



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT



# รายงานผลการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ศูนย์พัฒนาศาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

# คำนำ

รายงานผลการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้จัดทำขึ้นเพื่อสรุปผลการดำเนินงานและกิจกรรมที่สำคัญในการขับเคลื่อน การดำเนินงานของหน่วยงานและพื้นที่ ในภาคกลาง ซึ่งร่วมสนับสนุนดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เนื้อหาภายในเล่มประกอบด้วย ข้อมูลขององค์กร ผลการปฏิบัติราชการ ตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ผลการปฏิบัติราชการตามแผนงานโครงการ ผลการปฏิบัติงานตามภารกิจอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย และผลงานเด่น เป็นต้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ขอขอบพระคุณผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ หน่วยงานกรม กองต่างๆที่เกี่ยวข้อง และผู้บริหารทุกระดับในพื้นที่จังหวัดภาคกลาง ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพ ภาคประชาชน, ประธานชมรม อสม., อสม. และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนที่ร่วมสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพ ภาคประชาชน ในภาคกลางจนสำเร็จลุล่วงด้วยดี

คณะผู้จัดทำ

# สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข-ค
บทสรุปผู้บริหาร	ง-จ
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปองค์กร	๑
ส่วนที่ ๒ ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ	
การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base)	
๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน	
๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน	
๑.๑.๑ จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน (๑๐,๐๐๐ คน)	๔
๑.๑.๒ ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๗๕)	๙
๑.๑.๓ ร้อยละของ อสม. บัดดี้ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ ๕๐)	๑๓
๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน	
๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน	๑๙
๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนา องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ	๒๒
การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)	
๒. ร้อยละความพึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน	๒๖
๓. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรม สบส.	๒๙
๔. ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	๓๑
ส่วนที่ ๓ ผลการปฏิบัติราชการตามแผนงานโครงการ	๓๔
ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๓๕
โครงการพัฒนาและบริหารจัดการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๓๗
• การดำเนินงานพัฒนาองค์กรคุณธรรม จริยธรรม ความโปร่งใสองค์กร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๓๘
• วารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง	๔๘



# สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
<b>โครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน</b>	
• การคัดเลือก อสม. ดีเด่นภาคกลาง	๔๙
• การขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	๕๒
• การพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ	๕๗
• อสม. บัดดี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง	๖๐
• ผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน	๖๕
• การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้กลไก ๓ หมอ	๗๐
<b>ผลการปฏิบัติงานตามภารกิจอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย</b>	
• ๑. ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี	๗๔
• ๒. ประชาพิจารณ์ พระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข พ.ศ. ....พื้นที่ภาคกลาง	๗๖
• ๓. การตรวจราชการและนิเทศงานเขตสุขภาพที่ ๔-๕-๖	๗๗
• ๔. ประชุมวิชาการ ๔ ภาค เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการสุขภาพชุมชน	๗๙
• ๕. ประชุมวิชาการเสริมศักยภาพ อสม. หมอ คนที่ ๑ ที่ฟังชุมชน คนรักษ์ สุขภาพ ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง	๘๐
• ๖. การพัฒนาสุขภาพพระราชทานตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	๘๑
• ๗. การสนับสนุนองค์กรสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน	๘๓
• ๘. ร่วมเป็นคณะกรรมการคัดเลือกหมู่บ้านเข้มแข็งตามแนวทาง “แผ่นดินธรรมแผ่นดินทอง” (หมู่บ้านอยู่เย็น) ประจำปี ๒๕๖๕ ระดับภาค ภาคกลาง	๘๕
<b>ผลงานเด่น ปี ๒๕๖๕</b>	๘๗
<b>ภาคผนวก</b>	
• ผลการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขต ภาค ภาคกลาง ประจำปี ๒๕๖๕	๘๙
• วิดีทัศน์ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี	๙๑
• ภาพข่าวประชาสัมพันธ์การดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๙๑
• ป้ายประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแล ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ	๙๒
• รายชื่อเครือข่าย	๙๕

# บทสรุปผู้บริหาร

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี มีพันธกิจในการส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนา สุขภาวะด้วยกลวิธีการสาธารณสุขมูลฐาน โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง เพื่อการพึ่งตนเอง ด้านสุขภาพของประชาชนและชุมชน มีการดำเนินงานตามตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพและ หน่วยงาน (PA/ม.๔๔) มีบทบาทสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนในพื้นที่ภาคกลาง เขตสุขภาพที่ ๔, ๕ และ ๖ รวม ๒๔ จังหวัด มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานสอดคล้องกับชีวิตวิถีใหม่ (New normal) มีผลการดำเนินงานเด่น ดังนี้ ๑) การคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขตและภาค ภาคกลางและการสนับสนุนการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ระบบออนไลน์ จำนวน ๑๒ สาขา โดยผลการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับชาติ ปี ๒๕๖๕ ได้แก่ สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ : นางสาวพัทธนันท์ บุญพิทักษ์ จังหวัดกาญจนบุรี, สาขาการบริการ ในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ : นางอรทัย ผ่องศรีใส จังหวัดฉะเชิงเทรา และสาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ : นางยุพิน ชัยนิกิจ จังหวัดจันทบุรี ๒) การพัฒนาตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยโควิด ๑๙ ในทุกตำบล จำนวน ๑,๘๗๙ ตำบล, พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขดำเนินงานต่อเนื่องตั้งแต่ ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕ จังหวัดละ ๒๕ ตำบล ใน ๒๔ จังหวัดภาคกลาง รวม ๖๐๐ ตำบล และพื้นที่ระบบตัดตอนวงจร โควิด ๑๙ พื้นที่นำร่องเขตสุขภาพละ ๑ พื้นที่, พื้นที่ขยายผลตามความสมัครใจ ๓) การพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ชมรม อสม.ระดับตำบล, อำเภอ หรือจังหวัดละ ๒ องค์กร รวม ๔๘ องค์กร ๔) อสม.บัดดี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วย ยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่องใน ๒ พื้นที่ต้นแบบ จังหวัดราชบุรี และ ชลบุรี ๕) ผู้สูงอายุเป้าหมาย ที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน (PA/ม.๔๔) ในพื้นที่ ๑๓ ตำบลต้นแบบ จังหวัดลพบุรี สระบุรี สมุทรสงคราม และระยอง ๖) การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ ใน ๓ พื้นที่ต้นแบบจังหวัดพระนครศรีอยุธยา กาญจนบุรี และจันทบุรี ๗) ผลการเบิกจ่ายเงินงบประมาณที่ได้รับจัดสรรในการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ปี ๒๕๖๕ ภายใต้งบดำเนินงาน งบลงทุน งบอุดหนุน งบบูรณาการ รวมทั้งสิ้น ๓,๖๘๕,๙๑๐ บาท ผลการเบิกจ่าย ๓,๖๘๕,๙๑๐ บาท คิดเป็น ร้อยละ ๑๐๐% และผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๘ ตัวชี้วัด ประกอบด้วย การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) ร้อยละ ๖๐ จำนวน ๕ ตัวชี้วัด และการประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base) ร้อยละ ๔๐ จำนวน ๓ ตัวชี้วัด โดยผล ประเมินผลการปฏิบัติราชการ รอบ ๑๑ เดือน (ตุลาคม ๒๕๖๔ - สิงหาคม ๒๕๖๕) น้ำหนักรวม ๑๐๐ ค่าคะแนน ที่ได้ ๔.๙๒๕๐



ตารางสรุปผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕  
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข (รอบ ๑๑ เดือน)

ตัวชี้วัดผลการปฏิบัติราชการ	น้ำหนัก (ร้อยละ)	ผลการดำเนินงาน		หมายเหตุ
		ค่าคะแนน ที่ได้	คะแนน ถ่วงน้ำหนัก	
<b>การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base)</b>	<b>๖๐</b>		<b>๒.๙๒๕๐</b>	
<b>๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน (ไม่น้อยกว่า ๓-๕ ตัวชี้วัด)</b>				
๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน - ตัวชี้วัดมาตรการปรับปรุงประสิทธิภาพ/PA - งานตามยุทธศาสตร์ชาติ แผนการปฏิรูปประเทศ(ด้านสาธารณสุข) - นโยบายรัฐบาล/มติ ครม. - งานตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ยุทธศาสตร์กรมฯ - ภารกิจที่ได้รับมอบหมายพิเศษ - งานตามเอกสารงบประมาณรายจ่าย (หากหน่วยงานไม่มีตัวชี้วัดนี้ให้เสนอตัวชี้วัดที่ ๑.๒)				
๑.๑.๑ จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน	๑๕	๔.๕๐๐๐	๐.๖๗๕๐	มีการประเมินและจัดทำรายงาน แต่เสนอ ผอ.สสม. ไม่ได้เสนอ ผอ.สช.ตามเกณฑ์
๑.๑.๒ ร้อยละตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	๑๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐	
๑.๑.๓ ร้อยละของ อสม.บัณฑิต ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจอย่างต่อเนื่อง	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐	
๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลัก/ของหน่วยงาน				
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>๒.๐๐๐๐</b>	
๒. ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน	๑๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐	
๓. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	๑๕	๕.๐๐๐๐	๐.๗๕๐๐	
๔. ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	๑๐	๕.๐๐๐๐	๐.๕๐๐๐	
<b>น้ำหนักรวม</b>	<b>๑๐๐</b>	<b>ค่าคะแนนที่ได้</b>	<b>๔.๙๒๕๐</b>	



# ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปขององค์กร

## ความเป็นมา

ได้รับการสนับสนุนการก่อสร้างจากรัฐบาลญี่ปุ่น ตามโครงการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์แห่งอาเซียน

- เปิดทำการเมื่อ ๑ เมษายน ๒๕๒๘ ชื่อศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการสาธารณสุขมูลฐาน สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
- ปี ๒๕๔๕ เปลี่ยนชื่อเป็น ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง จังหวัดชลบุรี สังกัดกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ปี ๒๕๕๗ เปลี่ยนชื่อเป็น สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต ๖ จังหวัดชลบุรี สังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ปี ๒๕๖๐ เปลี่ยนชื่อเป็น สถาบันพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพภาคกลาง จังหวัดชลบุรี สังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ปี ๒๕๖๑ เปลี่ยนชื่อเป็น ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จนถึงปัจจุบัน สังกัดกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

## วิสัยทัศน์

เป็นผู้นำการพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานในระดับอาเซียน ภายในปี พ.ศ. ๒๕๗๓

## พันธกิจ

ส่งเสริม สนับสนุน และพัฒนาสุขภาพด้วยกลวิธีการสาธารณสุขมูลฐาน โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างต่อเนื่อง เพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพของประชาชนและชุมชน

## อำนาจหน้าที่

๑. เป็นศูนย์วิชาการและประสานงานด้านการสาธารณสุขมูลฐานระดับประเทศ
๒. จัดทำข้อเสนอเชิงนโยบายด้านการสาธารณสุขมูลฐาน และขับเคลื่อนสู่การปฏิบัติ
๓. พัฒนากำลังคนด้านการสาธารณสุขมูลฐาน
๔. วิจัย และพัฒนารูปแบบการสาธารณสุขมูลฐานที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ และตอบสนองความจำเป็นด้านสุขภาพของทุกกลุ่มวัย
๕. พัฒนากลไกความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขมูลฐานในระดับภูมิภาค และระดับประเทศ
๖. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานทุกภาคส่วน ทั้งระดับภูมิภาคและระดับประเทศ
๗. พัฒนาข้อมูลด้านการสาธารณสุขมูลฐาน
๘. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย



## ที่ตั้ง



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



โทร./โทรสาร ๐๓๘-๔๖๗๒๕๑



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



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

## พื้นที่รับผิดชอบ

เขตสุขภาพที่ ๔, ๕ และ ๖

๒๔ จังหวัด

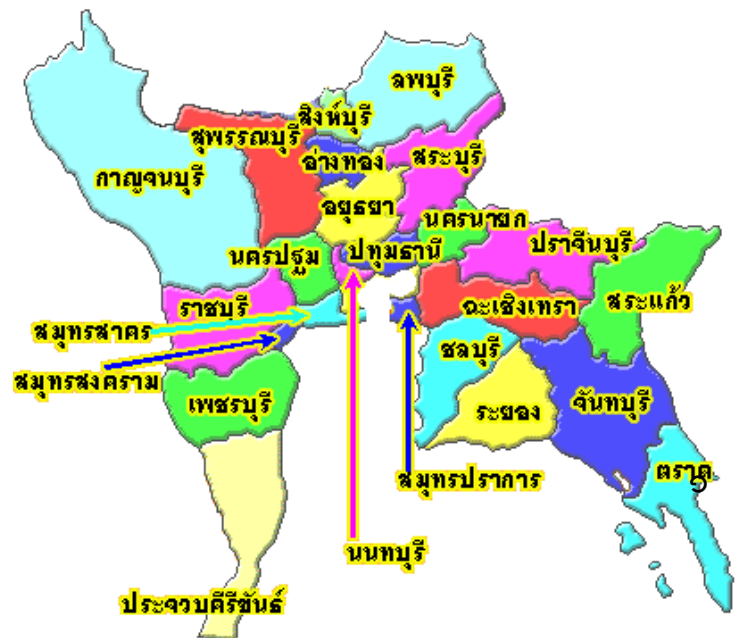
๒๐๑ อำเภอ

๑,๘๗๙ ตำบล/ตำบลจัดการฯ

อสม. ๒๐๗,๖๖๖ คน

อสค. ๓๖๖,๕๘๖ คน

สุksalaพระราชทาน ๙ แห่ง



ที่มา [www.thaiphc.net](http://www.thaiphc.net) ณ วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

# โครงสร้างองค์กร

โครงสร้างศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



นางมณฑา กิตติวารวดี  
ผู้อำนวยการ

นางอัจฉริสุภา รอบคอบ  
รองผู้อำนวยการ



นายบรรพต เล็กเซอุม  
เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน  
หัวหน้ากลุ่มบริหารทั่วไปและแผนงาน



นางสาวกมลชนก สุนานู  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้



นางอัจฉริสุภา รอบคอบ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วม



นางรุ่งอรุณ บุรณะ  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน



นางสุวรรณี มุ่งคุณ  
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน



นางสาวจิตริกา มินจิตรัส  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นางสาวนพวรรณ สุกณา  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



นายวันชัย อรินชโยศิริ  
แม่บ้าน บ2



นางวรรณภา เพชรเส็ง  
แม่บ้าน บ2



นางสาวปัทมา แก้วมณี  
วิเคราะห์นโยบายและแผน



นายดำรง วิเชียรไชย  
พนักงานขับรถยนต์



นายจิรเมธ คงดี  
พนักงานขับรถยนต์



นางสมบัติ อินทนู  
พนักงาน  
ทำความสะอาด



นางผ่องศรี ปิงแก้ว  
พนักงาน  
ทำความสะอาด



นายสุธี เนตรสังข์  
พนักงาน  
รักษาความปลอดภัย



นายสมาน ทาหอม  
พนักงานดูแลสวน



## ส่วนที่ ๒ ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ

### การประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base)

#### ๑. ตัวชี้วัดภารกิจหลักของกรมฯ และหน่วยงาน

๑.๑ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการดำเนินงานตัวชี้วัดกรมที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน  
ชื่อตัวชี้วัด ๑.๑.๑ จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยง  
โดยชุมชน (๑๐,๐๐๐ คน)

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุให้สามารถเข้าถึงบริการสุขภาพและ  
พึ่งพาตนเองด้านสุขภาพได้

๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุในพื้นที่เป้าหมายที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในชุมชน

๓. เพื่อให้เกิดพื้นที่ต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระดับชุมชนในรูปแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

เป้าหมาย :

๑. จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน  
ภาคกลาง ๒,๐๐๐ คน

๒. พื้นที่ต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระดับชุมชนในรูปแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุภาคกลาง  
รวม ๔ จังหวัด ๔ อำเภอ ๑๓ พื้นที่ตำบลต้นแบบ

เขตสุขภาพ	จังหวัด	อำเภอ	พื้นที่ต้นแบบตำบล	เป้าหมาย (คน)
ที่ ๔	ลพบุรี	ท่าม่วง	บางคู้, ท่าม่วง, โพธิ์ตลาดแก้ว และตำบลบางนา	๕๐๐
	สระบุรี	วิหารแดง	คลองเรือ, หนองหมู, หนองสรวง, เจริญธรรม, วิหารแดง และบ้านลำ	๕๐๐
ที่ ๕	สมุทรสงคราม	อัมพวา	เหมืองใหม่	๕๐๐
ที่ ๖	ระยอง	เมืองระยอง	ท่าประดู่ และ เชิงเนิน	๕๐๐
ภาคกลาง	๔ จังหวัด	๔ อำเภอ	๑๓ ตำบล	๒,๐๐๐

ผลการดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ ๑ ร่วมประชุมจัดทำแนวทางการขับเคลื่อนงานและแนวทางการส่งเสริมสนับสนุน  
ภาคีเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มผู้สูงอายุของกอง สข.

ร่วมประชุมจัดทำแนวทางการขับเคลื่อนงานและแนวทางการส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน  
ในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มผู้สูงอายุของ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน  
วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมชั้น ๖ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ขั้นตอนที่ ๒ ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานแก่พื้นที่เป้าหมาย

ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานแก่พื้นที่เป้าหมาย ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน รูปแบบ  
การดำเนินงาน และการสนับสนุนการดำเนินงานแก่ พื้นที่เป้าหมาย

๒.๑ ดำเนินการเตรียมข้อมูล ออกแบบ เตรียมการประชุม ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน  
แก่ทีมงานของ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และผู้รับผิดชอบงานในจังหวัด  
พื้นที่ นำร่องทั้ง ๔ จังหวัดในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ และ ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ๒๔ จังหวัด โดยมีพื้นที่ต้นแบบร่วมในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ และร่วมจัดทำแผนปฏิบัติการระดับพื้นที่ภาคกลาง ๔ จังหวัด ๔ อำเภอ ๑๓ พื้นที่ตำบลต้นแบบ ผ่านระบบออนไลน์

๒.๒ ร่วมการประชุมปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการระดับพื้นที่ ผ่านระบบประชุมทางไกล (WebEx) ในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ทำให้ผู้รับผิดชอบงานฯ ทราบถึงแนวทางการดำเนินงาน และรูปแบบการดำเนินงานของพื้นที่ต้นแบบที่เป็นประสบการณ์ตรง รวมทั้งได้ร่วมกันจัดทำแผนการดำเนินงานฯ ระหว่างศูนย์ สสม.ภาค และจังหวัด/อำเภอ ที่เป็นพื้นที่ เป้าหมายของภาคกลางร่วมภารกิจ และดำเนินการถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงานแก่พื้นที่เป้าหมายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนและงานผู้สูงอายุ ระดับจังหวัด อำเภอ รพ.สต. และแกนนำ อสม. มีการชี้แนวทางการดำเนินงาน รูปแบบการดำเนินงาน/กิจกรรมที่ต้องดำเนินการในพื้นที่ต้นแบบ ร่วมทบทวนแผนการปฏิบัติการ กำหนดรูปแบบ/กิจกรรม และกลุ่มเป้าหมายที่จะเข้าร่วมกระบวนการสนับสนุนการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบ



**ขั้นตอนที่ ๓ ติดตามการคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชน ในแอปพลิเคชัน “สมาร์ท อสม.”**

**ขั้นตอนที่ ๔ มีการพัฒนาศักยภาพทีมงานในระดับพื้นที่ตามเป้าหมายที่กำหนด**

ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน (อสม./อสค. CG) ในพื้นที่ต้นแบบวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน (อสม./อสค. CG) ในพื้นที่ต้นแบบ ๑ วัน ในสถานที่ราชการ โดยใช้โครงสร้างหลักสูตร การอบรม ประกอบด้วย เนื้อหาวิชา ๖ ชั่วโมง (๑ วัน) กลุ่มเป้าหมายประกอบด้วย พื้นที่ต้นแบบ : อสม. และแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตำบลละ ๑๐ คน รวม ๑๓๐ คน, วิทยากร และพี่เลี้ยงระดับจังหวัด/อำเภอ ตำบล จำนวนจังหวัดละ ๑๐ คน คณะทำงานและผู้เกี่ยวข้อง กอง สุข. และ ศบส. ที่ ๔, ๕, ๖ โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ในชุมชน ในพื้นที่ต้นแบบ ทั้ง ๑๓ ตำบล ผลที่ได้พื้นที่ต้นแบบทั้ง รวม ๔ จังหวัด ๔ อำเภอ ๑๓ ตำบลต้นแบบภาคกลาง ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ผลคือผู้เข้าร่วมกิจกรรม มีความรู้ความเข้าใจ รับทราบนโยบายการดำเนินงานผู้สูงอายุ ของประเทศ รับทราบนโยบายกระทรวงสาธารณสุข, กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และ รับทราบนโยบายยุทธศาสตร์จังหวัดสอดคล้องกับ พชอ. สามารถดำเนินการตามวัตถุประสงค์ และแนวทางการดำเนินงานผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและ ลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน รวม ๑๓๐ คน เพื่อขยายเครือข่ายครู ข. ตำบลละ ๑๕๕ คนเป็นอย่างน้อย รวม อย่างน้อย ๒,๐๑๕ คน

**ขั้นตอนที่ ๕ มีการพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน (อสม./อสค./FCG) ตามเป้าหมายที่กำหนด (ศูนย์ฯ ละ ๘๐๐ คน) โดยบูรณาการดังนี้**

๕.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุ ตำบลท่าประดู่ และ ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลเชิงเนิน ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง จำนวน ๒ ตำบล รวม ๒๐ คน เพื่อขยายเครือข่ายครู ข. ตำบลละ ๑๕๕ คน เป็นอย่างน้อย รวม ๓๐๐ คน เป็นอย่างน้อย



๕.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติพัฒนาศักยภาพแกนนำดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบล พื้นที่ต้นแบบ ตำบลเหมืองใหม่ อำเภอัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม รพสต. บ้านคลองเหมืองใหม่ ตำบลเหมืองใหม่ อำเภอัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม จำนวน ๑ ตำบล รวม ๑๐ คน (ร่วมจริง ๓๕ คน) เพื่อขยายเครือข่ายครู ข. ตำบลละ ๑๕๕ คน เป็นอย่างน้อย รวม ๑๕๕ คน เป็นอย่างน้อย



๕.๓ ประชุมเชิงปฏิบัติ การพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ในชุมชน พื้นที่ต้นแบบ ตำบลคลองเรือ, ตำบลหนองหมี, ตำบลหนองสรวง, ตำบลเจริญธรรม, ตำบลวิหารแดง และตำบลบ้านลำ ในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอวิหารแดง จังหวัดสระบุรี จำนวน ๖ ตำบล รวม ๖๐ คน เพื่อขยายเครือข่ายครู ข. ตำบลละ ๑๕๕ คน เป็นอย่างน้อย รวม ๙๓๐ คน เป็นอย่างน้อย



๕.๔ ประชุมเชิงปฏิบัติ การพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ในชุมชน พื้นที่ต้นแบบ ตำบลท่าม่วง, บางงา, บางคู และ โพธิ์ตลาดแก้ว ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลอำเภوتاม่วง จังหวัดลพบุรี จำนวน ๔ ตำบล รวม ๔๐ คน เพื่อขยายเครือข่ายครู ข. ตำบลละ ๑๕๕ คน เป็นอย่างน้อย รวม ๖๒๐ คน เป็นอย่างน้อย



**ขั้นตอนที่ ๖ จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพโดยชุมชนตามไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน**

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	ความคิดเห็นเจ้า				การเคลื่อนไหว			สุขภาพช่องปาก				ภาวะขาดสารอาหาร					
		คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ	คัดกรอง	ร้อยละ	ไม่มีความเสี่ยง	มีความเสี่ยง	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	เสี่ยง	สารอาหาร
จ.สระบุรี (๖ ตำบล อวิหารแดง)	๕,๗๕๖	๕,๓๗๖	๙๒.๖๖	๕,๒๕๘	๑๑๘	๕,๕๓๓	๘๖.๐๗	๕,๒๖๘	๒๓๕	๕,๕๓๓	๙๖.๖๖	๕,๕๓๓	๖๖๐	๕,๕๓๓	๙๖.๐๕	๕,๒๕๘	๑๖๕	๑๑๐
จ.ลพบุรี (๔ ตำบล อท่าม่วง)	๔,๒๒๘	๓๓๖๖	๗๙.๖๖	๒๔๖๓	๘๖๕	๓๙๖๓	๙๓.๖๘	๒๙๖๕	๒๐๓	๓๙๖๓	๙๓.๖๗	๒๙๖๓	๑๐๖๐	๓๒๕๔	๗๖.๖๗	๓๑๐๕	๑๕๙	๐
จ.สมุทรสงคราม (เหมืองใหม่)	๑,๑๗๗	๑,๐๖๗	๙๐.๖๖	๑,๐๖๗	๐	๑,๐๖๗	๙๐.๖๖	๑,๐๐๘	๕๙	๑,๐๖๗	๙๖.๖๖	๑,๐๖๗	๑	๑,๐๖๗	๙๑.๖๖	๑,๐๖๗	๐	๐
จ.ระยอง (ต.เจ็ดเนิน ต.ท่าประจักษ์)	๕,๕๗๗	๘๒๗	๑๔.๘๓	๘๒๗	๔	๑๕๑๖	๒๕.๖๗	๑๑๗๖	๒๕	๑๑๗๖	๒๑.๖๗	๑๑๗๖	๒	๑,๐๐๔	๑๘.๑๗	๒	๐	๐
<b>รวม</b>	<b>๑๖,๗๓๘</b>	<b>๑๖,๕๓๖</b>	<b>๙๘.๖๖</b>	<b>๘,๕๖๖</b>	<b>๑,๐๑๐</b>	<b>๑๑,๑๓๓</b>	<b>๖๖.๖๔</b>	<b>๑๐,๖๖๓</b>	<b>๕๕๑</b>	<b>๑๑,๑๓๓</b>	<b>๖๗.๕๕</b>	<b>๑๐,๖๖๓</b>	<b>๘,๘๖๖</b>	<b>๘,๘๕๔</b>	<b>๘๒.๖๖</b>	<b>๘,๘๕๔</b>	<b>๓๓๔</b>	<b>๑๑๐</b>

ที่มา: HDC ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕



ขั้นตอนที่ ๗ จำนวนผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพโดยชุมชนไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ คน

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	ความคิดความจำ				การเคลื่อนไหว				สุขภาพช่องปาก				ภาวะขาดสารอาหาร				
		คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ	คัดกรอง	ร้อยละ	ไม่มีความเสี่ยง	มีความเสี่ยง	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	เสี่ยง	ขาดสารอาหาร
จ.สระบุรี (6 ตำบล อ.วิหารแดง)	๕,๙๔๖	๕,๓๗๖	๙๐.๔๓	๕,๒๕๘	๑๑๘	๕,๕๓๓	๘๖.๐๗	๕,๒๓๘	๒๙๕	๕,๕๓๓	๙๓.๐๒	๕,๕๑๑	๖๒๐	๕,๕๓๓	๙๓.๐๕	๕,๒๕๘	๑๖๕	๑๑๐
จ.ลพบุรี (4 ตำบล อ.ท่าม่วง)	๔,๑๒๘	๓๓๔๖	๘๑.๐๖	๒๕๖๑	๘๘๕	๓๑๙๘	๘๕.๗๘	๒๙๙๕	๒๐๓	๓๔๙๓	๘๓.๗	๒๔๗๓	๑๐๒๐	๓๒๕๔	๘๗.๒๙	๓๑๐๕	๑๔๙	๐
จ.สมุทรสงคราม (เหมืองใหม่)	๑,๑๗๗	๑,๐๒๗	๘๗.๒๖	๑,๐๒๔	๓	๑,๐๒๗	๘๗.๒๖	๑,๐๐๘	๑๙	๑,๐๒๗	๘๗.๒๖	๑,๑๔๖	๑	๑,๐๒๗	๘๗.๒๖	๑,๐๒๗	๐	๐
จ.ระยอง (ต.เจ็ทเนิน ต.ท่าประดู่)	๕,๕๑๗	๘๒๗	๑๔.๙๙	๘๒๓	๔	๑๔๑๖	๒๕.๖๗	๑๓๙๒	๒๔	๑๓๐๗	๒๓.๖๙	๑๓๐๕	๒	๒	๐.๐๔	๒	๐	๐
<b>รวม</b>	<b>๑๖,๗๖๘</b>	<b>๑๐,๕๗๖</b>	<b>๖๓.๐๗</b>	<b>๙,๕๖๖</b>	<b>๑๑,๑๑๐</b>	<b>๑๑,๑๑๙</b>	<b>๖๖.๖๔</b>	<b>๑๐,๖๓๓</b>	<b>๕๙๕</b>	<b>๑๑,๓๘๘</b>	<b>๖๗.๗๙</b>	<b>๑๐,๕๑๕</b>	<b>๑,๖๕๓</b>	<b>๙,๘๑๖</b>	<b>๕๘.๕๙</b>	<b>๙,๗๓๒</b>	<b>๓๑๙</b>	<b>๑๑๐</b>

ที่มา: HDC ณ วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ขั้นตอนที่ ๘ มีจำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน ไม่น้อยกว่า ๑,๐๐๐ คน

พื้นที่		จำนวนผู้สูงอายุ	จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยง	ร้อยละ
เขตสุขภาพที่ 4	สระบุรี	500	499	99.8%
	ลพบุรี	500	500	100%
เขตสุขภาพที่ 5	สมุทรสงคราม	500	500	100%
	ระยอง	500	500	100%

ที่มา: Thai Phc.net ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕



ขั้นตอนที่ ๙ มีจำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยง โดยชุมชน ไม่น้อยกว่า ๒,๐๐๐ คน

เขตสุขภาพ	จังหวัด/อำเภอ	จำนวนตำบล	จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมาย	ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ (คน)	ประเภทการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยง				หมายเหตุ
					ด้านพลัดตกหกล้ม	ด้านสุขภาพช่องปาก	ด้านโภชนาการ	ด้านสมองเสื่อม	
เขตสุขภาพที่ ๔	จ.สระบุรี อ.วิหารแดง	๖	๕๐๐	๓๒๗๖	๑๐๔๕	๙๓๙	๘๓๔	๔๕๕	
	จ.ลพบุรี อ.ท่าม่วง	๔	๕๐๐	๑๔๘๒	๓๔๖	๔๐๒	๓๑๐	๔๒๔	
เขตสุขภาพที่ ๕	จ.สมุทรสงคราม อ.อัมพวา	๑	๕๐๐	๕๐๐	๒๐๓	๑๓๗	๗๘	๘๒	
เขตสุขภาพที่ ๖	จ.ระยอง อ.เมือง	๒	๕๐๐	๑๙๘๒	๕๔๙	๕๓๙	๓๘๘	๕๐๖	
รวม		๑๓	๒๐๐๐	๗๒๔๐	๒๑๔๓	๒๐๑๗	๑๖๑๐	๑๔๗๐	

ที่มา: Thai Phc.net ณ วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๕

ขั้นตอนที่ ๑๐ มีการประเมิน และจัดทำรายงานเสนอผู้บริหาร



ศึกษาเพิ่มเติม

ชื่อตัวชี้วัด : ๑.๑.๒ ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๗๕)

วัตถุประสงค์ :

เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้ดีขึ้น

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
- พื้นที่ระบบคัดกรองนวงจรโควิด ๑๙ : พื้นที่นำร่องเขตสุขภาพละ ๑ พื้นที่, พื้นที่ขยายผลตามความสมัครใจ

ผลการดำเนินงาน

### ๑. จัดทำข้อมูลการพัฒนาตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ แยกตามลักษณะพื้นที่

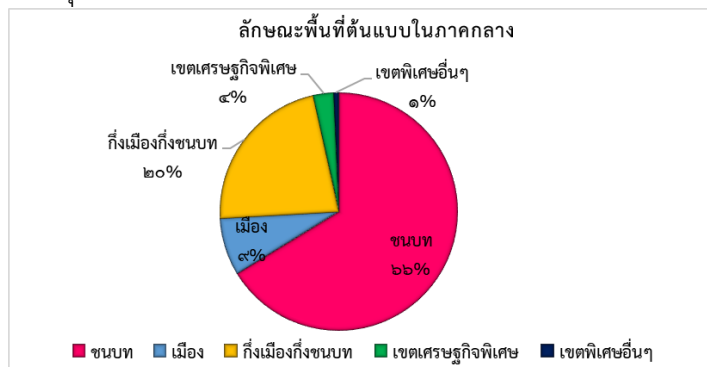
๑.๑ รายชื่อพื้นที่ต้นแบบปี ๒๕๖๕ จำนวน ๖๐๐ ตำบล (จังหวัดละ ๒๕ ตำบล ประกอบด้วย ตำบลใหม่ ๑๐ ตำบล ตำบลเดิม ๑๕ ตำบล)

๑.๒ รายชื่อตำบลพื้นที่ต้นแบบฯ เตรียมพร้อมสำหรับการสังเคราะห์องค์ความรู้ปัญญาปฏิบัติ และ ประเมินผลลัพธ์ แยกตามประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของตำบล

- รายชื่อ ศสมช. ที่จะพัฒนาสู่ ศสมช. คุณภาพ



รายละเอียดพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข  
ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕



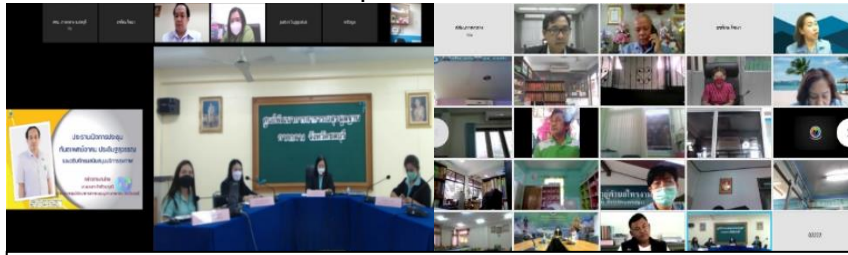
### ๒. มีการถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานในพื้นที่รับผิดชอบ



แนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต  
โดยศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

๒.๑ ประชุมชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน มีการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง ร่วมจัดทำแผนและนำเสนอแผนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ที่สำคัญ ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง แก่พื้นที่ ๒๔ จังหวัด (ผ่านระบบออนไลน์) ในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ และร่วมชี้แจงการดำเนินงานรายเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖

๓. ส่งเสริม สนับสนุนให้ทุกตำบลในพื้นที่รับผิดชอบประเมินตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ และทบทวนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของตำบลตำบลสีเขียว/ประเด็น



ภาพกิจกรรมพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์) วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

๔. สนับสนุนการวิจัยและจัดการกระบวนการเรียนรู้ระบบปฏิบัติการตัดต่อนางจรโควิด ๑๙ ในชุมชนแบบพึ่งตนเอง



รายชื่อ พื้นที่ตัดต่อนางจรโควิด ๑๙

๕. มีการกำกับ ติดตามส่งเสริม สนับสนุนให้ทุกตำบลในพื้นที่รับผิดชอบบันทึกข้อมูลในฐานะข้อมูล

[www.thaiphc.net](http://www.thaiphc.net)

กิจกรรม	รายละเอียด
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์)	วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙”	วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะกุด ตำบลตะกุด อำเภอมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี
- จัดประชุมพัฒนาศักยภาพตำบลต้นแบบและเยี่ยมเสริมพลังตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดีพื้นที่ต้นแบบตำบลผักขะ	วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยเตือ ตำบลผักขะ อำเภอดงนาคร จังหวัดสระแก้ว
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาโดยกรณีมีส่วนร่วมของชุมชน (ผ่านระบบออนไลน์)	วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสม. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ พื้นที่ต้นแบบภาคกลาง	วันที่ ๑๐ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมรัตนประไพ รีสอร์ท จังหวัดจันทบุรี
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสม. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอพื้นที่ต้นแบบตำบลไผ่ลิง อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ เทศบาลเมืองไผ่ลิง อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน	วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทองผาภูมิ อำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี

กิจกรรม	รายละเอียด
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ(Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ พื้นที่ต้นแบบตำบลกลอนโต อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี	วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ เดอะเลกาซี ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดี้ และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วย ยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดนครปฐม
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอพื้นที่ต้นแบบตำบลเกาะเปริด อำเภอสทิงพระ จังหวัดจันทบุรี	๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะเปริด อำเภอสทิงพระ จังหวัดจันทบุรี
- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และ ถอดบทเรียนงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง	วันที่ ๒๓ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ วิทยาลัย ริเวอร์ไซด์ รีสอร์ท จังหวัดนครนายก
- ร่วมประชุมปฏิบัติการเสริมพลังแลกเปลี่ยนเรียนรู้และ ถอดบทเรียนการดำเนินการดำเนินงานตำบลจัดการ คุณภาพชีวิต ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙	วันที่ ๑๑ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด

๖. พัฒนา อสม.นวัตกรสังคม แกนนำขับเคลื่อนตำบล ประเภทละ ๑,๘๗๙ คน



รายชื่อ อสม.นวัตกรสังคม และแกน นำขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพ ชีวิต จำนวน ๑,๘๗๙ ตำบล

๗. รายงานการประเมินผลลัพธ์ของการบูรณาการงานสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพ ภาคประชาชน เชิงระบบที่เกิดขึ้นกับกลุ่มเป้าหมายและกลุ่มเป้าหมายมุ่งเน้นตามประเด็นการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตของตำบล และตำบลในพื้นที่รับผิดชอบผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ในพื้นที่รับผิดชอบไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๕

ผลการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยโควิด ๑๙ “ตำบลสีเขียว”

จังหวัด	จำนวนตำบลทั้งหมด (ตำบล)	จำนวนตำบลที่บันทึกข้อมูล
๔	๗๑๓	๖๗๔ (๙๔.๕๓%)
๕	๖๓๕	๕๙๖ (๙๓.๘๖%)
๖	๕๓๑	๕๐๙ (๙๕.๘๖%)
รวม	๑,๘๗๙	๑,๗๗๙ (๙๔.๖๘%)

พบว่าจำนวนตำบลที่บันทึกข้อมูลภาคกลาง คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๖๘ ซึ่งดำเนินการผ่านเกณฑ์ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๗๕)



ศึกษาเพิ่มเติม

### เขตสุขภาพที่ ๔

จังหวัด	จำนวนตำบลทั้งหมด (ตำบล)	จำนวนตำบลที่บันทึกข้อมูล
นนทบุรี	๕๒	๙๑ (๑๗๕.๐๐%)
ปทุมธานี	๖๐	๘๕ (๑๔๑.๖๗%)
พระนครศรีอยุธยา	๒๐๙	๒๑๘ (๑๐๔.๓๑%)
อ่างทอง	๗๓	๕๔ (๗๔.๙๔%)
ลพบุรี	๑๒๔	๗๐ (๕๖.๔๕%)
สิงห์บุรี	๔๓	๓๘ (๘๘.๓๗%)
สระบุรี	๑๑๑	๙๔ (๘๔.๖๘%)
นครนายก	๔๑	๒๔ (๕๘.๕๔%)
<b>รวม</b>	<b>๗๑๓</b>	<b>๖๗๔ (๙๔.๕๓%)</b>

### เขตสุขภาพที่ ๕

จังหวัด	จำนวนตำบลทั้งหมด (ตำบล)	จำนวนตำบลที่บันทึกข้อมูล
ราชบุรี	๑๐๔	๑๐๕ (๑๐๐.๙๖%)
กาญจนบุรี	๙๘	๘๘ (๘๙.๘๐%)
สุพรรณบุรี	๑๑๐	๑๐๖ (๙๖.๓๖%)
นครปฐม	๑๐๖	๑๐๒ (๙๖.๒๓%)
สมุทรสาคร	๔๐	๔๒ (๑๐๕.๐๐%)
สมุทรสงคราม	๓๖	๓๖ (๑๐๐.๐๐%)
เพชรบุรี	๙๓	๗๓ (๗๘.๔๙%)
ประจวบคีรีขันธ์	๔๘	๔๙ (๑๐๒.๐๘%)
<b>รวม</b>	<b>๖๓๕</b>	<b>๕๙๖ (๙๓.๘๖%)</b>

### เขตสุขภาพที่ ๖

จังหวัด	จำนวนตำบลทั้งหมด (ตำบล)	จำนวนตำบลที่บันทึกข้อมูล
สมุทรปราการ	๕๐	๕๐ (๑๐๐.๐๐%)
ชลบุรี	๙๒	๙๒ (๑๐๐.๐๐%)
ระยอง	๕๘	๖๑ (๑๐๕.๑๗%)
จันทบุรี	๗๖	๖๕ (๘๕.๕๓%)
ตราด	๓๘	๓๓ (๘๖.๘๔%)
ฉะเชิงเทรา	๙๓	๙๒ (๙๒.๙๘%)
ปราจีนบุรี	๖๕	๖๕ (๑๐๐.๐๐%)
สระแก้ว	๕๙	๖๓ (๙๕.๘๖%)
<b>รวม</b>	<b>๕๓๑</b>	<b>๕๐๙ (๙๕.๘๖%)</b>

ชื่อตัวชี้วัด ๑.๑.๓ ร้อยละของ อสม. บัณฑิต ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง (ร้อยละ ๕๐)

วัตถุประสงค์ :

เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และเครือข่ายในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดในชุมชน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการติดตาม ดูแล และช่วยเหลือผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษา และเพื่อลดผลกระทบประชากรกลุ่มเสี่ยงในชุมชน ที่เกิดจากผู้ป่วยยาเสพติด

เป้าหมาย :

ตำบลบ้านไร่ อำเภอมือง จังหวัดราชบุรี, ตำบลหนองไม้แดง อำเภอมือง จังหวัดชลบุรี

หน่วยนับ	ต.หนองล่อง อ.เวียงหนองล่อง จ.	ต.เขาค้อ อ.เขาค้อ จ.เพชรบูรณ์	ต.วังสาม อ.แม่วงก์ จ.นครสวรรค์	ต.บ้านไร่ อ.เมือง จ.ราชบุรี	ต.หนองไม้แดง อ.เมือง จ.ชลบุรี	ต.ขวาว อ.เสลภูมิ จ.ร้อยเอ็ด	ต.นาถอน อ.ธาตุพนม จ.นครพนม	ต.นาศรีนวน อ.เมือง จ.มุกดาหาร	ต.เขาพระบาท อ.เข็ญรีใหญ่ จ.	ต.ปากแพรก อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์	ต.บาไผ่ อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	ต.กาตุบึง อ.รามัน จ.ยะลา	รวม (คน)
จำนวน อสม.รายตำบลต้นแบบ	๑๘๗	๙๙	๑๖๔	๔๓	๑๕๕	๒๑๔	๑๗๙	๑๓๑	๑๑๗	๓๐๑	๒๕	๕๐	๑,๖๕๕
เป้าหมายการพัฒนา อสม.บัณฑิต	๙๔	๕๐	๘๒	๔๓	๗๘	๑๐๗	๙๐	๖๖	๕๙	๑๕๑	๒๕	๕๐	๘๘๕
เป้าหมาย อสม.บัณฑิต ติดตามผู้ป่วย	๔๗	๒๕	๔๑	๒๒	๓๙	๕๔	๔๕	๓๓	๓๐	๗๖	๑๓	๒๐	๔๔๕
ร้อยละ	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐

### ผลการดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ ๑ วิเคราะห์ข้อมูลพื้นที่ ผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจ และเครือข่ายในพื้นที่ รวมทั้งประสานงานพื้นที่ต้นแบบ

ภาคกลางในพื้นที่ต้นแบบ ๒ พื้นที่ คือพื้นที่ต้นแบบเดิม (ปี ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕) ตำบลบ้านไร่ อำเภอมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี และพื้นที่ต้นแบบปี ๒๕๖๕ ตำบลหนองไม้แดง อำเภอมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ดังรายละเอียดในคิวอาร์โค้ดนี้



ศึกษาเพิ่มเติม

ขั้นตอนที่ ๒ ประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่ (เป็นแผนที่มีสอดคล้องกับแผนส่วนกลางและบริบทของพื้นที่)

๒.๑ ประชุมเตรียมความพร้อม กำหนดรูปแบบและวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกันยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมกำหนดรูปแบบและวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกันยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบ ณ ศูนย์ สสม. ภาคกลาง และผ่านระบบออนไลน์



เพื่อเตรียมความพร้อมกำหนดรูปแบบและวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกันยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบ ในรูปแบบผสมผสาน ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล และภาคีเครือข่ายของพื้นที่ต้นแบบยาเสพติด ได้แก่ ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี, ตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

### ขั้นตอนที่ ๓ ดำเนินการตามแผนฯ

#### ๓.๑ พัฒนา อสม. บัณฑิตและเครือข่าย

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมกำหนดรูปแบบและวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกันยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

#### ๓.๒ ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่เป้าหมาย

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี อบรม อสม.บัณฑิตและเครือข่ายและลงพื้นที่ เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่เป้าหมาย โดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม. บัณฑิตในพื้นที่ต้นแบบตาม หลักสูตรการดำเนินงานการติดตามยาเสพติดในชุมชนสำหรับ อสม. และแนวทางการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน

๓.๒.๑ พื้นที่ต้นแบบ ปี ๒๕๖๕ ตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕

๓.๒.๒ พื้นที่ต้นแบบเดิม (ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕) ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕ โดยการดำเนินงานพัฒนา อสม. บัณฑิต พื้นที่ต้นแบบ พัฒนาศักยภาพ อสม.บัณฑิตตามแนวทาง/หลักสูตรการดำเนินงานยาเสพติดในชุมชน ในพื้นที่ต้นแบบภาคกลาง ตามเป้าหมายที่กำหนด



พื้นที่ตำบลหนองไม้แดง  
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี



พื้นที่ตำบลบ้านไร่  
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี

## ขั้นตอนที่ ๔ รายงานผลการดำเนินงานรอบ ๕ เดือน เสนอกอง สช.



ศึกษาเพิ่มเติม

## ขั้นตอนที่ ๕ ดำเนินการตามแผนฯ

### ๕.๑ ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่เป้าหมาย

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดี และภาคีเครือข่าย ในการปฏิบัติงานติดตาม ผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในพื้นที่ต้นแบบ

#### ๕.๑.๑ ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่เป้าหมายตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมือง

จังหวัดชลบุรี โดยการประชุมเชิงปฏิบัติการ ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดีและภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง ผู้เข้าร่วมประชุมรวม ๔๕ คน



#### ๕.๑.๒ ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่

เป้าหมายตำบลบ้านไร่ อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี โดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดี และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ ผู้เข้าร่วมประชุมรวม ๔๐ คน



๕.๑.๓ ลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่จังหวัดนครปฐมโดยประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดี้และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยการมีส่วนร่วม ของชุมชน วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ สสจ.นครปฐม ผู้เข้าร่วมประชุมรวม ๓๕ คน



#### ๕.๒ ติดตามประเมินผล อสม. บัดดี้ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง

โดยดำเนินการแบบบูรณาการดำเนินลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่เป้าหมายติดตามประเมินผล อสม. บัดดี้ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่องทั้ง ๒ กิจกรรม ดังนี้

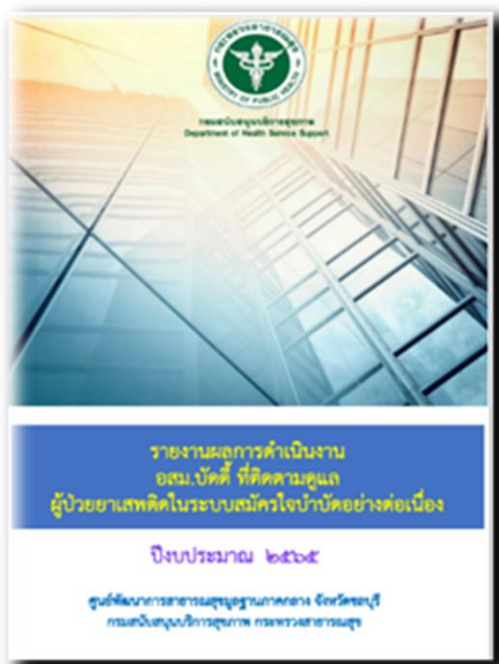
๕.๒.๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดี้ และ ภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ ผ่านระบบ On line ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เพื่อฟื้นฟูศักยภาพสนับสนุนภาคีเครือข่าย และ อสม. บัดดี้ บูรณาการร่วมกับงานอื่นๆ เช่น ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต, แกนนำขับเคลื่อนตำบล/ อสม. นวัตกรรมสังคม และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนของจังหวัดในภาคกลาง, วิทยากรโดยผู้แทนกอง สช. ผู้เข้าประชุมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนและงานยาเสพติดระดับจังหวัด, อำเภอ, ตำบล, อสม. บัดดี้แกนนำขับเคลื่อนตำบล/ อสม. นวัตกรรมสังคม และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และผู้แทน ศบส. ที่ ๔, ๕ และ ๖



๕.๒.๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดี และภาคีเครือข่าย ในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาศักยภาพ ส่งเสริมสนับสนุน อสม. บัดดีและภาคีเครือข่าย ในการติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดในระบบสมัครใจ เพื่อคืนคนดีสู่สังคมพื้นที่ภาคกลาง ณ ไอทีฮอป คอมเพล็กซ์ ตำบลพุดแค อำเภอลาดบัวหลวง จังหวัดสุพรรณบุรี โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๔๔ คน



ขั้นตอนที่ ๖ สรุปผลการดำเนินงานและข้อเสนอแนะเสนอ กอง สช. และผู้บริหารกรมสนับสนุน บริการสุขภาพ



ศึกษาเพิ่มเติม

**ขั้นตอนที่ ๗** ร้อยละ อสม. บัณฑิต ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง ในตำบลต้นแบบ น้อยกว่าร้อยละ ๒๕

**ขั้นตอนที่ ๘** ร้อยละ อสม. บัณฑิต ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง ในตำบลต้นแบบ ระหว่างร้อยละ ๒๕ - ๔๙.๙๙

**ขั้นตอนที่ ๙** ร้อยละ อสม. บัณฑิต ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง ในตำบลต้นแบบ ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไป

ติดตามในการประชุมเชิงปฏิบัติการ ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่าย ในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนทั้ง On site ในพื้นที่ โดยการเยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่เป้าหมายจัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่าย ในการปฏิบัติงานติดตาม ผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในพื้นที่ ตำบลตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ณ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง ในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และตำบลบ้านไร่ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ และติดตามผ่านระบบ Thai Phc.net ในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๕ พบว่า อสม. บัณฑิต ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพ ในภาคกลางรวม ๕,๐๗๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๓๔.๙๐ และอสม. บัณฑิต ในพื้นที่เป้าหมายที่ติดตามผู้ปกครองตามเกณฑ์ รวม ๑๒๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ รายละเอียด ดังตารางภาพ

เขตสุขภาพ	อสม.บัณฑิต ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพ			อสม.บัณฑิต ในเป้าหมายที่ติดตามผู้ป่วย ครบตามเกณฑ์			จำนวนผู้ป่วย ในระบบสมัคร ใจบำบัดที่รับ การติดตาม (คน)
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
เขตสุขภาพที่ ๔	๑,๔๒๖	๑,๘๒๑	๑๒๗.๗%	๐	๐	-	๕๐๓
เขตสุขภาพที่ ๕	๑,๒๗๐	๑,๒๒๐	๙๖.๑%	๔๓	๔๓	๑๐๐	๑๘๑
เขตสุขภาพที่ ๖	๑,๐๖๒	๒,๐๒๙	๑๙๑.๑%	๗๘	๗๘	๑๐๐	๓๕
<b>รวม</b>	<b>๓,๗๕๘</b>	<b>๕,๐๗๐</b>	<b>๑๓๔.๙</b>	<b>๑๒๑</b>	<b>๑๒๑</b>	<b>๑๐๐</b>	<b>๗๑๙</b>

ที่มา : thaiphc.net ณ วันที่ 21 ก.ย.65

## ๑.๒ ร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการบรรลุเป้าหมายตามภารกิจหลักของหน่วยงาน

ชื่อตัวชี้วัด : ๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน

วัตถุประสงค์ :

เพื่อรวบรวมความรู้ และแลกเปลี่ยนบทเรียนจากประสบการณ์การดำเนินงาน อสม. ดีเด่น ภาคกลาง ปี ๒๕๖๕ ออกมาเป็นบทเรียน มีการแบ่งปันความรู้ และเกิดการเรียนรู้ร่วมกัน

เป้าหมาย :

อสม. ดีเด่น ภาคกลาง ปี ๒๕๖๕ ที่ได้รับการรับรองเป็น อสม. ดีเด่นจำนวน ๑๒ สาขา ได้แก่ อสม. ดีเด่น ระดับชาติ ๓ สาขา ประกอบด้วย สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ, สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ, สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และระดับภาค ๙ สาขา ประกอบด้วย สาขาการส่งเสริมสุขภาพ, สาขาสุขภาพจิตชุมชน, สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน, ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ, การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอตส์ในชุมชน, สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม, สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก, ทันตสุขภาพ และสาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ผลการดำเนินงาน

### ๑. แต่งตั้งคณะทำงานและคัดเลือกหัวข้องานจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน

๑.๑ แต่งตั้งคณะทำงาน กลุ่มพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้ ได้ดำเนินการแต่งตั้งคำสั่งศูนย์พัฒนาการสาธารณสุข มูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรีที่ ๑๐๘ /๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน เพื่อให้การดำเนินการภายใต้ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๑.๒ คัดเลือกหัวข้องานจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน จากการประชุมร่วมกับศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาค ๕ ในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๕ (ผ่านระบบออนไลน์) และคณะทำงานจัดการความรู้ ศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี ในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องเพื่อพิจารณา คัดเลือกหัวข้องานจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง ปี ๒๕๖๕ ได้ผลหัวข้องานจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง ปี ๒๕๖๕ เรื่อง “องค์ความรู้การดำเนินงาน อสม. ดีเด่นระดับชาติ ภาค ๑๒ สาขา ภาคกลาง ปี ๒๕๖๕”

### ๒. ประชุมคณะทำงานพัฒนาเครื่องมือการจัดการความรู้

กลุ่มพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้ จัดประชุมคณะทำงานจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ในวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เพื่อจัดทำเครื่องมือ และแผนการดำเนินงานจัดการความรู้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ผู้เข้าร่วมประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ศูนย์ สสม.ภาคกลาง

### ๓. จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงาน

กลุ่มพัฒนาวิชาการ และจัดการความรู้ ดำเนินการบันทึกขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานรอบ ๕ เดือน เสนอต่อผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี

### ๔. ดำเนินการตามแผนการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน

ดำเนินการทำแผนการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน และนำเครื่องมือเก็บข้อมูล เพื่อนำข้อมูล มาจัดทำผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน เรื่อง “องค์ความรู้การดำเนินงาน อสม. ดีเด่นระดับชาติ ภาค ๑๒ สาขา ภาคกลาง ปี ๒๕๖๕” ดังนี้

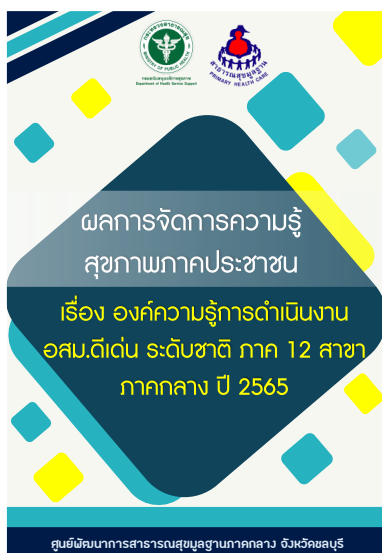
๔.๑ ถอดบทเรียน ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเยี่ยมเสริมพลัง อสม. ดีเด่น ๑๒ สาขา  
ระหว่างวันที่ ๙ - ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ สสม.ภาคกลาง ได้ถอดบทเรียน ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้  
และเยี่ยมเสริมพลัง อสม. ดีเด่นภาคกลาง ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ สาขา



QR Code One page ติดตาม  
และถอดบทเรียนฯ 12 สาขา

๔.๒ ถอดบทเรียน ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเยี่ยมเสริมพลัง อสม. ดีเด่นระดับชาติ  
ภาคกลาง ปี ๒๕๖๕ สสม.ภาคกลาง ดำเนินการลงพื้นที่ถอดบทเรียน อสม. ดีเด่นระดับชาติ ภาคกลาง  
ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓ สาขา ได้แก่ นางสาวพัทธนันท์ บุญพิทักษ์ จังหวัดกาญจนบุรี สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกัน  
และควบคุมโรคติดต่อ, นางอรทัย ผ่องศรีใส จังหวัดฉะเชิงเทรา สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน  
ชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ และนางยุพิน ขยันกิจ จังหวัดจันทบุรี สาขาการคุ้มครอง  
ผู้บริโภคด้านสุขภาพ สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

จากการดำเนินงานข้างต้น ได้จัดทำเล่มผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน  
“การดำเนินงาน อสม. ดีเด่นระดับชาติ ภาค ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง” และจัดทำรูปเล่ม นวัตกรรมเด่นของ อสม.  
ดีเด่น ภาคกลาง จำนวน ๑๒ สาขา ปี ๒๕๖๕ เพื่อรวบรวมนวัตกรรมเด่นของ อสม. ดีเด่น ภาคกลาง  
จำนวน ๑๒ สาขา ปี ๒๕๖๕



ศึกษาเพิ่มเติม



## ๕. สื่อสาร เผยแพร่การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ดำเนินการสื่อสารเผยแพร่ผ่านหนังสือราชการ ไปยังกรม สบส. และจังหวัด ๒๔ จังหวัดภาคกลาง รวมทั้งประชาสัมพันธ์ผ่านบนหน้า Website, เฟสบุ๊ก ของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

## ๖. สรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง เสนอผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อและสรุปผล, จัดทำข้อเสนอแนะในการดำเนินงานฯ



ศึกษาเพิ่มเติม

ชื่อตัวชี้วัด : ๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

วัตถุประสงค์ :

เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.ให้เป็นกลไกสนับสนุนการจัดการสุขภาพชุมชนพึ่งตนเอง และเป็นแกนนำต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชนได้

เป้าหมาย :

องค์กร อสม.พื้นที่ต่อเนื่อง ๑ แห่ง และพื้นที่ใหม่ ๑ แห่ง รวมจำนวน ๔๘ องค์กร

ผลการดำเนินงาน

๑. แต่งตั้งคณะทำงาน และจัดประชุม ทบทวน ปรับปรุง หลักสูตรฯ และกำหนดแนวทาง ประเด็นในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ

ดำเนินการแต่งตั้งคำสั่งคณะทำงานคำสั่งศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ที่ ๑๐๗/๒๕๖๔ เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ และจัดประชุมคณะทำงานความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เพื่อทบทวนปรับปรุง หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ และกำหนดแนวทางการพัฒนาศักยภาพ



๒. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจ การพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ผ่านช่องทางต่างๆ ให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสารสร้างความเข้าใจ การพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพผ่านช่องทางต่างๆ ให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยบูรณาการและจัดประชุม ดังนี้

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 ศบส. ๑-๑๒

๒.๒ บูรณาการร่วมกับการประชุมการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๙, ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔ ผ่านระบบออนไลน์ โดยมี นางมณฑา กิตติวารุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เป็นประธานการประชุม ผู้เข้าร่วมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ๒๔ จังหวัด, ศบส. ๔-๖

๒.๓ บูรณาการร่วมกับการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์ Webex) จัดโดยศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยมี

ทันต์แพทย์อาคม ประดิษฐสุวรรณ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานการประชุมฯ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ๒๔ จังหวัด, ศบส. ๔-๖, ประธานชมรม อสม. ภาคกลาง, องค์กร อสม., อสม.ดีเด่น ภาคกลาง

**๒.๔ เวทีประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ** ในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี โดยมีนางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี ประธานการประชุมฯ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัดในพื้นที่ภาคกลางจำนวน ๒๔ จังหวัด และกรุงเทพมหานคร

จากการดำเนินงานข้างต้น ได้รวบรวมรายชื่อองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ปี ๒๕๖๕ รายละเอียดดังนี้

เขตสุขภาพ	จังหวัด	องค์กร อสม. สร้างเสริมสุขภาพ ปี ๒๕๖๕
เขตสุขภาพที่ ๔	นนทบุรี	ชมรม อสม. จ.นนทบุรี
	ปทุมธานี	ชมรม อสม. จ.ปทุมธานี
	พระนครศรีอยุธยา	ชมรม อสม. ต.เสนา อ.อุทัย
	อ่างทอง	ชมรม อสม. ต.บางเสด็จ อ.ป่าโมก
	ลพบุรี	ชมรม อสม. จ.ลพบุรี
	สิงห์บุรี	ชมรม อสม. ต.เชิงกลัด รพ.บางระจัน อ.บางระจัน
	สระบุรี	ชมรม อสม. อ.วิหารแดง
	นครนายก	ชมรม อสม. ต.ดงละคร อ.เมืองนครนายก
เขตสุขภาพที่ ๕	ราชบุรี	ชมรม อสม. อ.ดำเนินสะดวก
	กาญจนบุรี	ชมรม อสม. อ.ทองผาภูมิ
	สุพรรณบุรี	ชมรม อสม. อ.ด่านช้าง
	นครปฐม	ชมรม อสม. อ.บางเลน
	สมุทรสาคร	ชมรม อสม. อ.กระทุ่มแบน
	สมุทรสงคราม	ชมรม อสม. ต.จอมปลวก อ.บางคนที
	เพชรบุรี	ชมรม อสม. อ.ท่ายาง
ประจวบคีรีขันธ์	ชมรม อสม. อ.ปราณบุรี	
เขตสุขภาพที่ ๖	สมุทรปราการ	ชมรม อสม. อ.บางบ่อ
	ชลบุรี	ชมรม อสม. รพ.บ่อทอง อ.บ่อทอง
	ระยอง	ชมรม อสม. ต.เชิงเนิน อ.เมือง
	จันทบุรี	ชมรม อสม. อ.แหลมสิงห์
	ตราด	ชมรม อสม. อ.เมืองตราด
	ฉะเชิงเทรา	ชมรม อสม. ต.ลำชะโงก อ.บางคล้า
	ปราจีนบุรี	ชมรม อสม. อ.ศรีมโหสถ
	สระแก้ว	ชมรม อสม. อ.วังน้ำเย็น

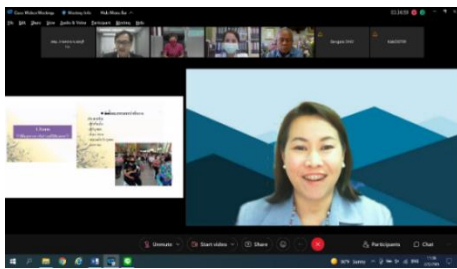
### ๓. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศักยภาพ แกนนำ องค์กร อสม.

ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศักยภาพแกนนำ องค์กร อสม. ให้กับองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ๒๔ จังหวัดภาคกลาง ดังนี้

#### ๓.๑ พัฒนาศักยภาพ แกนนำ องค์กร อสม.

๓.๑.๑ บูรณาการร่วมกับการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์ Webex) จัดโดย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ โดยมี ทันต์แพทย์อาคม ประดิษฐ์สุวรรณ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานการประชุมฯ ได้เชิญ นางศิริพรรณ ภัทรสิริวรกุล ประธานชมรม อสม. ตำบลท่าม่วง อำเภوتاม่วง จังหวัดกาญจนบุรี ร่วมอภิปราย การขับเคลื่อนองค์กร, การพัฒนาองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ, ปัจจัยแห่งความสำเร็จ, ปัญหาอุปสรรค แนวทางแก้ไข และข้อเสนอแนะการดำเนินงาน โดยมีผลดังนี้ การดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพใช้หลัก TPAR ในการดำเนินงาน

๓.๑.๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี พัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพได้ โดยมี นางมณฑา กิตติวารุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี ประธานการประชุมฯ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานชมรม อสม. โดย นายอมรินทร์ นิ่มนวล ประธานชมรม อสม.ภาคกลาง, นายจรัส คำรอด ประธานชมรม อสม. แห่งประเทศไทย และประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัด ในภาคกลาง



วันที่ ๒ ก.พ ๖๕



วันที่ ๑๘ ก.พ ๖๕

๓.๒ สนับสนุนเอกสารวิชาการ ประกอบด้วย เล่มหลักสูตรพัฒนาศักยภาพ และสมุดปก องค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ ให้กับองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพเป้าหมาย ปี ๒๕๖๕ (พื้นที่ต่อเนื่อง ๑ แห่ง และพื้นที่ใหม่ ๑ แห่ง) และผู้ที่เกี่ยวข้อง



#### ๔. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ โดยการบูรณาการร่วมการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม.ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ พื้นที่ต้นแบบภาคกลาง,การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน โดยสรุปผลการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ตามประเด็นดังนี้

- ข้อมูลทั่วไป
- การพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ
- ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

ตาราง ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ

เขตสุขภาพ	จังหวัด	องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ		วันที่ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง
		ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	
๔	พระนครศรีอยุธยา	อำเภอเมืองพระนครศรีอยุธยา	จังหวัดพระนครศรีอยุธยา	๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๕
๕	กาญจนบุรี	อำเภอลำปาง	อำเภอดงพญาเทพ	๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๕
๖	จันทบุรี	อำเภอแหลมสิงห์	อำเภอสอยดาว	๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๕

#### ๕. ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ โดยบูรณาการร่วมกับการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ โดยสุ่มประเมินเชิงคุณภาพใน ๓ พื้นที่ต้นแบบของภาคกลาง ประกอบด้วย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (องค์กร อสม.ระดับจังหวัด), จังหวัดกาญจนบุรี (องค์กร อสม. อำเภอทองผาภูมิ) และจังหวัดจันทบุรี (องค์กร อสม. อำเภอสอยดาว) โดยแบบรายงานการดำเนินงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ แบ่งออกเป็น ๒ ส่วน และสรุปผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพภาคกลาง ตามประเด็นดังนี้

- กระบวนการขับเคลื่อนการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ
- ปัจจัยแห่งความสำเร็จ
- ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข
- ข้อเสนอแนะ

#### ๖. สรุปผลการดำเนินงาน และเสนอผู้อำนวยการกองสุขภาพภาคประชาชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงาน การพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ปี ๒๕๖๕ เสนอผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อและสรุปผล, จัดทำข้อเสนอแนะในการดำเนินงานฯ



ศึกษาเพิ่มเติม



## การประเมินศักยภาพในการดำเนินงาน (Potential Base)

### ๒. ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน

#### วัตถุประสงค์ :

เพื่อประเมินความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน และนำไปพัฒนางานบริการของหน่วยงานให้ตอบสนองผู้รับบริการ

#### เป้าหมาย :

หน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้อง, ผู้บริหารกรมฯ, ภาศึเครือข่ายการสาธารณสุขมูลฐานระดับภาคในพื้นที่ ๒๔ จังหวัด

#### แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน :

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑. วิเคราะห์กระบวนการหลักผู้รับบริการในกระบวนการนั้นๆให้ครอบคลุมตามภารกิจหลัก	๓. ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นฯผ่านช่องทางต่างๆ ในรูปแบบออนไลน์ หรือ ออฟไลน์ตามความเหมาะสมของกลุ่มผู้รับบริการ	๖. ดำเนินการปรับปรุงการให้บริการตามแนวทางการพัฒนา รอบ ๕ เดือน	๘. สรุปผลภาพรวมและจัดทำรายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด พร้อมทั้งระบุแนวทางการพัฒนาเสนออธิบดีหรือ รองอธิบดีที่กำกับพร้อมทั้งส่งสำเนาหนังสือรับทราบ 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 :

๑. วิเคราะห์กระบวนการหลัก ผู้รับบริการใน กระบวนการนั้นๆให้ครอบคลุมตามภารกิจหลักตามแบบฟอร์มของ กพร.

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี


ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละความพึงพอใจและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่องานบริการของหน่วยงาน

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล : ๑. วิเคราะห์กระบวนการหลักผู้รับบริการในกระบวนการนั้น ๆ ให้ครบตามภารกิจหลัก (๑ คะแนน)

เอกสาร/หลักฐาน : ๑. ข้อมูลการจำแนกกลุ่มผู้รับบริการตามกระบวนการหลักของหน่วยงาน

ภารกิจ	กระบวนการ	บริการ (output)	ผู้รับบริการ
๑. ขับเคลื่อนและประเมินผลการดำเนินการสาธารณสุขมูลฐานในระดับพื้นที่	กระบวนการประเมินผลการดำเนินการสาธารณสุขมูลฐาน	ผลการดำเนินการสาธารณสุขมูลฐาน	๑. หน่วยงานส่วนกลางที่เกี่ยวข้อง ๒. ผู้บริหารกรมฯ
๒. พัฒนาศักยภาพภาศึเครือข่ายด้านการสาธารณสุขมูลฐานในระดับภาค	กระบวนการพัฒนาศักยภาพภาศึเครือข่ายการสาธารณสุขมูลฐาน	การพัฒนาศักยภาพภาศึเครือข่ายการสาธารณสุขมูลฐาน	ภาศึเครือข่ายการสาธารณสุขมูลฐานระดับภาคในพื้นที่
๓. พัฒนา ส่งเสริม สนับสนุนการมีส่วนร่วมด้านการสาธารณสุขมูลฐานในระดับภาค	กระบวนการพัฒนาการมีส่วนร่วมด้านการสาธารณสุขมูลฐาน	การมีส่วนร่วมด้านการสาธารณสุขมูลฐาน	
๔. เป็นศูนย์วิชาการด้านการสาธารณสุขมูลฐานในระดับภาค	๑. กระบวนการบริการวิชาการด้านการสาธารณสุขมูลฐาน	การบริการวิชาการด้านการสาธารณสุขมูลฐาน	
	๒. กระบวนการจัดการความรู้ด้านการสาธารณสุขมูลฐาน	องค์ความรู้ด้านการสาธารณสุขมูลฐาน	
๕. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย ประเมินผล และพัฒนารูปแบบการสาธารณสุขมูลฐานในระดับพื้นที่	๑. กระบวนการประเมินผลการใช้รูปแบบการสาธารณสุขมูลฐาน	ผลการประเมินผลการใช้รูปแบบการสาธารณสุขมูลฐาน	
	๒. กระบวนการพัฒนานวัตกรรมด้านการสาธารณสุขมูลฐาน	การพัฒนาวัตกรรมการสาธารณสุขมูลฐาน	
๖. ปฏิบัติร่วมกับหน่วยงานและสถาบันการศึกษาที่เกี่ยวข้องด้านการสาธารณสุขมูลฐานในพื้นที่	เป็นขั้นตอนการดำเนินการตามกระบวนการตามข้อ ๑-๕		
๗. ปฏิบัติร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย			

## ๒. ทบทวนแบบสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นตามแบบฟอร์มที่ กพร. กำหนด และแก้ไขให้เข้ากับบริบทของภารกิจหลักของหน่วยงาน



**แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ (ระบบออนไลน์)**

วัตถุประสงค์: เพื่อสอบถามความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อบริการของหน่วยงานเพื่อที่หน่วยงานจะได้นำผลการประเมินไปพัฒนาปรับปรุงการบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น

**ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม**

๑. สถานภาพผู้ตอบ (ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งช่อง)

ผู้บริหารส่วนกลาง/หน่วยงานส่วนกลาง

อสม./ภาคีเครือข่าย/หน่วยงานรัฐ (โปรดระบุ: เช่น สสจ. สปท.)

ประชาชนทั่วไป

อื่น ๆ (โปรดระบุ:.....)

๒. ท่านติดต่อใช้บริการใด (ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งช่อง)

การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย

การพัฒนาแกนนำด้านความรอบรู้สุขภาพ

ขอรับข้อมูลข่าวสาร

อื่น ๆ (โปรดระบุ:.....)


๓. ท่านรับบริการผ่านช่องทางใด (ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งช่อง)

ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ระบบออนไลน์ (โปรดระบุ: เช่น ประชุมออนไลน์, Website)

อื่น ๆ (โปรดระบุ:.....)

**ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการให้บริการ (ทำเครื่องหมายแถวละหนึ่งช่องเท่านั้น)**



**แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ (ระบบออนไลน์)**

วัตถุประสงค์: เพื่อสอบถามความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ และความเชื่อมั่นของผู้รับบริการที่มีต่อบริการของหน่วยงานเพื่อที่หน่วยงานจะได้นำผลการประเมินไปพัฒนาปรับปรุงการบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น

**ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม**

๑. สถานภาพผู้ตอบ (ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งช่อง)

ผู้บริหารส่วนกลาง/หน่วยงานส่วนกลาง

อสม./ภาคีเครือข่าย/หน่วยงานรัฐ (โปรดระบุ: เช่น สสจ. สปท.)

ประชาชนทั่วไป

อื่น ๆ (โปรดระบุ:.....)

๒. ท่านติดต่อใช้บริการใด (ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งช่อง)

การพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย

การพัฒนาแกนนำด้านความรอบรู้สุขภาพ

ขอรับข้อมูลข่าวสาร

อื่น ๆ (โปรดระบุ:.....)

๓. ท่านรับบริการผ่านช่องทางใด (ทำเครื่องหมายเพียงหนึ่งช่อง)

ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ระบบออนไลน์ (โปรดระบุ: เช่น ประชุมออนไลน์, Website)

อื่น ๆ (โปรดระบุ:.....)

**ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจและไม่พึงพอใจต่อการให้บริการ (ทำเครื่องหมายแถวละหนึ่งช่องเท่านั้น)**

## ๓. ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นฯ ผ่านช่องทางต่างๆ ในรูปแบบออนไลน์ หรือออฟไลน์ตามความเหมาะสมของกลุ่ม ผู้รับบริการ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจและความเชื่อมั่นฯ ผ่านช่องทางต่างๆ ในรูปแบบออนไลน์ หรือออฟไลน์ตามความเหมาะสมของกลุ่ม ผู้รับบริการ ดังนี้

- ความพึงพอใจผู้รับบริการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมความพร้อมกำหนดรูปแบบและวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกันยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔
- ความพึงพอใจของผู้รับบริการการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ประจำปี ๒๕๖๕ วันที่ ๖-๗, ๑๐-๑๑ และ ๑๒-๑๓ มกราคม ๒๕๖๕
- ความพึงพอใจของผู้รับบริการพัฒนาระบบบริการสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์ Webex) วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

## ๔. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของผลการประเมินฯ รอบ ๕ เดือน ซึ่งผลการประเมินต้องได้ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๘.๐๑ - ๘๒.๐๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของผลการประเมินฯ รอบ ๕ เดือน ซึ่งผลการประเมินมีความพึงพอใจและความเชื่อมั่นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๘.๐๑ - ๘๒.๐๐

## ๕. วิเคราะห์สาเหตุและกำหนดแนวทางการพัฒนาปรับปรุง

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมประชุมวิเคราะห์สาเหตุและกำหนดแนวทางการพัฒนาปรับปรุงดำเนินการปรับปรุงการให้บริการตามแนวทางการพัฒนา รอบ ๕ เดือน



๖. ดำเนินการปรับปรุงการให้บริการตามแนวทางการพัฒนา รอบ ๕ เดือน โดยในรอบ ๑๑ เดือน ได้ดำเนินการปรับปรุง ดังนี้

๖.๑ พัฒนาระบบการ ขั้นตอนการให้บริการ ให้มีการอธิบาย ชี้แจง และแนะนำขั้นตอนการรับบริการ ชัดเจน ขั้นตอนการให้บริการคล่องตัว ไม่ยุ่งยาก, มีความสะดวกรวดเร็ว และให้บริการด้วยความเสมอภาค

๖.๒ พัฒนาการให้บริการของเจ้าหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้น สิ่งใหม่ที่ปฏิบัติได้ดีอยู่แล้วก็รักษาให้คงอยู่, ให้บริการด้วยความสุภาพ อภัยง่าย ให้เกียรติ, แต่งกายเหมาะสม มีบุคลิกและลักษณะท่าทางที่สุภาพ, มีความใส่ใจ เอาใจใส่ดูแล กระตือรือร้น ท่วงไทย และพร้อมที่จะให้บริการ และมีความรู้ ความสามารถในการให้บริการ

๖.๓ พัฒนาการอำนวยความสะดวกทั้งการให้บริการ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และการให้บริการผ่านระบบออนไลน์ พัฒนาการให้บริการผ่านระบบออนไลน์ให้มีความพร้อมทั้งอุปกรณ์ และบุคลากรให้มีความเชี่ยวชาญ และสามารถอำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการให้ดียิ่งขึ้น

๖.๔ บริหารจัดการให้เกิดความเชื่อมั่นในการรับบริการของผู้รับบริการ และบริหารจัดการ การให้บริการให้เหมาะสมกับผู้รับบริการ เพื่อตอบสนองความต้องการที่ตรงกับกลุ่มเป้าหมายและ ให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อการรับบริการ



๗. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติของผลการประเมินฯ รอบ ๑๑ เดือน ซึ่งผลการประเมิน ต้องได้ความพึงพอใจและความเชื่อมั่นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๐๑ - ๙๐.๐๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ของผลการประเมินฯ รอบ ๕ เดือน ซึ่งผลการประเมินมีความพึงพอใจและความเชื่อมั่นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๒.๐๑ - ๙๐.๐๐

๘. สรุปผลภาพรวมและจัดทำรายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด



ศึกษาเพิ่มเติม



### ๓. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

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

**เป้าหมาย :** บุคลากรของหน่วยงาน /หน่วยงานภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และหน่วยงานภายนอก แขนงขับเคลื่อนการดำเนินงาน

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

#### ผลการดำเนินงาน

๑. จัดทำคำสั่งมอบหมายผู้รับผิดชอบงานระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ของหน่วยงาน
๒. ดำเนินการชี้แจงต่อบุคลากรในหน่วยงานทางการประชุมประจำเดือน และดำเนินการประชาสัมพันธ์การรับ - ส่งหนังสือผ่านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ต่อบุคลากรของหน่วยงานทั้งภายในและภายนอก

**ประชาสัมพันธ์** แจ้งที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ (อีเมลหน่วยงาน)

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้มีนโยบายให้ปฏิบัติตามระเบียบ สำนักงานรัฐมนตรี ว่าด้วยงานสารบรรณ (ฉบับที่ 4 ) พ.ศ. 2564 ภาคผนวก 6 ให้หัวหน้าส่วนราชการมอบหมายเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานสารบรรณกลางคนหนึ่งหรือหลายคนเพื่อทำหน้าที่รับส่งหนังสือด้วยระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์หรือไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ และภาคผนวก 7 ให้ส่วนราชการจัดให้มีที่อยู่ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ หรือเรียกโดยย่อว่า **"อีเมล"** กลางของส่วนราชการเพื่อการรับส่งข้อมูลและหนังสือราชการ คือ...

**saraban\_crtc.chon@hss.mail.go.th**

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support

1426 ศูนย์  
บริการสุขภาพ

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



QR Code รายงานสรุป  
สถิติการรับส่งหนังสือ

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



QR Code รายงานสรุป  
สถิติการรับส่งหนังสือ

๕. สรุปปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะการดำเนินงานด้านระบบสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์ (e-saraban) ให้กับเลขาธิการกรม เพื่อนำไปพัฒนาและปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานและระบบ (e-saraban) เสนอเลขาธิการกรม พร้อมสำเนาส่งให้กับ กพร.



QR Code สรุปปัญหา  
อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

#### ๔. ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น

คำอธิบาย :

แผนพัฒนากำลังคนระดับหน่วยงาน คือ การกำหนดรายละเอียดโครงการ/กิจกรรม/หลักสูตรในการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน ภายใต้ภาพรวมแผนพัฒนากำลังคน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

บุคลากรกลุ่มเป้าหมาย คือ ข้าราชการ ลูกจ้างประจำ พนักงานราชการ ทุกคนในหน่วยงาน

บุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น คือ บุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาตามแผนของหน่วยงาน ซึ่งมีการกำหนดรูปแบบ วิธีการ หลักสูตร ในการพัฒนาที่เหมาะสมกับภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ความรู้ ทักษะ สมรรถนะที่ต้องได้รับการพัฒนาของบุคลากรแต่ละประเภท แต่ละระดับตามสายงาน โดยบุคลากร ๑ รายต้องได้รับการพัฒนาไม่น้อยกว่า ๒ หลักสูตร/เรื่อง/ปี ทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ (Formal/Informal)

การพัฒนาที่เป็นทางการ (Formal) คือ การพัฒนาบุคลากรผ่านการอบรมหลักสูตรต่างๆ ที่สำคัญตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย ความรู้ ทักษะ สมรรถนะที่ต้องได้รับการพัฒนา ทั้งที่หน่วยงานเป็นผู้จัดอบรมเองและการส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมกับหน่วยงานภายนอก การอบรมผ่านระบบออนไลน์ หรือรูปแบบลักษณะอื่นๆที่เป็นการอบรม ให้เป็นไปตามเงื่อนไขการพัฒนาบุคลากรหรือหลักเกณฑ์ประกันคุณภาพการฝึกอบรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ โดยมีรายละเอียดดังนี้

##### ➤ กรณีอบรมภายในหน่วยงาน

๑. ต้องมีการประเมินผล ก่อน-หลัง หรือการติดตามผลการพัฒนาตามภารกิจประจำโครงการหรือรูปแบบการติดตามประเมินผลที่แสดงให้เห็นว่ากลุ่มเป้าหมายได้รับการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะตามสายงาน

๒. ผลการปฏิบัติตามภารกิจประจำโครงการ/หลักสูตร (งานที่ได้รับมอบหมายระหว่างโครงการ/หลังโครงการ) เช่น งานที่พี่เลี้ยงมอบหมายในระหว่างรอบการประเมินผล และมีผลการประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ หรือมีผลการพัฒนา/ฝึกอบรมเป็นที่ประจักษ์ เช่น ได้รับการนำเสนอในเวทีต่างๆ

➤ กรณีอบรมภายนอกหน่วยงาน ต้องมีผลการอบรมตามหลักสูตร (Post Test) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ หรือได้รับใบประกาศ

การพัฒนาที่ไม่เป็นทางการ (Informal) คือ การพัฒนาบุคลากรผ่านการสอนงาน ระบบพี่เลี้ยง การเพิ่มคุณค่าในงาน การหมุนเวียนงาน การเป็นวิทยากร การเรียนรู้ด้วยตนเอง การมอบหมายงาน เป็นต้น





### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี  
ที่ สอ.อ.พชอ.๑/๑๐ วันที่ กุมพาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งผลการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน ตามตัวชี้วัดที่ ๔ (รอบ ๕ เดือน)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้มอบหมายให้กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน ดำเนินการตามตัวชี้วัดการบริหารจัดการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น นั้น

ในกรณี กลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน ขอส่งผลการพัฒนาบุคลากรตามแผนการพัฒนาของหน่วยงาน เพื่อใช้ประกอบการรายงานตามตัวชี้วัดที่ ๔ (รอบ ๕ เดือน) โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาผลการพัฒนาบุคลากรตามแผนการพัฒนาต่อไปด้วย

(นายบรรพต เล็กอะอุม)  
เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาชำนาญงาน  
หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไปและแผนงาน

- น.ช.ช./  
- อธิการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง  
  
(นางนงนุช กิตติวารุณี)  
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



### บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี โทร.๐.๓๘๔๖.๗๕๕๑  
ที่ สอ.๐๓๓๐/๓๓๓๓ วันที่ ๐๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งผลการพัฒนาบุคลากรของหน่วยงาน ตามตัวชี้วัดที่ ๔ (รอบ ๑๑ เดือน)

เรียน รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (ทันตแพทย์อ่วม ประดิษฐ์สุวรรณ)

ตามที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มอบหมายให้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ดำเนินการตามตัวชี้วัดการบริหารจัดการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๘ ตัว โดยตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละความสำเร็จของการพัฒนาบุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผนมีศักยภาพเพิ่มขึ้น โดยเป้าหมายการดำเนินการกำหนดให้ จัดทำรายงานผลการดำเนินงานพร้อมทั้งรายงานรองอธิบดีในกำกับทราบ นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ขอส่งผลการพัฒนาบุคลากรตามแผนการพัฒนารายงานของหน่วยงาน เพื่อใช้ประกอบการรายงานตามตัวชี้วัดที่ ๔ (รอบ ๑๑ เดือน) โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ จะเป็นพระคุณ

(นางนงนุช กิตติวารุณี)  
ผู้อำนวยการ  
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



เอกสารเพิ่มเติมตาม  
QR Code ด้านล่างนี้



## ส่วนที่ ๓ ผลการปฏิบัติราชการตามแผนงานโครงการ

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้รับมอบหมายภารกิจในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ที่สอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ นโยบาย ยุทธศาสตร์ ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข โดยมีภารกิจ ดังนี้

### ภารกิจ

ภารกิจ	เป้าหมาย
➢ การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง และสนับสนุนการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ	จำนวน 12 สาขา
➢ การพัฒนา และการขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ	ชมรม อสม.ระดับตำบล ,อำเภอ หรือจังหวัด (ปี 64 24 องค์กร และ ปี 65 24 องค์กร) รวม 48 องค์กร 2 องค์กร/จังหวัด
➢ การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	1,879 ต. เป้าหมายผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 75
➢ พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข	600 ต. (25 ตำบล/จังหวัด)
➢ พื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก 3 หมอ	เขต 4 : พระนครศรีอยุธยา ,ต.ไผ่ลิง อ.พระนครศรีอยุธยา เขต 5 : กาญจนบุรี ,ต.กลอนโคก อ.ด่านมะขามเตี้ย เขต 6 : จันทบุรี ,ต.เกาะปรีดี อ.แหลมสิงห์
➢ พื้นที่ต้นแบบ อสม.ติดตามผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติดในชุมชน	2 ต.: ต.บ้านไร่ อ.เมือง จ.ราชบุรี /ต.หนองไม้แดง อ.เมือง จ.ชลบุรี
➢ พื้นที่ต้นแบบ อสม.ดูแลผู้สูงอายุ	13 ต.: ลพบุรี (อ.ท่าม่วง : 4 ต.),สระบุรี (อ.วิหารแดง : 6 ต.) , ระยอง (อ.เมืองระยอง : 2 ต.) ,สมุทรสงคราม (อ.อัมพวา : 1 ต.)
➢ วารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง	3 ฉบับ/ปี

### อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๑. ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี
๒. ประชาพิจารณ์ พระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข พ.ศ. ....พื้นที่ภาคกลาง
๓. ประชุมวิชาการเสริมศักยภาพ อสม. หมอคนที่ ๑ ที่พึ่งชุมชน คนรักษ์ สุขภาพ ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง
๔. ประชุมวิชาการ ๔ ภาค เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการสุขภาพชุมชน
๕. การตรวจราชการและนิเทศงานเขตสุขภาพที่ ๔-๕-๖
๖. การพัฒนาสุขภาพพระราชทานตามพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี
๗. การสนับสนุนองค์กรสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน
๘. โครงการคัดเลือกหมู่บ้านเข้มแข็งตามแนวทาง “แผ่นดินธรรมแผ่นดินทอง” (หมู่บ้านอยู่เย็น) ประจำปี ๒๕๖๕ ระดับภาค ภาคกลาง

## ผลการเบิกจ่ายงบประมาณตามแผนงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละการเบิกจ่าย
<b>โครงการพัฒนาและบริหารจัดการของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕</b>			
➤ ค่าสาธารณูปโภค	๕๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
➤ ค่าจ้างเหมาบริการ	๘๕๒,๐๐๐.๐๐	๘๕๒,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
➤ ค่าบริหารจัดการ	๔๐๐,๐๐๐.๐๐	๔๐๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
<b>โครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน</b>			
➤ คัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค	๓๘๔,๐๐๐.๐๐	๓๘๔,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
➤ สื่อสาร ร่วมสร้าง และพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน พื้นที่ต้นแบบ ชุมชนสร้างสุข “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยโควิด ๑๙”	๕๐,๐๐๐.๐๐	๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
➤ ส่งเสริมสนับสนุน อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่าย ในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาโดยชุมชนเป็นศูนย์กลางในพื้นที่ต้นแบบ	๑๘๗,๕๘๐.๐๐	๑๘๗,๕๘๐.๐๐	๑๐๐ %
➤ ส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ	๑๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๕๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
➤ การพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน	๘๒๑,๘๐๐.๐๐	๘๒๑,๘๐๐.๐๐	๑๐๐ %
<b>ภารกิจอื่นๆ</b>			
➤ การดำเนินงานองค์กรคุณธรรมฯ	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
➤ ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับ และมะเร็งท่อน้ำดี	๙,๐๐๐.๐๐	๙,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
➤ สนับสนุนการจัดกิจกรรมวัน อสม.ชาติ	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
➤ ประชาพิจารณ์ พระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข พ.ศ. ....พื้นที่ภาคกลาง	๒๕๔,๐๐๐.๐๐	๒๕๔,๐๐๐.๐๐	๑๐๐ %
➤ ประชุมวิชาการ ๔ ภาค เพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ การจัดการสุขภาพชุมชน	๙๔๙,๘๐๐.๐๐	๙๔๙,๘๐๐.๐๐	๑๐๐ %
➤ การตรวจราชการและนิเทศงานเขต สุขภาพที่ ๔-๕-๖	๗๕,๖๐๐.๐๐	๗๕,๖๐๐.๐๐	๑๐๐ %
<b>ภาพรวมผลการเบิกจ่าย</b>	<b>๔,๖๙๓,๗๘๐.๐๐</b>	<b>๔,๖๙๓,๗๘๐.๐๐</b>	<b>๑๐๐ %</b>



งบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละการเบิกจ่าย
ซ่อมแซมเสาดม่ออาคารสำนักงานและบ้านพัก จำนวน ๑๐ ต้น	๑๙๖,๒๐๐.๐๐	๑๙๖,๒๐๐.๐๐	๑๐๐ %

งบสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

รายการ	งบประมาณที่ได้รับจัดสรร	ผลการเบิกจ่าย	ร้อยละการเบิกจ่าย	หมายเหตุ
ประชุมวิชาการเสริมศักยภาพ อสม. หมอคนที่ ๑ ที่พิงชุมชน คนรักษ์สุขภาพ ภาคกลาง งวดที่ ๑	๑,๕๔๘,๖๕๐.๐๐	๑,๓๐๙,๕๑๐.๐๐	๘๔.๕๖ %	คืนเงินคงเหลือ ๒๓๙,๑๔๐.๐๐ บาท

# โครงการพัฒนาและบริหารจัดการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

## วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาและบริหารจัดการหน่วยงานให้สอดคล้องกับภารกิจที่ได้รับมอบหมาย
2. เพื่อขับเคลื่อนภารกิจการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชนให้มีประสิทธิภาพ

## ผลการดำเนินงาน

- การประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน

กลุ่มเป้าหมาย บุคลากรของหน่วยงาน ข้าราชการ ๙ คน ลูกจ้างประจำ ๒ คน จ้างเหมา ๘ คน รวมจำนวน ๑๙ คน

ประชุมประจำเดือน		ประชุมขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรม	
ครั้งที่	วัน เดือน ปี	ครั้งที่	วัน เดือน ปี
๑/๒๕๖๕	วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔	๑/๒๕๖๕	วันที่ ๑๕ - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔
๒/๒๕๖๕	วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔		
๓/๒๕๖๕	วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๔	ประชุมติดตามตัวชี้วัดตามคำรับรอง	
๔/๒๕๖๕	วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕	๑/๒๕๖๕	วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๕
๕/๒๕๖๕	วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕		
๖/๒๕๖๕	วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕	ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	
๗/๒๕๖๕	วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๕	๑/๒๕๖๕	วันที่ ๗ - ๙ กันยายน ๒๕๖๕
๘/๒๕๖๕	วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕		
๙/๒๕๖๕	วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕		
๑๐/๒๕๖๕	วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕		
๑๑/๒๕๖๕	วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕		

- การประชุมผู้บริหาร กรม สบส. และการประชุมติดตามนโยบายสำคัญ กรม สบส. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ผู้เข้าร่วม ผู้อำนวยการศูนย์ สสม. ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และผู้เกี่ยวข้อง

ครั้งที่	การประชุมติดตามนโยบายสำคัญ กรม สบส.	ครั้งที่	การประชุมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๑/๒๕๖๕	วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๔	๑/๒๕๖๕	วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๔
๒/๒๕๖๕	วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๔	๒/๒๕๖๕	วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๔
๓/๒๕๖๕	วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕	๓/๒๕๖๕	วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ (สัญญาณ)
๔/๒๕๖๕	วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕	๔/๒๕๖๕	วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๕
๕/๒๕๖๕	วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๕	๕/๒๕๖๕	วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕
๖/๒๕๖๕	วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕	๖/๒๕๖๕	วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ (สัญญาณ)
๗/๒๕๖๕	วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕	๗/๒๕๖๕	วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๕
๘/๒๕๖๕	วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕	๘/๒๕๖๕	วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕
๙/๒๕๖๕	วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕	๙/๒๕๖๕	วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๕
		๑๐/๒๕๖๕	วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕ (สัญญาณ)
		๑๑/๒๕๖๕	วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๕
		๑๒/๒๕๖๕	วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

## การขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาองค์กรคุณธรรม จริยธรรม ความโปร่งใสองค์กร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ตามที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนดเป้าหมายให้ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน  
ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เป็นองค์กรคุณธรรมและความโปร่งใส เป็นองค์กรหลักในการคุ้มครองผู้บริโภค  
ด้านระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชน จำเป็นต้องพัฒนาและยกระดับให้เป็นองค์กร  
คุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ การที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
จะสามารถเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบได้นั้นต้องได้รับความร่วมมือจากทุกหน่วยงานในสังกัด บุคลากรทุกคน  
และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วน ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพตั้งเป้าหมาย  
การดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรมไว้ดังนี้ “คะแนนประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน  
ของหน่วยงานภาครัฐ” ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
จึงได้กำหนดแนวทางในการดำเนินงานด้านคุณธรรมจริยธรรม

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมการดำเนินงานของหน่วยงานสู่องค์กรต้นแบบคุณธรรม
๒. เพื่อส่งเสริมให้เกิดกระบวนการมีส่วนร่วมในการออกแบบข้อตกลง กติกาและแนวปฏิบัติ  
ขององค์กรในการพัฒนาไปสู่องค์กรต้นแบบคุณธรรม
๓. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการที่ดีมีคุณภาพด้วยความเท่าเทียมเสมอภาคและเป็นธรรม
๔. เพื่อบุคลากรเป็นคนดี มีความซื่อสัตย์ สุจริต และมีพฤติกรรมบริการที่ดี
๕. เพื่อให้ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล (ได้รับการยอมรับจากสังคมว่าเป็นองค์กรคุณธรรมปลอดจาก  
การทุจริตและประพฤติมิชอบ)

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน :





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 และจัดการประชุมการวางแผน และสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน ๒ ครั้ง ใรอบ ๕ เดือน และ ๑๑ เดือน ของปีงบประมาณ	←													บุคลากรทุกคน	

## ผลการดำเนินงาน

๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาองค์กรคุณธรรม เพื่อให้การดำเนินการของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพบรรลุเป้าหมายให้สามารถเป็นองค์กรคุณธรรมและมีความโปร่งใส

๒. จัดทำแผนการดำเนินการพัฒนาองค์กรคุณธรรมศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

๓. ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริตศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี “ใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต (HSS Zero Tolerance)” และกำหนดคุณธรรมเป้าหมาย “ปัญหาที่อยากแก้” และ “ความดีที่อยากทำ”



๓.๑ ประกาศเจตนารมณ์การต่อต้านการทุจริต“ใสสะอาด ร่วมต้านทุจริต (HSS Zero Tolerance)”

๔. จัดกิจกรรมส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรและบุคลากรให้ ดี เก่ง มีสุข ในระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรม ฟาวเท่นทรี รีสอร์ท จังหวัดนครราชสีมา

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี  
ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรและบุคลากรให้ ดี เก่ง มีสุข

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กรและบุคลากรให้ ดี เก่ง มีสุข ในระหว่างวันที่ ๑๕ - ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ โรงแรม ฟาวเท่นทรี รีสอร์ท จังหวัดนครราชสีมา เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพการทำงานร่วมกัน และเสริมสร้างทักษะในการปฏิบัติงาน คู่มือที่เน้นระบบและได้มาตรฐานต่อไป โดยมี นางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เป็นประธาน และบุคลากรในหน่วยงานเข้าร่วมการประชุมดังกล่าว

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี 1426 โทรที่ 100 ม.1 ก.พร.ยาลิขิต จ.เสนาถ อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000



๔.๑ เรียนรู้การเพาะเห็ดและทำเทียนหอม

๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรม และรองรับภารกิจของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระหว่างวันที่ ๓๑ มีนาคม - ๑ เมษายน ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และพื้นที่อำเภอศรีราชา

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี  
การพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรม

วันที่ 31 มีนาคม 2565 นางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และคณะ จัดเคลื่อนย้ายการพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรม โดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรม ปี 2565 มีการทำกิจกรรมถวายสังฆทาน และทำจิตอาสาพัฒนาวัด ณ วัดเขาตะแบก อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี โทรที่ 100 ม.1 ก.พร.ยาลิขิต จ.เสนาถ อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000 1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี  
ทำบุญครบรอบ 37 ปี สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี พร้อมขับเคลื่อนการพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรม

วันที่ 1 เมษายน 2565 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลางจังหวัดชลบุรี นำโดยนางมณฑา กิตติวรารุณีผู้อำนวยการศูนย์ และบุคลากร จัดงานทำบุญครบรอบ 37 ปี ถวายภัตตาหาร และสังฆทาน พระภิกษุสงฆ์ 9 รูป โดยมีคณะผู้บริหารใหม่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ร่วมด้วยในช่วงเช้า และพิธีกรรมเทศนาจากพระอาจารย์สุนทรกิตติสารในช่วงบ่าย เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาบุคลากรด้านคุณธรรมจริยธรรม

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี โทรที่ 100 ม.1 ก.พร.ยาลิขิต จ.เสนาถ อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000 1426





๕.๑ กิจกรรมทำบุญครบรอบ ๓๗ ปี สสม. ภาคกลาง และรับฟังการบรรยายธรรม

๖. การเข้าร่วมงานรัฐพิธี งานราชพิธี และงานในวันสำคัญต่างๆ ร่วมกับสำนักงานจังหวัดและหน่วยงานอื่นในภูมิภาค



๖.๑ เข้าร่วมงานกฐินสามัคคีของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๗. การพัฒนาปรับปรุงภูมิทัศน์ สิ่งแวดล้อม การทำความสะอาดทั้งภายในภายนอกในสถานที่ทำงาน



๗.๑ Big Cleaning Day ร่วมกันทั้งภายในภายนอกสำนักงานการปรับภูมิทัศน์ต่างๆ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง  
จังหวัดชลบุรี  
ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

เสริมสร้างศักยภาพทีมงาน  
ภายใต้คำนิยาม  
"คนสำราญ งานสำเร็จ"

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดประชุม  
เชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๕ ในระหว่างวันที่  
๗-๙ กันยายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเบ็ทท์ โคฟ รีสอร์ท จันทบุรี โดยมี  
นางมณฑา กิตติวราวุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง เป็นประธานเปิด  
เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน เสริมสร้าง  
ศักยภาพบุคลากร "คนสำราญ งานสำเร็จ" พัฒนาการสร้างทัศนคติในการ  
ทำงานเป็นทีม การเรียนรู้อาชีพเสริมจากการนำวัสดุจากธรรมชาติมาผลิต  
ผ้ามีล้อย้อม และการแสดงมุทิตาจิตบุคลากรที่เกษียณราชการ ปี ๒๕๖๕

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี  
๑๐๐ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุริยงา ต.เสม็ด อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐  
โทรศัพท์โทรสาร ๐๓๘-๕๖๗๒๕๑

Facebook : ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

๘. จัดกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผลการดำเนินงานประจำปี ๒๕๖๕ ในระหว่างวันที่ ๗ - ๙ กันยายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรม เบ็ทท์ โคฟ รีสอร์ท จังหวัดจันทบุรี เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสริมสร้างศักยภาพบุคลากร ภายใต้คำนิยาม "คนสำราญ งานสำเร็จ"



๙. จัดกิจกรรมการใช้ธรรมะในชีวิตประจำวันจัดให้มีการสวดมนต์ นั่งสมาธิ เรียนรู้ธรรมะหลักปรัชญาและปลูกจิตสำนึกความกตัญญู ในทุกครั้งที่มีการประชุมประจำเดือน



๑๐. จัดการณรงค์เสริมสร้างการมีระเบียบวินัย และวัฒนธรรมในองค์กรจัดให้มีการณรงค์ส่งเสริมการแต่งกายชุดทากีทุกวันจันทร์ ผ้าไทยทุกวันอังคาร และจัดทำบุญประจำปี การสงฆ์น้ำพระ



๑๑. จัดกิจกรรมการยกย่อง เชิดชูเกียรติบุคคลต้นแบบ “พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา”



๑๒. จัดกิจกรรมขยับ = ออกจัดให้มีการออกกำลังกายทุกวันพุธ เวลา ๑๕.๓๐ - ๑๖.๐๐ น. และในทุกครั้งก่อนเริ่มการประชุมประจำเดือน ๓ - ๕ นาที

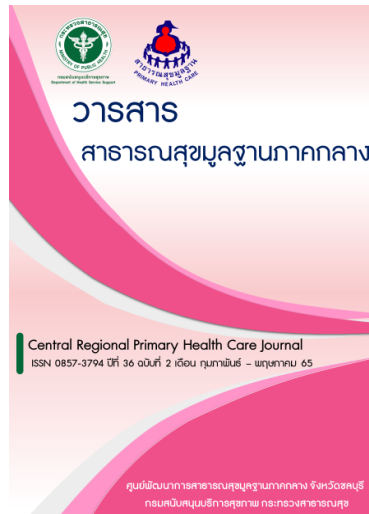
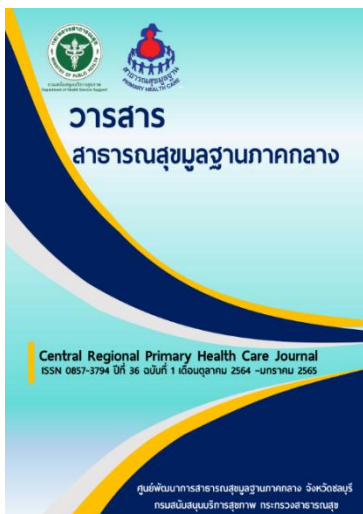


## วารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง

ในปี ๒๕๖๕ วารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ปรับชื่อจากวารสารสุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง จัดพิมพ์และเผยแพร่โดยศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เพื่อเป็นแหล่งรวบรวมและเผยแพร่ผลงานวิจัย ผลงานวิชาการ รวมทั้งเป็นสื่อกลางในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ความรู้ด้านการสาธารณสุขมูลฐาน ด้านการสาธารณสุข และด้านอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ของหน่วยงานทั้งภาครัฐ ภาคท้องถิ่น และภาคประชาชนในพื้นที่ภาคกลางและภูมิภาคต่างๆ กำหนดจัดพิมพ์ปีละ ๓ ฉบับ ฉบับที่ ๑ (เดือนตุลาคม - มกราคม) ฉบับที่ ๒ (เดือนกุมภาพันธ์-พฤษภาคม) และฉบับที่ ๓ (เดือนมิถุนายน-กันยายน) โดยการเผยแพร่ออนไลน์

ผู้สนใจส่งบทความที่ยังไม่เคยตีพิมพ์ในวารสารอื่นใดมาก่อน เพื่อลงตีพิมพ์เผยแพร่ในฉบับถัดไป ศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ <http://phce.hss.moph.go.th/> หรือ Facebook ของหน่วยงาน หรือโทรศัพท์ ๐ ๓๘๔๖ ๗๒๕๑

ประเภทของผลงานที่รับเผยแพร่ ได้แก่ บทความวิจัย (Research Article) และบทความวิชาการ (Academic Article) จำนวน ๔ เรื่อง/ฉบับ เป้าหมายเพื่อยกระดับวารสารสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ให้เข้าสู่การประเมินคุณภาพตามเกณฑ์ของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai – Journal Citation Index Centre : TCI) โดยกองบรรณาธิการจะนำเสนอผู้ทรงคุณวุฒิในการพิจารณาบทความตามสาขาวิชา เพื่อตรวจสอบความถูกต้อง และครบถ้วนด้านวิชาการก่อนการตีพิมพ์และเผยแพร่ สำหรับเนื้อหาภายในประกอบด้วย บทความพิเศษ และผลงานวิจัยที่น่าสนใจหลายเรื่อง



ศึกษาเพิ่มเติม

## โครงการพัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชน

### วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อเสริมสร้างขวัญกำลังใจ พัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน และขับเคลื่อนการดำเนินงาน อสม. ดีเด่น, องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ, ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต, พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขและพื้นที่ต้นแบบ
2. เพื่อพัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่ายในการติดตาม ดูแลผู้ป่วย ยาเสพติดหลังการบำบัดในระบบสมัครใจเพื่อคืนคนดีสู่สังคม ในพื้นที่ต้นแบบ
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพ ส่งเสริม สนับสนุน ภาคีเครือข่ายในชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
4. เพื่อติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน โดยมีกิจกรรมการดำเนินงานตามโครงการดังต่อไปนี้

### การคัดเลือก อสม. ดีเด่นภาคกลาง

เป้าหมาย: อสม. ดีเด่นภาคกลาง ๑๒ สาขา

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน:

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
<p>๑. ประชุมสสม./ศบส. เตรียมความพร้อมในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขต ภาค ปี ๒๕๖๕</p> <p>๒. จัดทำคำสั่งรวบรวมคณะกรรมการส่ง กองสช.</p>	<p>๑. พิธีเปิดการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขต ภาค ปี ๒๕๖๕</p> <p>๒. ประชุมชี้แจงคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่นฯ</p> <p>๓. ประกวดคัดเลือกอสม. ดีเด่นฯ ผ่านระบบออนไลน์</p> <p>๔. ประกาศผลคัดเลือกอสม. ดีเด่นฯ และส่งรายชื่อ กองสช.</p> <p>๕. แต่งตั้งคณะทำงานและคัดเลือกหัวข้อการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงานของ อสม. ดีเด่นระดับภาค/ชาติ ทั้ง ๑๒ สาขา”</p> <p>๖. พัฒนาเครื่องมือการจัดการความรู้ฯ</p> <p>๗. จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานและดำเนินการตามแผนฯ</p>	<p>๑. ถอดบทเรียน, แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเยี่ยมเสริมพลัง อสม. ดีเด่นระดับภาค ชาติ ภาคกลาง</p> <p>๒. จัดทำรูปเล่มการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงานของ อสม. ดีเด่นระดับภาค/ชาติ ทั้ง ๑๒ สาขา”</p>	<p>๑. สื่อสาร เผยแพร่การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงานของ อสม. ดีเด่นระดับภาค/ชาติ ทั้ง ๑๒ สาขา” ผ่านช่องทางต่างๆ</p> <p>๒. สรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงานของ อสม. ดีเด่นระดับภาค/ชาติ ทั้ง ๑๒ สาขา”</p>

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
	๘. สนับสนุนเตรียม อสม. ดีเด่นภาคกลาง สู่การคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ๙. ถอดบทเรียน, แลกเปลี่ยน เรียนรู้ และเยี่ยมเสริมพลัง อสม. ดีเด่นระดับภาค ชาติ ภาคกลาง		

**ผลการดำเนินงาน:**

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

วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕ ศูนย์ สสม.ภาคกลางร่วมกับศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง จัดพิธีเปิด “การประกวดคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ปี ๒๕๖๕” ผ่านระบบออนไลน์ โดยมี นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้เกียรติเป็นประธานพิธีเปิด พร้อมด้วยประธานคณะกรรมการอำนวยการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขต ภาค, ตัวแทนผู้บริหารกรม สบส. ร่วมกล่าวให้กำลังใจ อสม. ดีเด่นฯ และศูนย์ สสม.ภาคกลาง ได้ชี้แจงหลักเกณฑ์ และแนวทางการคัดเลือก อสม. ดีเด่นฯ เพื่อสื่อสาร, เตรียมความพร้อมการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ที่จัดขึ้นในระหว่าง วันที่ ๖-๗, ๑๐-๑๓ มกราคม ๒๕๖๕ รูปแบบออนไลน์



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

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕ ณ ศูนย์ สสม.ภาคกลาง ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย คณะกรรมการประกวดคัดเลือก อสม. ดีเด่น ภาคกลาง จำนวน ๑๒ สาขา เพื่อชี้แจงหลักเกณฑ์, รูปแบบการคัดเลือก อสม. ดีเด่นฯ, บทบาทของคณะกรรมการและเลขาฯ โดยในปีนี้ได้ปรับรูปแบบเป็นการคัดเลือกผ่านระบบออนไลน์ โดย อสม. 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 รูปแบบการประกวดคัดเลือกฯ อสม. นำเสนอผลงาน ณ สสจ. หรือ สสอ. กรรมการมาร่วมกัน ณ ศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี และปฏิบัติตามมาตรการป้องกันโควิด-๑๙



### ๕. ติดตามและให้กำลังใจ อสม. เข้าร่วมการคัดเลือก อสม. ดีเด่นฯ

วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๕ ณ สสจ.ฉะเชิงเทรา ศูนย์ สสม.ภาคกลาง นำโดย นางมณฑา กิตติวารวุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี ร่วมให้กำลังใจ อสม.ดีเด่น ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นฯ

### ๖. 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

### ๗. ถอดบทเรียน ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเยี่ยมเสริมพลัง อสม. ดีเด่น ๑๒ สาขา

ศูนย์ สสม.ภาคกลาง ได้ถอดบทเรียน ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒ สาขา และลงพื้นที่ถอดบทเรียน อสม. ดีเด่นระดับชาติ ภาคกลาง ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๓ สาขา ได้แก่ นางสาวพัทธนันท์ บุญพิทักษ์ จังหวัดกาญจนบุรี สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ, นางอรทัย ผ่องศรีใส จังหวัดฉะเชิงเทรา สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ และนางยุพิน ชัยนิกิจ จังหวัดจันทบุรี สาขาการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพ โดยได้สรุปเป็นผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง ปี ๒๕๖๕ (รายละเอียดเพิ่มเติม ทั่วชีวิต ๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน)



## 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, พื้นที่ขยายผลตามความสมัครใจ

### แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน

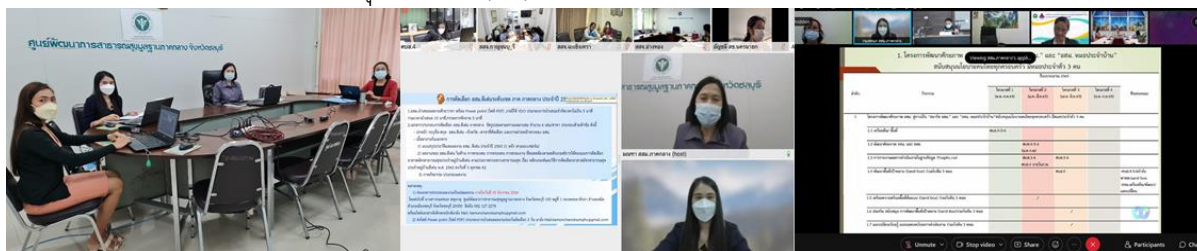
ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒. ประชุมชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน	๓. รวบรวมรายชื่อพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข/อสม. นวัตกรรม/แกนนำขับเคลื่อน/รายชื่อ ศสมช. ๔. ส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานการประเมินตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ แยกเป็น ตำบลสีเขียว หรือ ตำบลจัดการโควิด ๑๙ เข้มแข็ง/พื้นที่ทดสอบระบบปฏิบัติการตัดตอนวงจรโควิด ๑๙ ในชุมชนแบบพึ่งตนเอง (ขยายผล)	๕. ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนา อสม. นวัตกรรม สังคม แกนนำขับเคลื่อน ตำบล 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 ๒๕๖๔ และร่วมชี้แจงการดำเนินงานรายเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖



ภาพกิจกรรมประชุมชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านระบบออนไลน์

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



รายละเอียดพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข  
ปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๕



รายชื่อ อสม. นวัตกรรมสังคม และแกนนำ  
ขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต  
จำนวน ๑,๘๗๙ ตำบล



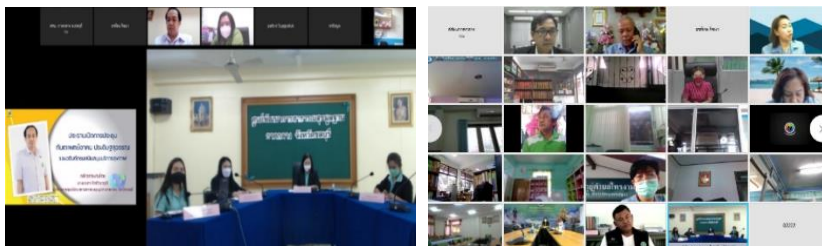
รายชื่อ พื้นที่ตัดตอนวงจรกิจ ๑๙

๔. ส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานการประเมินตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัย จากโควิด ๑๙ แยกเป็น ตำบลสีเขียว หรือ ตำบลจัดการโควิด ๑๙ เข้มแข็ง/พื้นที่ทดสอบระบบปฏิบัติการตัดตอน วงจรกิจ ๑๙ ในชุมชนแบบพึ่งตนเอง (ขยายผล)

๕. ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนา อสม. นวัตกรรมสังคม แกนนำขับเคลื่อนตำบล

๖. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนการดำเนินงาน

- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัย จากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์) ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุข มูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน การประเมินตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ แยกเป็น ตำบลสีเขียว หรือ ตำบลจัดการโควิด ๑๙ เข้มแข็ง/พื้นที่ ต้นแบบชุมชนสร้างสุข/พื้นที่ทดสอบระบบปฏิบัติการตัดตอนวงจรกิจ ๑๙ ในชุมชนแบบพึ่งตนเอง (ขยายผล) ผู้เข้าร่วม ประชุมประกอบด้วยภาคีเครือข่ายงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง จำนวน ๒๔ จังหวัด ๔๑๗ username



ภาพกิจกรรมพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์)

- จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัย จากโควิด ๑๙” ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะกุด ตำบลตะกุด อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี เพื่อส่งเสริมสนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัย โควิด ๑๙ และพื้นที่ต้นแบบ ชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในพื้นที่ ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด/อำเภอ, ผู้รับผิดชอบงานและแกนนำขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต/พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข และ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐ คน



ภาพกิจกรรมพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะกุด ตำบลตะกุด อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี

ผลการติดตามเสริมพลัง สนับสนุน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

กิจกรรม	รายละเอียด
<p>๑. ประชุมพัฒนาศักยภาพ ตำบลต้นแบบและเยี่ยมเสริมพลังตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดีพื้นที่ต้นแบบตำบลผักชะ</p>	<p>วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยเตือ ตำบลผักชะ อำเภอวัฒนานคร จังหวัดสระแก้ว จัดประชุมฯ เพื่อพัฒนาศักยภาพตำบลต้นแบบและเยี่ยมเสริมพลัง ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด/อำเภอ, ผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล, ภาควิชาเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่, ผู้รับผิดชอบงาน สคร. ๖ ชลบุรี และผู้แทน ศบส. ๖ จำนวน ๒๐ คน</p>
<p>๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดี และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาโดยมีส่วนร่วมของชุมชน</p>	<p>วันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕ (ผ่านระบบออนไลน์) จัดประชุมฯ เพื่อฟื้นฟูศักยภาพสนับสนุนภาคีเครือข่าย และ อสม. บัดดี ในการติดตาม ดูแลผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดในระบบสมัครใจเพื่อคืนคนดีสู่สังคม ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต, แกนนำขับเคลื่อนตำบล/อสม. นวัตกรรมสังคม และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนของจังหวัดในภาคกลาง ผู้เข้าประชุม ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนและงานยาเสพติดระดับจังหวัด, อำเภอ, ตำบล, อสม. บัดดี, แกนนำขับเคลื่อนตำบล/อสม. นวัตกรรมสังคม และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และผู้แทน ศบส. ๔, ๕ และ ๖ จำนวน ๓๙๔ useaname</p>
<p>๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ พื้นที่ต้นแบบภาคกลาง</p>	<p>วันที่ ๑๐ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมรัตนประไพ รีสอร์ท จังหวัดจันทบุรี จัดประชุมฯ ได้แก่ ตำบลไผ่ลิง อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา, ตำบลกลอนโต อำเภอท่ามะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี และตำบลเกาะเปริด อำเภอแหลมงสิงห์ จังหวัดจันทบุรี เพื่อพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ รวมทั้งติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และงานภาคประชาชน ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด / อำเภอ / ตำบล, อสม./อสค./ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ต้นแบบ และศบส. ๖ ร่วมด้วย จำนวน ๖๐ คน</p>
<p>๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอพื้นที่ต้นแบบตำบลไผ่ลิง อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา</p>	<p>วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ เทศบาลเมืองอโยธยา อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จัดประชุมฯ ในการนี้ได้มีการพัฒนาศักยภาพ อสม. และภาคีเครือข่ายพื้นที่ต้นแบบ ส่งเสริมสนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงานปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ และการใช้แอปพลิเคชันสมาร์ท อสม., มีการติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด / อำเภอ / ตำบลทุกตำบล, อสม./อสค./ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ต้นแบบ, ผู้แทน กอง สช. และ ศบส. ๔ จำนวน ๑๑๕ คน</p>
<p>๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลังแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ</p>	<p>วันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทองผาภูมิ อำเภอทองผาภูมิ จังหวัดกาญจนบุรี จัดประชุมฯ เพื่อติดตาม เยี่ยมเสริมพลังแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และองค์กร อสม.</p>

กิจกรรม	รายละเอียด
<p>ดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน</p>	<p>สร้างสุขภาพในพื้นที่ พบว่าพื้นที่สามารถบูรณาการการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตเชื่อมโยงกับทุกภาคส่วน ได้แก่ พชอ., ท้องถิ่น, ภาคประชาชน และหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ผู้เข้าร่วมประชุมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล, อสม. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕ คน</p>
<p>๖. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ พื้นที่ต้นแบบตำบลกลอนโต อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี</p>	<p>วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ เดอะเลกาศี ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี จัดประชุมฯ เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.และภาคีเครือข่ายพื้นที่ต้นแบบ ส่งเสริมสนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ ในการจัดการโรคไม่ติดต่อของชุมชน และการใช้ Application และนวัตกรรม IOT, เยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ, ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และประเมินผลสัมฤทธิ์ การพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ผู้เข้าร่วมประชุมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ได้แก่ ประธานชมรม อสม. อสม. และ อสค. ในตำบลกลอนโต และอำเภอด่านมะขามเตี้ย, ผู้รับผิดชอบงานสข.ทุกระดับ และผู้แทน ศบส. ๕ รวมผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด ๑๕๐ คน</p>
<p>๗. ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดี้ และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน</p>	<p>วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม จัดประชุมฯ เพื่อติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน อสม. บัดดี้ และ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน/ยาเสพติดระดับจังหวัด, อำเภอ, ประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัด ,อสม. บัดดี้, ภาคีเครือข่ายสนับสนุนการดำเนินงาน ,ผู้แทนจาก ศบส.๕ และคณะ จำนวน ๓๐ คน</p>
<p>๘. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอพื้นที่ต้นแบบตำบลเกาะเปริด อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี</p>	<p>วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะเปริด อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี จัดประชุมฯ เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และภาคีเครือข่ายพื้นที่ต้นแบบ ส่งเสริมสนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงานปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ และการใช้ Application ๓ หมอรู้จักคุณ, เยี่ยมเสริมพลังตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และประเมินผลสัมฤทธิ์ การพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ประธานชมรม อสม., อสม. ในตำบลเกาะเปริด และอำเภอแหลมสิงห์, ผู้รับผิดชอบงาน สข. ทุกระดับ และผอ.ศบส.๖ พร้อมด้วยคณะ จำนวน ๖๐ คน</p>

กิจกรรม	รายละเอียด
๙. ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง	วันที่ ๒๓ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ วังยาวริเวอร์ไซด์ รีสอร์ท จังหวัดนครนายก จัดประชุมฯ วัตถุประสงค์หลักให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้กลไก ๓ หมอ, การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และการบูรณาการงานสุขภาพภาคประชาชนในระดับชุมชน และการเล่าสู่กันฟัง เหลียวหลัง แลหน้า การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน มุมมอง ประสบการณ์จากรุ่นพี่สู่รุ่นน้องพร้อมทั้ง ได้มีการติดตามการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงาน สุข. ระดับจ./อ./ต., ภาควิชาเครือข่ายทุกจังหวัด ,ผอ. ศบส.๖/ผู้แทน ศบส. ๔, ๕ และคณะ จำนวน ๗๕ คน
๑๐. ประชุมปฏิบัติการ เสริมพลังแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโควิด ๑๙	วันที่ ๑๑ - ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมประชุมฯ ตำบลคลองใหญ่ และตำบลหาดเล็ก อำเภอคลองใหญ่ จังหวัดตราด จัดโดย กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน เพื่อติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล, เทศบาลตำบล, ผู้นำชุมชน, อสม. ,อสค. และ ภาควิชาเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง พบว่า ตำบลคลองใหญ่ และตำบลหาดเล็ก มีการบูรณาการการดำเนินงานแก้ไขปัญหาประเด็นบริบทชุมชน ได้แก่ โควิด ๑๙, การจัดการขยะ, การดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงและโรคเรื้อรัง ร่วมกับการดูแลสุขภาพของประชาชนต่างดาว เกิดเป็นชุมชนสร้างสุข สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี โดยการมีส่วนร่วมของภาควิชาเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน



ภาพกิจกรรมพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ พื้นที่ต้นแบบภาคกลาง ณ โรงแรมรัตนประ บิซริสอร์ท จังหวัดจันทบุรี



ภาพกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง ณ วังยาวริเวอร์ไซด์ รีสอร์ท จังหวัดนครนายก

**ผลการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยโควิด ๑๙ “ตำบลสีเขียว”**

จังหวัด	จำนวนตำบลทั้งหมด (ตำบล)	จำนวนตำบลที่บันทึกข้อมูล
๔	๗๑๓	๖๗๔ (๙๔.๕๓%)
๕	๖๓๕	๕๙๖ (๙๓.๘๖%)
๖	๕๓๑	๕๐๙ (๙๕.๘๖%)
รวม	๑,๘๗๙	๑,๗๗๙ (๙๔.๖๘%)

พบว่าจำนวนตำบลที่บันทึกข้อมูลภาคกลาง คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๖๘ ซึ่งดำเนินการผ่านเกณฑ์ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๗๕)



ศึกษาเพิ่มเติม

## การพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ

เป้าหมาย :

ชมรม อสม. ระดับตำบล, อำเภอ หรือจังหวัด (ปี ๒๕๖๔ = ๒๔ องค์กร และปี ๒๕๖๕ = ๒๔ องค์กร)  
รวมจำนวน ๔๘ องค์กร

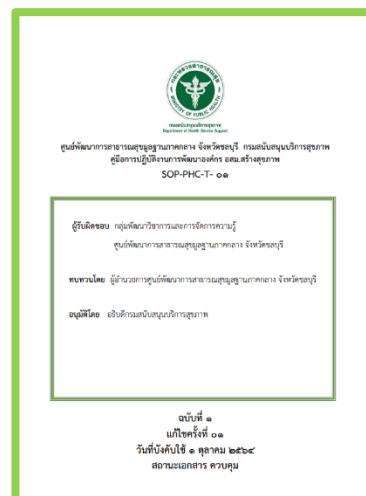
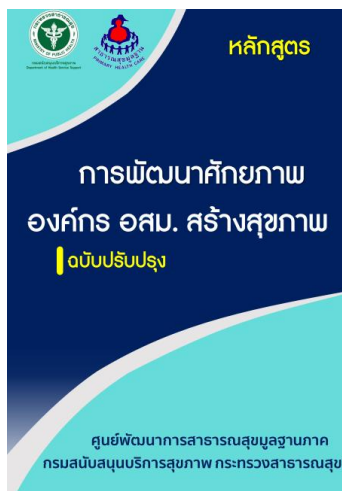
แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน:

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
<p>๑. ประชุม ทบทวน ปรับปรุง หลักสูตรฯ และกำหนดแนวทาง ประเด็นในการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ</p> <p>๒. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสารสร้างความเข้าใจ การพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพผ่านช่องทางต่าง ๆ ให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๓. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศักยภาพ แกนนำ องค์กร อสม.</p> <p>๔. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ</p>	<p>๕. ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ (สุ่มประเมินเชิงคุณภาพ เขตละ ๑ จังหวัด)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เขต ๔ อโยธยา</li> <li>- เขต ๕ กาญจนบุรี</li> <li>- เขต ๖ จันทบุรี</li> </ul>	<p>๖. สรุปผลการดำเนินงาน</p>

ผลการดำเนินงาน:

๑. ประชุม ทบทวน ปรับปรุง หลักสูตรฯ และกำหนดแนวทาง ประเด็นในการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ

ดำเนินการแต่งตั้งคำสั่งคณะทำงานคำสั่งศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ที่ ๑๐๗/๒๕๖๔ เรื่องแต่งตั้งคณะทำงานความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ และจัดประชุมคณะทำงานความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เพื่อทบทวน ปรับปรุง หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ และกำหนดแนวทางการพัฒนาศักยภาพฯ



ศึกษาเพิ่มเติม

๒. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจการพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ผ่านช่องทางต่างๆ ให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความเข้าใจการดำเนินงานการพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ โดยบูรณาการร่วมกับการประชุมงานต่างๆ ดังนี้

๒.๑ บูรณาการร่วมกับการประชุมเตรียมการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒.๒ บูรณาการร่วมกับการประชุมการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๒.๓ บูรณาการร่วมกับการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์ Webex)

๒.๔ เวทีประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ



๓. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศักยภาพ แกนนำ องค์กร อสม. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

ในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ เพื่อให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ ได้ โดยมี นางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการ ศูนย์สสม.ภาคกลาง ประธานการประชุมฯ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานชมรม อสม. โดย นายอมรินทร์ นิมมวล ประธานชมรม อสม. ภาคกลาง, นายจำรัส คำรอด ประธานชมรม อสม. แห่งประเทศไทย และประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัด ในภาคกลาง



QR Code ผลการส่งเสริม  
สนับสนุน พัฒนาศักยภาพ  
แกนนำ องค์กร อสม.

๔. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ โดยการบูรณาการร่วมการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ พื้นที่ต้นแบบภาคกลาง, การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน (รายละเอียดเพิ่มเติมตัวชี้วัด ๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนา องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ)

## ๕. ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ โดยบูรณาการร่วมกับการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ โดยสุ่มประเมินเชิงคุณภาพใน ๓ พื้นที่ต้นแบบของภาคกลาง ประกอบด้วย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา (องค์กร อสม.ระดับจังหวัด), จังหวัดกาญจนบุรี (องค์กร อสม. อำเภอทองผาภูมิ) และจังหวัดจันทบุรี (องค์กร อสม. อำเภอสอยดาว) (รายละเอียดเพิ่มเติมตัวชี้วัด ๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จ ในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ)

## ๖. สรุปผลการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงาน การพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ปี ๒๕๖๕ เสนอผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อและสรุปผล, จัดทำข้อเสนอแนะในการดำเนินงานฯ (รายละเอียดเพิ่มเติม ตัวชี้วัด ๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ)

## อสม. บัดดี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง

เป้าหมาย :

ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี, ตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

หน่วยนับ	ต.หนองล่อง อ.เวียงหนองล่อง จ.ลำพูน	ต.เขาค้อ อ.เขาค้อ จ.เพชรบูรณ์	ต.วังช้าง อ.แม่วาง จ.นครสวรรค์	ต.บ้านไร่ อ.เมือง จ.ราชบุรี	ต.หนองไม้แดง อ.เมือง จ.ชลบุรี	ต.ชวาว อ.เสลภูมิ จ.ร้อยเอ็ด	ต.นาถอน อ.ธาตุพนม จ.นครพนม	ต.นาศรีนวน อ.เมือง จ.มุกดาหาร	ต.เขาพระบาท อ.เข็รใหญ่ จ.นครศรีธรรมราช	ต.ปากแพรง อ.ดอนสัก จ.สุราษฎร์ธานี	ต.บาไผ่ อ.ยะหริ่ง จ.ปัตตานี	ต.กาสุบัง อ.รามัน จ.ยะลา	รวม (คน)
จำนวน อสม.รายตำบลต้นแบบ	๑๘๗	๙๙	๑๖๔	๔๓	๑๕๕	๒๑๔	๑๗๙	๑๓๑	๑๑๗	๓๐๑	๒๕	๔๐	๑,๖๕๕
เป้าหมายการพัฒนา อสม.บัดดี้	๙๔	๕๐	๘๒	๔๓	๗๘	๑๐๗	๙๐	๖๖	๕๙	๑๕๑	๒๕	๔๐	๘๘๕
เป้าหมาย อสม.บัดดี้ ติดตามผู้ป่วย	๔๗	๒๕	๔๑	๒๒	๓๙	๕๔	๔๕	๓๓	๓๐	๗๖	๑๓	๒๐	๔๔๕
ร้อยละ	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐	๕๐

### แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔
<p>๑. ร่วมจัดทำคู่มือปฏิบัติงานสำหรับ อสม. บัดดี้ และแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของ อสม. บัดดี้</p> <p>๒. ชี้แจงนโยบายการดำเนินงาน</p> <p>๓. เตรียมความพร้อมทีมกำหนดรูปแบบและวางแผนการดำเนินงาน</p>	<p>๑. พัฒนาศักยภาพ อสม. บัดดี้ ในพื้นที่ต้นแบบ (ม.ค.-ก.พ. ๖๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ต.บ้านไร่ อ.เมือง จ.ราชบุรี</li> <li>ต.หนองไม้แดง อ.เมือง จ.ชลบุรี</li> </ul> <p>๒. ติดตาม และการดำเนินงานติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>๑. ติดตาม อสม. บัดดี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยร้อยละ ๒๕</p> <p>๒. ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนา / ฟื้นฟูศักยภาพ อสม.บัดดี้ ในพื้นที่ภาคกลาง</p>	<p>๑. ติดตาม อสม. บัดดี้ ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อย ร้อยละ ๕๐</p> <p>๒. สรุปผลการดำเนินงาน</p>

### ผลการดำเนินงาน

๑. ร่วมจัดทำคู่มือปฏิบัติงานสำหรับ อสม. บัดดี้ และแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของ อสม. บัดดี้ กับกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๒. ชี้แจงนโยบายการดำเนินงาน

๓. เตรียมความพร้อมทีมกำหนดรูปแบบและวางแผนการดำเนินงาน วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดประชุมเตรียมความพร้อมทีมกำหนดรูปแบบและวางแผนการดำเนินงานการเฝ้าระวัง ป้องกันยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบ

ทั้งในห้องประชุมและผ่านระบบออนไลน์ เพื่อเตรียมความพร้อมกำหนดรูปแบบและวางแผนการเฝ้าระวัง ป้องกันยาเสพติด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนพื้นที่ต้นแบบ ในรูปแบบผสมผสาน ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล และ ภาควิชาของพื้นที่ต้นแบบยาเสพติด ได้แก่ ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี, ตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



**๔. พัฒนาศักยภาพ อสม. บัดดี, ติดตามการดำเนินงาน**

ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง ในพื้นที่ต้นแบบ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี อบรม อสม. บัดดีและเครือข่าย และลงพื้นที่เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่เป้าหมาย โดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม. บัดดี ในพื้นที่ต้นแบบ ตามหลักสูตรการดำเนินงานการติดตาม ยาเสพติดในชุมชน สำหรับ อสม. และแนวทางการดำเนินงานด้านยาเสพติดในชุมชน

**๔.๑ พื้นที่ ต้นแบบปี ๒๕๖๕ ตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี** ในวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๕ ณ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี ผู้เข้าร่วมอบรมประกอบด้วย อสม. ตำบลหนองไม้แดง, ภาควิชาเครือข่ายในพื้นที่ และ ศบส. ๖ พร้อมทั้ง การสนับสนุนคณะวิทยากรจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองไม้แดง, สำนักงาน ปปส.ภาค.๒ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

**๔.๒ พื้นที่ต้นแบบเดิม (ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๕) ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมืองราชบุรี จังหวัดราชบุรี** ในวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๕ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี ผู้เข้าร่วมอบรม ประกอบด้วย อสม. ตำบลบ้านไร่, ภาควิชาเครือข่ายในพื้นที่ และ ศบส.๕ ทั้งนี้ ได้รับการสนับสนุนคณะวิทยากรจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไร่, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลอ่างทอง, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองราชบุรี, โรงพยาบาลเจ็ดเสมียน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่



พื้นที่ตำบลหนองไม้แดง  
อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี



พื้นที่ตำบลบ้านไร่  
อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี

๖. ติดตาม อสม. บัดดี ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง  
อย่างน้อยร้อยละ ๒๕

เขตสุขภาพ	อสม.บุดดี ได้รับการฟื้นฟูศักยภาพ			อสม.บุดดี ในเป้าหมายที่ติดตามผู้ป่วย ครบตามเกณฑ์			จำนวนผู้ป่วย ในระบบสมัคร ใจบำบัดที่ได้รับ การติดตาม (คน)
	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	
เขตสุขภาพที่ ๔	๑,๔๒๖	๑,๘๒๑	๑๒๗.๗%	๐	๐	-	๕๐๓
เขตสุขภาพที่ ๕	๑,๒๗๐	๑,๒๒๐	๙๖.๑%	๔๓	๔๓	๑๐๐	๑๘๑
เขตสุขภาพที่ ๖	๑,๐๖๒	๒,๐๒๙	๑๙๑.๑%	๗๘	๗๘	๑๐๐	๓๕
รวม	๓,๗๕๘	๕,๐๗๐	๑๓๔.๙%	๑๒๑	๑๒๑	๑๐๐	๗๑๙

ที่มา : Thai phc net ณ วันที่ ๒๑ ก.ย.๖๕

จังหวัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	จำนวนผู้ติดตาม (คน)
ราชบุรี	208	249	119.71 %	43	43	100.00 %	16
กาญจนบุรี	196	203	103.57 %	0	0	0.00 %	29
สุพรรณบุรี	220	91	41.36 %	0	0	0.00 %	0
นครปฐม	212	226	106.60 %	0	0	0.00 %	0
สมุทรสาคร	80	16	20.00 %	0	0	0.00 %	2
สมุทรสงคราม	72	72	100.00 %	0	0	0.00 %	0
เพชรบุรี	186	99	53.23 %	0	0	0.00 %	48
ประจวบคีรีขันธ์	96	58	60.42 %	0	0	0.00 %	0
รวม	1,270	1,014	79.84 %	43	43	100.00 %	95

ที่มา : Thai phc net ณ วันที่ ๒๑ ก.ย.๖๕

จังหวัด	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	เป้าหมาย	ผลงาน	ร้อยละ	จำนวนผู้ติดตาม (คน)
สมุทรปราการ	100	97	97.00 %	0	0	0.00 %	0
ชลบุรี	184	196	106.52 %	78	78	100.00 %	7
ระยอง	116	97	83.70 %	0	0	0.00 %	0
ฉะเชิงเทรา	152	135	88.82 %	0	0	0.00 %	0
ตราด	76	78	102.63 %	0	0	0.00 %	0
ฉะเชิงเทรา	186	161	86.56 %	0	0	0.00 %	18
ปราจีนบุรี	130	130	100.00 %	0	0	0.00 %	0

ที่มา : Thai phc net ณ วันที่ ๒๑ ก.ย.๖๕

### ๗. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา / พัฒนาคุณภาพฯ อสม. บัดดี ในพื้นที่ภาคกลาง ๓,๗๕๘ คน

๗.๑ เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่จังหวัดนครปฐม โดยประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดี และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐม เพื่อ ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาศักยภาพ อสม. บัดดี และภาคีเครือข่าย ในการติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดในระบบสมัครใจ เพื่อคืนคนดีสู่สังคม โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน



๗.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดี และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อเยี่ยมเสริมพลัง ติดตามการดำเนินงาน อสม. บัดดี และภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดในระบบสมัครใจเพื่อคืนคนดีสู่สังคมในพื้นที่ต้นแบบ ในวันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ โอทีอ็อป คอมเพล็กซ์ ตำบลพุดแก้ว อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดสระบุรี



### ๘. ติดตาม อสม. บัดดี ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติดในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อยร้อยละ ๕๐

จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัดดี และภาคีเครือข่าย ในการปฏิบัติงานติดตาม ผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในพื้นที่ต้นแบบ

๘.๑ พื้นที่เป้าหมายตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ เทศบาลตำบลหนองไม้แดง

๘.๒ พื้นที่เป้าหมายตำบลบ้านไร่อำเภอเมืองราชบุรีจังหวัดราชบุรีโดยการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่



ตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมือง  
จังหวัดชลบุรี



ตำบลบ้านไร่ อำเภอเมือง  
ราชบุรี จังหวัดราชบุรี

## ๙. สรุปผลการดำเนินงาน

๙.๑ ข้อเสนอแนะเชิงนโยบายจากการดำเนินงาน ของ อสม. บัดดี ที่ติดตามดูแลผู้ป่วยยาเสพติด ในระบบสมัครใจบำบัดอย่างต่อเนื่องในพื้นที่ภาคกลาง ตามมติ ครม. วันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ เห็นชอบให้ กระทรวงสาธารณสุขเป็น ๑ ใน ๑๑ หน่วยงานหลักในการดำเนินงาน ด้านป้องกันและปราบปรามยาเสพติด พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ ตามมาตรการบำบัดรักษายาเสพติดข้อที่ ๒ ควรพัฒนาทักษะอสม. เพื่อสนับสนุน การดำเนินงานของชุดปฏิบัติการตำบลซึ่งเป็นบทบาทของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จากการดำเนินงานในพื้นที่ ต้นแบบ พบว่า อสม. บัดดีเป็นบางคนที่ร่วมในชุดปฏิบัติการตำบล แต่ส่วนใหญ่ยังไม่ได้ร่วมเป็น อสม. บัดดีให้กับ ผู้ป่วยยาเสพติด ประกอบกับเพื่อพิทักษ์สิทธิของผู้ป่วย ข้อมูลการบำบัดรักษาผู้ป่วยยังเป็นความลับ และการบำบัด ยาเสพติด เป็นงานที่ยังคงมีความเสี่ยง ต้องใช้ทักษะเฉพาะหลายเรื่อง เช่น เทคนิคในการให้คำปรึกษา การดูแล ด้านสุขภาพจิต ฯลฯ จึงควรมีพี่เลี้ยงให้คำแนะนำกับ อสม. บัดดี / อสม. ผู้นำชุมชน เพื่อสอนทักษะให้แก่ อสม. บัดดี หรือผู้นำชุมชนในรูปแบบ On the job Training หรือ Coaching เพื่อการดำเนินงานได้อย่างมี ประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผลต่อการบำบัดรักษายาเสพติดในระบบสมัครใจ บำบัด เพื่อคืนคนดีสู่สังคม

### ๙.๒. เสนอแนะเชิงการพัฒนา

๙.๒.๑ ควรเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน มาตรการในการแก้ไขปัญหาเพื่อลดช่องทางการแพร่ระบาดของยาเสพติด ทุกฝ่ายควรร่วมมือกันป้องกันแก้ไข ปัญหา ยาเสพติด ด้วยความตั้งใจจริง และหาแนวทางสกัดกั้นการแพร่ระบาดของยาเสพติด ตลอดจนลดจำนวน ผู้เสพยาเสพติดในตำบลบ้านไร่ อำเภอเมือง จังหวัดราชบุรี และตำบลหนองไม้แดง อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โดยการตั้งด่านสกัดตรวจจับ กวาดล้างและนำผู้เสพยาเสพติดไปบำบัดรักษา

๙.๒.๒ ควรจัดเตรียมความพร้อมทางด้านงบประมาณและบุคลากรเจ้าหน้าที่อย่างเพียงพอ ในการแก้ไขปัญหา ยาเสพติดใน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



ศึกษาเพิ่มเติม

## ผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและ ลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน

### เป้าหมาย :

๑. จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายที่ได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน ภาคกลาง ๒,๐๐๐ คน
๒. พื้นที่ต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระดับชุมชนในรูปแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ภาคกลาง รวม ๔ จังหวัด ๔ อำเภอ ๑๓ พื้นที่ตำบลต้นแบบ
  - อำเภอท่าม่วง จังหวัดลพบุรี : พื้นที่ต้นแบบตำบลบางคู ตำบลท่าม่วง ตำบลโพธิ์ตลาดแก้วและ ตำบลบางนา
  - อำเภอวิหารแดง จังหวัดสระบุรี : พื้นที่ต้นแบบตำบลคลองเรือ ตำบลหนองหมู ตำบลหนองสรวง ตำบลเจริญธรรม ตำบลวิหารแดง และตำบลบ้านลำ
  - อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม : พื้นที่ต้นแบบตำบลเหมืองใหม่
  - อำเภอเมือง จังหวัดระยอง : พื้นที่ต้นแบบตำบลท่าประดู่ และตำบลเชิงเนิน

### แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน

ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔
๑. ร่วมประชุมคณะทำงานเตรียมการจัดทำแนวทางการขับเคลื่อนงาน ๒. มีการจัดทำแนวทางการส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มผู้สูงอายุ /แบบประเมินการปฏิบัติงานสำหรับ อสม./ แบบประเมินความพึงพอใจ/ระบบรายงาน ๓. มีการชี้แจงถ่ายทอดนโยบายแนวทางการดำเนินงานแก่พื้นที่เป้าหมาย	๑. มีการส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ ๒. มีการพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน (ผู้สูงอายุ / อสม/อศค./CG) และสนับสนุนเครื่องมือ คู่มือแนวทาง แก่พื้นที่	๑. จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน จำนวน ๑,๐๐๐ คน ๒. มีการลงพื้นที่/ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน)	๑. จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน จำนวน ๒,๐๐๐ คน ๒. มีการลงพื้นที่/ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน ๓. มีการประชุมเชิงปฏิบัติการนำเสนอ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๔. มีสรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงาน

### ผลการดำเนินงาน

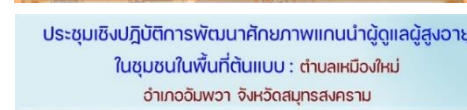
๑. ร่วมประชุมคณะทำงานเตรียมการจัดทำแนวทางการขับเคลื่อนงาน และการจัดทำแนวทางการส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มผู้สูงอายุ/แบบประเมินการปฏิบัติงานสำหรับ อสม./ แบบประเมินความพึงพอใจ/ระบบรายงาน กับกอง สนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ณ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ร่วมประชุมจัดทำแนวทางการขับเคลื่อนงานและแนวทางการส่งเสริมสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มผู้สูงอายุของ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมชั้น ๖ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ ทีมงานของ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดลพบุรี และผู้รับผิดชอบงานในจังหวัดพื้นที่นำร่องทั้ง ๔ จังหวัดในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

๒. มีการชี้แจงถ่ายทอดนโยบาย แนวทางการดำเนินงานแก่พื้นที่เป้าหมาย และการส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในผู้สูงอายุ พัฒนาศักยภาพทีมงานระดับพื้นที่ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี (ผ่านระบบ Online) และ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ร่วมกับกองสนับสนุนสุขภาพภาคศึกษภาพทีมงานระดับพื้นที่



๓. มีการพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน (ผู้สูงอายุ /อสม/อสค./CG) และสนับสนุนเครื่องมือ คู่มือแนวทาง แก่พื้นที่ โดยจัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่ในชุมชน ในพื้นที่ต้นแบบ

- ตำบลท่าประดู่ และ ตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง ในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมเทศบาลตำบลเชิงเนิน อำเภอเมืองระยอง จังหวัดระยอง
- ตำบลเหมืองใหม่ อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม ในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม รพสต.บ้านคลองเหมืองใหม่ ตำบลเหมืองใหม่
- ตำบลคลองเรือ/ตำบลหนองหมู/ตำบลหนองสรวง/ตำบลเจริญธรรม/ตำบลวิหารแดง และตำบลบ้านลำ อำเภอวิหารแดง จังหวัดสระบุรี ในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอวิหารแดง จังหวัดสระบุรี
- ตำบลท่าวัง,บางงา,บางคู้ และ โพธิ์ตลาดแก้ว อำเภอท่าวัง จังหวัดลพบุรีในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุมภิญโญสมโมสร โรงเรียนท่าวัง อำเภอท่าวัง จังหวัดลพบุรี



๔. จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน  
จำนวน ๑,๐๐๐ คน

ระบบสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน		๑. เป้าระบบ							
พื้นที่	ชื่อพื้นที่	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน	จำนวน
เขต	สระบุรี	วิหารแดง	6	500	499	885	839	720	284
สุขภาพ ที่ 4									
	ลพบุรี	ทำวัง	11	500	500	106	122	30	242
เขต	สมุทรสงคราม	อัมพวา	12	500	500	203	137	78	82
สุขภาพ ที่ 5									
เขต	ระยอง	เมืองระยอง	15	500	500	125	210	73	92
สุขภาพ ที่ 6									

ที่มา: Thai Phc.net ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๕. มีการลงพื้นที่/ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน

- ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานผู้สูงอายุเพื่อพัฒนาศักยภาพส่งเสริม สนับสนุน ภาควิชาเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ ตำบลเหมืองใหม่ อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม ในวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ณ รพ.สต.บ้านคลองเหมืองใหม่ อำเภออัมพวา จังหวัดสมุทรสงคราม



- ร่วมติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานผู้สูงอายุ ร่วมกับคณะผู้ตรวจราชการเขตสุขภาพที่ ๔ และคณะรับฟังสรุปการดำเนินงาน ณ ห้องประชุม อาคารเอนกประสงค์ศูนย์ร่วมสุขตำบลคลองเรือ โดย คปสอ. วิหารแดง



๖. จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมายได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยงโดยชุมชน

จำนวน ๒,๐๐๐ คน

เขตสุขภาพ	จังหวัด/อำเภอ	จำนวนตำบล	จำนวนผู้สูงอายุเป้าหมาย	ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ (คน)	ประเภทการส่งเสริมสุขภาพและลดพฤติกรรมเสี่ยง				หมายเหตุ
					ด้านพลัดตกหกล้ม	ด้านสุขภาพช่องปาก	ด้านโภชนาการ	ด้านสมองเสื่อม	
เขตสุขภาพที่ ๔	จ. สระบุรี อ.วิหารแดง	๖	๕๐๐	๓๒๗๖	๑๐๔๕	๙๓๙	๘๓๔	๔๕๘	
	จ.ลพบุรี อ.ท่าม่วง	๔	๕๐๐	๑๔๘๒	๓๔๖	๔๐๒	๓๑๐	๔๒๔	
เขตสุขภาพที่ ๕	จ.สมุทรสงคราม อ.อัมพวา	๑	๕๐๐	๕๐๐	๒๐๓	๑๓๗	๗๘	๘๒	
เขตสุขภาพที่ ๖	จ.ระยอง อ.เมือง	๒	๕๐๐	๑๙๘๒	๕๔๙	๕๓๙	๓๘๘	๕๐๖	
รวม		๑๓	๒๐๐๐	๗๒๔๐	๒๑๔๓	๒๐๑๗	๑๖๑๐	๑๔๗๐	

ตำบล	ผู้สูงอายุ (คน)	ความคิดความจำ				การเคลื่อนไหว				สุขภาพช่องปาก				ภาวะขาดสารอาหาร			
		คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ	คัดกรอง	ร้อยละ	ไม่มีความเสี่ยง	มีความเสี่ยง	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	ผิดปกติ	คัดกรอง	ร้อยละ	ปกติ	เสี่ยง
จ.สระบุรี (6 ตำบล อ.วิหารแดง)	๖,๕๔๖	๖,๐๗๖	๙๒.๘๒	๕,๙๕๐	๑๒๖	๖,๑๓๓	๙๓.๖๙	๕,๘๓๘	๒๙๕	๖,๑๓๑	๙๓.๖๖	๕,๕๑๑	๖๒๐	๖,๑๓๓	๙๓.๖๙	๕,๘๕๘	๑๖๕
จ.ลพบุรี (4 ตำบล อ.ท่าม่วง)	๔,๑๒๘	๓,๕๘๖	๘๖.๘๗	๒,๔๖๑	๑๑๒๕	๓,๕๙๘	๘๗.๑๖	๓,๑๐๙	๔๘๙	๓,๗๖๓	๙๑.๑๖	๒,๗๔๓	๑๐๒๐	๓,๕๒๔	๘๕.๓๗	๓,๓๖๕	๑๕๙
จ.สมุทรสงคราม (เหมืองใหม่)	๑,๑๗๗	๑,๑๔๐	๙๖.๘๖	๑,๑๓๗	๓	๑,๑๔๗	๙๗.๔๕	๑,๑๒๘	๑๙	๑,๑๔๗	๙๗.๔๕	๑,๑๔๖	๑	๑,๑๔๗	๑๐๐.๐๐	๑,๑๔๖	๑
จ.ระยอง (ต.เชิงเนิน ต.ท่าประดู่)	๗,๙๗๗	๘,๘๗๗	๑๐๐.๗๐	๘,๘๗๗	๐	๑,๔๑๖	๑๗.๘๙	๑,๓๙๖	๒๐	๑,๔๑๗	๑๗.๙๐	๑,๔๑๕	๒	๑,๔๑๗	๑๐๐.๐๐	๑,๔๑๕	๒
รวม	๑๙,๗๖๘	๑๘,๖๘๙	๙๔.๔๓	๑๘,๖๘๘	๑๐๐	๑๘,๖๘๘	๙๔.๔๓	๑๘,๖๘๘	๑๐๐	๑๘,๖๘๘	๙๔.๔๓	๑๘,๖๘๖	๒	๑๘,๖๘๘	๑๐๐.๐๐	๑๘,๖๘๖	๒

๗. ประชุมเชิงปฏิบัติการนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานผู้สูงอายุในชุมชนพื้นที่ต้นแบบ ในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมชูชัยบุรี จังหวัด สมุทรสงคราม

๘. มีสรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงานปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ

๑. การดำเนินงานผู้สูงอายุมีการดำเนินงานหลายหน่วยงาน แม้แต่ในกระทรวงสาธารณสุขต่างกรมต่างกอง มีการดำเนินงานที่ตามบทบาทภารกิจ ของกรมสนับสนุนบริการยังไม่ชัดเจน จึงควรมีการวางกรอบตัวชี้วัด ที่มีความชัดเจนเป็นระบบ เพื่อให้พื้นที่ได้ นำไปจัดทำแผนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ

๒. สถานการณ์การแพร่ระบาดของ Covid-๑๙ เป็นข้อจำกัดในการขับเคลื่อนกิจกรรมไม่คล่องตัว ต้องมีการเตรียมทีม นัดหมาย วางแผนเพื่อลดการแพร่ระบาดของโรค

๓. ความไม่เสถียรของสัญญาณ internet ในการประชุมผ่านระบบสื่อสารทางไกล ทั้งในส่วนของระบบ WEBEX และระบบ ZOOM ทีมต้องมีการใช้ความรู้ ทักษะการใช้งานอุปกรณ์ยังไม่ถูกต้องเหมาะสม รวมถึงยังขาดเครื่องมือ เทคโนโลยีที่มีความทันสมัยต่อการใช้โปรแกรมในระบบออนไลน์



## ข้อเสนอแนะและแนวทางการพัฒนา

๑. ควรมีแบบการประเมินที่เป็นแบบประเมิน on line ศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) และผู้ดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่เป้าหมาย ประเมินผลลัพท์ การดำเนินงานทั้งในส่วนของ การเข้าถึงระบบการดูแลสุขภาพ ตลอดจนได้รับการ ส่งเสริมสุขภาพ และลดพฤติกรรมเสี่ยงสุขภาพ ของผู้สูงอายุในพื้นที่เป้าหมาย

๒. ควรมีการบูรณาการ การพัฒนาศักยภาพในการดูแล ส่งเสริมผู้สูงอายุในชุมชนร่วมกัน กับกรม กองอื่นๆ ทั้งในและนอกกระทรวงสาธารณสุข เนื่องจากสังคมไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์แบบ

๓. ทีม ๓ หมอ (อสม.หมอประจำบ้าน หมอสาธารณสุข และหมอประจำครอบครัว) ร่วมกันดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนเน้นการส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค (P&P) การดูแลต่อเนื่อง (Continuous Care) และการดูแลแบบผสมผสาน (Comprehensive Care)



ศึกษาเพิ่มเติม

## การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้กลไก ๓ หมอ

เป้าหมาย :

๓ พื้นที่ (เขตสุขภาพละ ๑ จังหวัด) ตำบลไผ่ลิง อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา, ตำบลกลอนโต อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี, ตำบลเกาะเปริด อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี

**แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน**

ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒. ประชุมชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน	๓. สร้าง ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาพื้นที่เป้าหมาย (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย โดยใช้กลไก ๓ หมอ เขตละ ๑ จังหวัด	๔. สร้าง ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาพื้นที่เป้าหมาย (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย โดยใช้กลไก ๓ หมอ เขตละ ๑ จังหวัด ๕. ติดตาม ประเมิน และเยี่ยมเสริมพลัง การดำเนินงาน ๖. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียน การดำเนินงาน	๗. สรุปและเผยแพร่ผลการดำเนินงาน

**ผลการดำเนินงาน**

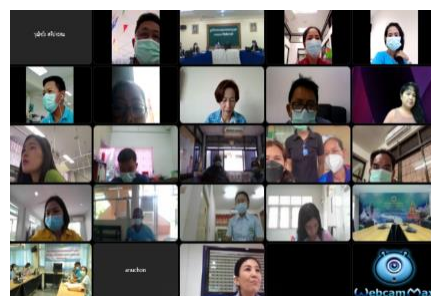
### ๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต



๒. ประชุมชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน มีการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง ร่วมจัดทำแผนและนำเสนอแผนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนที่สำคัญ ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง แก่พื้นที่ ๒๔ จังหวัด (ผ่านระบบออนไลน์) ในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ และร่วมชี้แจงการดำเนินงานรายเขตสุขภาพ, ชี้แจงผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์) ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วยภาคีเครือข่ายงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง จำนวน ๒๔ จังหวัด ๔๑๗ username และชี้แจงผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการ ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติดหลังการบำบัดรักษา โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (ผ่านระบบออนไลน์) ในวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๕



ภาพกิจกรรมพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์)



ภาพกิจกรรมติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสม. บัณฑิต และภาคีเครือข่ายในการปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วยยาเสพติด หลังการบำบัดรักษาโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

๓. สร้าง ส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาพื้นที่เป้าหมาย (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ เขตละ ๑ จังหวัด

#### ๔. ติดตาม ประเมิน และเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน

- วันที่ ๑๐ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมรัตนประทีป จังหวัดจันทบุรี จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ พื้นที่ต้นแบบภาคกลาง ได้แก่ ตำบลไผ่ลิง อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา, ตำบลกลอนโต อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี และตำบลเกาะเปริด อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี เพื่อพัฒนาพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด /อำเภอ /ตำบล ,อสม./อสค./ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ต้นแบบ และ ศบส. ๖ ร่วมด้วย จำนวน ๖๐ คน



ภาพกิจกรรมพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ พื้นที่ต้นแบบภาคกลาง ณ โรงแรมรัตนประทีป จังหวัดจันทบุรี

- วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ เทศบาลเมืองอโยธยา อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ : ตำบลไผ่ลิง ในการนี้ได้มีการพัฒนาศักยภาพ อสม. และภาคีเครือข่ายพื้นที่ต้นแบบ ส่งเสริมสนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงานปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ และการใช้แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม., มีการติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด /อำเภอ /ตำบลทุกตำบล, อสม./อสค./ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ต้นแบบ, ผู้แทนกอง สข. และ ศบส. ๔ จำนวน ๑๑๕ คน



ภาพกิจกรรมพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ : ตำบลไผ่ลิง อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

- วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ เดอะเลกาซี ริเวอร์แคว รีสอร์ท อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ : ตำบลกลอนโต เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.และภาคีเครือข่ายพื้นที่ต้นแบบ ส่งเสริมสนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ ในการจัดการโรคไม่ติดต่อของชุมชน และการใช้ Application และนวัตกรรม IOT, เยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ, ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และประเมินผลลัพธ์การพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ผู้เข้าร่วมประชุมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ได้แก่ ประธานชมรม อสม., อสม. และ อสค.ในตำบลกลอนโต และอำเภอด่านมะขามเตี้ย, ผู้รับผิดชอบงาน สข. ทุกระดับ และผู้แทน ศบส. ๕ รวมผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด ๑๕๐ คน



ภาพกิจกรรมพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้ กลไก ๓ หมอ : ตำบลกลอนโต อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี

- วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะเปริด อำเภอกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ พื้นที่ต้นแบบ : ตำบลเกาะเปริด เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.และภาคีเครือข่าย พื้นที่ต้นแบบ ส่งเสริมสนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงานปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ และ การใช้ Application ๓ หมอรู้จักคุณ, เยี่ยมเสริมพลังตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และประเมินผลลัพธ์การพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ประธานชมรม อสม., อสม. ในตำบลเกาะเปริด และอำเภอกาญจนบุรี, ผู้รับผิดชอบ งาน สข. ทุกระดับ และ ผอ. ศบส.๖ พร้อมด้วยคณะ จำนวน ๖๐ คน



ภาพกิจกรรมพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้ กลไก ๓ หมอ : ตำบลเกาะเปริด อำเภอกาญจนบุรี จังหวัดกาญจนบุรี

### ๕. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนการดำเนินงาน

วันที่ ๒๓ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ วังยาวริเวอร์ไซด์ รีสอร์ท จังหวัดนครนายก จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง วัตถุประสงค์หลักให้เกิด การแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่อง การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้กลไก ๓ หมอ, การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และการบูรณาการงานสุขภาพภาคประชาชน ในระดับชุมชน และการเล่าสู่กันฟัง เหลียวหลัง แลหน้า การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน มุมมอง ประสบการณ์ จากรุ่นพี่สู่รุ่นน้องพร้อมทั้งได้มีการติดตามการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงาน สข. ระดับจ./อ./ต., ภาคีเครือข่ายทุกจังหวัด, ผอ. ศบส. ๖/ผู้แทน ศบส. ๔, ๕ และคณะ จำนวน ๗๕ คน



ภาพกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนการดำเนินงานการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้ กลไก ๓ หมอ ๓ พื้นที่

## ๖. สรุปและเผยแพร่ผลการดำเนินงาน

- สรุปและเผยแพร่ผลการดำเนินงานการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ



ศึกษาเพิ่มเติม

- บูรณาการการสรุปและเผยแพร่ผลการดำเนินงานการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ กับการดำเนินตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ผลการดำเนินงาน หน้า ๓๗ - ๔๐ )



ศึกษาเพิ่มเติม

- เผยแพร่ผลการดำเนินงานการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ โดยนำเสนอเป็นผลงานเด่นของหน่วยงาน ปี ๒๕๖๕ ในการประชุมวิชาการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕

# ผลการปฏิบัติงานตามภารกิจอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

## ๑. ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อสนับสนุนกระบวนการตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในพื้นที่เสี่ยงที่มีอัตราการติดเชื้อสูง ต่อยอดสู่เป้าหมาย ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี ให้ดำเนินการแก้ไขโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี

๒. เพื่อประกาศเกียรติคุณตำบลต้นแบบ ที่มีบทเรียน หรือนวัตกรรมชุมชน ประเด็น "ตำบลวิถีใหม่ ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี" จากพื้นที่ที่มีอัตราการติดเชื้อสูง

เป้าหมาย :

ดำเนินการในพื้นที่เสี่ยงและมีอัตราการติดเชื้อสูง ๕๙ ตำบล ๑ จังหวัด (จังหวัดสระแก้ว)

แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน

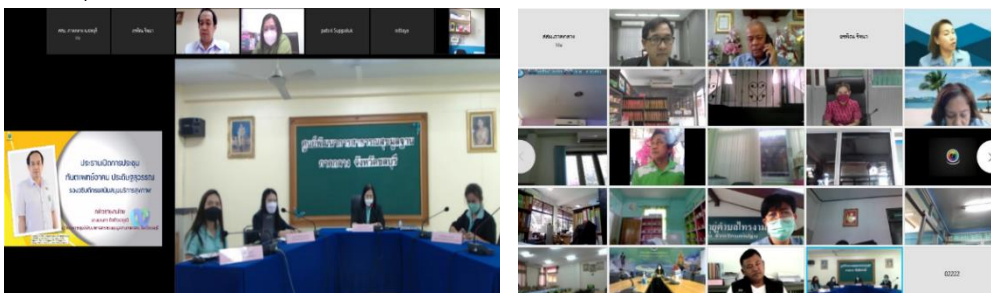
ไตรมาสที่ ๑	ไตรมาสที่ ๒	ไตรมาสที่ ๓	ไตรมาสที่ ๔
๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒. ประชุมชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน	๓. คัดเลือก พัฒนาศักยภาพ และ เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี	๔. รวบรวมผลงานวิชาการตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี พื้นที่ต้นแบบ พื้นที่ละ ๑ เล่ม พร้อมคลิปวิดีโอ ความยาวไม่เกิน ๑๕ นาที ส่งกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	๕. สรุป และ รายงานผลการดำเนินงานกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ผลการดำเนินงาน

๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงานขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

๒. ประชุมชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงาน มีการชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง ร่วมจัดทำแผนและนำเสนอแผนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ที่สำคัญ ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง แก่พื้นที่ ๒๔ จังหวัด (ผ่านระบบออนไลน์) ในวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๔ และร่วมชี้แจงการดำเนินงานรายเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖

๓. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์) ในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ติดตาม และเยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินการประเมินตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙ แยกเป็น ตำบลสีเขียว หรือ ตำบลจัดการ โควิด ๑๙ เข้มแข็ง/พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข (ประเด็น ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี) / พื้นที่ทดสอบระบบปฏิบัติการตัดต่อนางจรโควิด ๑๙ ในชุมชนแบบพึ่งตนเอง (ขยายผล) ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ภาคีเครือข่ายงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง จำนวน ๒๔ จังหวัด ๔๑๗ username



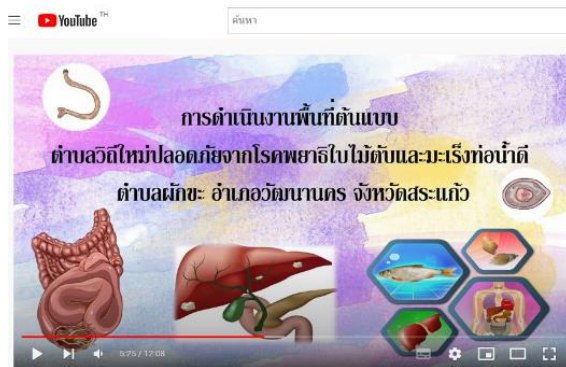
ภาพกิจกรรมพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์)

๔. จัดประชุมพัฒนาศักยภาพตำบลต้นแบบและเยี่ยมเสริมพลัง ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดีพื้นที่ต้นแบบตำบลฝักชะ ในวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕ ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยเตือ ตำบลฝักชะ อำเภอดงนาคร จังหวัดสระแก้ว เพื่อพัฒนาศักยภาพแลกเปลี่ยนเรียนรู้บทเรียนหรือนวัตกรรมชุมชน และสนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี เป้าหมายการดำเนินงานในพื้นที่เสี่ยงและมีอัตราการติดเชื้อสูงจากพื้นที่ตำบลต้นแบบในจังหวัดสระแก้ว ผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด/อำเภอ, ผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล, ภาควิชาที่เกี่ยวข้องในพื้นที่, ผู้รับผิดชอบงาน สคร. ๖ ชลบุรี และผู้แทน ศบส. ๖ จำนวน ๒๐ คน



ภาพกิจกรรมพัฒนาศักยภาพตำบลต้นแบบและเยี่ยมเสริมพลังตำบลวิถีใหม่ ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดีพื้นที่ต้นแบบตำบลฝักชะ

๕. สนับสนุนการจัดทำเอกสารวิชาการและคลิปวิดีโอ พื้นที่ต้นแบบ ประเด็น "ตำบลวิถีใหม่ ปลอดภัย จากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อคัดเลือกระดับประเทศจัดส่ง ผลงาน ผ่านกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และประกาศเกียรติคุณตำบลต้นแบบที่มีบทเรียน หรือ นวัตกรรมชุมชนในพื้นที่ต้นแบบ ตำบลฝักชะ อำเภอดงนาคร จังหวัดสระแก้ว



ศึกษาเพิ่มเติม

๖. สรุป และรายงานผลการดำเนินงานกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน



QR code ผลการดำเนินงาน

## ๒. ประชาพิจารณ์ พระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข พ.ศ. ....พื้นที่ภาคกลาง

### วัตถุประสงค์ :

เพื่อรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้เสีย (stakeholder) ตามที่กำหนดในหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมาย

### เป้าหมาย :

ประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัด, อสม. กทม., เลขาชมรม อสม. ระดับจังหวัด, ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัดหรือผู้แทน และผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่ (ประธานชมรมอสม. ระดับอำเภอ/ตำบล, ผู้แทน สสอ. /รพช. /รพท. /รพ.สต. และท้องถิ่น เป็นต้น) ศบส., กองสช., สสม., ผู้เกี่ยวข้อง ๒๔ จังหวัด ภาคกลาง และกทม. รวมทั้งสิ้นจำนวน ๑๒๐ คน

### ผลการดำเนินงาน

#### ๑. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัคร พ.ศ. ....

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดประชุมเชิงปฏิบัติการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติอาสาสมัคร พ.ศ. .... ในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมบางแสนเฮอริเทจ จังหวัดชลบุรี รูปแบบการประชุมเป็นการบรรยายโดยมี นายบุญเลิศ เทียวสุวรรณ นิติกรชำนาญการพิเศษ และนางศุภกชญา ภาวังค์กระรัต นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ กรมสบส. ร่วมเป็นวิทยากร และแสดงความคิดเห็นจากผู้เข้าร่วมประชุม โดยได้รับเกียรติจาก นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นประธานการประชุม กล่าวรายงานโดย นางมณฑา กิตติวารุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี, นายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรม สบส. กล่าวให้กำลังใจ อสม. และสรุปสาระสำคัญ พรบ. อสม., กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุมโดย นายแพทย์อภิรัตน์ กัตถ์ญานานนท์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี



#### ๒. ส่งรายงานประชาพิจารณ์ พระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข พ.ศ. ....พื้นที่ภาคกลาง เสนอผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ดำเนินการส่งรายงานประชาพิจารณ์ พระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข พ.ศ. ....พื้นที่ภาคกลาง เสนอผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ตามหนังสือที่ สธ ๐๗๓๐ / ๒๔๐ ลงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เรื่องขอรายงานประชาพิจารณ์ พระราชบัญญัติอาสาสมัครสาธารณสุข พ.ศ. ....พื้นที่ภาคกลาง



รายละเอียดเพิ่มเติม

### ๓. การตรวจราชการและนิเทศงานเขตสุขภาพที่ ๔-๕-๖

ประเด็นการนิเทศงาน :

๑. ประเด็นที่ ๑ หัวข้อ โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์โครงการราชทัณฑ์ปันสุขทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เรื่อง การพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ

๒. ประเด็นที่ ๔ สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต หัวข้อ สุขภาพผู้สูงอายุ

ประเด็นที่ ๑ หัวข้อ โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์โครงการราชทัณฑ์ปันสุขทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เรื่อง การพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ

- เป้าหมาย : พื้นที่จังหวัดภาคกลาง จำนวน ๒๔ จังหวัด รายเขตสุขภาพที่ ๔-๕-๖

เขตสุขภาพที่	เรือนจำ	ผู้ต้องขัง	อสรจ.	สัดส่วน อสรจ ๑:๕๐
เขตสุขภาพที่ ๔	๑๗	๒๗,๖๔๐	๑,๒๕๕	๑ : ๒๒
เขตสุขภาพที่ ๕	๑๑	๒๑,๐๘๔	๑,๐๓๓	๑ : ๒๐
เขตสุขภาพที่ ๖	๑๖	๒๙,๕๓๔	๑,๑๘๒	๑ : ๒๕
<b>รวม</b>	<b>๔๔</b>	<b>๗๘,๒๕๘</b>	<b>๓,๔๗๐</b>	<b>๑ : ๒๓</b>

- ผลการพัฒนา อสรจ. แยกตามจำนวนเรือนจำ รายเขตสุขภาพที่ ๔-๕-๖

เขตสุขภาพ	เรือนจำเป้าหมาย (แห่ง)	สรุปตัวชี้วัดรวม(ผ่านทั้ง ๓ ตัว)				๑) สัดส่วน อสรจ ๑:๕๐				๒) อบรม อสรจ				๓) สนับสนุน อสรจ.จัดกิจกรรม (ครั้ง)			
		ผลงาน (แห่ง)	ร้อยละ	สรุป		ผลงาน (แห่ง)	ร้อยละ	สรุป		ผลงาน (แห่ง)	ร้อยละ	สรุป		ผลงาน (แห่ง)	ร้อยละ	สรุป	
				ผ่าน	ไม่ผ่าน			ผ่าน	ไม่ผ่าน			ผ่าน	ไม่ผ่าน			ผ่าน	ไม่ผ่าน
๔	๑๗	๑๗	๑๐๐	๑๗	-	๑๗	๑๐๐	๑๗	-	๑๗	๑๐๐	๑๖	-	๑๗	๑๐๐	๑๗	-
๕	๑๑	๑๐	๙๐.๙	๑๐	๑	๑๑	๑๐๐	๑๑	-	๑๑	๙๐.๙	๑๐	๑	๑๑	๑๐๐	๑๑	-
๖	๑๖	๑๖	๑๐๐	๑๖	-	๑๖	๑๐๐	๑๖	-	๑๖	๑๐๐	๑๕	-	๑๖	๑๐๐	๑๖	-
<b>รวม</b>	<b>๔๔</b>	<b>๔๓</b>	<b>๙๗.๗</b>	<b>๔๓</b>	<b>๑</b>	<b>๔๔</b>	<b>๑๐๐</b>	<b>๔๔</b>	<b>-</b>	<b>๔๔</b>	<b>๙๗.๗</b>	<b>๔๓</b>	<b>๑</b>	<b>๔๔</b>	<b>๑๐๐</b>	<b>๔๔</b>	<b>-</b>

ประเด็นที่ ๔ สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต หัวข้อ สุขภาพผู้สูงอายุ

- 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



- 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. ๒๕๖๕)</p> <p>๒. ชี้แจงนโยบาย/แนวทาง แก่พื้นที่รับผิดชอบ (ม.ค. ๒๕๖๕)</p> <p>๓. พัฒนาศักยภาพแกนนำผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชน (ผู้สูงอายุ / อสม./อศค./CG) (โดย ศูนย์ สสม.ภาคกลาง ดำเนินการบูรณาการกับพื้นที่เป้าหมาย) (มกราคม – กรกฎาคม ๒๕๖๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การคัดกรองผู้สูงอายุในชุมชนผ่านวิถีทัศนศาสตร์การคัดกรอง</li> <li>- การส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุสุขภาพดี</li> <li>- การดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะเสื่อมถอยร่วมกับทีมหมอครอบครัว และประสานส่งต่อ</li> </ul> <p>๔. ส่งเสริมให้แกนนำผู้ดูแลสูงอายุปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน/ชุมชนร่วมกับทีมหมอครอบครัว (๔ ด้าน ได้แก่ การป้องกัน การคัดตกหล่น สุขภาพช่องปาก โภชนาการ และสมองเสื่อม) (กุมภาพันธ์ – สิงหาคม ๒๕๖๕)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คัดกรองสุขภาพในชุมชน ๙ ด้าน (สำหรับผู้สูงอายุรายใหม่)</li> <li>- ดูแลแนะนำร่วมกับทีมหมอครอบครัวในผู้สูงอายุที่มีปัญหาจากการคัดกรองความเสื่อมถอย</li> <li>- ดูแลและติดตามอย่างต่อเนื่อง</li> </ul>

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ส่งรายงานผลการตรวจราชการและนิเทศงาน ในประเด็นที่ ๑ หัวข้อ โครงการเกี่ยวกับพระราชวงศ์โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์ เรื่อง การพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ต้องขังในเรือนจำ และประเด็นที่ ๔ สุขภาพกลุ่มวัย สุขภาพจิต หัวข้อ สุขภาพผู้สูงอายุ เสนอผู้บริหารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ รายละเอียดตามคิวอาร์โค้ด



ศึกษาเพิ่มเติม

## ๔. ประชุมวิชาการ ๔ ภาค เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการสุขภาพ

วัตถุประสงค์ : เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการสุขภาพชุมชน

เป้าหมาย : อสม.จังหวัดระยอง จำนวน ๘๕๐ คน, อสม. และจังหวัดลพบุรี จำนวน ๗๓๕ คน

ผลการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมกับกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔-๕-๖ ตามโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. สู่การเป็น สมาร์ท อสม. และ อสม.หมอประจำบ้าน เพื่อสนับสนุนนโยบายคนไทยทุกคนควรมีหมอประจำตัว ๓ คน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จัดประชุมวิชาการ ๔ ภาค เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการสุขภาพชุมชน จำนวน ๒ ครั้ง รูปแบบการประชุม ประกอบด้วย การบรรยาย, ประชุมกลุ่ม, ฝึกปฏิบัติการใช้สมาร์ท อสม. โดยนายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ร่วมเป็นวิทยากร

### ● ประชุมวิชาการ ๔ ภาค เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการสุขภาพชุมชน

- วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ ระยอง อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย อสม. จังหวัดระยอง จำนวน ๘๑๓ คน, ผู้บริหารของจังหวัด, ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนทุกระดับ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๗ คน รวม ๘๕๑ คน



- วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ ณ อาคารคองสมพงษ์ กองพลรบพิเศษที่ ๑ ค่ายเอราวัณ จังหวัดลพบุรี ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย อสม. จังหวัดลพบุรี จำนวน ๗๔๐ คน, ผู้บริหารของจังหวัด, ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนทุกระดับ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐๕ คน รวม ๖๔๕ คน



## ๕. ประชุมวิชาการเสริมศักยภาพ อสม. หมอคนที่ ๑ ที่ฟุ้งชุมชน คนรักสุขภาพ ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง

วัตถุประสงค์ : เพื่อเสริมศักยภาพ อสม.ให้เป็นสมาร์ท อสม.ขับเคลื่อนองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ให้มีศักยภาพ เป็นกลไกสนับสนุนการจัดการสุขภาพชุมชน และเป็นแกนนำต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน  
เป้าหมาย : จากจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๔-๕-๖ และกทม. ประกอบด้วย คณะผู้บริหาร, ผู้รับผิดชอบ งานสุขภาพภาคประชาชน, ประธานชมรม อสม.ทุกระดับ และอสม. จำนวน ๑,๐๐๐ คนต่อครั้ง  
ผลการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมกับกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔-๕-๖ ด้วยการสนับสนุนจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) จัดประชุมวิชาการเสริมศักยภาพ อสม. หมอคนที่ ๑ ที่ฟุ้งชุมชน คนรักสุขภาพ ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง จำนวน ๒ ครั้ง รูปแบบการประชุม ประกอบด้วย การบรรยาย อภิปราย ประชุมกลุ่ม ฝึกปฏิบัติการใช้สมาร์ท อสม. และการจัดนิทรรศการ โดยนายแพทย์ภาณุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และนายแพทย์พงศ์เทพ วงศ์วัชรไพบูลย์ ผู้อำนวยการสำนักสนับสนุนการพัฒนา ระบบสุขภาพ สสส. ร่วมเป็นวิทยากร

- ประชุมวิชาการเสริมศักยภาพ อสม. หมอคนที่ ๑ ที่ฟุ้งชุมชน คนรักสุขภาพ ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง ระหว่างวันที่ ๑๖-๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมโกลเด้น ซิตี้ ระยอง จังหวัดระยอง โดยในวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้รับเกียรติจาก ดร.สาธิต ปิตุเตชะ รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธีเปิดงาน กล่าวรายงานโดย นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และกล่าวต้อนรับโดย นายอนันต์ นาคนิยม รองผู้ว่าราชการจังหวัดระยอง



- ประชุมวิชาการเสริมศักยภาพ อสม. หมอคนที่ ๑ ที่ฟุ้งชุมชน คนรักสุขภาพ ปี ๒๕๖๕ ภาคกลาง ระหว่างวันที่ ๑-๒ กันยายน ๒๕๖๕ ณ จังหวัดลพบุรี

- วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๕ ณ ลพบุรีอินน์ รีสอร์ท อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี



- วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๕ ณ อาคารคองสมพงษ์ กองพลรบพิเศษที่ ๑ ค่ายเอราวัณ จังหวัดลพบุรี ได้รับเกียรติจากนายอนุทิน ชาญวีรกูล รองนายกรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในพิธีเปิดงาน พร้อมมอบบัตรสะสมผลงาน อสม. โดยมี นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กล่าวรายงาน และนายสุภกิตน์ แวงชิน รองผู้ว่าราชการจังหวัดลพบุรี กล่าวต้อนรับ



## ๖. การพัฒนาสุขภาพพระราชทานตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

### วัตถุประสงค์ :

เพื่อร่วมดำเนินการกิจสุศาลาพระราชทาน ซึ่งเป็นสถานพยาบาลขนาดเล็กที่จัดตั้งขึ้นตามแนวพระราชดำริสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้ากรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เริ่มดำเนินการตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๔๙ ให้บริการด้านสุขภาพและการสาธารณสุขแบบผสมผสาน พัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกลทุรกันดาร พื้นที่เสี่ยงภัย พื้นที่พิเศษด้านความมั่นคง ลดความเหลื่อมล้ำ เพิ่มการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน มีการพัฒนาให้สุศาลาพระราชทาน มีบริการขั้นพื้นฐานแบบผสมผสาน เป็นแหล่งเรียนรู้ สื่อสารด้านสุขภาพ เป็นศูนย์ประสานการพัฒนาสุขภาพ มีการพัฒนาระดับให้มีคุณภาพมาตรฐาน รวมทั้งส่งเสริมความเข้มแข็งของงานสุขภาพภาคประชาชน

### เป้าหมาย :

สุศาลาพระราชทาน ภาคกลาง ตั้งอยู่ในพื้นที่ เขตสุขภาพที่ ๕ ลักษณะพื้นที่รับผิดชอบติดแนวชายแดนประเทศพม่า ๓ จังหวัด คือ กาญจนบุรี เพชรบุรี และประจวบคีรีขันธ์ ซึ่งมีสุศาลาพระราชทานโรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนในพื้นที่ เดิมมีจำนวน ๖ แห่งเพิ่มเติม ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ อีก ๒ แห่ง และ ปี ๒๕๖๕ เพิ่มอีก ๑ แห่งรวม ๙ แห่ง

### ผลการดำเนินงาน

๑. วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ประชุมคณะกรรมการตรวจเยี่ยมสำรวจลงพื้นที่ตรวจประเมินคุณภาพและสรุปผลการประเมินคุณภาพ ผ่านระบบออนไลน์



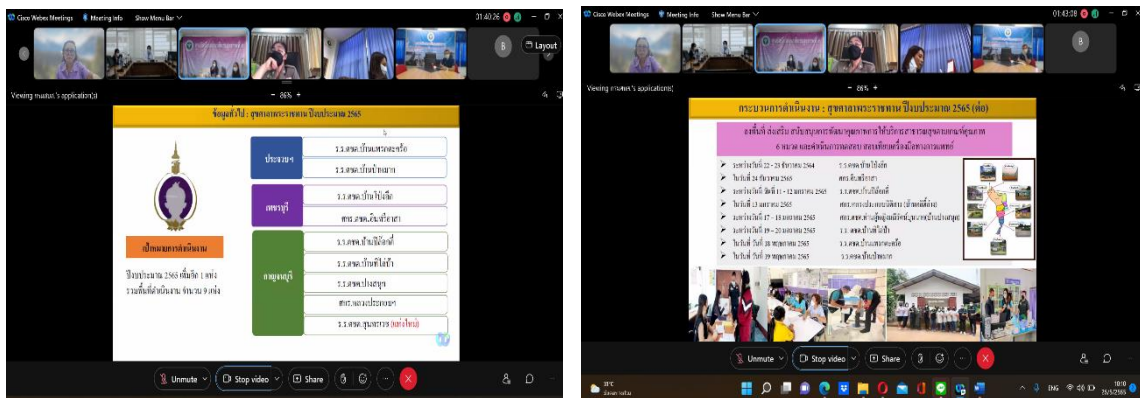
๒. วันที่ ๒๒ - ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕ ลงพื้นที่ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนาเพื่อยกระดับคุณภาพให้บริการสุศาลาพระราชทาน ณ ร.ร. ตชด.บ้านโป่งลึก ต.ห้วยแม่เพรียง และศูนย์การเรียนรู้ ตชด. อินทรีอาสา ต.ป่าเต็ง อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี



๓. วันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมประเมินคุณภาพสุศาลาพระราชทาน ณ ร.ร. ตชด. บ้านโป่งลึก ต.ห้วยแม่เพรียง อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี พร้อมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานสุศาลาพระราชทาน แห่งใหม่ และ อบรมให้ความรู้เกณฑ์คุณภาพสุศาลาพระราชทาน ณ ศูนย์การเรียนรู้ ตชด. อินทรีอาสา ต.ป่าเต็ง อ.แก่งกระจาน จ.เพชรบุรี



๔. วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ร่วมประชุมคณะกรรมการสุศาลาพระราชทาน และร่วมรับฟังรายงานความก้าวหน้า การดำเนินงานสุศาลาพระราชทานฯ (แห่งใหม่) เขตสุขภาพที่ ๕ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในผ่านระบบ on line



๕. วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ ร่วมเป็นคณะกรรมการตรวจเยี่ยมสำรวจจุดพื้นที่ที่ตรวจประเมินคุณภาพ โดยรวบรวมประเมินผลของสุศาลาพระราชทานในสุศาลาพระราชทานป่าหมาก และแพรกตะคร้อ ส่งให้กับผู้รับผิดชอบกลุ่มแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อเสนอคณะกรรมการอำนวยการ ลงมติรับรองผลการประเมิน และร่วมประชุมคณะกรรมการสุศาลาพระราชทาน ผ่านระบบออนไลน์

๖. มีสรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงาน

## ๗. การสนับสนุนองค์กรสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน

### วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อให้องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ได้รับการสนับสนุน รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานกิจกรรมโครงการตามแผนการปฏิบัติงานและแผนการใช้จ่ายงบประมาณรายเดือน และความสำเร็จรายไตรมาส ตามแผนงานโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณปี ๒๕๖๕

๒. เพื่อติดตามงบประมาณ ผลการดำเนินงาน ขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชนที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณประจำปี ๒๕๖๕

### 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. เสริมสร้างสุขภาวะผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยติดบ้าน/ผู้ป่วยติดเตียง/ผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต, ๒. ส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มสตรี/กลุ่มเด็กปฐมวัย/กลุ่มวัยเรียน/กลุ่มวัยรุ่น/กลุ่มวัยทำงาน, ๓. การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ, ๔. การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและไม่ติดต่อเรื้อรัง, ๕. การคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ, ๖. งานสาธารณสุขปฐมภูมิ, ๗. นวัตกรรมจัดการสุขภาพชุมชน, ๘. อื่นๆ การติดตามและประเมินผล

### ผลการดำเนินงาน

๑. ร่วมประชุมพิจารณากลับกรอง (เบื้องต้น)โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รอบที่ ๑) ผ่านระบบออนไลน์ (Webex)

๒. ร่วมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ประชุมพิจารณากลับกรอง (เบื้องต้น) โครงการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (รอบที่ ๒) ผ่านระบบออนไลน์ (Webex)

๓. วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เข้าร่วมประชุมผ่านระบบออนไลน์ (Webex) ในการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการดำเนินงานติดตามประเมินผลองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการดำเนินงานติดตามประเมินผลองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๔. วันที่ ๓๑ เมษายน ๒๕๖๕ ร่วมส่งเสริม และสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในพื้นที่ภาคกลาง ติดตามผลการประเมิน มูลนิธิอุทกภัยสูงสุด โครงการอบรมสุขภาพดีวิถีใหม่ วิถีธรรม วิถีไทย วิถีเศรษฐกิจพอเพียงสำหรับพระวิทยากรและพระภิกษุที่มีภาวะเสี่ยงและอาพาธโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ปี ๒๕๖๕ ผ่านทีมประเมินคุณสุภาพร ทางระบบ line Applications

๕. ลงพื้นที่/ประชุมติดตามผลการดำเนินงานองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

- วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๕ นางอัจฉริสุภา รอบคอบ ผู้แทนศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมกับทีมประเมินของสมาคมประสานงานองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ลงพื้นที่



ณ เทศบาลเมืองปู่เจ้าสมิงพราย อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ ติดตามประเมินผลโครงการขององค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ “โครงการพัฒนาเครือข่ายการจัดการสุขภาพของ อสม. ในการดูแลผู้สูงอายุ สู่การปรับตัวในชีวิตใหม่” ตามกิจกรรมที่ ๓ เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายการจัดการสุขภาพในการดูแล ผู้สูงอายุ ในพื้นที่เทศบาลเมืองซึ่งกิจกรรมนี้มีทั้งภาคทฤษฎีและการฝึกปฏิบัติ การช่วยฟื้นคืนชีพ, การใช้เครื่อง AED และดนตรีบำบัด เป็นต้น



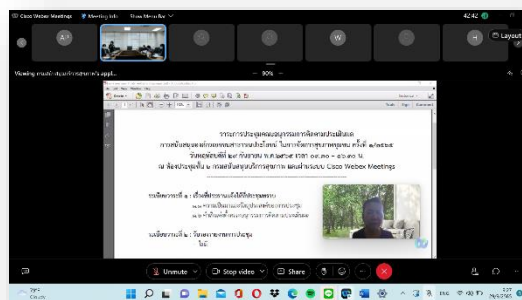
- วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๕ โดยนางมณฑา กิตติวราวุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และคณะ ติดตาม ประเมินผลโครงการอบรมข้าราชการบำนาญข้าราชการกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการพัฒนาคุณภาพแกนนำฯ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน และศูนย์การเรียนรู้เพื่อนช่วยเพื่อน มูลนิธิ นพ.ปรีชา ดีสวัสดิ์ เพื่อการสาธารณสุขชนบทไทย ณ ศูนย์ สสม. ภาคกลาง จ.ชลบุรี



๖. ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์

- วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ร่วมสังเกตการประชุมเชิงปฏิบัติการนำเสนอความก้าวหน้า และถอดบทเรียน พร้อมทั้งพัฒนาศักยภาพผู้ดำเนินโครงการผ่านระบบ On line

- วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๕ ร่วมประชุมคณะกรรมการตัดสินประเมินผลการสนับสนุนองค์กรสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ผ่านระบบ On line



๗. มีสรุปผลการดำเนินงานและจัดทำรายงาน

## ๘. ร่วมเป็นคณะกรรมการการคัดเลือกหมู่บ้านเข้มแข็งตามแนวทาง “แผ่นดินธรรมแผ่นดินทอง” (หมู่บ้านอยู่เย็น)

### วัตถุประสงค์ :

เพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจและให้รางวัล แก่หมู่บ้านที่คณะกรรมการหมู่บ้าน (กม.) / คณะกรรมการกลางหมู่บ้านอาสาพัฒนาและป้องกันตนเอง (อพป.) มีผลงานโดดเด่น เป็นที่ประจักษ์สามารถเป็นแบบอย่างในการปฏิบัติงานให้แก่หมู่บ้าน

### เป้าหมาย :

จังหวัดนครปฐม จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดระยอง จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดสระบุรี

### ผลการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมเป็นคณะกรรมการในการโครงการคัดเลือกหมู่บ้านเข้มแข็งตามแนวทาง “แผ่นดินธรรมแผ่นดินทอง” (หมู่บ้านอยู่เย็น) ประจำปี ๒๕๖๕ ระดับภาค ภาคกลาง โดยลงพื้นที่ ดังนี้

- วันจันทร์ที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๕ ณ บ้านวัดมะเกลือ หมู่ที่ ๔ ตำบลคลองโยง อำเภอพุทธมณฑล จังหวัดนครปฐม พบว่าพื้นที่ที่ย่อยกเลิกเนื่องจากผู้ใหญ่บ้านและคณะกรรมการหลายท่านติดเชื้อโควิด ๑๙ จึงร่วมประชุมคณะกรรมการที่ศาลากลางจังหวัดกาญจนบุรี



- วันอังคารที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๕ ณ บ้านหินแต้น หมู่ที่ ๓ ตำบลหนองไผ่ อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี



- วันพุธที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๕ ณ บ้านหนองกา หมู่ที่ ๗ ตำบลปราณบุรี อำเภอปราณบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์



- วันจันทร์ที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๕ ณ บ้านสามเนิน หมู่ที่ ๑๑ ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง



- วันอังคารที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๕ ณ บ้านสระมะเขือ หมู่ที่ ๑ ตำบลโคกปี่ อำเภอศรีมโหสถ จังหวัดปราจีนบุรี



- วันพุธที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ ณ บ้านเขานมนาง หมู่ที่ ๕ ตำบลลำพญากลาง อำเภอมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี



- จัดประชุมสรุปผลในวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๕ และรับทราบผลการประกวดในวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕

บัญชีแนบท้ายประกาศกรมการปกครอง ลงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๕  
เรื่อง ผลการคัดเลือกหมู่บ้านเข้มแข็งตามแนวทาง “แผ่นดินธรรม แผ่นดินทอง” (หมู่บ้านอยู่เย็น)  
ประจำปี ๒๕๖๕ ระดับภาค

ภาค	รางวัล	ชื่อหมู่บ้านที่ได้รับรางวัล
ภาคเหนือ	ชนะเลิศ	บ้านผารังหมี หมู่ที่ ๓ ตำบลไทรย้อย อำเภอเนินมะปราง จังหวัดพิษณุโลก
	รองชนะเลิศอันดับ ๑	บ้านท่าปาลัก หมู่ที่ ๒ ตำบลท่าปลาตุก อำเภอแม่ทา จังหวัดลำพูน
	รองชนะเลิศอันดับ ๒	บ้านเกศกาสร หมู่ที่ ๒ ตำบลช่องลม อำเภอลานกระบือ จังหวัดกำแพงเพชร
ภาคกลาง	ชนะเลิศ	บ้านเขานมนาง หมู่ที่ ๕ ตำบลลำพญากลาง อำเภอมวกเหล็ก จังหวัดสระบุรี
	รองชนะเลิศอันดับ ๑	บ้านหนองกา หมู่ ๗ ตำบลปรานบุรี อำเภอปรานบุรี จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
	รองชนะเลิศอันดับ ๒	บ้านสามเนิน หมู่ที่ ๑๑ ตำบลหนองบัว อำเภอบ้านค่าย จังหวัดระยอง
	ชมเชย	บ้านหินแดน หมู่ที่ ๓ ตำบลหนองไม้ อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี
ภาคใต้	ชนะเลิศ	บ้านสระมะเขือ หมู่ที่ ๑ ตำบลโคกปี่ อำเภอศรีมโหสถ จังหวัดปราจีนบุรี
	รองชนะเลิศอันดับ ๑	บ้านท่ายูง หมู่ที่ ๕ ตำบลตะพาน อำเภอศรีบรรพต จังหวัดพัทลุง
	รองชนะเลิศอันดับ ๒	บ้านนาหว้า หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งคกล้า อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	ชนะเลิศ	บ้านดอนกอก หมู่ที่ ๔ ตำบลค่ายบกหวาน อำเภอเมืองหนองคาย จังหวัดหนองคาย
	รองชนะเลิศอันดับ ๑	บ้านแสนสุข หมู่ที่ ๑๒ ตำบลปรีอใหญ่ อำเภอชูนันท์ จังหวัดศรีสะเกษ
	รองชนะเลิศอันดับ ๒	บ้านฮ้าง หมู่ที่ ๒ ตำบลเพ็ชราม อำเภอเมืองสุรินทร์ จังหวัดสุรินทร์
	ชมเชย	บ้านหนองโอ หมู่ที่ ๓ ตำบลโนนยาง อำเภอหนองสูง จังหวัดมุกดาหาร
	ชมเชย	บ้านโนนเขาว หมู่ที่ ๒ ตำบลสวนหม่อน อำเภอมีชัยบุรี จังหวัดขอนแก่น

# ผลงานเด่นศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ปี ๒๕๖๕

## เรื่อง การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ

ความเป็นมา : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มอบหมายให้ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี สนับสนุนการดำเนินงานการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ ภาคกลาง เขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ เขตละ ๑ พื้นที่ เพื่อพัฒนาทีมที่ต้นแบบ ส่งเสริมสนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงานปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ ( Sand Box ) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ

๑. บูรณาการ การชี้แจงการดำเนินงาน : ในการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด ๑๙” (ผ่านระบบออนไลน์) วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ ผู้เข้าประชุม ประกอบด้วย หัวหน้างานสุขภาพภาคประชาชน งานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และงานผู้สูงอายุระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล, ประธานชมรม อสม., องค์กร อสม., อสม.ดีเด่น, ผู้แทน ศบส. ๔, ๕ และ ๖ และผู้แทนกอง สข. จำนวน ๔๑๗ username



๒. ส่งเสริมสนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงาน :  
 -ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ พื้นที่ ต้นแบบภาคกลาง วันที่ ๑๐ - ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมรัตนประไพ รีสอร์ท จังหวัดจันทบุรี เขต ๔ ตำบลไผ่ลิง อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
 เขต ๕ ตำบลกลอนโต อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี  
 เขต ๖ ตำบลเกาะเปริด อำเภอแหลมสิงห์ จังหวัดจันทบุรี  
 - ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ ในพื้นที่ เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. และภาคีเครือข่ายพื้นที่ต้นแบบ ในการใช้เทคโนโลยีคัดกรอง/ สื่อสารสุขภาพ ส่งเสริมสนับสนุน ขับเคลื่อนการดำเนินงานปฏิบัติการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ และการใช้แอปพลิเคชันสมาร์ท อสม.



๑. ตำบลไผ่ลิง วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ เทศบาลเมืองอโยธยา อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา ผู้เข้าร่วม ๑๑๕ คน  
 ๒. ตำบลกลอนโต วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ เดอะเลกาซี ริเวอร์ควาร์ตีสอร์ท อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี ผู้เข้าร่วม ๑๕๐ คน  
 ๓. ตำบลเกาะเปริด วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ รพ.สต.เกาะเปริด อ.แหลมสิงห์ จ.จันทบุรี ผู้เข้าร่วม ๖๐ คน



๓. แลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียน : ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียนงานสุขภาพภาคประชาชนภาคกลาง ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ ณ วิถยาวริเวอร์ไซด์ รีสอร์ท จังหวัดนครนายก ผู้เข้าร่วมประชุมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงาน สข. ระดับจ./อ./ต., ภาคีเครือข่ายทุกจังหวัด, ผอ. ศบส.๖/ผู้แทน ศบส. ๔, ๕ และคณะ จำนวน ๗๕ คน



กรณีศึกษา : ผลการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ ตำบลกลอนโต อำเภอด่านมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี

### การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก 3 หมอ

ตำบลกลอนโต จังหวัดกาญจนบุรี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนสว่าง จังหวัดกาญจนบุรี

**1. บริบทของพื้นที่**

พ.ศ.บ้านดอนสว่าง ตั้งอยู่ที่ ๘.8 กิโลเมตร ๑.ส่วนราชการมี ๕ อำเภอ  
 รับผิดชอบ 5 หมู่บ้าน 1,083 หลังคาเรือน ประชากร 4,102 คน  
 ชาย ๑,๙๔ คน หญิง ๒,๑๖๘ คน

**2. แนวคิดในการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบ (Sand box) อสม.และอสค.**  
 การพัฒนาอสม.และอสค. ให้สามารถปฏิบัติงานร่วมกับภาคี ในการพัฒนาทักษะความรู้ในรายด้านๆ รวมถึงการดำเนินงานให้บริการชุมชน โดยมุ่งเน้นส่งเสริมพัฒนาเศรษฐกิจในภาคบริการสุขภาพให้ชุมชนและอสม. ในการดูแลสุขภาพของประชาชนและชุมชนในพื้นที่ต้นแบบ โดยนำงานต้นแบบที่ได้มีประสบการณ์ที่ดีและมีการประเมินผลตามเป้าประสงค์ตามแผนพัฒนาสุขภาพชุมชนและอสม. และได้รับการชี้แจงผลการดำเนินงาน สบ.๖๕ และชี้แจงผล เพื่อประโยชน์ของพื้นที่ต้นแบบ

**3. วิธีการและขั้นตอนการดำเนินงาน**

ขั้นตอนที่ 1	ขั้นตอนที่ 2	ขั้นตอนที่ 3
จัดทำแผนงานโครงการในการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ	ประสานความร่วมมือจากชมรม อสม. และ อสค. เพื่อชี้แจงแนวทางการทำงานร่วมกันเชิงบูรณาการ	จัดประชุมชี้แจงและมอบหมายงานให้ทีมต้นแบบปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ
ขั้นตอนที่ 4	ขั้นตอนที่ 5	ขั้นตอนที่ 6
วางแผนร่วมกับทีมอสม.ประจำชุมชน (Home Visit) (Home Care Team)	จัดกิจกรรมเยี่ยมบ้าน (Home Visit) โดยเจ้าหน้าที่และทีมอสม. ประจำชุมชน	สรุปผลการดำเนินงาน

**4. ผลการดำเนินงานนวัตกรรม**

นวัตกรรมระบบเทคโนโลยี โมบายแอปพลิเคชันดูแลผู้ป่วย

33.81% ระบบสุขภาพมาใช้ในกลุ่มผู้ป่วย NCD

20.46% PLDM 221 คน

PLHT 483 คน

**5. บทเรียน/ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงาน**

- มีนโยบายของทางภาครัฐที่นำไปสู่การปฏิบัติงานอย่างเป็นรูปธรรม
- มีภาคีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเช่น อสม./ว.ช./ก.ทอ./ร.สต./ผู้ชำนาญการชุมชนและอสม. ในการดำเนินงานร่วมกับอสม.และอสค.ในการดำเนินงาน
- ได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ เครื่องมือ ระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัย
- อสม.และอสค.ได้ตระหนักและให้ความสำคัญในบทบาทหน้าที่

**6. แนวทางพัฒนาต่อไป**

พัฒนาเครือข่ายอสม.และอสค.ในพื้นที่ให้ครอบคลุมประชากรกลุ่มวัยเพิ่มขึ้น

พัฒนาศักยภาพอสม.และอสค.ในการขับเคลื่อนงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอ

สนับสนุนโดย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

## ผลงานเด่นศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ปี ๒๕๖๕ (ต่อ)


ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ กันยายน ๒๕๖๕ นางมณฑา กิตติวารุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และคณะ ร่วมประชุมวิชาการ "สร้างสรรค์นวัตกรรมระบบบริการสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และนำเสนอนิทรรศการผลงานเด่นเรื่อง "พัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand box) อสม. ร่วมกับ อสม. คู่มือผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ" ซึ่งได้รับรางวัลชนะเลิศ อันดับ ๓ การนำเสนอ นิทรรศการ ผลงานเด่น ประจำปี ๒๕๖๕



# ภาคผนวก

## ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต ภาค ชาติ ภาคกลาง ประจำปี ๒๕๖๕

### ขอแสดงความยินดี อสม.ดีเด่นระดับชาติประจำปี ๒๕๖๕

  
ประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕

ตามคำสั่ง กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๓๕๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการคัดเลือก วินิจฉัยและพิจารณารับรองผลงานอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ บัดนี้การพิจารณาผลการคัดเลือกและประเมินผลงานดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว นั้น

อาศัยหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ข้อ ๔ แห่งคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๓๕๐/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔ ประกอบกับมติที่ประชุมของคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้เห็นชอบและรับรองผลการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุข จึงประกาศรายชื่ออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ดังนี้


๑. สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	ได้แก่ นางสาวพิชอนันท์ บุญพิทักษ์	จังหวัดกาญจนบุรี
๒. สาขาการส่งเสริมสุขภาพ	ได้แก่ นายภูษิษ ธรรมพันธ์	จังหวัดแม่ฮ่องสอน
๓. สาขาสุขภาพจิตชุมชน	ได้แก่ นางอรอนงค์ เจริญวิทย์	จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๔. สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน	ได้แก่ นางสาวจันทิพย์ บริโพธิ์	จังหวัดนครศรีธรรมราช
๕. สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ	ได้แก่ นางอรทัย ผ่องศรีใส	จังหวัดฉะเชิงเทรา
๖. สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	ได้แก่ นางสุพิน ชันกิ่ง	จังหวัดจันทบุรี
๗. สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ	ได้แก่ นายชัยสิทธิ์ ทนททอง	จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๔. สาขา...

- ๒ -

๘. สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน	ได้แก่ นายเจษฎา เจษามะห์	จังหวัดปัตตานี
๙. สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ได้แก่ นายพม นามสาญ	จังหวัดตาก
๑๐. สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก	ได้แก่ นางสาวศุภทอง ประชาโชติ	จังหวัดร้อยเอ็ด
๑๑. สาขาทันตสุขภาพ	ได้แก่ นางสาวสนา สังข์สุวรรณ	จังหวัดศรีสะเกษ
๑๒. สาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	ได้แก่ นางสาวนารี นุรักษ์	จังหวัดสุราษฎร์ธานี
๑๓. สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนในพื้นที่พิเศษชายแดนภาคใต้	ได้แก่ ๑) นางณัฐชา แจ้อย ๒) นางสาวยิษ ภูลา ๓) นายมะรอนิง ภูนุ ๔) นายอภิวัฒน์ ชาติ	จังหวัดสงขลา จังหวัดปัตตานี จังหวัดนราธิวาส จังหวัดยะลา
๑๔. สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร	ได้แก่ นางอารมณี อมทอง	กรุงเทพมหานคร

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

  
(นายเกียรติภูมิ วงศ์จิตร)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



## ขอแสดงความยินดี อสม.ดีเด่นระดับเขต ภาค ภาคกลางประจำปี ๒๕๖๕



**ประกาศผลคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และระดับภาคกลาง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕**

อ้างอิง คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๔๘๖ / ๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และระดับภาคกลาง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ เพื่อคัดเลือก อสม. ระดับเขตสุขภาพ และระดับภาคกลาง จำนวน ๑๒ สาขา เพื่อเข้ารับการคัดเลือกและประเมินผลงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ในลำดับต่อไป ปีนี้ คณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และระดับภาคกลาง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และระดับภาคกลาง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ดังรายชื่อต่อไปนี้

สาขา	อสม.ดีเด่นระดับ	ชื่อ - สกุล / ที่อยู่
๑. การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	ภาค	นางสาวพิทอนันท์ บุญพิทักษ์ ๓๐๖/๒ ม.๑ ต.สมเด็จเจริญ อ.หนองปรือ จ.กาญจนบุรี
	เขต ๔	นางศุภกานา โพธิ์ศรี ๗ ม. ๔ ต.เขาหิน อ.บ้านนา จ.นครนายก
	เขต ๖	นางสาวอรุณรัตน์ เตชะมา ๑๑ หมู่ ๑ ต.บ้านปึก อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี
๒. การส่งเสริมสุขภาพ	ภาค	นางสาวอินทิรา มณฑาสวรรณ ๑๑๖/๓ ม.๔ ต.ขุนทอง อ.กำแพงขวาง อ. จันทบุรี
	เขต ๔	นางเยาวนา หันตาทะ ๕๖๖/๑ ม.๑๔ ต.บางม่วง อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี
	เขต ๕	นายสรวิศ นู้นิ่ม ๑๑๖ ม.๔ ต.ไม้ไผ่ อ.บางเลน จ.นครปฐม
๓. สุขภาพจิตชุมชน	ภาค	นางชอบจิต แสงวอน ๖๕๑/๑ ม.๑ ต.พระราม อ.พรหมบุรี จ.สิงห์บุรี
	เขต ๕	นางสาวทองสุข มรรคเจริญ ๑๒ ม.๗ ต.บางช้าง อ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม
	เขต ๖	นางศรีเงินยวง สิมสวัสดิ์ ๔๕๕/๑ ม.๔ ต.เสม็ดใต้ อ.บางคล้า จ.ฉะเชิงเทรา
๔. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	ภาค	นายสมหมาย เกตุอรุณ ๑๒ ม.๕ ต.กรอกสมบุรณ์ อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี
	เขต ๔	นายสมกร ปัญญาชน ๑๐๖ ม.๔ ต.หน้าพระลาน อ.เมลิหะระ-เกียรติ จ.สระบุรี
	เขต ๕	นางสาววิชนี กังคานนท์ ๑/๑๑๑ ซ.โรงหินน้อย อ.เจ้าขุนสมร ต.บ้านเหนือ อ.เมือง จ.กาญจนบุรี

๕. การบริการในศูนย์ฯ...

- ๒ -

สาขา	อสม.ดีเด่นระดับ	ชื่อ - สกุล / ที่อยู่
๕. การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ	ภาค	นางอรทัย ผ่องศรีใส ๒๑๕ ม.๑๑๑ ต.บ้านซ้อง อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา
	เขต ๔	นายมนัส อัจจฉาย ๔๓/๑ ม.๑๓ ต.ไผ่ขวาง อ.บ้านหม้อ จ.สระบุรี
	เขต ๕	นางสาวกาญจนา สุขตะโก ๑๖๖/๒ ม.๑๔๔ ต.วังน้ำเขียว อ.กำแพงแสน จ.นครปฐม
๖. การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	ภาค	นางยุพิน ชัยนิจ ๔๖-๑๘ อ.เกาะวัง อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี
	เขต ๔	นางวิกร บุษยา ๑๑๖/๗ หมู่ที่ ๖ ต.ป่าตาล อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี
	เขต ๕	นางสุรสา แก้วศรีวิมล ๒๒๓ ม.๕ ต.ประสาธิต อ.ดำเนินสะดวก จ.ราชบุรี
๗. ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ	ภาค	นางศุภรดา ภาณุภคมนตรี ๕๐ หมู่ ๓ ต.ท่าหลวง อ.ท่าเรือ จ.พระนครศรีอยุธยา
	เขต ๕	นางสมจิต เสือคำ ๑๕๓ ม.๑ ต.ลาดหญ้า อ.เมือง จ.กาญจนบุรี
	เขต ๖	นางมาลี มาตปร่าง ๕๕/๖ ม.๑๑๑ ต.บางมูล อ.บ้านค่าย จ.ระยอง
๘. การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอชไอวีในชุมชน	ภาค	นางสมจิตร เสนาะสูง ๑๑ ม.๒ ต.โคกสูง อ.พัฒนานิคม จ.ลพบุรี
	เขต ๕	นางสาวกัญญา แสงศรีวิบูลย์ ๑๑ ม.๗ ต.หนองหญ้า อ.เมือง จ.กาญจนบุรี
	เขต ๖	นายโพธิ์จรูญ หวานสนธิ์ ๑๗ ม.๗ ต.หนองไม้แก่น อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา
๙. การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ภาค	นางกมลพร แสงนาค ๑๗/๑๒๒ ม.๒ ต.พนมสารคาม อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา
	เขต ๔	นางกมลทิพย์ ชัยมาลา ๑๖๖/๖๖ ม.๑๑ ต.บางศรีเมือง อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี
	เขต ๕	นางสาวกิตติภานันท์ ชลิตกุลอัครินทร์ ๑๑ ม.๑๐๑ ต.โพธิ์ อ.บางแพะ จ.ราชบุรี
๑๐. นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก	ภาค	นางสำอ่าง ก่องใบ ๑๒๖ ม.๔ ต.ศรีโพธิ์ อ.บ้านนา จ.นครนายก
	เขต ๕	นางศิริบุษ เยี่ยมเสอาด ๖๕๖/๔๔ ม.๒ ต.ท่าม่วง อ.ท่าม่วง จ.กาญจนบุรี
	เขต ๖	นางเปรมฤดี ศิริดาหนึ่ง ๒๗ ม.๒ ต.บางกะโท อ.เมืองฉะเชิงเทรา จ.ฉะเชิงเทรา

๑๑. ทัศนสุขภาพ...

- ๓ -

สาขา	อสม.ดีเด่นระดับ	ชื่อ - สกุล / ที่อยู่
๑๑. ทัศนสุขภาพ	ภาค	นางสาวสุกัญญา ไทมอญ ๑๓๐ ม.๗ ต.ยี่หวน้อย อ.เมือง จ.ประจวบคีรีขันธ์
	เขต ๔	นางสาวกัญญาศิริ แจ่มนาคา ๑๑/๑ ม.๑๑ ต.พิบูลทอง อ.ท่าช้าง จ.สิงห์บุรี
	เขต ๖	นางแน้ว บัวสาย ๗/๒ ม. ๑ ต.วังเขม อ.เมธามัน จ.จันทบุรี
๑๒. การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	ภาค	นายจักรพงษ์ ชวิญเมือง ๔๒ ม.๑๑ ต.ตลาดน้อย อ.บ้านหม้อ จ.สระบุรี
	เขต ๕	นางนงค์นุช ชำยาม ๒๕/๑๓ ม.๖ ต.ต้นมะม่วง อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี
	เขต ๖	นางสุภัทรา คงลอย ๒๒๖ ม.๔ ต.โคกปึก อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี

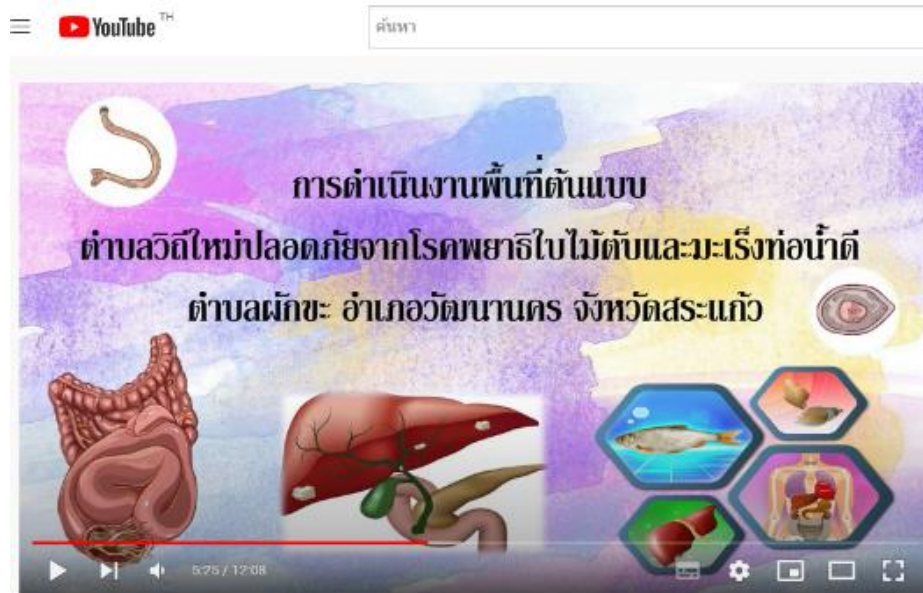
ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

( นายณรงค์ อภิกุลวณิช )

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



## วิธีทัศนตำบ่วลลวถลใหม่ปลอดภยจากโรคพยาธิใบไม้ในตับและมะเร็งท่อน้ำดี



เอกสารวิชาการและคลลปวถลโ พื้นที่ต้นแบบ

## ภาพข่าวประชาสมพันธ์การดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕



รายละเอียดภาพข่าวประชาสมพันธ์  
การดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕

# ป้ายประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก ๓ หมอ

## การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก 3 หมอ

### 1 บริบทของพื้นที่

รพ.สค.วัดพระญาติการาม ตั้งอยู่ที่ ม.5 ต.ไผ่ลิง อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา ในเขตเทศบาลเมืองอยุธยา รับผิดชอบ 9 ชุมชน 2,062 หลังคาเรือน ประชากร 9,766 คน อสม. 81 คน อสค. 63 คน เฉลี่ย อสม. 1:25 หลังคาเรือน

### 2 แนวคิดในการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบ (Sand box) อสม. และ อสค.

การพัฒนา อสม. และ อสค. ให้มีความรู้ด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น โดยมีแนวคิดที่จะพัฒนาเครื่องมือในการปฏิบัติงานที่ใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว โดยนำระบบเทคโนโลยี IOT มาใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อลดขั้นตอนในการปฏิบัติงานของ อสม. และ อสค. และทำให้ข้อมูลที่ได้รับมีความถูกต้อง ครบถ้วน สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการให้บริการแก่ประชาชนผู้มารับบริการ



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดพระญาติการาม จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



### 3 วิธีการและขั้นตอนการดำเนินงาน

- ขั้นตอนที่ 1**  
จัดตั้งทีมแกนนำการขับเคลื่อนและภาคีเครือข่าย (อสม. อสค. รพ.สค. สสอ. และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง)
- ขั้นตอนที่ 2**  
จัดทำแผนชุมชน/แผนปฏิบัติการที่เชื่อมโยงกลไก 3 หมอ (การคัดกรองความเสี่ยง และการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการใช้ Application Smart อสม.)
- ขั้นตอนที่ 3**  
พัฒนาศักยภาพ อสม. จัดเตรียมอุปกรณ์ จัดเตรียมข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย และประชุมเครือข่าย 3 หมอ
- ขั้นตอนที่ 4**  
หมอนคนที่ 1 คัดกรอง กลุ่มเป้าหมายผ่านระบบ IOT หมอนคนที่ 2, 3 วิเคราะห์ข้อมูล ผลการคัดกรองและสรุปผล หมอนคนที่ 1, 2, 3 ร่วมกันจัดกิจกรรมตามผลการคัดกรอง
- ขั้นตอนที่ 5**  
สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค ถอดบทเรียน จากการทำงาน เพื่อนำไปพัฒนา และขยายเครือข่าย

### 4 ผลการดำเนินงาน/นวัตกรรม

กระบวนการขับเคลื่อนภายใต้ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

 หมอนคนที่ 1 (อสม.) คัดกรองกลุ่มเป้าหมายผ่านระบบ IOT ร่วมกันจัดกิจกรรมตามผลการคัดกรอง	 หมอนคนที่ 2 (จนท.รพ.สค.) วิเคราะห์ข้อมูลผลการคัดกรองและสรุปผล ร่วมกันจัดกิจกรรมตามผลการคัดกรอง	 หมอนคนที่ 3 (แพทย์) วิเคราะห์ข้อมูลผลการคัดกรองและสรุปผล ร่วมกันจัดกิจกรรมตามผลการคัดกรอง
---	---	--

### ตำบลไผ่ลิง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

#### ผลการดำเนินงาน



- ★ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
- ★ ประชาชนกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยง ได้รับความรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- ★ ประชาชนกลุ่มป่วยได้รับการรักษาและติดตามภาวะแทรกซ้อน
- ★ ประชาชนทุกคนมีคุณภาพชีวิตที่ดี

### 5 บทเรียน/ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงาน

1. มีนโยบายการทำงานที่เป็นรูปธรรม
2. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทั้งภาครัฐและเอกชน
3. ได้รับการสนับสนุนทั้งด้านงบประมาณ บุคลากร และสิ่งสนับสนุนอื่นๆ
4. อสม. และ อสค. มีความเข้มแข็งและศรัทธาในงานที่ทำ

### 6 แนวทางพัฒนาต่อไป

- |  |  |
|--|--|
| พัฒนาศักยภาพ อสม. และ อสค. ให้มีความรู้เท่าทันกับการเปลี่ยนแปลงของระบบสุขภาพในปัจจุบัน | พัฒนาเครือข่าย พัฒนา อสค. ในพื้นที่ให้เพิ่มมากขึ้น |
|--|--|

สนับสนุนโดย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



# การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก 3 หมอ

ตำบลกลอนโด จังหวัดกาญจนบุรี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านดอนสว่าง จังหวัดกาญจนบุรี

## 1 บริบทของพื้นที่

รพ.สต.บ้านดอนสว่าง ตั้งอยู่ที่ ม.8 ต.กลอนโด อ.ด่านมะขามเตี้ย จ.กาญจนบุรี  
 รับผิดชอบ 5 หมู่บ้าน 1,083 หลังคาเรือน ประชากร 4,102 คน  
 อสม. 94 คน อสค. 267 คน  
 เฉลี่ย อสม. 1:12 หลังคาเรือน

## 2 แนวคิดในการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบ (Sand box) อสม.และอสค.

การพัฒนาอสม.และอสค. ให้ความสำคัญรอบรู้ด้านสุขภาพเพิ่มมากขึ้น โดยการพัฒนาศักยภาพความรู้ในด้านต่างๆ รวมถึงการดำเนินงานให้บริการในชุมชน โดยมีแนวคิดที่จะพัฒนาเครื่องมือในการปฏิบัติงานบริการด้านสุขภาพให้กับอสม.และอสค. ในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชนในพื้นที่รับผิดชอบ โดยการนำระบบเทคโนโลยีด้านสุขภาพที่ทันสมัยและมีประสิทธิภาพ มาประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานเพื่อลดขั้นตอนการปฏิบัติงานของ อสม./อสค. และได้มาซึ่งข้อมูลการบริการที่ ครบถ้วน ถูกต้องและทันสมัย เพื่อประโยชน์ของผู้รับบริการต่อไป

## 3 วิธีการและขั้นตอนการดำเนินงาน



## 4 ผลการดำเนินงาน/นวัตกรรม



การพัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน

- ให้ความรู้ถึงบทบาทหน้าที่การทำงานของอสม.
- อบรมการใช้ APP “ Smart อสม.”
- เพื่อรายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือน
- อบรมพัฒนาการใช้อุปกรณ์เครื่องมือเทคโนโลยีในการตรวจคัดกรองสุขภาพในชุมชน

การอบรมให้ความรู้และบทบาทหน้าที่ของ อสค. จำนวน 267 คน โดย อสม. เป็นพี่เลี้ยง



## 5 บทเรียน/ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงาน

- 1 มีนโยบายของทางภาครัฐที่นำไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม
- 2 มีหลายหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเช่น อบต./รพช./สสอ./รพ.สต./ผู้นำชุมชน กลุ่มชมรมต่างๆ ในชุมชนได้เข้าร่วมในการดำเนินงานเชิงบูรณาการในการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ
- 3 ได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ เครื่องมือ ระบบเทคโนโลยีที่ทันสมัย จากโรงพยาบาลด่านมะขามเตี้ย และหน่วยงานอื่นๆ
- 4 อสม. และอสค. ได้ตระหนักและให้ความสำคัญในบทบาทหน้าที่ และมีจิตอาสาในการร่วมพัฒนาการดำเนินงานบริการด้านสุขภาพทั้งในครอบครัวและชุมชน


## 6 แนวทางพัฒนาต่อไป

พัฒนาเครือข่าย อสม.และอสค.ในพื้นที่ให้ครอบคลุม ประชากรกลุ่มวัย อสม.และอสค.ในการขับเคลื่อนงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอ

พัฒนาศักยภาพ อสม.และอสค.ในการขับเคลื่อนงานพัฒนาระบบสุขภาพระดับอำเภอ

สนับสนุนโดย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

# การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ (Sand Box) อสม. ร่วมกับ อสค. ดูแลกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลไก 3 หมอ

 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะเปริด จ.จันทบุรี



ตำบลเกาะเปริด จังหวัดจันทบุรี

## 1 บริบทของพื้นที่

รพ.สต.เกาะเปริด ตั้งอยู่ที่ ม.2 ต.เกาะเปริด อ.แหลมสิงห์ จ.จันทบุรี  
 รับผิดชอบ 6 หมู่บ้าน 1,221 หลังคาเรือน ประชากร 2,869 คน  
 พยาบาลวิชาชีพ 1 คน นว.สธ. 2 คน อสม. 43 คน อสค. 92 คน


พชต

## 2 ต้นทุนเดิม : การดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตภายใต้ พชอ.แหลมสิงห์

ประเด็น:พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

พชอ

## 3 แนวคิดในการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบ (Sand box)

 พัฒนาการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ ประชาชน  
 ดูแลตนเองด้านสุขภาพพื้นฐานได้เหมาะสมและ  
 เข้าถึงระบบบริการสุขภาพ ใช้เทคโนโลยีในการ  
 เชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพ

## 4 ขั้นตอนการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบ (Sand box)

- 1 สื่อสาร ชี้แจงแนวทาง ประสานงาน การดำเนินงานร่วมกันแบบบูรณาการ
- 2 สืบค้น ค้นหา จัดเตรียมข้อมูล และจัดลำดับความต้องการของประชาชน เพื่อวางแผนการดูแลสุขภาพในชุมชน
- 3 ส่งเสริมสนับสนุน และพัฒนาศักยภาพ อสม.ในการดูแลกลุ่มเป้าหมาย และ การใช้ Application ในการดูแลและส่งต่อข้อมูลสุขภาพ
- 4 วางแผนร่วมกับทีมหมอครอบครัว จัดกิจกรรมเยี่ยมบ้าน ร่วมกับการพัฒนา อสค. โดยการให้คำปรึกษาอย่างต่อเนื่อง
- 5 ส่งต่อข้อมูล เพื่อประสานงาน หน่วยงาน องค์กร ในพื้นที่
- 6 สรุปผลการดำเนินงาน /ถอดบทเรียน

กลุ่มเป้าหมาย  
 ผู้สูงอายุ 614 คน  
 ผู้ป่วยติดเตียง 4 คน  
 ผู้พิการ 13 คน  
 ผู้ป่วยโรคไต 2 คน  
 ผู้ป่วยNCD 378 คน

## 5 นวัตกรรม


พัฒนาการระบบบริการสุขภาพ ใช้เทคโนโลยีในการ  
 เชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพ App.หมอรู้จักคุณ



## 6 ผลการดำเนินงาน

- 1.อสม.ใช้ Application หมอรู้จักคุณในการติดตามผู้ป่วย NCD ร้อยละ 80
- 2.อสม.ใช้ Application หมอรู้จักคุณ ส่งรายงานประจำเดือน ร้อยละ 93.02
- 3.อสม.ใช้ Application หมอรู้จักคุณ ร่วมกับ อสค.ในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง / ผู้ป่วยNCD
- 4.เจ้าหน้าที่ใช้ Application หมอรู้จักคุณ ในการ Consult หมอคนที่ 3 ในกรณีพบผู้ป่วยที่มีความผิดปกติ ร้อยละ 90

## 7 บทเรียน/ปัจจัยความสำเร็จในการดำเนินงาน

- 1 ทีมงานที่เข้มแข็ง 
- 2 ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
- 3 การได้รับการสนับสนุนจากสสจ./คปสอ.สสอ.อย่างต่อเนื่อง

## 8 แนวทางพัฒนาต่อไป

- 1.พัฒนาเครือข่ายสุขภาพแบบบูรณาการ อสม./อสค.และเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ให้ครอบคลุม
- 2.พัฒนาคุณภาพคุณภาพชีวิตอย่างมีระบบ ภาคีเครือข่ายสุขภาพ มีบทบาทหน้าที่ ในการร่วมกัน สร้างเสริมสุขภาพให้กลับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย



สนับสนุนโดย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



# รายชื่อเครือข่าย

ทำเนียบบุคลากรศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หมายเลขโทรศัพท์	E-mail
นางมณฑา กิตติวารวดี	ผู้อำนวยการ	๐๘๖๓๕๘๑๘๐๙	montham@gmail.com
<b>● กลุ่มงานบริหารงานทั่วไปและแผนงาน</b>			
นายบรรพต เล็กชะอุ่ม	หัวหน้ากลุ่มงาน	๐๘๙๖๗๒๓๑๓๑	prot๓๑๓๑@gmail.com
นางรุ่งอรุณ บุรณะ	จพง.การเงินและบัญชีชำนาญงาน	๐๘๔๕๙๙๐๑๑๑	Kusjung๐๑@gmail.com
นางสุวรรณี มุงคุณ	จพง.ธุรการชำนาญงาน	๐๘๒๑๑๗๙๕๙๑	Waew_๒๕๓๓@hotmail.com
นางสาวปัทมา แก้วมณี	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนงาน	๐๘๓๕๕๐๔๙๑๐	gamermuss@gmail.com
นางวรรณภา เพชรเส็ง	แม่บ้าน บ๒	๐๘๖๘๔๑๔๕๙๐	
นายวันชัย อรินชโยศิริ	แม่บ้าน บ๒	๐๙๔๔๐๔๙๕๒๒	
นายดำรง วิเชียรไชย	พนักงานขับรถยกยนต์	๐๖๑๖๖๗๙๗๘๓	
นายจิรเมธ คงดี	พนักงานขับรถยกยนต์	๐๘๒๔๗๓๖๐๖๙	
นางพองศรี ปิงแก้ว	แม่บ้าน	๐๖๔๕๐๒๔๘๕๐	
นางสมบัติ อินทนู	แม่บ้าน	๐๘๕๐๘๕๒๘๔๘	
นายสมาน ทาหอม	ยามรักษาความปลอดภัย	๐๙๒๘๙๘๘๑๓๕	
นายสุธีร์ เนตรสังข์	ยามรักษาความปลอดภัย	๐๘๕๓๙๒๘๕๐๘	
<b>● กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วม</b>			
นางอัจฉัญญา รอบคอบ	รองผู้อำนวยการและหัวหน้ากลุ่มงาน	๐๘๙๙๓๒๔๓๔๕	ajsupha@gmail.com
นางสาวนพวรรณ สกุนา	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐๙๕๑๔๑๔๒๘๕	pupa-rakna@hotmail.co.th
<b>● กลุ่มพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้</b>			
นางสาวกมลชนก สหุณาฬุ	หัวหน้ากลุ่มงาน/นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐๘๒๑๒๗๒๒๗๙	kamonchanoksahunalu๒๒@gmail.com
นางสาวฉัตรทริกา ผินจัตรัส	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	๐๙๔๖๖๕๖๔๖๒	chattharika๒๖๙๕@gmail.com



ทำเนียบผู้อำนวยการ และผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๔ - ๖

เขตสุขภาพ	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	E-mail
๔	นายประวิทย์ สัพพะเลข (ผู้อำนวยการ)	๐๘๑-๘๒๖-๒๔๓๖	Vit๑๙๖๔@windowslive.com
	นางสาวธันต์นันท์ โตประมาณ	๐๙๙-๐๙๕-๔๕๖๗	topramanj@yahoo.com
	นางสาวกิตติมา สุวรรณศรี		
	นางสาวทัชชญา ชัยเดชาวิชญ์		
๕	นายศรีสกุล แสงประเสริฐ (ผู้อำนวยการ)	๐๘๑-๗๓๖-๐๓๔๓	Srisakul๕๐@hotmail.com
	นายภานุวัฒน์ พิทักษ์ธรรมมากุล	๐๙๕-๒๔๖-๕๗๒๘	hss๕.phc@gmail.com
	นางสาวธนพร อธิมั่ง		
	นางสาวสุภาพร บวรจักรวาล		
๖	นายบุญชัย พุทธนิมิตกุล (ผู้อำนวยการ)	๐๙๒-๒๔๙-๕๓๗๔	Bnimitl@gmail.com
	นางสาวเพ็ญวิภา แก้วพิภพ	๐๘๓-๓๒๖-๓๕๖๒	sky_fahhh@hotmail.com
	นายอภิชาติ สบายใจ	๐๘๕-๓๙๕-๓๓๐๙	note_ziro@hotmail.com
	นางสาววาริตา บุญประเสริฐ	๐๘๗-๕๓๘๗๓๗๑	varisa.min๒๔@gmail.com

## ทำเนียบผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัดในภาคกลาง

เขตสุขภาพ	ลำดับ	จังหวัด	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	E-mail
๔	๑	พระนครศรีอยุธยา	นายวสุนันท์ มีสมศักดิ์	๐๙๒-๗๐๑-๕๑๘๑	Popayutthaya@hotmail.com
	๒	ปทุมธานี	นางสาวสุพิชา เนียมโปลิ่ง นางสาวจินดาภา โคตรปัญญา	๐๙๔-๕๕๑-๖๖๔๔ ๐๘๐-๐๕๑-๘๔๔๕	prieaw๒๔@hotmail.com Pungpondchindapa@gmail.com
	๓	นนทบุรี	นางวรพรรณ อรไชย นางจุฬารัตน์ มีศร	๐๙๙-๐๗๘-๘๒๘๒ ๐๙๕-๑๒๙-๘๔๔๒	oworapun@gmail.com Ms.Jurarat๐๑@gmail.com (สข.)
	๔	สระบุรี	นางณาทยา ตีประสิทธิ์	๐๘๑ ๘๕๓ ๖๔๑๗	nattaya_๔๓.๓๖@hotmail.com
	๕	ลพบุรี	นางสาวภัทริศา บุญน้ำ	๐๙๖ ๘๗๘ ๕๐๗๔	sugarcana๙@gmail.com
	๖	สิงห์บุรี	นางนรารักษ์ ดิษฐวิเศษ นางสาวดวงนาภณี ประสิทธิ์	๐๘๙-๙๐๑-๖๘๒๕ ๐๙๒-๗๙๖-๖๑๐๐	madamped@gmail.com Duangnapa.aomza@gmail.com
	๗	อ่างทอง	นายอำนาจ สีสุวรรณ	๐๘๑-๓๗๒-๖๙๐๑	Wasa_amn@yahoo.com
	๘	นครนายก	นางรำพึง นุ่มสารพัดนึก (หน.) นางอัญชลี งามผิว	๐๘๙-๗๕๑-๗๕๓๒ ๐๘๑-๓๔๗-๙๐๕๔	rumpueng_n@hotmail.com eve_ink@hotmail.com
๕	๙	ราชบุรี	นางจิรนาถ บวรธรรมรัตน์ (หน.) นางสุรีย์มาศ คำพุด	๐๘๑-๗๒๐-๙๗๗๒ ๐๘๓-๐๓๒-๔๕๔๒	jbovorn@gmail.com K๐sureemas@gmail.com
	๑๐	กาญจนบุรี	นางเอมอร บุตรแสงดี (หน.) นายจรุง วรบุตร นายรามมินทร์ ราชสี	๐๘๙-๙๐๒-๑๙๓๑ ๐๘๗-๑๕๒-๐๙๑๐ ๐๙๗-๙๕๔-๐๙๗๔	butsangdee@gmail.com seniorkan@gmail.com ramminthai@gmail.com
	๑๑	นครปฐม	นายสุนิพล โพธิ์งาม (หน.) นางสาวปัทมา สัจจัย	๐๙๕-๘๗๖-๐๓๔๗ ๐๖๓-๒๒๓-๖๒๖๔	sunipol@hotmail.com patzy-hi@hotmail.com
	๑๒	สุพรรณบุรี	นางประนอม กัญจนนิษฐ์ (หน.) นางสาววิจิตร อินทร์ลำพันธ์	๐๘๑-๘๓๔-๑๒๓๗ ๐๘๑-๓๑๘-๖๑๐๓	vichit๒๕๐๙@gmail.com
	๑๓	เพชรบุรี	นางเพ็ญศรี ทว่านล้อม (หน.) นางศิริพร เทพสุตร	๐๘๙-๐๑๘-๓๖๑๓ ๐๘๖-๓๕๘-๔๕๗๓	sri.vanlom@gmail.com siripornthe@gmail.com
	๑๔	ประจวบคีรีขันธ์	นางเพ็ชรรัตน์ ตังตระกูลพงศ์ (หน.) นางปริศนา เทพประดิษฐ์	๐๘๑-๙๔๓-๔๐๓๔ ๐๙๘๘๒๘๔๖๕๙	prisanatt@hotmail.com
	๑๕	สมุทรสาคร	นายสรชัย หล้าสาคร นางสาวเกษมศรี สุภาพันธ์	๐๙๖-๙๕๐-๙๓๖๓ ๐๙๑-๘๒๙-๘๖๖๕	mrsorachai@hotmail.com puyfai_zato@hotmail.com
	๑๖	สมุทรสงคราม	นางสาวจุฑามาศ ฆะเกษลักษณ์ (หน.) นางจำปี ยี่วัฒนา	๐๘๑-๖๙๗-๗๘๘๐ ๐๘๖-๐๗๑-๐๙๙๐	jumpeeyoung@gmail.com
๖	๑๗	ฉะเชิงเทรา	นางจงกมล ศรีสุข นางสาววิศรดา คงน้อม	๐๘๙-๗๕๒-๓๗๗๕ ๐๖๓-๗๙๒-๓๕๑๙	jongkolsrisuk@gmail.com par_varis@hotmail.com
	๑๘	ปราจีนบุรี	นางสาวศศิธร วันชัย นางสาวอุไรวรรณ ตามาว	๐๘๖-๓๘๙๓๒๒๔ ๐๘๑-๙๔๔๔๙๓๒	numint๗๒@yahoo.com qaprachin@gmail.com
	๑๙	สมุทรปราการ	นางจุฑามาศ เถาว์ชาลี นางสาวพรพิรุณ พิมพ์พันธ์ุ	๐๘๙-๑๒๗-๓๖๓๕ ๐๙๗-๒๔๘-๒๑๐๘	ag_giju@hotmail.com pornpiroon61@gmail.com
	๒๐	สระแก้ว	นายอาทิตย์ คำเจริญ นางสาวรำไพ คำฉัตร	๐๘๐-๐๙๑-๕๗๐๒ ๐๘๖-๑๓๘-๙๑๘๕	Dorasun48@gmail.com paya_phai@hotmail.com
	๒๑	จันทบุรี	นายทิวา แสงเพชร	๐๙ ๖๘๗๖ ๔๐๖๘	pattana.chan๓๐๘@gmail.com
	๒๒	ชลบุรี	น.ส.เบญจมาศ กล้าหาญ นายอักษร เชษฐขุนทด	๐๙๐ ๑๒๖๙๒๓๓ ๐๘๘-๘๕๗๐๐๑๔	qspchon@gmail.com
	๒๓	ตราด	นายวินัย จันทร์แสง นายจิริยุทธ์ ประสิทธิ์นาวา	๐๘๙-๔๔๙-๖๘๑๒ ๐๘๑-๖๘๓๙๐๗๒	wjunsang@yahoo.com pqrphc.trat@gmail.com
	๒๔	ระยอง	นางกิตาการ อินทร์ตา นายบุญโชค เกษแก้ว นางสาวสรวาลี หมั่นจันทร์	๐๘๐-๐๑๖-๔๑๖๔ ๐๙๖-๑๖๔-๕๕๙๗ ๐๘๓-๓๒๒-๖๖๕๔	banlang@hotmail.com chokekohkaew@hotmail.com mindjung๑๓@hotmail.com

ทำเนียบผู้รับผิดชอบงานสุขศาลาพระราชทาน

จังหวัด	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	อีเมล
กาญจนบุรี	นายทศพร คงวิวัฒน์	๐๘๖-๑๖๕-๕๑๖๙	tp๑๖๕๕๑๖๙@gmail.com
เพชรบุรี	นายฉัตรชัย สมนามิตร	๐๘๙-๑๗๐๙๗๖๑	
ประจวบคีรีขันธ์	นายฉลาด คงลา	๐๘๗-๘๒๐๐๘๐๑	Kwankoloha@gmail.com

ทำเนียบผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ

จังหวัด	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	อีเมล
สระบุรี	ดร.เปรมวดี สาริชีวิน	๐๙๕๙๕๗๙๖๒	Dr.Premwadee@gmail.com
ลพบุรี	นางสาวทรงลักษณ์ กล้าเพชร	๐๘๖-๓๖๓๘๙๑๖	
สมุทรสงคราม	น.ส.พัชรา พยัคเวช	๐๘๑๒๙๙๕๐๙๔	pp-patch@hotmail.com
ระยอง	น.ส.ชัชฎาภรณ์ มหาคีตะ	๐๙๔ ๕๕๙๕๑๔๔	songsermo๑๑rayong@gmail.com

ทำเนียบประธานชมรม อสม.ระดับจังหวัด ภาคกลาง วาระ ๒๕๖๓-๒๕๖๖

เขต สุขภาพ	ชื่อ - สกุล	โทรศัพท์	จังหวัด	ID-line	Email
๔	นายประสิทธิ์ มหิทธิธรรมธร	๐๘๖๔๔๔๗๖๑๕	นครนายก	๐๘๖๔๔๔๗๖๑๕	ประสิทธิ์ มหิทธิธรรมธร
	นางอารี ณรงค์น้อย	๐๖๓๒๖๕๓๙๓๖	นนทบุรี	๒๖๕๓๙๓๖	Aree Naronenoi
	นางทองใบ ใจมั่น	๐๘๑๘๔๘๕๕๘๘	ปทุมธานี	๐๘๑๘๔๘๕๕๘๘	ทองใบ
	นายสมศักดิ์ การีพัฒน์	๐๘๖๐๓๓๖๑๒๒	พระนครศรีอยุธยา	ไม่มี	somsak
	นาย ไพฑูรย์ บุญอารักษ์	๐๙๒๖๕๐๙๓๘๑	ลพบุรี	๐๙๒๖๕๐๙๓๘๑	ไพฑูรย์
	นายถนัด นวลแดง	-	สระบุรี	-	-
	นายกฤษณะ เกื้อนจ้อย	๐๘๑๗๕๖-๒๐๔๕	สิงห์บุรี	๐๘๑-๗๕๖-๒๐๔๕	กฤษณะ. เกื้อนจ้อย
	นาง สาลี ลอยเลื่อน	๐๙๕๒๕๕๓๓๙๘	อ่างทอง	๐๙๕๒๕๕๓๓๙๘	ช่อแก้ว
๕	นายศิโรตม์ จิตนิยม	๐๘๑-๗๖๓-๗๓๔๑	กาญจนบุรี	๐๘๑-๗๖๓-๗๓๔๑	ศิโรตม์
	นายวิสิทธิ์ วันสีแก้ว	๐๙๘๓๑๔๗๕๘๑	นครปฐม	-	วิสิทธิ์
	นางภนิดา ประกอบชาติ	-	ประจวบคีรีขันธ์	๐๘๙๒๓๕๙๑๔๑	P๒/๕ภนิดา ประกอบ ชาติ
	นายสำราญ กาลศิริศิลป์	๐๘๑๘๕๗๓๒๒๐	เพชรบุรี	๐๘๑๘๕๗๓๒๒๐	สำราญ
	นางสาววิญญา สอยเหลือง	๐๘๙๘๓๖๑๗๖๔	ราชบุรี	๐๘๙๘๓๖๑๗๖๔	วิญญา
	นายธเนย์ พันภัย	๐๘๕๑๘๓๘๘๑๘	สมุทรสงคราม	ID ๐๒๐๓๐๔	Kai Thanai
	น.ส.รัชต์ญาณ์ เกตุแก้ว	๐๙๔๓๕๑๘๖๙๘	สมุทรสาคร	๐๙๔๓๕๑๘๖๙๘	รัชต์ญาณ์ เกตุแก้ว
	นางศิริณี วัชรินทร์	๐๘๑๖๑๗๕๒๐๙	สุพรรณบุรี	๐๘๑๖๑๗๕๒๐๙	ศิริณี
๖	พ.อ.อ.ณรงค์ พร้อมพวก	๐๙๗๐๒๐๑๓๐๖	จันทบุรี	-	พ.อ.อ.ณรงค์
	นายจำรัส คำรอด	๐๙๗๔๒๖๕๖๙๖	ฉะเชิงเทรา	จำรัส คำรอด	จำรัส คำรอด
	นายอมรินทร์ นิ่มนวล	๐๘๑๘๖๕๗๙๐๙	ชลบุรี	๐๘๑๘๖๕๗๙๐๙	อมรินทร์ นิ่มนวล
	นางอังคณา ทองโชติ	๐๘๖๕๓๔๔๒๐๑	ตราด	๐๘๖๕๓๔๔๒๐๑	อังคณา
	นายประเสริฐ นรินทร์วงษ์	๐๖๒๕๙๐๐๖๔๒	ปราจีนบุรี	๐๖๒๕๙๐๐๖๔๒	ผู้ใหญ่ประเสริฐ
	นายกฤษฏีกาส เฉลิมฉายแสง	๐๘๗๑๔๙๒๘๕๕	ระยอง	d.๒๔๙๙	กฤษฏีกาส
	นายชวลิต คำสอน	๐๙๔๔๘๓๓๖๓๒	สมุทรปราการ	๐๙๔๔๘๓๓๖๓๒	ชวลิต คำสอน
	นายพัฒนา พรหมเผ่า	๐๘๗๐๘๗๑๐๕๙	สระแก้ว	๐๘๗๐๘๗๑๐๕๙	พัฒนา พรหมเผ่า



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
DEPARTMENT OF HEALTH SERVICE SUPPORT



# ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

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