



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support

# รายงานผลการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน  
ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

## คำนำ

เอกสารรายงานผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้จัดทำขึ้นเพื่อสรุปผลการดำเนินงานตามงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร การดำเนินงานตามตัวชี้วัดและภารกิจที่ได้รับมอบหมาย เพื่อนำมาใช้ในการพัฒนากระบวนการปฏิบัติงานให้เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจขององค์กร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายในเอกสารรายงานผลการดำเนินงานฯ ฉบับนี้ ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไปขององค์กร ผลการดำเนินงานตามงบประมาณที่ได้รับการจัดสรร ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด และภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ขอขอบคุณภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนทุกระดับใน ๒๔ จังหวัดภาคกลาง ที่ได้ร่วมด้วยช่วยกันในการสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลางให้สำเร็จลุล่วง ขอขอบคุณผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ในการสนับสนุนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และขอขอบคุณบุคลากรศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ที่ให้ความร่วมมือในการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานฯ หากมีข้อเสนอแนะในการจัดทำรายงานฯ คณะผู้จัดทำขอน้อมรับด้วยความยินดี

คณะผู้จัดทำ  
เมษายน ๒๕๖๕

# สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ผลการประเมินการปฏิบัติงานระดับหน่วยงานตามตัวชี้วัดรอบ ๕ เดือน	๑
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลหน่วยงาน	
ความเป็นมา วิสัยทัศน์	๒
พันธกิจ อำนาจหน้าที่	๒
พื้นที่รับผิดชอบ	๓
โครงสร้างองค์กร	๔
ผลการเบิกจ่ายงบประมาณและการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ	๕
ส่วนที่ ๒ ผลการปฏิบัติงาน	
โครงการพัฒนาและบริหารจัดการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี	
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	
องค์กรคุณธรรมและจริยธรรม	๖
วารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง	๑๑
ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน	๑๒
ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรมสบส.	๑๗
โครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน	
กิจกรรมที่ ๑ การคัดเลือก อสม.ดีเด่นภาคกลาง	๑๙
กิจกรรมที่ ๒ การขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	๒๓
กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ	๒๕
กิจกรรมที่ ๔ อสม.บัดดี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง	๒๘
กิจกรรมที่ ๕ ผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน	๓๐
ภารกิจอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย	
การตรวจราชการและนิเทศงานเขตสุขภาพที่ ๔-๕-๖	๓๔
ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี	๓๖
การพัฒนาสุขศาลาพระราชทานตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า	
กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	๓๘
การสนับสนุนองค์กรสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน	๔๐
ภาคผนวก	
วิธีทัศน์ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี	๔๓
ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต ภาค ภาคกลาง ประจำปี ๒๕๖๕	๔๔



## ผลการประเมินการปฏิบัติงานระดับหน่วยงานตามตัวชี้วัด รอบ ๕ เดือน

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน	
		ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก
<b>การประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงาน (Performance Base)</b>	<b>๖๐</b>		<b>๓,๐๐๐๐</b>
<b>๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน (ไม่น้อยกว่า ๓-๕ ตัวชี้วัด)</b>			
๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน - ตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ/ PA /งานตามยุทธศาสตร์ชาติ/แผนการปฏิรูปประเทศ(ด้านสาธารณสุข)/นโยบายรัฐบาล /มติ กรม. /งานตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์กรมฯ/ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ /งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย (หากหน่วยงานไม่มีตัวชี้วัดนี้ให้เสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๒)			
๑.๑.๑ จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน	๑๕	๕,๐๐๐๐	๐,๗๕๐๐
๑.๑.๒ ร้อยละต่ำบลผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	๑๕	๕,๐๐๐๐	๐,๗๕๐๐
๑.๑.๓ ร้อยละของ อสม.บัตตี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง	๑๐	๕,๐๐๐๐	๐,๕๐๐๐
<b>๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/ของหน่วยงาน</b>			
๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน	๑๐	๕,๐๐๐๐	๐,๕๐๐๐
๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ	๑๐	๕,๐๐๐๐	๐,๕๐๐๐
<b>การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)</b>	<b>๔๐</b>		<b>๑,๘๘๗๕</b>
<b>๒. ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน</b>	<b>๑๕</b>	<b>๔,๒๕๐๐</b>	<b>๐,๖๓๗๕</b>
<b>๓. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</b>	<b>๑๕</b>	<b>๕,๐๐๐๐</b>	<b>๐,๗๕๐๐</b>
<b>๔. ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น</b>	<b>๑๐</b>	<b>๕,๐๐๐๐</b>	<b>๐,๕๐๐๐</b>
<b>น้ำหนักรวม</b>	<b>๑๐๐</b>	<b>ค่าคะแนนที่ได้</b>	<b>๕,๘๘๗๕</b>

## ข้อมูลทั่วไปขององค์กร

### ความเป็นมา

ปี พ.ศ.	ชื่อหน่วยงาน	สังกัด
๒๘ เมษายน ๒๕๒๘	ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาศาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (ศูนย์ สสม.ภาคกลาง)	สำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
๒๕๔๕	ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (ศูนย์ สช.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี)	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒๕๕๖	สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๖ จังหวัดชลบุรี (สบส.เขต ๖ จังหวัดชลบุรี)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒๕๖๐	สถาบันพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (พนส.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ธันวาคม ๒๕๖๑	ศูนย์พัฒนาศาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (ศูนย์ สสม.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี)	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

### วิสัยทัศน์

เป็นผู้นำการพัฒนาศาธารณสุขมูลฐานในระดับอาเซียน ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

### พันธกิจ

ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาสุขภาพด้วยกลวิธีการสาธารณสุขมูลฐาน โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพของประชาชนและชุมชน

### อำนาจหน้าที่

๑. เป็นศูนย์วิชาการและประสานงานด้านการสาธารณสุขมูลฐาน ระดับประเทศ
๒. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการสาธารณสุขมูลฐาน และขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
๓. พัฒนากำลังคนด้านการสาธารณสุข
๔. วิจัยและพัฒนาารูปแบบการสาธารณสุขมูลฐาน ที่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่และตอบสนองความจำเป็นด้านสุขภาพของทุกกลุ่มวัย
๕. พัฒนากลไก ความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขมูลฐานในระดับภูมิภาค และระดับประเทศ

- ๖. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการพัฒนาการสาธารณสุขทุกภาคส่วน ทั้งระดับภูมิภาคและระดับประเทศ
- ๗. พัฒนาข้อมูลด้านการสาธารณสุขมูลฐาน
- ๘. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

**พื้นที่รับผิดชอบ**



- เขตสุขภาพที่ ๔, ๕ และ ๖
- ๒๔ จังหวัด
- ๒๐๑ อำเภอ
- ๑,๘๗๙ ตำบล/ตำบลจัดการฯ
- อสม. ๒๑๗,๗๖๙ คน
- อสค. ๔๐๑,๘๓๐ คน
- สุขศาลาพระราชทาน ๗ แห่ง

ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ แหล่งที่มา : www.thaiphc.net



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



โทร./โทรสาร ๐๓๘-๔๖๗๒๕๑

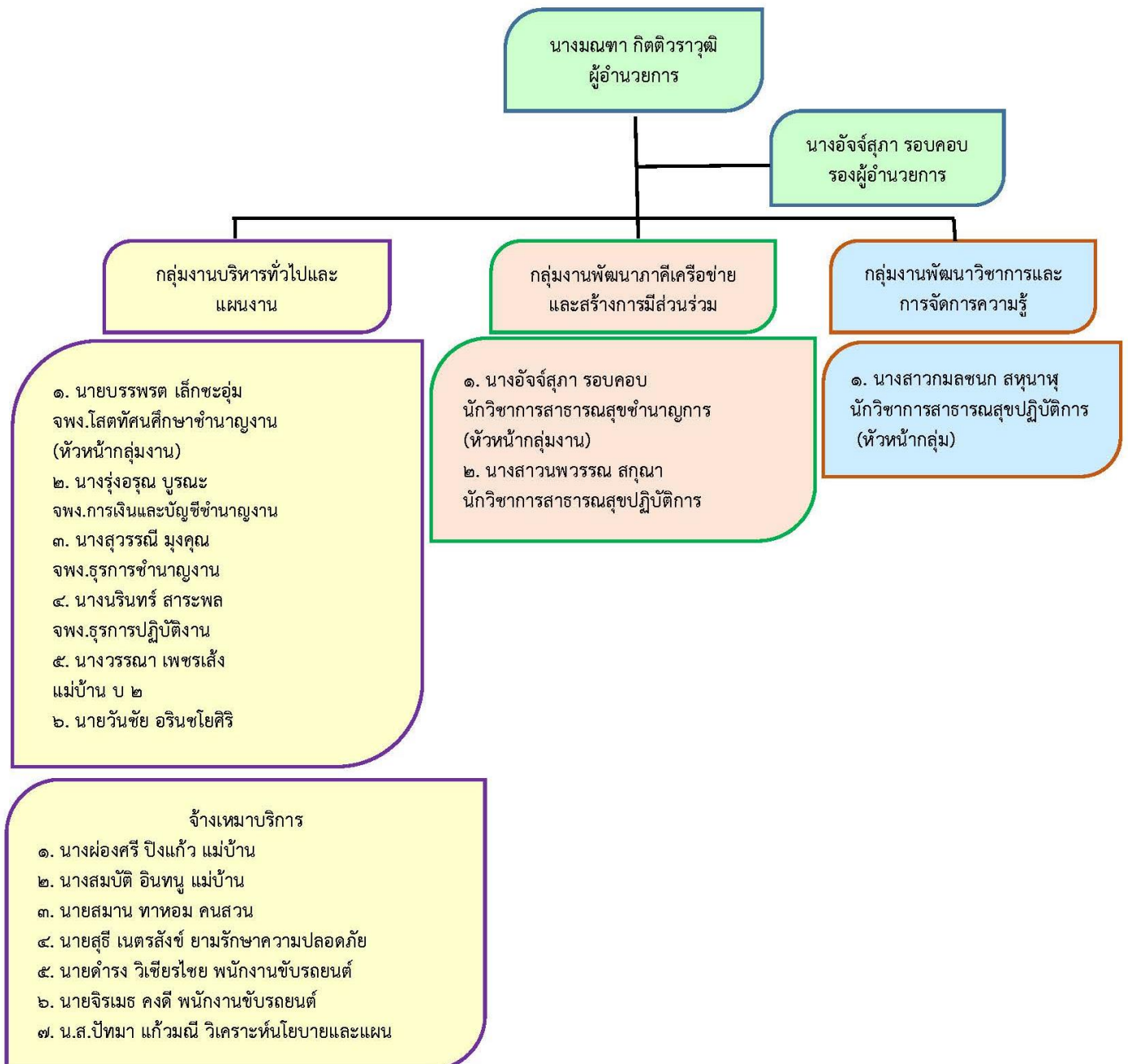


<http://phce.hss.moph.go.th>



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

# โครงสร้างองค์กร



## ผลการเบิกจ่ายงบประมาณและการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ

รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการเบิกจ่ายรอบ ๖ เดือน	ร้อยละการเบิกจ่าย
<b>โครงการพัฒนาและบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรีประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ประกอบด้วย</b>			
- ค่าสาธารณูปโภค	๒๗๕,๐๐๐.๐๐	๒๐๕,๑๔๖.๗๐	๗๔.๖๐ %
- ค่าจ้างเหมาบริการ	๔๒๖,๐๐๐.๐๐	๔๒๖,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
- ค่าบริหารจัดการ	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๒๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
<b>โครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน ประกอบด้วย</b>			
- คัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค	๘๘๔,๐๐๐.๐๐	๘๘๔,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
- สื่อสาร ร่วมสร้าง และพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนพื้นที่ต้นแบบ ชุมชนสร้างสุข “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยโควิด ๑๙”	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
- ส่งเสริมสนับสนุน อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาโดยชุมชนเป็นศูนย์กลางในพื้นที่ต้นแบบ	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๙๗,๙๑๐.๐๐	๙๗.๙๑ %
- ส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ	๑๐๐,๐๐๐.๐๐	๙๓,๖๓๓.๐๐	๙๓.๖๓ %
<b>ภารกิจอื่นๆ</b>			
- งบประมาณและตรวจราชการ	๓๗,๘๐๐.๐๐	๒๘,๙๐๐.๐๐	๗๖.๔๕ %
- สนับสนุนการจัดกิจกรรมวัน อสม.ชาติ	๙,๗๓๐.๐๐	๙,๗๓๐.๐๐	๑๐๐ %
- ติดตามผลการดำเนินงานโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งในถุงน้ำดี และจัดทำคลิป์วิดีโอ	๙,๐๐๐.๐๐	๕,๐๐๐.๐๐	๕๕.๕๖ %
- การดำเนินงานองค์กรคุณธรรมฯ	๑๐,๐๐.๐๐	๑๐,๐๐.๐๐	๑๐๐ %
<b>ภาพรวมผลการเบิกจ่าย</b>	<b>๑,๘๙๑,๕๓๐.๐๐</b>	<b>๑,๘๐๐,๓๑๙.๗๐</b>	<b>๙๕.๑๘ %</b>



รายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการเบิกจ่ายรอบ ๖ เดือน	ร้อยละการเบิกจ่าย
ซ่อมแซมเสาต่อม่ออาคารสำนักงานและบ้านพัก จำนวน ๑๐ ต้น	๑๙๖,๒๐๐.๐๐	๑๙๖,๒๐๐.๐๐	๑๐๐ %

# โครงการพัฒนาและบริหารจัดการศูนย์ สสม.ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

## ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

### องค์กรคุณธรรมและจริยธรรม

ตามที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนดเป้าหมายให้ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เป็นองค์กรคุณธรรมและมีความโปร่งใส เป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน จำเป็นต้องพัฒนาและยกระดับให้เป็นองค์กรคุณธรรม และมีความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ การที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจะสามารถเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบได้นั้นต้องได้รับความร่วมมือจากทุกหน่วยงานในสังกัด บุคลากรทุกคน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพตั้งเป้าหมายการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรมไว้ดังนี้ “คะแนนประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ” ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงได้กำหนดแนวทางในการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานสู่องค์กรต้นแบบคุณธรรม
๒. เพื่อส่งเสริมให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมในการออกแบบข้อตกลง กติกาและแนวปฏิบัติขององค์กรในการพัฒนาไปสู่องค์กรต้นแบบคุณธรรม
๓. เพื่อผู้รับบริการได้รับบริการที่ดีมีคุณภาพด้วยความเท่าเทียมเสมอภาคและเป็นธรรม
๔. เพื่อบุคลากรเป็นคนดี มีความซื่อสัตย์ สุจริต และมีพฤติกรรมการบริการที่ดี
๕. เพื่อให้ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล (ได้รับการยอมรับจากสังคมว่าเป็นองค์กรคุณธรรมปลอดจากการทุจริตและประพฤติมิชอบ)





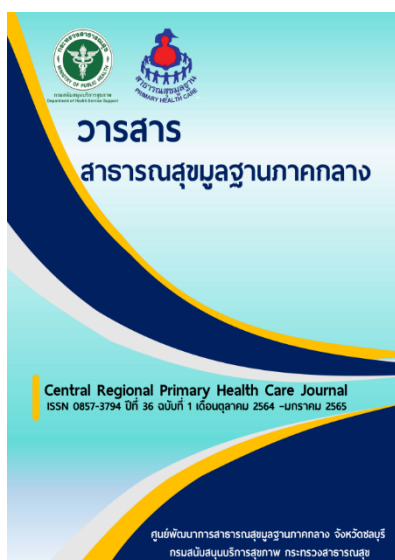
แผนกิจกรรม	วิธีการดำเนินงาน	ระยะเวลาในการดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ			
		ต.ค. ๖๔	พ.ย. ๖๔	ธ.ค. ๖๔	ม.ค. ๖๕	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕			ก.ย. ๖๕		
๖. จัดการรณรงค์เสริมสร้างการมีระเบียบวินัย และวัฒนธรรมในองค์กร	จัดให้มีการรณรงค์ส่งเสริมการแต่งกายชุดกั๊กิทุกวันจันทร์ ผ้าไทยทุกวันอังคาร และจัดทำบุญประจำปี การสงฆ์น้ำพระ	←														บุคลากรทุกคน	
๗. จัดกิจกรรมการใช้ธรรมะในชีวิตประจำวัน	จัดให้มีการสวดมนต์ นั่งสมาธิ เรียนรู้ธรรมะหลักปรัชญาและปลูกจิตสำนึกความกตัญญู ในทุกครั้งที่มีการประชุมประจำเดือน	←														บุคลากรทุกคน	
๘. จัดกิจกรรมการส่งเสริมจิตอาสาแบ่งปัน	ร่วมกิจกรรมจิตอาสากับหน่วยงานภายนอกต่างๆ เช่น ปลูกป่าชายเลน ช่วยเหลือผู้ประสบภัย ราชทัณฑ์ปันสุข การสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกัน Covid-๑๙ ภาวะเข้าบ้านความสุข	←														บุคลากรทุกคน	
๙. รณรงค์ส่งเสริมมาตรการประหยัดพลังงานต่างๆ และการลดการใช้ถุงพลาสติกโลกไร้ร้อน	จัดทำสื่อส่งเสริมการรณรงค์การประหยัดพลังงาน การรายงานข้อมูลการใช้พลังงานประจำเดือน และรณรงค์การลดการใช้ถุงพลาสติกโดยนำปิ่นโตใส่อาหารสุขภาพมารับประทานร่วมกัน	←														บุคลากรทุกคน	
๑๐. จัดกิจกรรมการยกย่อง เชิดชูเกียรติบุคคลต้นแบบ “พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา”	จัดการคัดเลือกบุคคลต้นแบบ ๔ ด้าน คือ “พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา” โดยกำหนดหลักเกณฑ์ ให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการคัดเลือกทุกคน และจัดการมอบของที่ระลึกพร้อมใบประกาศ	←														บุคลากรทุกคน	
๑๑. จัดกิจกรรมขยับ=ออก	จัดให้มีการออกกำลังกายทุกวันพุธ เวลา ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. และ ในทุกครั้งก่อนเริ่มการประชุมประจำเดือน ๓ - ๕ นาที	←														บุคลากรทุกคน	

แผนกิจกรรม	วิธีการดำเนินงาน	ระยะเวลาในการดำเนินงาน											ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ	
		ต.ค. ๖๔	พ.ย. ๖๔	ธ.ค. ๖๔	ม.ค. ๖๕	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕			ก.ย. ๖๕
๑๒. การจัดประชุม วางแผน ติดตาม รายงาน และสรุปผลการดำเนินการขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรม	จัดให้มีการรายงานความก้าวหน้าในการประชุมประจำเดือน และ จัดการประชุมการวางแผน และสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน ๒ ครั้ง ใรอบ ๕ เดือน และ ๑๑ เดือน ของปีงบประมาณ													บุคลากรทุกคน	

## วารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง

ในปี ๒๕๖๕ วารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ปรับชื่อจาก วารสารสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง จัดพิมพ์และเผยแพร่โดยศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เพื่อเป็นแหล่งรวบรวมและเผยแพร่ผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ รวมทั้งเป็นสื่อกลางในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ความรู้ด้านการสาธารณสุขมูลฐาน ด้านการสาธารณสุข และด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ของหน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น และภาคประชาชน ในพื้นที่ภาคกลางและภูมิภาคต่าง ๆ ประเภทของผลงานที่รับเผยแพร่ ได้แก่ บทความวิจัย (Research Article) และบทความวิชาการ (Academic Article) กำหนดจัดพิมพ์ปีละ ๓ ฉบับ ฉบับที่ ๑ (เดือนตุลาคม – เดือนมกราคม) ฉบับที่ ๒ (เดือนกุมภาพันธ์ – เดือนพฤษภาคม) และฉบับที่ ๓ (เดือนมิถุนายน – เดือนกันยายน) โดยการเผยแพร่ออนไลน์ มีเป้าหมายยกระดับวารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ให้เข้าสู่การประเมินคุณภาพ ตามเกณฑ์ของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (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

รายงานรอบ ๖ เดือนจัดทำวารสารแล้วเสร็จ จำนวน ๑ ฉบับ คือ ฉบับที่ ๑ (เดือนตุลาคม – เดือนมกราคม) และอยู่ระหว่างดำเนินการฉบับที่ ๒ (เดือนกุมภาพันธ์ – เดือนพฤษภาคม)



ศึกษาเพิ่มเติม

### ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน และนำไปพัฒนางานบริการของหน่วยงานให้ตอบสนองผู้รับบริการ

**เป้าหมาย :** หน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้อง ,ผู้บริหารกรมฯ ,ภาคีเครือข่ายการสาธารณสุขมูลฐานระดับภาคในพื้นที่ ๒๔ จังหวัด

**แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน :**

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑.วิเคราะห์กระบวนการหลัก ผู้รับบริการในกระบวนการนั้นๆ ให้ครอบคลุมตามภารกิจหลัก	๓.ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นฯผ่านช่องทางต่างๆ ในรูปแบบออนไลน์ หรือออฟไลน์ตามความเหมาะสมของกลุ่มผู้รับบริการ	๖.ดำเนินการปรับปรุงการให้บริการตามแนวทางการพัฒนา รอบ ๕ เดือน	๘.สรุปผลภาพรวมและจัดทำรายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้งระบุแนวทางการพัฒนาเสนออธิบดี หรือ รองอธิบดีที่กำกับ พร้อมทั้งส่งสำเนาหนังสือรับทราบ หรือสั่งการให้ กพร.
๒.ทบทวนแบบสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่น	๔.รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของผลการประเมินฯ รอบ ๕ เดือน ซึ่งผลการประเมินต้องได้ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๘.๐๑ - ๘๒.๐๐	๗.รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของผลการประเมินฯ รอบ ๑๑ เดือน ซึ่งผลการประเมินต้องได้ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๐๑ - ๘๖.๐๐	
	๕.วิเคราะห์หาสาเหตุและกำหนดแนวทางการพัฒนาปรับปรุง		

**ผลการดำเนินงาน :**

สรุปผลวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของแบบสำรวจ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ รอบ ๕ เดือน

**ตอนที่ ๑ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม (N=๑๘๓)**

๑. สถานภาพผู้ตอบ: ภาคีเครือข่ายการสาธารณสุขมูลฐานระดับภาคในพื้นที่

๒. ติดต่อใช้บริการ: การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย, การพัฒนาแกนนำด้านความรอบรู้สุขภาพ

๓. รับบริการผ่านช่องทาง: ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี/ระบบออนไลน์ WebEx กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตอนที่ ๒ ผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการให้บริการ (N=๑๘๓)

๑. ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.๑ มีการอธิบาย ชี้แจง และแนะนำขั้นตอนการรับบริการชัดเจน	๕๙(๓๓%)	๙๗(๕๓%)	๒๖(๑๔%)		
๑.๒ ขั้นตอนการให้บริการคล่องตัว ไม่ยุ่งยาก	๖๓(๓๕%)	๙๐(๔๙%)	๒๙(๑๖%)		
๑.๓ มีความสะดวกรวดเร็ว	๖๖(๓๖%)	๙๘(๕๔%)	๑๙(๑๐%)		
๑.๔ ให้บริการด้วยความเสมอภาค	๗๒(๓๙%)	๙๓(๕๑%)	๑๘(๑๐%)		
๒. ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
๒.๑ ให้บริการด้วยความสุภาพ อธิบายให้เกียรติ	๙๐(๔๙%)	๘๓(๔๕%)	๑๐(๖%)		
๒.๒ แต่งกายเหมาะสม มีบุคลิกและลักษณะท่าทางที่สุภาพ	๙๐(๔๙%)	๘๓(๔๕%)	๑๐(๖%)		
๒.๓ มีความใส่ใจ เอาใจใส่ดูแล กระตือรือร้น ห่วงใย และพร้อมที่จะให้บริการ	๙๒(๕๐%)	๗๙(๔๓%)	๑๒(๗%)		
๒.๔ มีความรู้ ความสามารถในการให้บริการ	๘๗(๔๘%)	๘๕(๔๖%)	๑๑(๖%)		
๓. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก (ออนไซต์)					
๓.๑ ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก (ห้องน้ำ ที่จอดรถ โรงอาหาร ที่นั่ง ห้องประชุม ฯลฯ)	๓๑(๑๗%)	๑๑(๖%)	๒(๑%)	๕(๓%)	
๓.๒ ป้ายข้อความบอกจุดบริการป้ายประชาสัมพันธ์ มีความชัดเจนและเข้าใจง่าย	๓๒(๑๗%)	๑๐(๖%)	๒(๑%)		
๓.๓ ความสะอาดของสถานที่	๓๑(๑๗%)	๑๒(๖%)		๓(๒%)	
๓. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก (ระบบออนไลน์)					
๓.๑ ระบบออนไลน์มีความเสถียร	๓๒(๑๗%)	๖๗(๓๖%)	๓๕(๑๙%)	๑(๐%)	
๓.๒ สามารถติดต่อสอบถามและแก้ไขได้ขณะระบบมีปัญหา	๓๖(๒๐%)	๗๒(๓๙%)	๓๑(๑๗%)	๑(๐%)	
๓.๓ ระบบออนไลน์มีความเหมาะสม	๓๔(๑๘%)	๗๑(๓๙%)	๓๑(๑๗%)	๑(๐%)	

ผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจ จำนวน ๑๘๓ คน พบว่า

๑) ด้านกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ ,มีการอธิบาย ชี้แจง และแนะนำขั้นตอนการรับบริการชัดเจน มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๕๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๕ ,ขั้นตอนการให้บริการคล่องตัว ไม่ยุ่งยาก มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๕๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔ ,มีความสะดวกรวดเร็ว มีความพึงพอใจมาก มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๖๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๙ และให้บริการด้วยความเสมอภาค มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๖๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๐

๒) ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ ,ให้บริการด้วยความสุภาพ อธิบายให้เกียรติ มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๗๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๔ ,แต่งกายเหมาะสม มีบุคลิกและลักษณะท่าทางที่สุภาพ มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๗๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕ ,มีความใส่ใจ เอาใจใส่ดูแล กระตือรือร้น ห่วงใย และพร้อมที่จะให้บริการ มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๗๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๓ และมีความรู้ความสามารถในการให้บริการ มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๗๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๔

๓) ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ,ระบบออนไลน์มีความเสถียร มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๔๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕ ,ป้ายข้อความบอกจุดบริการป้ายประชาสัมพันธ์ มีความชัดเจนและเข้าใจง่าย มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๔๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕ และความสะอาดของสถานที่ มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๔๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๘ ,ระบบออนไลน์มีความเสถียร มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๙๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๑ ,สามารถติดต่อสอบถามและแก้ไขได้ขณะระบบมีปัญหา มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๐๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๘ และระบบออนไลน์มีความเหมาะสม มีความพึงพอใจมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๐๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๕

#### ผลการประเมินระดับความพึงพอใจ (N=๑๘๓)

ระดับ	จำนวน	ร้อยละ
ระดับมาก (๓.๖๗ – ๕ คะแนน)	๑๕๙	๘๗
ระดับปานกลาง (๒.๓๔ – ๓.๖๖ คะแนน)	๒๒	๑๒
ระดับน้อย (๑- ๒.๓๓ คะแนน)	๒	๑
<b>รวม</b>	<b>๑๘๓</b>	<b>๑๐๐.๐</b>

ผลการประเมินระดับความพึงพอใจ จำนวน ๑๘๓ คน จำแนกรายกลุ่ม พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มระดับมาก จำนวน ๑๕๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๗ รองลงมา ได้แก่ กลุ่มระดับปานกลาง จำนวน ๒๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒ และน้อยที่สุด กลุ่มระดับน้อย จำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑

#### ตอนที่ ๓ ผลการวิเคราะห์ความเชื่อมั่นต่อการให้บริการ (N=๑๘๓)

๑. ความเชื่อมั่นต่อการให้บริการ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑.๑ ได้รับบริการที่เสมอภาค	๖๒(๓๔%)	๙๕(๕๒%)	๒๖(๑๔%)		
๑.๒ เจ้าหน้าที่ไม่รับสินบน	๖๔(๓๕%)	๙๐(๔๙%)	๒๘(๑๕%)	๑(๑%)	
๑.๓ ได้รับบริการตามที่ต้องการ	๖๙(๓๘%)	๙๑(๕๐%)	๒๓(๑๓%)		
๑.๔ ได้รับบริการเสร็จตามเวลาที่กำหนด	๖๕(๓๖%)	๘๙(๔๘%)	๒๙(๑๖%)		
๑.๕ การให้บริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ใช้งานง่าย ปลอดภัย และได้รับการบริการตามที่ต้องการ	๖๒(๓๔%)	๙๒(๕๐%)	๒๙(๑๖%)		

#### ผลการวิเคราะห์ความไม่ความเชื่อมั่นต่อการให้บริการ จำนวน ๑๘๓ คน พบว่า

ความเชื่อมั่นต่อการให้บริการ ,ได้รับบริการที่เสมอภาค มีความเชื่อมั่นมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๕๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๖ ,เจ้าหน้าที่ไม่รับสินบน มีความเชื่อมั่นมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๕๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔ ,ได้รับบริการตามที่ต้องการ มีความเชื่อมั่นมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๖๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๘ ,ได้รับบริการเสร็จตามเวลาที่กำหนด มีความเชื่อมั่นมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๕๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔ และการให้บริการผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ใช้งานง่าย ปลอดภัย และได้รับการบริการตามที่ต้องการ มีความเชื่อมั่นมากที่สุดและมาก จำนวน ๑๕๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๔

## ผลการวิเคราะห์ระดับความเชื่อมั่นต่อ (N=๑๘๓)

ระดับ	จำนวน	ร้อยละ
ระดับมาก (๓.๖๗ – ๕ คะแนน)	๑๕๖	๘๕
ระดับปานกลาง (๒.๓๔ – ๓.๖๖ คะแนน)	๒๖	๑๔
ระดับน้อย (๑– ๒.๓๓ คะแนน)	๑	๑
<b>รวม</b>	<b>๑๘๓</b>	<b>๑๐๐.๐</b>

ผลการประเมินระดับความพึงพอใจ จำนวน ๑๘๓ คน จำแนกรายกลุ่ม พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มระดับมาก จำนวน ๑๕๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๕ รองลงมา ได้แก่ กลุ่มระดับปานกลาง จำนวน ๒๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๔ และน้อยที่สุด กลุ่มระดับน้อย จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑

## ตอนที่ ๔ ผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจไม่พึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม (N=๘๐)

๑. ความพึงพอใจไม่พึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ท่านมีความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ และความเชื่อมั่นในภาพรวมต่อการให้บริการของหน่วยงาน	๖๕ (๓๕%)	๘๖ (๔๗%)	๓๑ (๑๗%)	๑ (๑%)	

ผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจไม่พึงพอใจและความเชื่อมั่นในภาพรวม จำนวน ๘๐ คน พบว่า มีความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ และความเชื่อมั่นในภาพรวมต่อการให้บริการของหน่วยงาน ,มากที่สุด จำนวน ๖๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๕ ,มาก จำนวน ๘๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๗ ปานกลาง จำนวน ๓๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗ และน้อย จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑

## ผลการวิเคราะห์ระดับความพึงพอใจและความเชื่อมั่นภาพรวม (N= ๑๘๓ คน)

ระดับ	จำนวน	ร้อยละ
ระดับมาก (๓.๖๗ – ๕ คะแนน)	๑๕๑	๘๒
ระดับปานกลาง (๒.๓๔ – ๓.๖๖ คะแนน)	๓๑	๑๗
ระดับน้อย (๑– ๒.๓๓ คะแนน)	๑	๑
<b>รวม</b>	<b>๑๘๓</b>	<b>๑๐๐.๐</b>

ผลการประเมินระดับความพึงพอใจ จำนวน ๑๘๓ คน จำแนกรายกลุ่ม พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มระดับมาก จำนวน ๑๕๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๒ รองลงมา ได้แก่ กลุ่มระดับปานกลาง จำนวน ๓๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๗ และน้อยที่สุด กลุ่มระดับน้อย จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑

## ความคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

ดีทุกอย่างค่ะ, ยอดเยี่ยม, มีการเตรียมความพร้อมได้ดีมากค่ะ ชื่นชม, ชื่นชมคณะกรรมการ คณะทำงานทุกท่าน, สสม.ดำเนินการทุกอย่างดีมากฯ ผู้ประสานงานน่ารักค่ะ, หนังสือเชิญอยากให้ส่งตรงไปโรงพยาบาลสิงห์บุรีเลยค่ะ, เสียงไม่ค่อยได้ยินอยากแก้ไข, จัดอำนวยความสะดวกได้ดีมากครับ, ดีเยี่ยมแล้ว, มีความสะดวกสบายมากๆ เป็นการประชุมที่มีบรรยากาศเป็นกัลยาณมิตร มีความสุขและสนุกมากๆ เป็นการจัดที่ดีมาก, ผู้จัดการมีความละเอียดรอบคอบในการเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางปฏิบัติงานให้แก่กรรมการให้ครบถ้วน,

ขอสรุปผลลำดับที่แน่นอนอีกครั้งค่ะ, แกไขการแจ้งลำดับการนำเสนอ, ผู้แข่งขัน ไม่คุ้นชิน ในการแข่งขันด้วยระบบ วีดีโอคอนเฟอเรนซ์, พอใจกับการประกวด ไม่เสียเวลาในการเดินทางมากนัก ปลอดภัยต่อโควิด, อยากให้มีการ ประกวดแบบนี้ ไม่ต้องเดินทางไกล และปลอดภัยด้วย, ส่งข่าวให้รู้ล่วงหน้าก่อนหลาย ๆ วัน เพื่อความพร้อมของ อสม.ที่ประกวด เรื่องเอกสารต่างๆ เพราะต้องอาศัยเจ้าหน้าที่ทำเอกสารด้วย อายุและความรู้เอกสาร, ดีและ เหมาะสมกับสถานการณ์แล้วค่ะ, กรณีมีปรับเปลี่ยนเวลากะทันหันควรประสานเจ้าหน้าที่จังหวัดด้วยคะวันที่๖ มีการประสานดี แต่วันที่ ๑๐ มีปรับเวลาไม่มีเจ้าหน้าที่ประสานล่วงหน้า, ดีคะ, การแสดงป้ายบอกเวลาไม่ชัดเจน อาจปรับเปลี่ยนเป็นเสียง หรือ ไฟบอกครับ ,ควรนำเสนอระบบออนไลน์แบบนี้ทุกปีเพื่อสะดวกในการเดินทาง, ขอขอบคุณที่ให้โอกาสเรียนรู้ ,ขอบคุณคะ ,ขอคำพูดที่เพราะๆหน่อยอย่าใช้อารมณ์กับผู้สูงอายุและผู้ที่ยังไม่เข้าใจ ดีพอควรจะค่อยๆอธิบายครับ ,เจ้าหน้าที่ยังไม่โอเคเท่าที่ควรอย่าใช้อารมณ์กับคนไม่เข้าใจคะ ,ดีมาก ,พอใจคะ, กระชับเวลาการประชุม ลดขั้นตอนพิธีการต่างๆ ลงบ้างคะ ,ระยะเวลาเรียนรู้แต่ละครั้งไม่ควรเกิน๔ ชม./วัน ,การ อภิปรายของวิทยากร ร่วมอภิปราย ในแต่ละท่านควรจจะรักษาเวลา และนำเสนอประเด็นสำคัญๆ เพื่อเปิดเวทีให้ ผู้เข้าร่วมประชุมได้ซักถาม ,สัณญาณ บางช่วงบางตอนไม่ได้ยิน ไมค์เบา ,รพ.สต.บ้านสลาลัย/ตำบลศาลายา/ อำเภอพุทธมณฑล/บริการดี ,ให้คำแนะนำปรึกษาเรื่องต่างๆ

#### แนวทางการพัฒนางานต่อไป

- ๑) พัฒนาระบบงานการ ขั้นตอนการให้บริการ ให้มีการอธิบาย ชี้แจง และแนะนำขั้นตอนการรับ บริการชัดเจน ขั้นตอนการให้บริการคล่องตัว ไม่ยุ่งยาก, มีความสะดวกรวดเร็ว และให้บริการด้วยความเสมอภาค
- ๒) พัฒนาการให้บริการของเจ้าหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้น สิ่งไหนที่ปฏิบัติได้ดีอยู่แล้วก็รักษาให้คงอยู่, ให้บริการด้วยความสุภาพ อธิบายให้เกียรติ, แต่งกายเหมาะสม มีบุคลิกและลักษณะท่าทางที่สุภาพ, มีความใส่ใจ เอาใจใส่ดูแล กระตือรือร้น หัวงโย และพร้อมที่จะให้บริการ และมีความรู้ ความสามารถในการให้บริการ
- ๓) พัฒนาการอำนวยความสะดวกทั้งการให้บริการ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และการให้บริการผ่านระบบออนไลน์ พัฒนาการให้บริการผ่านระบบออนไลน์ให้มีความพร้อมทั้ง อุปกรณ์และบุคลากรผู้ให้ความเชี่ยวชาญ และสามารถอำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการให้ดียิ่งขึ้น
- ๔) บริหารจัดการให้เกิดความเชื่อมั่นในการรับบริการของผู้รับบริการ และบริหารจัดการการ ให้บริการให้เหมาะสมกับผู้รับบริการ เพื่อตอบสนองความต้องการที่ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย และให้เกิดประโยชน์ สูงสุดต่อการรับบริการ

### ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรมสสส.

**วัตถุประสงค์ :** เพื่อนำระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์มาช่วยในการปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดความสะดวก รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ ช่วยลดต้นทุนในการปฏิบัติงาน เช่น ลดปริมาณการใช้กระดาษ หมึกพิมพ์ เวลา ฯลฯ และในการรับส่งและเก็บรักษาข้อมูลข่าวสารหรือหนังสืออิเล็กทรอนิกส์ผ่านระบบด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ โดยรวมถึงการรับส่งโดยใช้ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (e-mail) ของส่วนราชการ หรือระบบสื่อสารทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นใดตามที่หน่วยงานกำหนด

**เป้าหมาย :** บุคลากรของหน่วยงาน /หน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหน่วยงานภายนอก

**แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน :**

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑. มอบหมายผู้รับผิดชอบงานด้านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ของหน่วยงาน	๒. ผู้รับผิดชอบงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ของหน่วยงานชี้แจงการดำเนินงานรับ - ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ต่อบุคลากรในหน่วยงาน และแจ้งผู้รับบริการ	๔. มีการดำเนินการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ร้อยละ ๑๐๐	๕. สรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะการดำเนินงานด้านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ให้กับเลขานุการกรม เพื่อนำไปพัฒนาและปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานและระบบ (e-saraban)
	๓. มีการดำเนินการรับ-ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) อย่างน้อยร้อยละ ๘๐		

**ผลการดำเนินงาน :**

๑. จัดทำคำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ของหน่วยงาน



QR Code คำสั่ง  
แต่งตั้งผู้รับผิดชอบ

๒. ดำเนินการชี้แจงต่อบุคลากรในหน่วยงานทางการประชุมประจำเดือน และดำเนินการประชาสัมพันธ์การรับ - ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ต่อบุคลากรของหน่วยงานทั้งภายในและภายนอก

**ประชาสัมพันธ์** แจ้งที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมลหน่วยงาน)

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดนครบุรี ได้มีนโยบาย  
ใช้ปฏิบัติการระเบียบ สำนักนายกรัฐมนตรี ว่าด้วยงานสารบรรณ (ฉบับที่ 4 ) พ.ศ. 2564 ภาคผนวก 6  
ใช้ชี้แจงนำส่วนราชการมอบหมายเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานสารบรรณกลางคนหนึ่งหรือหลายคนเพื่อทำ  
หน้าที่รับส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ และภาคผนวก 7  
ใช้ส่วนราชการจัดให้มีที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ หรือเรียกโดยย่อว่า "อีเมล" กลางของส่วน  
ราชการเพื่อการรับส่งข้อมูลและหนังสือราชการ คือ...

[saraban\\_crtc.chon@hss.mail.go.th](mailto:saraban_crtc.chon@hss.mail.go.th)

1426



QR Code การชี้แจง  
และประชาสัมพันธ์

๓. รายงานสรุปผลสถิติการรับ - ส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ที่แสดงถึงจำนวนการรับ - ส่งเอกสารหรือหนังสือรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ และหนังสือรูปแบบกระดาษ ตั้งแต่วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ - ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่งให้กับสำนักงานเลขานุการกรม



QR Code การชี้แจง  
และประชาสัมพันธ์

#### แผนการดำเนินงานต่อไป

๑. รายงานสรุปผลสถิติการรับ - ส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ที่แสดงถึงจำนวนการรับ - ส่งเอกสารหรือหนังสือรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ และหนังสือรูปแบบกระดาษ ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ - ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่งให้กับสำนักงานเลขานุการกรม

๒. สรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะการดำเนินงานด้านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ให้กับเลขานุการกรม เพื่อนำไปพัฒนาและปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานและระบบ (e-saraban) เสนอเลขานุการกรม พร้อมสำเนาส่งให้กับ กพร.

## ภารกิจ

- ๑) การเสริมสร้างแรงจูงใจ อสม.: คัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต, ภาคและชาติ
- ๒) การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” และการพัฒนาตำบลต้นแบบชุมชนสร้างสุข ปี ๒๕๖๕
- ๓) การพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ
- ๔) การจัดทำวารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง
- ๕) การสนับสนุนการดำเนินงาน/ติดตามเยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ต้นแบบ
  - การจัดการสุขภาพชุมชนในสุศาลาพระราชทาน ( ๗ แห่ง ) กาญจนบุรี ( ๔ แห่ง ) ,ประจวบคีรีขันธ์ ( ๒ แห่ง ) และเพชรบุรี ( ๑ แห่ง )
  - ตำบลต้นแบบวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโรคร้ายภัยไข้ไม่ดับและมะเร็งท่อน้ำดี (สระแก้ว)
  - การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล และช่วยเหลือผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาเพื่อคืนคนดีสู่สังคม (พื้นที่ต้นแบบ: ราชบุรี)
  - การพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ (ลพบุรี สระบุรี ระยอง สมุทรสงคราม)
  - งานนโยบาย/อื่น ๆ เช่น ๓ หมอ, อสม.หมอประจำบ้าน, อสค, อสม.บอกต่อวัคซีนโควิด ๑๙

## โครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน

### วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อเสริมสร้างขวัญกำลังใจ พัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน และขับเคลื่อนการดำเนินงาน อสม.ดีเด่น, องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ.ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต, พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขและพื้นที่ต้นแบบ
๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน อสม.บัดดี้ และภาคีเครือข่ายในการติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดในระบบสมัครใจเพื่อคืนคนดีสู่สังคม ในพื้นที่ต้นแบบ
๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน ภาคีเครือข่ายในชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
๔. เพื่อติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน โดยมีกิจกรรมการดำเนินงานตามโครงการดังต่อไปนี้

### กิจกรรมที่ ๑ การคัดเลือก อสม.ดีเด่นภาคกลาง

เป้าหมาย: อสม.ดีเด่นภาคกลาง ๑๒ สาขา

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน:

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑.ประชุมสสม./คปสเตรียมความพร้อมในการคัดเลือก อสม.	๑.พิธีเปิดการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต ภาค ปี ๖๕	๑.ถอดบทเรียน,แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นระดับภาค ชาติ ภาคกลาง	๑.สื่อสาร เผยแพร่การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงานของ

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
<p>ดีเด่นระดับเขต ภาค ปี ๖๕</p> <p>๒.จัดทำคำสั่งรวบรวมคณะกรรมการส่ง กongsx.</p>	<p>๒. ประชุมชี้แจง คณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่นฯ</p> <p>๓.ประกวดคัดเลือก อสม. ดีเด่นฯ ผ่านระบบออนไลน์</p> <p>๔.ประกาศผลคัดเลือก อสม. ดีเด่นฯ และส่งรายชื่อ กongsx.</p> <p>๕.แต่งตั้งคณะทำงานและคัดเลือกหัวข้อการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงานของ อสม.ดีเด่นระดับภาค/ชาติ ทั้ง ๑๒ สาขา”</p> <p>๖.พัฒนาเครื่องมือการจัดการความรู้ฯ</p> <p>๗.จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานและดำเนินการตามแผนฯ</p> <p>๘.สนับสนุนเตรียม อสม.ดีเด่น ภาคกลาง สู่การคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ</p> <p>๙.ถอดบทเรียน, แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นระดับภาค ชาติ ภาคกลาง</p>	<p>๒.จัดทำรูปแบบการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงานของ อสม.ดีเด่นระดับภาค/ชาติ ทั้ง ๑๒ สาขา”</p>	<p>อสม.ดีเด่นระดับภาค/ชาติ ทั้ง ๑๒ สาขา”ผ่านช่องทางต่างๆ</p> <p>๒.สรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงานของ อสม.ดีเด่นระดับภาค/ชาติ ทั้ง ๑๒ สาขา”</p>

#### ผลการดำเนินงาน:

๑. พิธีเปิด “การประกวดคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ปี ๒๕๖๕ และชี้แจงหลักเกณฑ์/แนวทางการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี ๒๕๖๕ ผ่านระบบออนไลน์

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕ สสม.ภาคกลางร่วมกับศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง จัดพิธีเปิด “การประกวดคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ปี ๒๕๖๕ ผ่านระบบออนไลน์ โดยมีนายแพทย์เรศ รัชนีกรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้เกียรติเป็นประธานพิธีเปิด พร้อมด้วยประธานคณะกรรมการอำนวยการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต ภาค ,ตัวแทนผู้บริหารกรม สบส. ร่วมกล่าวให้กำลังใจ อสม.ดีเด่นฯ และสสม.ภาคกลางได้ชี้แจงหลักเกณฑ์ และแนวทางการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯเพื่อสื่อสาร, เตรียมความพร้อมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ที่จัดขึ้นในระหว่างวันที่ ๖-๗, ๑๐-๑๓ มกราคม ๒๕๖๕ รูปแบบออนไลน์



## ๒. ประชุมคณะกรรมการการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี ๒๕๖๕ ผ่านระบบออนไลน์

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ ณ สสม.ภาคกลาง ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย คณะกรรมการประกวดคัดเลือก อสม.ดีเด่น ภาคกลาง จำนวน ๑๒ สาขา เพื่อชี้แจงหลักเกณฑ์ ,รูปแบบการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ, บทบาทของคณะกรรมการและเลขาฯ โดยในปีนี้ได้ปรับรูปแบบเป็นการคัดเลือกผ่านระบบออนไลน์ โดยอสม.ดีเด่นนำเสนอ ณ จังหวัด



## ๓. ประกวดคัดเลือก อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี ๒๕๖๕

ระหว่างวันที่ ๖-๗, ๑๐-๑๓ มกราคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ สสม.ภาคกลาง ผ่านระบบออนไลน์ คัดเลือก ๔ สาขา/ครั้ง ๆ ละ ๒ วัน ๆ ๑๒ จังหวัด รูปแบบการประกวดคัดเลือกฯอสม.นำเสนอผลงาน ณ สสจ. หรือ สสอ. กรรมการมารวมกัน ณ ศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโควิด-๑๙



## ๔. ติดตามและให้กำลังใจ อสม.เข้าร่วมการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕ ณ สสจ.ฉะเชิงเทรา สสม.ภาคกลาง นำโดยนางมณฑา กิตติวารวุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ร่วมให้กำลังใจ อสม.ดีเด่น ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ

## ๕. สนับสนุนการเตรียมความพร้อม อสม. ดีเด่นระดับภาค สู่ระดับชาติ

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ บูรณาการร่วมกับการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์ WebEx) ได้เชิญ

นายสมร สอนจันทร์ อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี ๒๕๖๔ สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม  
อภิปรายการเตรียมความพร้อมสู่การคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับชาติ

### ๖. แต่งตั้งคณะกรรมการและประชุมคณะกรรมการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน

ดำเนินการแต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการ คำสั่งศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี  
ที่ ๑๐๘/๒๕๖๔ เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน และจัดประชุมคณะกรรมการ  
ในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เพื่อคัดเลือกหัวข้อ,จัดทำเครื่องมือ และแผนการดำเนินงานการจัดการความรู้ภาคกลาง  
ปี ๒๕๖๕ หัวข้อการจัดการความรู้ คือ“องค์ความรู้การดำเนินงานของ อสม.ดีเด่นระดับภาค/ชาติ ทั้ง ๑๒ สาขา”



QR Code แต่งตั้ง  
คณะกรรมการ



QR Code สรุปผลการ  
ประชุมคณะกรรมการ

๗. ถอดบทเรียนบทเรียน ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเยี่ยมเสริมพลัง อสม. ดีเด่น ๑๒ สาขา  
ระหว่างวันที่ ๙-๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ สสม.ภาคกลาง ได้ถอดบทเรียน ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้  
และเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง ในการคัดเลือกอสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ สาขา



QR Code One page ติดตาม  
และถอดบทเรียนฯ 12 สาขา

### แผนการดำเนินงานต่อไป:

ดำเนินการถอดบทเรียน อสม.ดีเด่นระดับชาติในพื้นที่ จำนวน ๓ สาขา และจัดทำรูปแบบการจัดการ  
ความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงานของ อสม.ดีเด่นระดับภาค/ชาติ ทั้ง ๑๒ สาขา”เสนอ  
ผู้บริหารกรม สบส.

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี  
ขอแสดงความยินดี อสม.ดีเด่น ระดับชาติ ปี 2565

สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ	สาขา การบริการใน สสมช. และ การสร้างหลักประกันสุขภาพ	สาขา การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพ
น.ส.พิกอนันท์ นุญพิกัญย์ จ.กาญจนบุรี	นางองกรีย์ ผ่องศรีศ จ.ฉะเชิงเทรา	นางยุพิน ชยอินทิ จ.จันทบุรี

## กิจกรรมที่ ๒ การขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

### เป้าหมาย :

- จำนวน ๑,๘๗๙ ตำบล ใน ๒๔ จังหวัด, ๒๐๑ อำเภอ พื้นที่ภาคกลาง ประกอบด้วย เขตสุขภาพที่ ๔, ๕ และ ๖ จำนวน ๗๑๓, ๖๓๕ และ ๕๓๑ ตำบล ตามลำดับ
- พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข ดำเนินงานต่อเนื่องตั้งแต่ ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๕ จำนวน ๒๕ ตำบล/จังหวัด ใน ๒๔ จังหวัดภาคกลาง รวม ๖๐๐ ตำบล
- พื้นที่ระบบตัดตอนวงจรโควิด ๑๙: พื้นที่นำร่องเขตสุขภาพละ ๑ พื้นที่, พื้นที่ขยายผลตามความสนใจ

### แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน :

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑.จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒.ประชุมชี้แจง ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน	๓.รวบรวมรายชื่อพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข/อสม. นวัตกรรม/แกนนำขับเคลื่อน/รายชื่อ ศสมช. ๔.ส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานการประเมินตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ แยกเป็น ตำบลสีเขียว หรือ ตำบลจัดการโควิด ๑๙ เข้มแข็ง/พื้นที่ทดสอบระบบปฏิบัติการตัดตอนวงจรโควิด ๑๙ ในชุมชนแบบพึ่งตนเอง (ขยายผล)	๕.ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนา อสม.นวัตกรรมสังคมนำขับเคลื่อนตำบล ๖.แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนการดำเนินงาน ๗.ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน ในระบบ Thaiphc.net ร้อยละ ๒๐	๘.ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน ในระบบ Thaiphc.net ร้อยละ ๗๕ ๙.สรุปและเผยแพร่ผลการดำเนินงาน

### ผลการดำเนินงาน :

- ๑.จัดทำแนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต



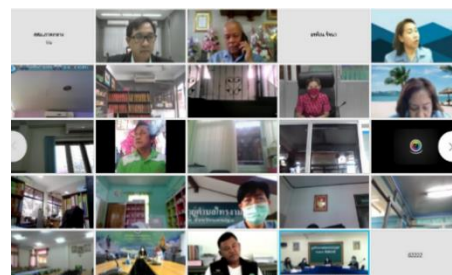
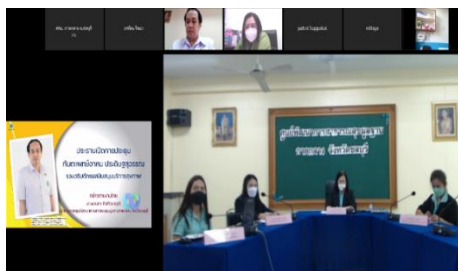
๒.ประชุมชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน มีการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง ร่วมจัดทำแผนและนำเสนอแผนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนที่สำคัญ ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง แก่พื้นที่ ๒๔ จังหวัด (ผ่านระบบออนไลน์) ในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ และร่วมชี้แจงการดำเนินงานรายเขตสุขภาพที่ ๔ ,๕ ,๖



๓.รายชื่อพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข/อสม.นวัตกรสังคม/แกนนำขับเคลื่อนตำบล/รายชื่อ ศสมช.



๔. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์) ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินการประเมินตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ แยกเป็น ตำบลสีเขียว หรือ ตำบลจัดการโควิด ๑๙ เข้มแข็ง/พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข/พื้นที่ทดสอบระบบปฏิบัติการตัดต่อนวงจรโควิด ๑๙ ในชุมชนแบบพึ่งตนเอง (ขยายผล) ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยภาคีเครือข่ายงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง จำนวน ๒๔ จังหวัด ๔๑๗ username



๕. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะกุด ตำบลตะกุด อำเภอมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี เพื่อส่งเสริมสนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ และพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในพื้นที่ ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด/อำเภอ, ผู้รับผิดชอบงานและแกนนำขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต/พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง



แผนการดำเนินงานต่อไป :

๑. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง โดยบูรณาการร่วมกับการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนอื่น ๆ
๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนในพื้นที่ (ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต)
๓. ประชุมเชิงปฏิบัติแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง

### กิจกรรมที่ ๓ การพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

เป้าหมาย: ชมรม อสม.ระดับตำบล ,อำเภอ หรือจังหวัด (ปี ๖๔ ๒๔ องค์กร และปี ๖๕ ๒๔ องค์กร) รวม ๔๘ องค์กร จ.ละ ๒ องค์กร

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน:

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑. แต่งตั้งคณะทำงาน และจัดประชุม ทบทวน ปรับปรุง หลักสูตรฯ และ กำหนดแนวทาง ประเด็นในการพัฒนา ศักยภาพองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ๒.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจ การพัฒนา องค์กร อสม.สร้างสุขภาพผ่านช่องทาง ต่าง ๆ ให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพ ภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	๓. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศักยภาพ แกนนำ องค์กร อสม. ๔. ติดตาม เยี่ยมเสริม พลัง องค์กร อสม.สร้าง สุขภาพ	๕. ประเมินผลลัพธ์การ ดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ (สุ่มประเมินเชิง คุณภาพเขตละ ๑ จ.) - เขต ๔ ออยุธยา - เขต ๕ กาญจนบุรี - เขต ๖ จันทบุรี	๖. สรุปผลการ ดำเนินงาน

## ผลการดำเนินงาน:

### ๑. แต่งตั้งคณะทำงาน และจัดประชุม ทบทวน ปรับปรุง หลักสูตรฯ และกำหนดแนวทาง ประเด็นในการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

ดำเนินการแต่งตั้งคำสั่งคณะทำงานคำสั่งศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ที่ ๑๐๗/๒๕๖๔ เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และจัดประชุม คณะทำงานความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เพื่อทบทวน ปรับปรุง หลักสูตรการพัฒนา ศักยภาพองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และกำหนดแนวทางการพัฒนาศักยภาพฯ



QR Code แต่งตั้งคณะทำงาน

QR Code สรุปผลการประชุม

QR Code แนวทางการ  
พัฒนาศักยภาพฯ

QR Code หลักสูตรการพัฒนา  
ศักยภาพองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ  
(ฉบับปรับปรุง)

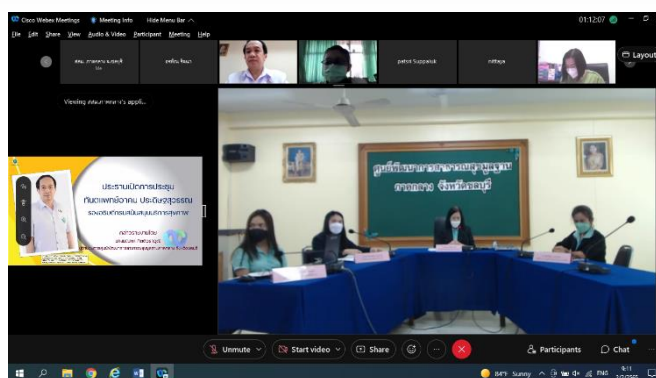
### ๒. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ผ่านช่องทางต่างๆ ให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง

๒.๑ บูรณาการร่วมกับการประชุมเตรียมการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ ผ่านระบบออนไลน์ จัดโดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยมีนายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานการประชุม ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ๗๖ จังหวัด, ศูนย์ สสม.ภาค ๕ แห่ง และ ศปส.๑-๑๒

๒.๒ บูรณาการร่วมกับการประชุมการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๙, ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ผ่านระบบออนไลน์ โดยมีนางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เป็นประธานการประชุม ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ๒๔ จังหวัด, ศปส.๔-๖

๒.๓ บูรณาการร่วมกับการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์ WebEx) จัดโดย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยมีทันตแพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ รองอธิบดี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานการประชุม ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ๒๔ จังหวัด, ประธานชมรม อสม.ภาคกลาง, องค์กร อสม, อสม.ดีเด่น ภาคกลาง

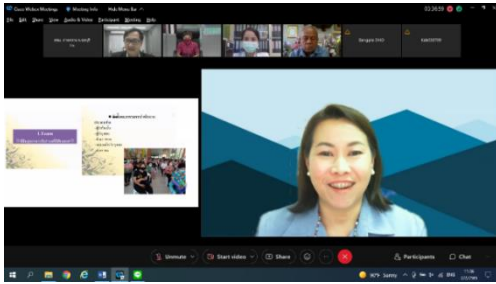
๒.๔ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสารสร้างความเข้าใจการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพได้ โดยมี นางมณฑา กิตติวราวุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง ประธานการประชุมฯ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ชมรม อสม.โดยมีนายอมรินทร์ นิ่มนวล ประธานชมรม อสม.ภาคกลาง, นายจรัส คำรอด ประธานชมรม อสม.แห่งประเทศไทย และประธานชมรม อสม.ระดับจังหวัด ในภาคกลาง



๓. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศักยภาพ แกนนำ องค์กร อสม. ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศักยภาพแกนนำ องค์กร อสม. ให้กับองค์กรอสม.สร้างสุขภาพ ๒๔ จังหวัดภาคกลาง วัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศักยภาพแกนนำองค์กร อสม. ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ และขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนได้ โดยดำเนินการดังนี้

๓.๑ บูรณาการร่วมกับการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์ Webex) จัดโดยศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยมีพันต์แพทย์อาคม ประดิษฐ์สุวรรณ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานการประชุมฯ ได้เชิญนางศิริพรรณ ภัทริสิริวรกุล ประธานชมรมอสม. ตำบลท่าม่วง อำเภوتاม่วง จังหวัดกาญจนบุรี ร่วมอภิปรายการขับเคลื่อนองค์กร ,การพัฒนาองค์กรอสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ,ปัจจัยแห่งความสำเร็จ,ปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข และข้อเสนอแนะการดำเนินงาน โดยมีผลดังนี้ การดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพใช้หลัก TPAR ในการดำเนินงาน

๓.๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี พัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพได้ โดยมีนางมณฑา กิตติวราวุฒิ ผอ.สสม.ภาคกลาง ประธานการประชุมฯ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานชมรม อสม.โดยนายอมรินทร์ นิ่มนวล ประธานชมรม อสม.ภาคกลาง, นายจรัส คำรอด ประธานชมรม อสม.แห่งประเทศไทย และประธานชมรม อสม.ระดับจังหวัด ในภาคกลาง



วันที่ ๒ ก.พ ๖๕



วันที่ ๑๘ ก.พ ๖๕

QR Code ผลการส่งเสริม  
สนับสนุน พัฒนาศักยภาพ  
แกนนำ อองค์กร อสม.

๓.๓ สนับสนุนเอกสารวิชาการประกอบด้วย เล่มหลักสูตรพัฒนาศักยภาพ และสมุดปกองค์กรอสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ให้กับองค์กรอสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพเป้าหมาย ปี ๒๕๖๕ (พื้นที่ต่อเนื่อง ๑ แห่ง และพื้นที่ใหม่ ๑ แห่ง) และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนา การดำเนินงาน อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ และขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนได้ ตามหนังสือที่ สธ ๐๗๐๓/ว๖๕ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕



#### แผนการดำเนินงานต่อไป:

๑. ดำเนินการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และประเมินผลปฏิบัติการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ (สุ่มประเมินเชิงคุณภาพเขตละ ๑ จังหวัด)

- เขต ๔ จังหวัดอยุธยา
- เขต ๕ จังหวัดกาญจนบุรี
- เขต ๖ จังหวัดจันทบุรี

๒. สรุปผลการดำเนินงานและเสนอผู้อำนวยการกอง สช.

กิจกรรมที่ ๔ อสม.ที่ดี ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจอย่างต่อเนื่อง

#### วัตถุประสงค์:

เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเครือข่ายในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดในชุมชน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา และเพื่อลดผลกระทบประชากรกลุ่มเสี่ยงในชุมชน ที่เกิดจากผู้ป่วยยาเสพติด

## เป้าหมาย:

ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ,ตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

## แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน:

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑.ร่วมจัดทำคู่มือปฏิบัติงานสำหรับ อสม.บัดดี้ และแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของ อสม.บัดดี้ ๒.ชี้แจงนโยบายการดำเนินงาน ๓.เตรียมความพร้อมทีม กำหนดรูปแบบและวางแผนการดำเนินงาน	๔.พัฒนาศักยภาพ อสม.บัดดี้ในพื้นที่ต้นแบบ (มกราคม – กุมภาพันธ์ ๖๕) - ต.บ้านไร่ อ.เมือง จ.ราชบุรี - ต.หนองไม้แดง อ.เมือง จ.ชลบุรี ๕.ติดตาม และการดำเนินงานติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง	๖.ติดตาม อสม.บัดดี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยร้อยละ ๒๕ ๗. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา / ฟื้นฟูศักยภาพ อสม.บัดดี้ ในพื้นที่ภาคกลาง	๘.ติดตาม อสม.บัดดี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยร้อยละ ๕๐ ๙.สรุปผลการดำเนินงาน

## ผลการดำเนินงาน:

๑. ประชุมเตรียมความพร้อม กำหนดรูปแบบและวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกันยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมกำหนดรูปแบบและวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกันยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบ ณ ศูนย์ สสม.ภาคกลาง และผ่านระบบออนไลน์ เพื่อเตรียมความพร้อมกำหนดรูปแบบและวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกันยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบในรูปแบบผสมผสาน ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล และภาคีเครือข่ายของพื้นที่ต้นแบบยาเสพติด ได้แก่ ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี, ตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



๒. พัฒนาศักยภาพ อสม.บัดดี้,ติดตาม และการดำเนินงานติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง ในพื้นที่ต้นแบบ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี อบรม อสม.บัดดี้และเครือข่าย และลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่เป้าหมาย โดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม.บัดดี้ ในพื้นที่ต้นแบบ ตามหลักสูตรการดำเนินงานการติดตามยาเสพติดในชุมชนสำหรับ อสม. และแนวทางการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน

๒.๑ พื้นที่ต้นแบบปี ๒๕๖๕ ตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ ณ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ผู้เข้าร่วมอบรมประกอบด้วย อสม.ตำบลหนองไม้แดง ,ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ และศบส.๖ พร้อมทั้ง การสนับสนุนคณะวิทยากรจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองไม้แดง, สำนักงาน ปปส.ภาค.๒ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

๒.๒ พื้นที่ต้นแบบเดิม (ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕) ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ผู้เข้าร่วมอบรมประกอบด้วย อสม.ตำบลบ้านไร่, ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ และศบส.๕ ทั้งนี้ ได้รับการสนับสนุนคณะวิทยากรจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่ ,โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอ่างทอง, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองราชบุรี ,โรงพยาบาลเจ็ดเสมียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่



พื้นที่ตำบลหนองไม้แดง  
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี



พื้นที่ตำบลบ้านไร่  
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี

#### แผนการดำเนินงานต่อไป:

๑. ติดตาม อสม.บัดดี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยร้อยละ ๒๕
๒. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา / ฟื้นฟูศักยภาพฯ อสม.บัดดี้ ในพื้นที่ภาคกลาง ๓,๗๕๘ คน
๓. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง อสม.บัดดี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยร้อยละ ๕๐
๔. สรุปผลการดำเนินงาน

#### กิจกรรมที่ ๕ ผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน

#### วัตถุประสงค์:

๑. เพื่อพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุให้สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพและพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุในพื้นที่เป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในชุมชน
๓. เพื่อให้เกิดพื้นที่ต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระดับชุมชนในรูปแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

**เป้าหมาย:**

๑. จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน ภาคกลาง ๒,๐๐๐ คน

๒. พื้นที่ต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระดับชุมชนในรูปแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุภาคกลาง รวม ๔ จังหวัด ๔ อำเภอ ๑๓ พื้นที่ตำบลต้นแบบ

- อ.ท่าม่วง จ.ลพบุรี /พื้นที่ต้นแบบตำบลบางคู ตำบลท่าม่วง ตำบลโพธิ์ตลาดแก้ว และตำบลบางงา
- อ.วิหารแดง จ.สระบุรี /พื้นที่ต้นแบบตำบลคลองเรือ ตำบลหนองหมู ตำบลหนองสรวง ตำบลเจริญธรรม ตำบลวิหารแดง และตำบลบ้านลำ
- อ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม/พื้นที่ต้นแบบตำบลเหมืองใหม่
- อ.เมือง จ.ระยอง /พื้นที่ต้นแบบตำบลท่าประดู่ และตำบลเชิงเนิน

**แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน:**

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑.ร่วมประชุมคณะทำงานเตรียมการจัดทำแนวทางการขับเคลื่อนงาน	๔.มีการส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ	๗.จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน จำนวน ๑,๐๐๐ คน	๙. จำนวน ผู้ สูง อายู เป้าหมายได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน จำนวน ๒,๐๐๐ คน
๒.มีการจัดทำแนวทางการส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มผู้สูงอายุ /แบบประเมินการปฏิบัติงานสำหรับ อสม./แบบประเมินความพึงพอใจ/ระบบรายงาน	๕.มีการพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน (ผู้สูงอายุ /อสม./อศค./CG) และสนับสนุนเครื่องมือ คู่มือแนวทาง แก่พื้นที่	๘.มีการลงพื้นที่/ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน)	๑๐.มีการลงพื้นที่/ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน
๓.มีการชี้แจงถ่ายทอดนโยบายแนวทางการดำเนินงานแก่พื้นที่เป้าหมาย	๖.จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน จำนวน ๕๐๐ คน		๑๑.มีการประชุมเชิงปฏิบัติการนำเสนอ แลกเปลี่ยนเรียนรู้
			๑๒.มีสรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงาน

**ผลการดำเนินงาน:**

๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี พัฒนาศักยภาพทีมงานระดับพื้นที่ตำบลต้นแบบภาคกลาง ดำเนินการจัดพัฒนาศักยภาพทีมงานระดับพื้นที่ ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (ผ่านระบบ Online) และวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ร่วมกับกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน (ผ่านระบบ Online) แก่กลุ่มเป้าหมาย พร้อมทั้งสนับสนุนคู่มือการเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จำเป็นสำหรับผู้สูงอายุ ตามเป้าหมายที่กำหนด

๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ในชุมชน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย พื้นที่ต้นแบบ : อสม.และแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตำบลละ ๑๐ คน รวม ๑๓๐

คน,วิทยากร และ พี่เลี้ยงระดับจังหวัด/อำเภอ ตำบล จำนวนจังหวัดละ ๑๐ คน คณะทำงานและผู้เกี่ยวข้อง กอง สช.และ ศบส.ที่ ๔,๕,๖

- วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง

**ผลการประชุมฯ:** อสม. ตำบลท่าประดู่ และ ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ประกอบด้วย อสม.กลุ่มเป้าหมายครบ ๒๐ คน วิทยากร/ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมกิจกรรม รวม ๓๘ คน โดย อสม.และ พี่เลี้ยงทุกระดับ มีความรู้ความเข้าใจ รับทราบนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และ ยุทธศาสตร์จังหวัดระยอง สอดรับกับ พชอ. สามารถดำเนินการตามวัตถุประสงค์ และแนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน และการจัดสรรคู่มือการเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจำเป็นสำหรับผู้สูงอายุในพื้นที่ต้นแบบ



- วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านคลองเหมืองใหม่ ตำบลเหมืองใหม่ อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม

**ผลการประชุมฯ:** ประกอบด้วย อสม.กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ต้นแบบ ตำบลเหมืองใหม่ อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม ประกอบด้วย วิทยากร/ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมกิจกรรม รวม ๓๕ คน โดย อสม.และ พี่เลี้ยงทุกระดับ มีความรู้ความเข้าใจ รับทราบนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์จังหวัดสมุทรสงคราม สอดรับกับ พชอ. ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ และแนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยการมีส่วนร่วมชมตามวัตถุประสงค์ และแนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน



- วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอวิหารแดง จังหวัดสระบุรี

**ผลการประชุมฯ:** อสม.กลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมครบ ๖๐ คน วิทยากร/ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมกิจกรรม รวม ๘๐ คน โดย อสม.และ พี่เลี้ยงทุกระดับ มีความรู้ความเข้าใจ รับทราบนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และ ยุทธศาสตร์จังหวัดสระบุรี สอดรับกับ พชอ. การเรียนรู้ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จำเป็นสำหรับผู้สูงอายุในพื้นที่ต้นแบบ สามารถดำเนินการตามวัตถุประสงค์ และแนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริม

สุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน และการจัดสรรคู่มือการเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จำเป็นสำหรับผู้สูงอายุในพื้นที่อำเภอวิหารแดง จังหวัดสระบุรี



- วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมภิญโญสมโมสร โรงเรียนท่าวัง อำเภอท่าวัง จังหวัดลพบุรี  
**ผลการประชุม:** อสม.กลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมครบ ๖๐ คน วิทยากร/ผู้เกี่ยวข้องเข้าร่วมกิจกรรมรวม ๗๘ คน คน โดย อสม.และพี่เลี้ยงทุกระดับ มีความรู้ความเข้าใจ รับทราบนโยบายกระทรวงสาธารณสุข และยุทธศาสตร์จังหวัดลพบุรี สอดรับกับ พชอ. สามารถดำเนินการตามวัตถุประสงค์ และแนวทางการดำเนินงาน ผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน และการจัดสรรคู่มือการเรียนรู้การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่จำเป็นสำหรับผู้สูงอายุในพื้นที่



**แผนการดำเนินงานต่อไป:**

๑. ผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชนไตรมาส ๓ จำนวน ๑,๐๐๐ คน และไตรมาส ๔ จำนวน ๒,๐๐๐ คน
๒. ลงพื้นที่/ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน
๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้
๔. สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงาน

## ภารกิจอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

### การตรวจราชการและนิเทศงานเขตสุขภาพที่ ๔-๕-๖

เป้าหมาย: พื้นที่จังหวัดภาคกลาง จำนวน ๒๔ จังหวัด

พื้นที่ต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระดับชุมชนในรูปแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุภาคกลาง รวม ๔ จังหวัด ๔ อำเภอ ๑๓ พื้นที่ตำบลต้นแบบ

- อ.ท่าม่วง จ.ลพบุรี /พื้นที่ต้นแบบตำบลบางคู ตำบลท่าม่วง ตำบลโพธิ์ตลาดแก้ว และตำบลบางงา
- อ.วิหารแดง จ.สระบุรี /พื้นที่ต้นแบบตำบลคลองเรือ ตำบลหนองหมู ตำบลหนองสรวง ตำบลเจริญธรรม ตำบลวิหารแดง และตำบลบ้านลำ
- อ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม/พื้นที่ต้นแบบตำบลเหมืองใหม่
- อ.เมือง จ.ระยอง /พื้นที่ต้นแบบตำบลท่าประดู่ และตำบลเชิงเนิน

ประเด็นการนิเทศงาน:

ประเด็นที่ ๑ หัวข้อ โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์โครงการราชทัณฑ์ปันสุขทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เรื่อง การพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ

ประเด็นที่ ๔ สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต หัวข้อ สุขภาพผู้สูงอายุ

ผลการพัฒนา อสรจ. แยกตามจำนวนเรือนจำ รายเขตสุขภาพที่ ๔-๖

เขตสุขภาพ	เรือนจำเป้าหมาย (แห่ง)	สรุปตัวชี้วัดรวม (ผ่านทั้ง ๓ ตัว)				๑) สัดส่วน อสรจ ๑:๕๐				๒) แผนอบรม อสรจ				๓) แผนสนับสนุน อสรจ			
		ผลงาน (แห่ง)	ร้อยละ	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ผลงาน (แห่ง)	ร้อยละ	สรุป		ผลงาน (แห่ง)	ร้อยละ	สรุป		ผลงาน (แห่ง)	ร้อยละ	สรุป	
								ผ่าน	ไม่ผ่าน			ผ่าน	ไม่ผ่าน				
๔	๑๖	๑๕	๙๓.๗๕		/	๑๕	๙๓.๗๕		/	๑๖	๑๐๐	/		๑๖	๑๐๐	/	
๕	๑๑	๘	๗๒.๗๓		/	๘	๗๒.๗๓		/	๑๑	๑๐๐	/		๑๑	๑๐๐	/	
๖	๑๕	๑๔	๙๓.๓๓		/	๑๔	๙๓.๓๓		/	๑๖	๑๐๐	/		๑๖	๑๐๐	/	

## ผลการนิเทศสุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต หัวข้อ สุขภาพผู้สูงอายุ

ปัญหา/สาเหตุ	แผน/กิจกรรมการแก้ไขปัญหา	ความก้าวหน้า/ผลการดำเนินงาน
กลุ่มวัยผู้สูงอายุมีภาวะถดถอย	พัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน พื้นที่ต้นแบบตำบล	<p>ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ</p> <p>๑. ประชุมเตรียมทีมเพื่อกำหนดรูปแบบและการวางแผนการดำเนินงานระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล (ม.ค. ๖๕ )</p> <p>๒. ชี้แจงนโยบาย/แนวทาง แก่พื้นที่รับผิดชอบ (ม.ค. ๖๕ )</p> <p>๓. พัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน (ผู้สูงอายุ / อสม./อสค./CG) (โดย ศูนย์ สสม.ภาคกลาง ดำเนินการบูรณาการกับพื้นที่เป้าหมาย) (มกราคม – กุมภาพันธ์ ๖๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชนผ่านวิดิทัศน์สาธิตการคัดกรอง</li> <li>- การส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุสุขภาพดี</li> <li>- การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะเสื่อมถอยร่วมกับทีมหมอครอบครัว และประสานส่งต่อ</li> </ul> <p>๓. ส่งเสริมให้แกนนำผู้ดูแลสูงอายุปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชนร่วมกับทีมหมอครอบครัว (๔ ด้าน ได้แก่ การป้องกันการพลัดตกหกล้ม สุขภาพช่องปาก โภชนาการ และสมองเสื่อม) (กุมภาพันธ์ – มีนาคม ๖๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คัดกรองสุขภาพในชุมชน ๙ ด้าน (สำหรับผู้สูงอายุรายใหม่)</li> <li>- ดูแลแนะนำร่วมกับทีมหมอครอบครัวในผู้สูงอายุที่มีปัญหาจากการคัดกรองความเสื่อมถอย</li> <li>- ดูแลและติดตามอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>



รายงานผลการตรวจราชการและนิเทศงาน

## ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี

### วัตถุประสงค์:

๑. เพื่อสนับสนุนกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในพื้นที่เสี่ยงที่มีอัตราการติดเชื้อสูงต่อยอดสู่เป้าหมาย ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี ให้ดำเนินการแก้ไขโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี

๒. เพื่อประกาศเกียรติคุณตำบลต้นแบบ ที่มีบทเรียน หรือนวัตกรรมชุมชน ประเด็น "ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัย จากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี"จากพื้นที่ที่มีอัตราการติดเชื้อสูง

### เป้าหมาย:

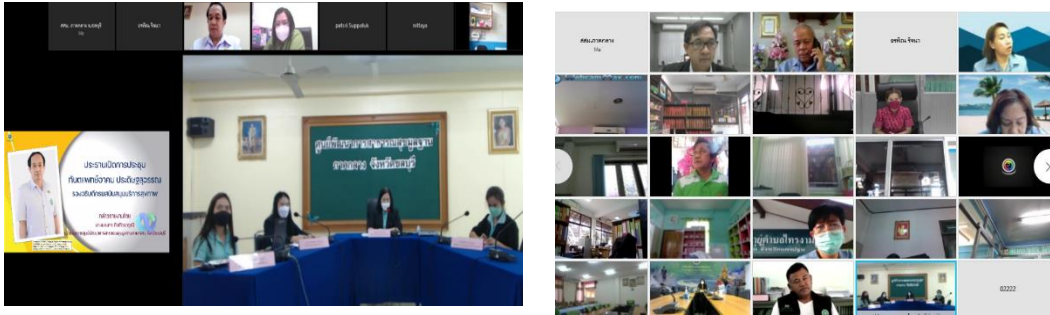
ดำเนินการในพื้นที่เสี่ยงและมีอัตราการติดเชื้อสูง ๕๙ ตำบล ๑ จังหวัด (จังหวัดสระแก้ว)

### แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน:

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑.จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒.ประชุมชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน	๓.คัดเลือก พัฒนาศักยภาพ และเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี	๔.รวบรวมผลงานวิชาการตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี พื้นที่ต้นแบบ พื้นที่ละ ๑ เล่ม พร้อมคลิปวิดีโอความยาวไม่เกิน ๑๕ นาที ส่งกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	๕.สรุป และรายงานผลการดำเนินงานกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

### ผลการดำเนินงาน:

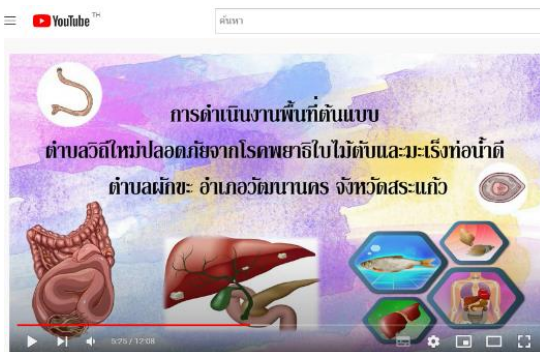
- จัดทำแนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
- ประชุมชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน มีการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง ร่วมจัดทำแผนและนำเสนอแผนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนที่สำคัญ ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง แก่พื้นที่ ๒๔ จังหวัด (ผ่านระบบออนไลน์) ในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๕ และร่วมชี้แจงการดำเนินงานรายเขตสุขภาพที่ ๔ ,๕ ,๖
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์) ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรีเพื่อส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินการประเมินตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ แยกเป็น ตำบลสีเขียว หรือ ตำบลจัดการโควิด ๑๙ เข้มแข็ง/พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข (ประเด็น ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี)/พื้นที่ทดสอบระบบปฏิบัติการตัดต่อนวงจรโควิด ๑๙ ในชุมชนแบบพึ่งตนเอง (ขยายผล) ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วยภาคีเครือข่ายงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง จำนวน ๒๔ จังหวัด ๔๑๗ username



๔. จัดประชุมพัฒนาศักยภาพตำบลต้นแบบและเยี่ยมเสริมพลังตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดีในพื้นที่ต้นแบบตำบลฝักชะ ในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยเตือ ตำบลฝักชะ อำเภอดอนนาคร จังหวัดสระแก้ว เพื่อพัฒนาศักยภาพ แลกเปลี่ยนเรียนรู้บทเรียน หรือนวัตกรรมชุมชน และสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี เป้าหมายการดำเนินงานในพื้นที่เสี่ยงและมีอัตราการติดเชื้อสูงจากพื้นที่ตำบลต้นแบบในจังหวัดสระแก้ว ผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด/อำเภอ ,ผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล ,ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ,ผู้รับผิดชอบงาน สคร. ๖ ชลบุรี และผู้แทน ศบส. ๖ จำนวน ๒๐ คน



๕. สนับสนุนการจัดทำเอกสารวิชาการและคลิปวิดีโอ พื้นที่ต้นแบบ ประเด็น "ตำบลวิถีใหม่ ปลอดภัย จากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อคัดเลือกระดับประเทศจัดส่งผลงานผ่าน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และประกาศเกียรติคุณตำบลต้นแบบที่มีบทเรียน หรือนวัตกรรมชุมชนในพื้นที่ต้นแบบตำบลฝักชะ อำเภอดอนนาคร จังหวัดสระแก้ว



ศึกษาเพิ่มเติม

แผนการดำเนินงานต่อไป:

สรุป และรายงานผลการดำเนินงานกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

## การพัฒนาสุขภาพพระราชทานตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

### วัตถุประสงค์:

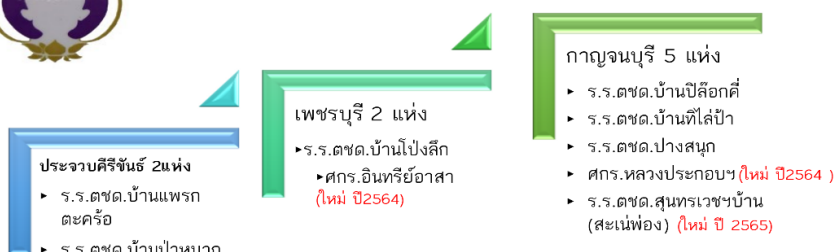
เพื่อร่วมดำเนินภารกิจสุขภาพพระราชทาน ซึ่งเป็นสถานพยาบาลขนาดเล็กที่จัดตั้งขึ้นตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เริ่มดำเนินการตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๔๙ ให้บริการด้านสุขภาพและการสาธารณสุขแบบผสมผสาน พัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยงภัย พื้นที่พิเศษด้านความมั่นคง ลดความเหลื่อมล้ำ เพิ่มการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน มีการพัฒนาให้สุขภาพพระราชทานมีบริการขั้นพื้นฐานแบบผสมผสาน เป็นแหล่งเรียนรู้ สื่อสารด้านสุขภาพ เป็นศูนย์ประสานการพัฒนาสุขภาพ มีการพัฒนาระดับให้มีคุณภาพมาตรฐาน รวมทั้งส่งเสริมความเข้มแข็งของงานสุขภาพภาคประชาชน

### เป้าหมาย:

สุขภาพพระราชทาน ภาคกลาง ตั้งอยู่ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ ๕ ลักษณะพื้นที่รับผิดชอบติดแนวชายแดนประเทศพม่า ๓ จังหวัด คือ กาญจนบุรี เพชรบุรี และประจวบคีรีขันธ์ ซึ่งมีสุขภาพพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในพื้นที่ เดิมมีจำนวน ๖ แห่งเพิ่มเติม ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ อีก ๒ แห่ง และปี ๒๕๖๕ เพิ่มอีก ๑ แห่งรวม ๙ แห่ง



### ข้อมูลทั่วไป : สุขศาลาพระราชทาน ปีงบประมาณ 2565



### แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน:

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑.ร่วมประชุมคณะทำงาน รับรองคุณภาพการ ให้บริการสาธารณสุขในสุข ศาลาพระราชทาน และ คณะกรรมการตรวจเยี่ยม สำรวจสุขภาพ พระราชทาน	๒.คณะกรรมการรับรองคุณภาพ การให้บริการสาธารณสุขใน สุขภาพพระราชทาน และ คณะกรรมการตรวจเยี่ยมสำรวจ สุขภาพพระราชทาน และ รับทราบกำหนดพื้นที่การ ตรวจประเมิน	๔.ร่วมเป็นคณะกรรมการตรวจ เยี่ยมสำรวจลงพื้นที่ตรวจ ประเมินคุณภาพ	๕.ร่วมคณะกรรมการตรวจเยี่ยม สำรวจสรุปผลการประเมิน คุณภาพ ๖.คณะกรรมการรับรองคุณภาพ ฯ ลงมติรับรองผลการ ประเมิน ๗.รายงานผลการดำเนินงาน

	๓. ทบทวนหลักเกณฑ์ และ แนวทางการประเมินคุณภาพ การให้บริการสาธารณสุขใน สุขศาลาพระราชทาน		
--	--	--	--

#### ผลการดำเนินงาน:

๑. ระหว่างวันที่ ๒๒ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ลงพื้นที่ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาเพื่อยกระดับคุณภาพให้บริการ สุขศาลาพระราชทาน ณ รร.ตชด.บ้านโป่งลึก ต.ห้วยแม่เพรียง และศูนย์การเรียนรู้ ตชด.อินทรีอาสา ต.ป่าเต็ง อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี

๒. วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมประเมินคุณภาพสุขศาลาพระราชทาน ณ รร.ตชด.บ้านโป่งลึก ต.ห้วยแม่เพรียง อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี พร้อมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานสุขศาลาพระราชทานแห่งใหม่ และ อบรมให้ความรู้เกณฑ์คุณภาพสุขศาลาพระราชทาน ณ ศกร.ตชด.อินทรีอาสา ต.ป่าเต็ง อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี



#### แผนการดำเนินงานต่อไป:

๑. ร่วมเป็นคณะทำงานตรวจเยี่ยมสำรวจลงพื้นที่ตรวจประเมินคุณภาพ
๒. ร่วมเป็นคณะทำงานตรวจเยี่ยมสำรวจสรุปผลการประเมินคุณภาพ และรับรองคุณภาพฯ ลงมติรับรองผลการประเมิน
๓. รายงานผลการดำเนินงาน

## การสนับสนุนองค์กรสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน

### วัตถุประสงค์:

๑. เพื่อให้องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ได้รับการสนับสนุน รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน กิจกรรมโครงการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณรายเดือน และความสำเร็จรายไตรมาส ตามแผนงานโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณปี ๒๕๖๕

๒. เพื่อติดตามงบประมาณ ผลการดำเนินงาน ขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชนที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณประจำปี๒๕๖๕

### เป้าหมาย:

องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดการสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในพื้นที่ภาคกลาง

เขตสุขภาพที่	ประเภทการสนับสนุนงบประมาณ									หมายเหตุ
	๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	รวมจำนวนโครงการ	
๔	๒	-	-	๒	-	-	-	-	๔	
๕	-	๑	-	๒	-	๑	-	-	๔	
๖	๓	๑	-	-	-	-	-	-	๔	
ร่วมกับทุกภาค	-	๑	-	-	-	-	-	๑	๒	
รวมทั้งสิ้น	๕	๓	-	๔	-	๑	-	๑	๑๔	

### หมายเหตุ

- ๑.เสริมสร้างสุขภาพะผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดบ้าน/ผู้ป่วยติดเตียง/ผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต
- ๒.ส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มสตรี/กลุ่มเด็กปฐมวัย/กลุ่มวัยรุ่น/กลุ่มวัยทำงาน
๓. การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ
๔. การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อเรื้อรัง
- ๕.การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
๖. งานสาธารณสุขปฐมภูมิ
- ๗.นวัตกรรมจัดการสุขภาพชุมชน
- ๘.อื่นๆ การติดตามและประเมินผล

### แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน:

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑.ร่วมประชุมคณะทำงานเตรียมการจัดทำแนวทางการขับเคลื่อนงานองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์	๔.ร่วมส่งเสริมและ สนับสนุนองค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์ในพื้นที่ภาคกลาง	๖.ร่วมลงพื้นที่/ประชุมติดตามผลการดำเนินงานสนับสนุนองค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์ รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานกิจกรรมโครงการตาม	๗.ลงพื้นที่/ประชุมติดตามผลการดำเนินงานองค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์
๒.ร่วมชี้แจงถ่ายทอดนโยบาย แนวทางการ	๕.ร่วมรับการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการดำเนินงาน	กิจกรรมโครงการตามแผนการปฏิบัติงานและ	๘.ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ องค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์

<p>ดำเนินงานแก้พื้นที่เป้าหมาย</p> <p>๓.ร่วมประชุม คณะอนุกรรมการ กลั่นกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์</p>	<p>ติดตามประเมินผลองค์กร เอกชนสาธารณประโยชน์</p>	<p>แผนการใช้จ่ายงบประมาณ รายเดือน</p>	<p>๙.สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงาน</p>
---	--	---------------------------------------	---

**ผลการดำเนินงาน:**

๑. ร่วมประชุมพิจารณากลั่นกรอง (เบื้องต้น) โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รอบที่ ๑) ผ่านระบบออนไลน์ (WebEx)

๒. ร่วมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ประชุมพิจารณากลั่นกรอง (เบื้องต้น) โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รอบที่ ๒) ผ่านระบบออนไลน์ (WebEx)

๓. วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เข้าร่วมประชุมผ่านระบบออนไลน์ (WebEx) ในการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการดำเนินงานติดตามประเมินผลองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการ คณะกรรมการดำเนินงานติดตามประเมินผลองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๔. วันที่ ๓๑ เมษายน ๒๕๖๕ ร่วมส่งเสริมและ สนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในพื้นที่ภาคกลาง ติดตามผลการประเมิน มูลนิธิอุทกภัย สุดสุข โครงการอบรมสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียงสำหรับพระวิทยากรและพระภิกษุที่มีภาวะเสี่ยงและอาพาธโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี๒๕๖๕ ผ่านทีมประเมินคุณภาพฯ ทางระบบ line Applications

**แผนการดำเนินงานต่อไป:**

๑. ลงพื้นที่/ประชุมติดตามผลการดำเนินงานองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์
๒. ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์
๓. สรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงาน

ภาคผนวก





ประกาศผลคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และ  
ระดับภาคกลาง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕

อ้างถึง คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๔๘๒ / ๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้ง  
คณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และ  
ระดับภาคกลาง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ เพื่อคัดเลือก อสม. ระดับเขตสุขภาพ และระดับภาค  
จำนวน ๑๒ สาขา เพื่อเข้ารับการคัดเลือกและประเมินผลงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ในลำดับต่อไป

บัดนี้ คณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และระดับภาคกลาง  
ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น  
ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และระดับภาคกลาง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ดังรายชื่อต่อไปนี้

สาขา	อสม.ดีเด่น ระดับ		ชื่อ - สกุล / ที่อยู่
๑. การเฝ้าระวังป้องกันและ ควบคุมโรคติดต่อ	ภาค		นางสาวพัทธนันท์ บุญพิทักษ์ ๑๙/๒ ม.๑ ต.สมเด็จเจริญ อ.หนองปรือ จ.กาญจนบุรี
		เขต ๔	นางตุ๊กตา โพธิ์ศรี ๗ ม. ๔ ต.เขาเพิ่ม อ.บ้านนา จ.นครนายก
		เขต ๖	นางสาวธนรัตน์ เตชะมา ๑๙ หมู่ ๓ ต.บ้านปึก อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี
๒. การส่งเสริมสุขภาพ	ภาค		นางสาวอินทิรา มณฑาสวรรณ ๑๑/๓ ม.๘ ต.ขุนซ่อง อ.แก่งหางแมว จ.จันทบุรี
		เขต ๔	นางเยาวนา ทันตาหะ ๕๖/๑๔ ม.๑๔ ต.บางม่วง อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี
		เขต ๕	นายสรวิศ หู้เต็ม ๙๘ ม.๔ ต.ไผ่หู่ช้าง อ.บางเลน จ.นครปฐม
๓. สุขภาพจิตชุมชน	ภาค		นางขอบจิต แสงวอน ๖๕/๑ ม.๑ ต.พระงาม อ.พรหมบุรี จ.สิงห์บุรี
		เขต ๕	นางสาวทองสุข มรรคเจริญ ๑๒ ม.๗ ต.บางช้างอ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม
		เขต ๖	นางศรีเงินยวง ลิ้มสวัสดิ์ ๔๕/๕ ม.๔ ต.เสม็ดใต้ อ.บางคล้า จ.ฉะเชิงเทรา
๔. การป้องกันและแก้ไข ปัญหาياهเสพติดในชุมชน	ภาค		นายสมหมาย เกตุอรุณ ๓๒ ม.๕ ต.กรอกสมบูรณ อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี
		เขต ๔	นายธนกร ปัญญาชน ๓๐๒ ม.๔ ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระ-เกียรติ จ.สระบุรี
		เขต ๕	นางสาวรัชณี ภั้งคานนท์ ๓/๑๑ ซ.โรงหีบอ้อย ถ.เจ้าขุนเณร ต.บ้านเหนือ อ.เมือง จ.กาญจนบุรี

สาขา	อสม.ดีเด่น ระดับ		ชื่อ - สกุล / ที่อยู่
๕. การบริการในศูนย์ สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้าง หลักประกันสุขภาพ	ภาค		นางอรทัย ผ่องศรีใส ๒๑๕ ม.๑๑ ต.บ้านซ่ง อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา
		เขต ๔	นายมนัส อัจหาญ ๔๑/๓ ม.๓ ต.ไม้ขาว อ.บ้านหมอ จ.สระบุรี
		เขต ๕	นางสาวกาญจนา สุขตะโก ๙๘/๒ ม.๑๔ ต.วังน้ำเขียว อ.กำแพงแสน จ.นครปฐม
๖. การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพ	ภาค		นางยุพิน ขยันกิจ ๔๖-๔๘ ถ.ถิระวงษ์ อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี
		เขต ๔	นางวิกริกร นุชชา ๑๓๖/๗ หมู่ที่ ๖ ต.ป่าตาล อ.เมืองลพบุรี จ.ลพบุรี
		เขต ๕	นายสุรชา แก้วศรีวิมล ๒๒๓ ม.๕ ต.ประสาธสิทธิ์ อ.ดำเนินสะดวก จ.ราชบุรี
๗. ภูมิปัญญาท้องถิ่น ด้านสุขภาพ	ภาค		นางศุภรดา ภาณุมาศมณฑล ๕๐ หมู่ ๓ ต.ท่าหลวง อ.ท่าเรือ จ.พระนครศรีอยุธยา
		เขต ๕	นางสมจิตร เสือสำน ๑๕๓ ม.๑ ต.ลาดหญ้า อ.เมือง จ.กาญจนบุรี
		เขต ๖	นางมาลี มาตปราง ๕๔/๖ ม.๑๑ ต.บางบุตร อ.บ้านค่าย จ.ระยอง
๘. การป้องกันและแก้ไข ปัญหาเอดส์ในชุมชน	ภาค		นางสมจิตร เสนาะสูง ๙๘ ม.๒ ต.โคกสูง อ.พัฒนานิคม จ.ลพบุรี
		เขต ๕	นางสาวกิมวรา แสงหิรัญ ๘๘ ม.๗ ต.หนองหญ้า อ.เมือง จ.กาญจนบุรี
		เขต ๖	นายไพโรจน์ หวานสนิท ๙๗ ม.๗ ต.หนองไม้แก่น อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา
๙. การจัดการสุขภาพชุมชน และอนามัยสิ่งแวดล้อม	ภาค		นางกมลพร แสงนาค ๗๗/๒๓๒ ม.๒ ต.พนมสารคาม อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา
		เขต ๔	นางกมลทิพย์ ชัยมาลา ๘๙/๖๖ ม.๓ ต.บางศรีเมือง อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี
		เขต ๕	นางสาวกิตติกานันท์ ชลิตกุลวัฒน์ ๙๑ ม.๑๐ ต.โพหัก อ.บางแพ จ.ราชบุรี
๑๐. นมแม่ และอนามัยแม่ และเด็ก	ภาค		นางสำอางค์ ทองใบ ๑๖๓ ม.๔ ต.ศรีกะอาง อ.บ้านนา จ.นครนายก
		เขต ๕	นางศิรินุช เอี่ยมสะอาด ๖๘๒/๔๔ ม.๒ ต.ท่าม่วง อ.ท่าม่วง จ.กาญจนบุรี
		เขต ๖	นางเปรมฤดี ศิริตาหนึ่ง ๒๗ ม.๒ ต.บางกะไ อ.เมืองฉะเชิงเทรา จ.ฉะเชิงเทรา

สาขา	อสม.ดีเด่น ระดับ		ชื่อ - สกุล / ที่อยู่
๑๑. ทัศนสุขภาพ	ภาค		นางสาวสุกัญญา โทมอญ ๑๗๐ ม.๗ ต.อ่าวน้อย อ.เมือง จ.ประจวบคีรีขันธ์
		เขต ๔	นางสาวกัญญศิริ แจ้งธนาภา ๙๓/๑ ม.๓ ต.พิบูลทอง อ.ท่าช้าง จ.สิงห์บุรี
		เขต ๖	นางแว่น บัวสาย ๗/๒ ม. ๑ ต.วังแฉ่ม อ.มะขาม จ.จันทบุรี
๑๒. การป้องกันและควบคุม โรคไม่ติดต่อ	ภาค		นายจักรพงษ์ ขวัญเมือง ๔๒ ม.๘ ต.ตลาดน้อย อ.บ้านหม้อ จ.สระบุรี
		เขต ๕	นางนงคิณุช ชำขม ๒๕/๘๓ ม.๖ ต.ต้นมะม่วง อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี
		เขต ๖	นางสุภัศรา คงลอย ๒๑๖ ม.๔ ต.โคกปี่ อ.ศรีมโหสถ จ.ปราจีนบุรี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕



( นายณรงค์ อภิกุลวณิช )

ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๖  
ประธานคณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกอสม.ดีเด่น  
ระดับเขตสุขภาพที่ ๔,๕,๖ และภาคกลาง



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี  
๑๐๐ หมู่ ๑ ตำบลเสม็ด อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐  
โทร. ๐๓๘-๔๖๗๒๕๑ <http://phce.hss.moph.go.th>