาน ป้องกัน แก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน	1.ถอดบทเรียน/แลกเปลี่ยนเรียนรู้พื้นที่ต้นแบบในการดำเนินการติดตาม ดูแลและช่วยเหลือ ผู้เสพและ ผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน 2.สนับสนุนการจัดทำ วิถีทัศน์พื้นที่ต้นแบบฯ	1.สรุปผล พร้อมปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ การดำเนินการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล และช่วยเหลือผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม

ผลการดำเนินงาน

๑.ชี้แจงถ่ายทอดนโยบาย แนวทางการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ชี้แจงถ่ายทอดนโยบาย แนวทางการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน รายเขตสุขภาพที่ ๔ ,๕ และ ๖ ผู้เข้าร่วมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด

- วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๕ ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
- วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๖ ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖
- วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ เขตสุขภาพที่ ๔ ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔

๒.ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนาพื้นที่ต้นแบบฯ

วันที่ ๖ มีนาคม ณ อบต.บ้านไร่ ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หรือ อสม. Buddy ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามหลักสูตรการติดตามยาเสพติดในชุมชน ซึ่งนับเป็นกลไกสำคัญในการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล และช่วยเหลือผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด ติดตามหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม เป็นผู้มีจิตอาสามุ่งมั่นตั้งใจ ดูแลช่วยเหลือเป็นกำลังใจเสมือนเพื่อนคู่คิด เพื่อนคู่หูที่ไว้วางใจซึ่งกันและกัน มีความรู้ความสามารถมีทักษะปฏิบัติงานด้านยาเสพติดในชุมชนได้ถูกต้อง



๓. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับพื้นที่ต้นแบบบูรณาการยาเสพติด

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้เยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับพื้นที่ต้นแบบบูรณาการยาเสพติด กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล, พชอ., ภาศึเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน, กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน โดยดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ ดังนี้

พื้นที่ตำบลคลองพระยาบันลือ อำเภอลาดบัวหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

ณ วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ลงพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับพื้นที่ต้นแบบบูรณาการยาเสพติด นางรัตนา หอมทรัพย์ อสม.ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ ๔ สาขากาป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน ปี ๒๕๖๔ ผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พบว่า ชุมชนที่อาศัยอยู่นั้นเป็นพื้นที่สีแดงด้านยาเสพติด มีทั้งผู้เสพและผู้ขายจำนวนมาก อ.ลาดบัวหลวงเห็นถึงความสำคัญของปัญหายาเสพติด จึงทำโครงการบำบัดรักษาผู้ติดยาขึ้นตั้งแต่พ.ศ. ๒๕๖๑ โดยมีผู้ใหญ่บ้าน ,อสม. อยู่ในคณะทำงานของทีมสุขภาพ ร่วมกับทาง ปปส. ภาค ๑ และรพ.สต.พระยาบันลือ มีหน้าที่ตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ได้ร่วมทำกลุ่มบำบัด พุดคุยแลกเปลี่ยนความรู้เรื่องปัญหาสุขภาพ และนำนวัตกรรม”เส้นทางเลิกยา” มาใช้ ออกติดตามเยี่ยมบ้าน ดูแลพุดคุยให้กำลังใจแก่คนในครอบครัว และขยายความเข้มแข็งไปสู่เยาวชนในโรงเรียน

ปัจจุบันโครงการนี้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง มีผู้เข้ารับการบำบัดที่สามารถเลิกยาเสพติดได้จำนวน ๔ ราย มีผู้สนใจเข้ารับการบำบัดเพิ่มขึ้น โดยมีการใช้นวัตกรรม นำมาใช้กับผู้ป่วยให้เกิดความเข้าใจและเตรียมความพร้อมร่างกาย จิตใจ ในการเลิกยาเสพติด และผู้ป่วยที่สามารถเลิกยาเสพติดได้ ให้เป็นบุคคลต้นแบบในการช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ดำเนินโครงการบำบัดให้แก่ผู้ป่วยยาเสพติดคนอื่นต่อไป



พื้นที่ตำบลชากไทย อำเภอลำลูกขัน จังหวัดน่าน

ณ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ลงพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับพื้นที่ต้นแบบบูรณาการยาเสพติด นางอักษรศรี จันทร์แดง อสม.ดีเด่นระดับภาค ภาคกลาง สาขากการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน ปี ๒๕๖๔ ผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้พบว่าอสม.อยู่ในพื้นที่หมู่บ้านว่านเหลือง หมู่ที่ ๘ ตำบลชากไทย อำเภอลำลูกขัน จังหวัดน่าน เป็นหมู่บ้านที่มีเส้นทางคมนาคมเชื่อมต่อกันหลายตำบลเป็นเส้นทางลำเลียง ค้ายาเสพติด ซึ่งปัญหายาเสพติดส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของคนในชุมชน เมื่อเห็นชุมชนมีปัญหามากมาย ด้านที่จำเป็นต้องได้รับการแก้ไข และได้รับเลือกเป็นผู้ประสานงานกองทุนแม่ของแผ่นดินของจังหวัดน่าน จึงเกิดแรงบันดาลใจในการมีส่วนร่วมแก้ปัญหาอย่างจริงจัง

ผลงานเด่นและนวัตกรรมในการดำเนินงาน ได้แก่ การสร้างบุคคลต้นแบบในผู้ผ่านการบำบัดเพื่อเป็น ตัวอย่างในการเลิกใช้สารเสพติด, การติดตาม ดูแล ช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยง/ผู้ผ่านการบำบัดฯ ในชุมชนอย่างต่อเนื่อง, การส่งเสริมอาชีพให้กับเด็กและเยาวชน, “นวัตกรรมห้องเรียนยาเสพติด” : เสริมสร้างการเป็นจิตอาสาป้องกัน/แก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน, กล้องต่อชีวิต : รับเรื่องราวร้องเรียน แจ้งเบาะแสผู้เสพยาเสพติดและกลุ่มเสี่ยง แบ่งโซนในหมู่บ้านเป็น ๓ โซนๆละ ๑ กล้อง จัดตั้งคณะกรรมการเปิดกล้องทุกวันอังคาร แล้วนำปัญหามาพูดคุย มีการจัดตั้งทีมลงเยี่ยมบ้านเพื่อค้นหาข้อเท็จจริง แยกประเภทผู้เสพ แล้วนำมาบำบัดติดตามอย่างใกล้ชิด จนสามารถเลิกได้และไม่กลับไปเสพยาซ้ำ

ปัจจัยความสำเร็จการดำเนินงานในชุมชน : เน้นกิจกรรมครอบครัวอบอุ่น โดยมีความเชื่อว่า “เด็กดี ชุมชนดี” , เป็นผู้นำในการระดมทุนจากแหล่งต่างๆมาใช้ในการพัฒนางาน มีการวางแผนเตรียมความพร้อมในด้านทรัพยากร บุคลากร งบประมาณ เพื่อใช้ในกิจกรรมให้มีประสิทธิภาพ , การใช้เหตุผลวิเคราะห์และการยอมรับความคิดเห็นของประชาชน และภาคีเครือข่ายอื่น และทำงานโดยยึดหลัก “ครอบครัวเป็นหัวใจหลักในการแก้ไขปัญหายาเสพติด”



โครงการตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปีงบประมาณ 2564

วัตถุประสงค์

เพื่อสนับสนุนดำเนินการแก้ไขโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี และเผยแพร่ผลงาน องค์ความรู้ นวัตกรรม บทเรียน ประเด็น "ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี" ซึ่งในประเทศไทยมี จำนวน ๒๙ จังหวัด ๙๖๒ ตำบล โดยพื้นที่ภาคกลางมีเป้าหมายคือจังหวัดสระแก้ว รวม ๘ อำเภอ ๕๙ ตำบล

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน

โครงการตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปีงบประมาณ 2564			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
- ชี้แจงถ่ายทอดนโยบายหลักเกณฑ์การคัดเลือกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตประเด็น "ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี"แก่ผู้รับผิดชอบงาน สข. จังหวัด	- สนับสนุนการคัดเลือกตำบลต้นแบบและพัฒนาศักยภาพพื้นที่ต้นแบบ "ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี" - ติดตามการพัฒนาตำบลต้นแบบและเยี่ยมเสริมพลัง	- คัดเลือกตำบลต้นแบบดีเด่นระดับประเทศ - ติดตามและประเมินผล	- สรุปผลการดำเนินงานตำบลต้นแบบ 29 พื้นที่ และเผยแพร่ผลงาน

ผลการดำเนินงาน

๑. วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้ชี้แจงถ่ายทอดนโยบายหลักเกณฑ์การคัดเลือกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตประเด็น "ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี"แก่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด เขตสุขภาพที่ ๖

๒. สนับสนุนการคัดเลือกตำบลต้นแบบและพัฒนาศักยภาพพื้นที่ต้นแบบ "ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี" โดยบูรณาการร่วมกับการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเยี่ยมเสริมพลังอสม. ในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล, แกนนำขับเคลื่อนพื้นที่ต้นแบบฯ และผู้แทน ศบส.๖



๓. ติดตามการพัฒนาตำบลต้นแบบ “ตำบลเขาสามสืบ อำเภอเขาฉกรรจ์” และเยี่ยมเสริมพลังฯ

วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาสามสืบ ตำบลเขาสามสืบ อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดประชุมติดตามการพัฒนาตำบลต้นแบบและเยี่ยมเสริมพลัง“ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี” เพื่อพัฒนาและสร้างความเข้าใจตำบลต้นแบบฯ,บันทึกผลการดำเนินงานในระบบ www.thaiphc.net และสรุปผลลัพธ์การดำเนินงานด้วยวิทัศน์ โดยมีผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล,ผู้แทน กอง สช. กรมสสส, ผู้แทน ศบส.๖ และ สคร.๖ ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน



ภาพกิจกรรมการติดตามการพัฒนาตำบลต้นแบบ
ต.เขาสามสืบ อ.เขาฉกรรจ์ จ.สระแก้ว

๔. สนับสนุนการจัดทำผลงานวิชาการและคลิปวิดีโอ พื้นที่ตำบลเขาสามสืบ อำเภอเขาฉกรรจ์ จังหวัดสระแก้ว ประเด็น "ตำบลวิถีใหม่ ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔" เพื่อสนับสนุนกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ต่อยอดสู่เป้าหมาย ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี และประกาศเกียรติคุณตำบลต้นแบบที่มีบทเรียน หรือนวัตกรรมชุมชน

การจัดการความรู้สู่สภาพภาคประชาชน

คำนิยาม : ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สู่สภาพภาคประชาชน พิจารณาความสำเร็จจากการใช้แนวคิดหรือนำเครื่องมือการจัดการความรู้มาประยุกต์ใช้การปฏิบัติงาน เพื่อพัฒนางานให้มีคุณภาพมากขึ้น พัฒนาคอนให้มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานมากยิ่งขึ้น มีกระบวนการ ดังนี้

- มีทีมจัดการความรู้ KM Team
- มีการทบทวนและคัดเลือกหัวข้อความรู้สู่สภาพภาคประชาชนที่สำคัญที่ต้องจัดการความรู้
- มีแผนปฏิบัติการจัดการความรู้เรื่องที่เลือก
- มีการปฏิบัติการตามแผนการจัดการความรู้
- สรุปผลการดำเนินงานและความรู้ที่ได้จากประสบการณ์ของผู้รู้หรือจากการดำเนินงาน (เช่น ได้ความรู้อะไร, อะไรที่ควรทำ, อะไรที่ไม่ควรทำ, มีข้อควรระวังอะไรบ้าง และจะทำต่อไปให้ดีขึ้นอย่างไร)

วัตถุประสงค์

เพื่อจัดการความรู้ด้านสุขภาพภาคประชาชนและการสาธารณสุขมูลฐาน

ประชากรกลุ่มเป้าหมาย

ผู้ปฏิบัติงาน และเครือข่ายงานสุขภาพภาคประชาชนและสาธารณสุขมูลฐานทุกระดับ

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน

การจัดการความรู้สู่สภาพภาคประชาชน			
รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
1. แต่งตั้งทีม ผู้รับผิดชอบงานจัดการความรู้	1. จัดทำแผนปฏิบัติการจัดการความรู้	1. ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด	1. สรุปผลการจัดการความรู้ 3 เรื่อง
2. ทบทวนและคัดเลือกหัวข้อความรู้สุขภาพภาคประชาชนสำคัญที่ต้องจัดการความรู้	2. ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการที่กำหนด	2. รายงานความก้าวหน้ารอบ 9 เดือน	2. สรุปผลภาพรวมการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน
อย่างน้อย 3 เรื่อง	3. รายงานความก้าวหน้ารอบ 6 เดือน		เสนอผู้บริหารกรม

ผลการดำเนินงาน

๑. แต่งตั้งทีม ผู้รับผิดชอบงานจัดการความรู้

จัดทำคำสั่งตั้งคณะทำงานจัดการความรู้สู่สภาพภาคประชาชน คำสั่งที่ ๒๒ / ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๓ เรื่องตั้งคณะทำงานจัดการความรู้สู่สภาพภาคประชาชน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานจัดการความรู้ อย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล

๒. ทบทวนและคัดเลือกหัวข้อความรู้สุขภาพภาคประชาชนสำคัญที่ต้องจัดการความรู้ อย่างน้อย ๓ เรื่อง

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้ประชุมคณะทำงานจัดการความรู้เพื่อทบทวนและคัดเลือกหัวข้อความรู้สุขภาพภาคประชาชนสำคัญที่ต้องจัดการความรู้ จำนวน ๓ เรื่อง ได้แก่

- ถอดบทเรียน อสม.ดีเด่น ปี ๒๕๖๔
- ถอดบทเรียนการดำเนินงานติดตาม ดูแลและช่วยเหลือ ผู้เสพและผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน : พื้นที่ตำบลบ้านไร่ อำเภอมะนัง จังหวัดราชบุรี
- ถอดบทเรียนการดำเนินงานตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ : พื้นที่ตำบลเขาสามสิบ อำเภอลำลูกกระกอก จังหวัดสระแก้ว "

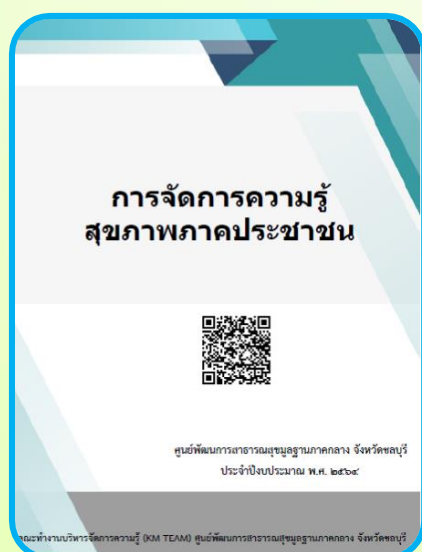


๓. จัดทำโครงการและแผนปฏิบัติการ

จัดทำแผนปฏิบัติการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ตามเอกสารรูปเล่มหน้าที่ ๑๑-๑๒

๓.๒ แผนปฏิบัติการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี											
ที่	กิจกรรม	๒๕๖๓				๒๕๖๔					
		ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.
๑.	แต่งตั้งคณะทำงานจัดการความรู้ (KM Team)										
๒.	ทบทวน วิเคราะห์ และคัดเลือกหัวข้อความรู้สำคัญที่ต้องดำเนินการจัดการความรู้ พร้อมระบุเครื่องมือ ในการจัดการความรู้ ๗ ขั้นตอน ดังนี้ ๑. การป่งชี้ความรู้ (Knowledge Identification) ๒. การสร้างและแสวงหาความรู้ (Knowledge Creation and Acquisition) ๓. การจัดความรู้ให้เป็นระบบ (Knowledge Organization) ๔. การประมวลและกลั่นกรองความรู้ (Knowledge Codification and Refinement) ๕. การเข้าถึงความรู้ (Knowledge Access) ๖. การแบ่งปันแลกเปลี่ยนความรู้ (Knowledge Sharing) ๗. การเรียนรู้ (Learning) ซึ่งคณะทำงานจัดการความรู้ (KM Team) ได้ร่วมกันคัดเลือกและมีมติร่วมจำนวน ๓ หัวข้อ คือ ๑. การเสริมสร้างแรงจูงใจการจัดการสุขภาพชุมชนภาคกลาง "คัดเลือก ถอดบทเรียน อสม.ดีเด่น" ๒. พื้นที่ต้นแบบการดำเนินงานด้านยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ภายใต้โครงการ "การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล และช่วยเหลือผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม ปีงบประมาณ ๒๕๖๔" ๓. ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี										
๓.	จัดทำโครงการและแผนปฏิบัติการ ตามหัวข้อและเครื่องมือที่เลือก เสนอผู้บริหาร										

๔. ดำเนินการตามแผนที่กำหนดและรายงานความก้าวหน้ารอบ ๖ เดือน



รูปเล่มผลการดำเนินงานการจัดการความรู้

นวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์

คำนิยาม : นวัตกรรม (Innovation) หมายถึง แนวคิด กระบวนการ หรือผลิตภัณฑ์ที่เป็นสิ่งใหม่ เกิดจากการใช้ความรู้ ความคิดสร้างสรรค์ สิ่งใหม่ในที่นี้คือไม่เคยมีผู้ใดทำมาก่อน หรือเคยทำมาแล้วในอดีต แต่นำมาพัฒนาจากของเก่าที่มีอยู่เดิม ซึ่งต้องไม่ใช่เกิดจากการลอกเลียนแบบหรือการทำซ้ำ ช่วยให้การดำเนินงานนั้นได้ผลดีมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงกว่าเดิม และนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อแก้ปัญหาหรือปรับปรุง/พัฒนางาน หรือเพื่อการพัฒนาบุคลากร และเกิดประโยชน์ที่เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดวิเคราะห์ได้ แสดงให้เห็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในแง่ของการใช้ประโยชน์ของนวัตกรรมนั้นๆ หน่วยงานสามารถเลือกการพัฒนา นวัตกรรมได้จาก ๓ ประเภท ดังนี้ ๑. นวัตกรรมด้านผลิตภัณฑ์ (Product Innovation) คือผลิตภัณฑ์ที่ใช้กับคน หรือผู้บริโภค เช่น เครื่องมือสื่อสาร เครื่องมือทดสอบสอบเทียบ เป็นต้น ๒. นวัตกรรมด้านกระบวนการ (Process Management Innovation) คือ นวัตกรรมที่เกิดจากการพัฒนาระบบการดำเนินงานอย่างใดอย่างหนึ่งเพื่อให้เกิด ประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน และ ๓. นวัตกรรมด้านการบริการ ซึ่งส่งผลต่องานให้บริการด้านระบบบริการ สุขภาพ (Service Model Development Innovation) คือการเปลี่ยนแปลงบริการเดิม หรือการสร้างบริการใหม่ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการด้านระบบบริการสุขภาพ เพื่อให้ผู้ให้และผู้รับบริการได้ให้และรับบริการที่สะดวก รวดเร็ว และใช้ประโยชน์ได้กว้างขวางยิ่งขึ้น

การนำไปใช้ประโยชน์ หมายถึง การนำนวัตกรรมที่ได้สร้างใหม่ หรือพัฒนาต่อยอดไปใช้ในการ ปฏิบัติงานหรือให้บริการ เพื่อแก้ปัญหา ปรับปรุง และพัฒนางาน เกิดประโยชน์ที่เห็นเป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัด วิเคราะห์ได้ และแสดงให้เห็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในการใช้ประโยชน์ของนวัตกรรมนั้นๆ

การประเมินการใช้นวัตกรรม หมายถึง การประเมินผลการใช้นวัตกรรมในการปฏิบัติงาน การ ให้บริการ และการพัฒนาระบบการทำงานด้านต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้นกว่าเดิม โดยการสำรวจความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ หมายถึง หน่วยงานต้องมีการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของกลุ่มเป้าหมายและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ต่อการใช้นวัตกรรมนั้น

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน

นวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
1.วิเคราะห์ ขั้นตอนการดำเนินงานตามภารกิจ แผนงาน โครงการของ หน่วยงานที่ผ่านมา ว่ามี อะไรที่สำคัญและสามารถ พัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรม ตามนิยาม รวมทั้ง Strategic Gap, Consumer Needs 2.คัดเลือก หัวข้อการพัฒนา นวัตกรรมของหน่วยงาน	1.จัดทำแผนหรือขั้นตอนการ ดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม ของหน่วยงานตามหัวข้อที่ กำหนด 2. ดำเนินการตามแผนหรือ ขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนา นวัตกรรมได้อย่างน้อย ร้อยละ 40	1. ดำเนินการตาม แผนหรือขั้นตอนการ ดำเนินงานพัฒนา นวัตกรรมได้อย่าง น้อยร้อยละ 85	1.สรุปผลการดำเนินงาน ต้นแบบนวัตกรรม 2. เผยแพร่ นวัตกรรม ช่องทางต่างๆ และ ระบบ อิเล็กทรอนิกส์ ให้ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย หรือกลุ่มเป้าหมาย ผู้ใช้ประโยชน์ รับทราบ

ผลการดำเนินงาน

๑. ทบทวนวิเคราะห์แผนงาน ขั้นตอนการดำเนินงาน โครงการสถานการณ์ของหน่วยงาน และเลือกหัวข้อที่สามารถพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรม

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุม ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เจ้าหน้าที่ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี ได้ร่วมทบทวน วิเคราะห์ ขั้นตอนการดำเนินงานตามภารกิจ แผนงาน โครงการของหน่วยงานที่ผ่านมาที่สามารถพัฒนาต่อยอดเป็นนวัตกรรม และเลือก รายงานผลการประชุมผ่าน Google form เป็นนวัตกรรมของหน่วยงาน



๒. จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน

กลุ่มพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้ ได้ดำเนินการจัดทำแผนและขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน เสนอผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ตามหนังสือ นำส่ง ที่ สธ ๐๗๓๐.๓/๑ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๔ เรื่อง แจ้งแผนปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดที่ ๓

แผนปฏิบัติการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน

แผนปฏิบัติการตามตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของนวัตกรรมที่หน่วยงานสร้างใหม่และนำไปใช้ประโยชน์

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ลำดับ	กิจกรรม / ขั้นตอน	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔												ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑.	วิเคราะห์ ขั้นตอนการดำเนินงานตามภารกิจ แผนงาน โครงการของหน่วยงานที่ผ่านมา	●												อจจุสุภา
๒.	คัดเลือกหัวข้อการพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน		●											นวก.สร.
๓.	จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงาน			●	●									อจจุสุภา
๔.	ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม				●									นวก.สร.
	• ออกแบบ				●									นวก.สร.
	• ทดลองและปรับปรุง				●	●								นวก.สร.
	• ใช้ปฏิบัติงานจริง				●	●	●	●	●	●	●			ชรก.สสม.
๕.	ประเมินผลการใช้งานและความพึงพอใจ						●				●			
๖.	สรุปและรายงานผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม					●						●		อจจุสุภา
๗.	สรุปผลการดำเนินงานต้นแบบนวัตกรรม											●		อจจุสุภา
๘.	เผยแพร่นวัตกรรมผ่านช่องทางต่างๆและระบบอิเล็กทรอนิกส์ ให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย หรือกลุ่มเป้าหมายผู้ใช้ประโยชน์รับทราบ												●	

๓. ดำเนินการตามแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรม : รายงานผลการประชุมผ่าน Google form

ได้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน คิดเป็นร้อยละ ๗๕ ดังนี้

- ๓.๑ แต่งตั้งคณะทำงานในการดำเนินงานพัฒนานวัตกรรมของหน่วยงาน
- ๓.๒ ร่วมออกแบบบันทึกการประชุมผ่าน Google form
- ๓.๓ ทดลองและปรับปรุงใช้บันทึกการประชุมผ่าน Google form

๓.๔ ประชุมชี้แจงแนวทางการใช้นวัตกรรมให้บุคลากร สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี เพื่อนำไปใช้ปฏิบัติจริง และได้ จัดทำเป็น QR Cord ในกลุ่ม Line สสม.ภาคกลาง เพื่อให้บุคลากรเข้าถึงการรายงานและใช้นวัตกรรมได้อย่างง่ายและสะดวก



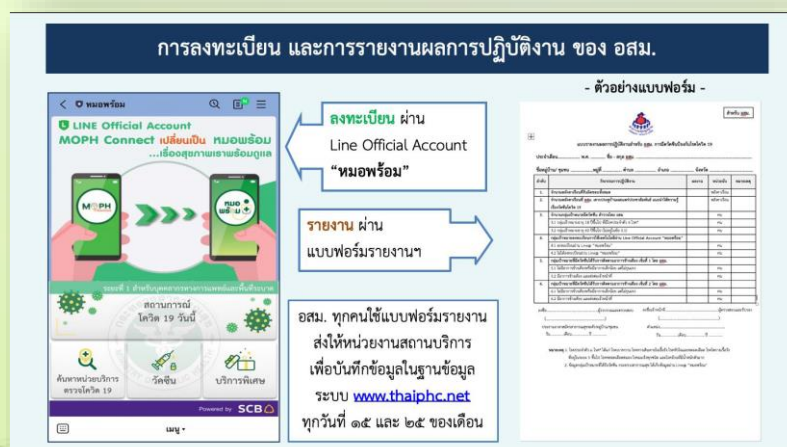
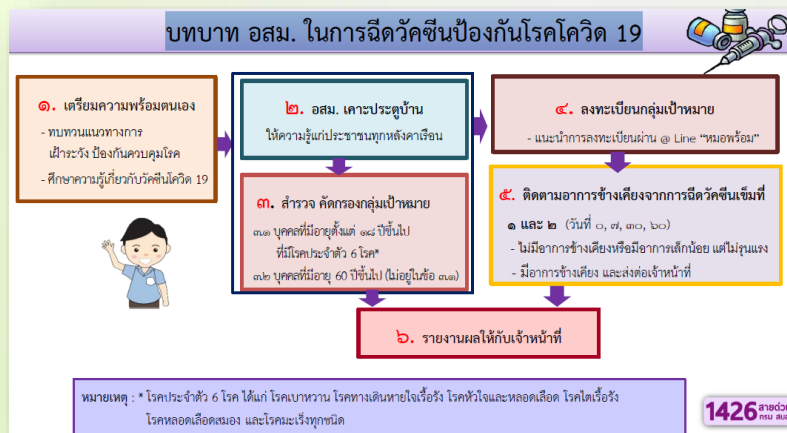
๓.๕ ประเมินผลพร้อมรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานตามแผนหรือขั้นตอนที่กำหนดรอบ ๖ เดือน เสนอผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ตามหนังสือคำสั่งที่ สธ ๐๗๓๐.๓ /๘๔๓ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ เรื่อง ส่งรายงานผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดที่ ๓

การปฏิบัติงานภายใต้ภารกิจอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

อสม. พร้อมชวนคนไทยฉีดวัคซีนโควิด ๑๙

โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้โดยการ สวมหน้ากากอนามัย หรือหน้ากาก ผ้าตลอดเวลา หลีกเลี่ยงการเข้าไปในพื้นที่ที่มีคนหนาแน่นแออัดหรือพื้นที่ปิด หมั่นล้างมือด้วยสบู่หรือใช้ เจลแอลกอฮอล์ทุกครั้งเมื่อทำกิจวัตรประจำวัน หลีกเลี่ยงเอามือไปจับหน้า ตา ปาก จมูก ไม่ใช่ของส่วนตัวร่วมกับผู้อื่น ทำร่างกายให้แข็งแรง พักผ่อนให้เพียงพอ นอกจากการ ป้องกันวิธีต่าง ๆ แล้ว ปัจจุบันสามารถป้องกันโรคได้ด้วยการฉีดวัคซีนไปกระตุ้น ทำให้ร่างกายสร้างภูมิคุ้มกันโรค

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ถือว่าเป็นบุคลากรด่านหน้า ที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับ การควบคุมป้องกันและเฝ้าระวังโรคและมีโอกาสสัมผัสกับผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ อีกทั้งเป็น กลุ่มเป้าหมายที่จะได้รับการวัคซีนสร้างภูมิคุ้มกันโรคโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ดังนั้น อสม. จึงต้องได้รับ การเตรียมความพร้อมเกี่ยวกับเรื่องการฉีดวัคซีนสร้างภูมิคุ้มกันโรค โดยการทบทวน สร้างความรู้ ความเข้าใจ ถึงแนวทางการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และต้องได้รับการพัฒนาให้มีความรู้เพิ่มเติมเกี่ยวกับ วัคซีนป้องกัน โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในประเด็นต่าง ๆ ได้แก่ ๑) บทบาทของ อสม.ในการฉีดวัคซีน ๒) แบบรายงาน ผลการปฏิบัติงานของ อสม. ๓) ความรู้เรื่องวัคซีนป้องกันโรค อาการข้างเคียงจากวัคซีนที่ อาจเกิดขึ้น กลุ่มเป้าหมายการฉีดวัคซีน แผนปฏิบัติการฉีดวัคซีน และเทคโนโลยี Line Official Account “หมอพร้อม”



ที่มา

เอกสารประกอบการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน เรื่อง บทบาท อสม. ในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ระลอกใหม่ และการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนหลังได้รับวัคซีน วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐-๑๖.๓๐ น.

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้นำนโยบายงาน”อสม.พร้อมชวนคนไทยฉีดวัคซีนโควิด ๑๙”มาดำเนินงานโดยบูรณาการร่วมกับภารกิจขององค์กร ดังนี้

๑. สื่อสาร สร้างความเข้าใจ บทบาท อสม. ในการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด ๑๙ ให้กับ ผู้รับผิดชอบงานและ อสม.ในพื้นที่ได้รับทราบ

๒. ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. ในพื้นที่รับผิดชอบ



ภาพกิจกรรม ณ ตำบลคลองพระยาบันลือ อำเภอลาดบัวหลวง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๓. ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และให้กำลังใจ อสม. หลังรับวัคซีนโควิด-๑๙

เมื่อวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๖๔ ผู้บริหารกรม สบส. และนางมณฑา กิตติวราวุฒิ ผอ. ศูนย์ สสม. ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และให้กำลังใจ อสม. หลังรับวัคซีนโควิด-๑๙ เข็มที่ ๑ ณ โรงพยาบาลระยอง จังหวัดระยอง เนื่องจากหลังรับวัคซีนโควิด-๑๙ เข็มที่ ๑ แล้วมีอาการแสบคัน แต่ปัจจุบันอาการปกติแล้ว

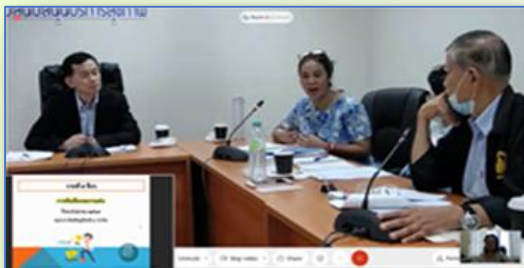


การสนับสนุนองค์กรสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน (NGOs) ปี ๒๕๖๔

ผลการดำเนินงาน

๑. วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุม ๓ ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองและคณะกรรมการสนับสนุนองค์กรสาธารณประโยชน์

๒. วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. เข้าร่วมประชุมการประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ผ่านระบบ online



๓. ระหว่างวันที่ ๓๐-๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ เลคเฮฟเว่น รีสอร์ท แอนด์ พาร์ค ต.ท่ากระดาน อ.ศรีสวัสดิ์ จ.กาญจนบุรี ได้เข้าร่วมร่วมกิจกรรมการอบรมโครงการพัฒนาขยายเครือข่ายการจัดการสุขภาพระดับจังหวัด นครปฐม ผู้เข้าร่วมประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ ,อสม. จำนวน ๑๔๙ คน



๔. วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ชั้น ๙ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้เข้าร่วมอบรมพัฒนาทักษะการติดตามประเมินผลการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย บุคลากรจากคณะประเมินกองสุขภาพภาคประชาชน, ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ เขต ๑๒ แห่ง และศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี