



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support



การพัฒนาศักยภาพ

องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

เขตสุขภาพที่ 12



ตัวชี้วัด

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คำนำ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการ ด้านงานสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดร่วมกันทำ หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ร่วมกับศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ทั้ง 5 แห่ง เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ ซึ่งศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา มีพื้นที่รับผิดชอบ 7 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 12 ได้แก่ พัทลุง ตรัง สงขลา สตูล ปัตตานี ยะลา และนราธิวาสได้จัดทำรายงานการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานในการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพของเขตสุขภาพที่ 12

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า รายงาน หลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ จะเป็นประโยชน์ และสามารถพัฒนาให้องค์กร อสม.ในทุกระดับ สามารถสร้างสุขภาพของตนเอง และเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพให้กับคนในชุมชนได้อย่างแท้จริง

ผู้จัดทำ

สารบัญ

	หน้า
สารบัญ	ก
สารบัญตาราง	ข
สารบัญภาพ	ค
บทที่ 1 บทนำ	
1.1 ที่มาและความสำคัญ	1
1.2 วัตถุประสงค์การวิจัย	1
1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	1
1.4 ขอบเขตการวิจัย	2
1.5 นิยามศัพท์เฉพาะ	2
บทที่ 2 แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง	
2.1 ความเป็น อสม.	3
2.2 บทบาทและหน้าที่ของ อสม.	4
2.3 แนวคิดหลักการพัฒนาหลักสูตร	5
2.4 นโยบายที่เกี่ยวข้อง	14
2.5 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ อสม.	18
2.6 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	21
บทที่ 3 วิธีการดำเนินงาน	
3.1 กรอบแนวคิดในการศึกษา	23
3.2 การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงาน	24
3.3 ขั้นตอนการพัฒนาหลักสูตร	24
3.4 เครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาหลักสูตร	25
3.5 การวิเคราะห์ข้อมูล	26
บทที่ 4 ผลการดำเนินงาน	
4.1 การสร้างหลักสูตรพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ	27
4.2 การนำใช้หลักสูตรไปใช้	29
4.3 การประเมินหลักสูตร	40
4.4 ข้อเสนอแนะ เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงาน	60
บทที่ 5 สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	
5.1 สรุปและอภิปรายผลการศึกษา	63
5.2 ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน	65
5.3 ข้อเสนอแนะ	65
บรรณานุกรม	67
ภาคผนวก	68

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
ตารางที่ 4.1 โครงสร้างหลักสูตร	28
ตารางที่ 4.2 แสดงรายชื่อผู้สอบผ่านการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ด้วยระบบออนไลน์ในเขตสุขภาพที่ 12	41
ตารางที่ 4.3 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ จังหวัดสตูล	45
ตารางที่ 4.4 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ จังหวัดยะลา	47
ตารางที่ 4.5 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ จังหวัดปัตตานี	49
ตารางที่ 4.6 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ อำเภอเบตง จังหวัดยะลา	51
ตารางที่ 4.7 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ จังหวัดนราธิวาส	52
ตารางที่ 4.8 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ จังหวัดสงขลา	53
ตารางที่ 4.9 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ จังหวัดพัทลุง	54
ตารางที่ 4.10 กรรมการที่ปรึกษาชมรม อสม.จังหวัดพัทลุง	55
ตารางที่ 4.11รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ จังหวัดตรัง	56
ตารางที่ 4.12 สรุปข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมินผลความพึงพอใจ	57
ตารางที่ 4.13 แสดงความพึงพอใจในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ด้วยระบบออนไลน์	58
ตารางที่ 4.14 การสำรวจเนื้อหาที่ อสม.อยากเรียนเพิ่มเติม	60

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
ภาพที่ 2.1 การพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ	6
ภาพที่ 2.2 ความเชื่อมโยงตลอดแนวของหลักสูตร	8
ภาพที่ 2.3 ระบบการร่างหลักสูตรในการพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ	9
ภาพที่ 2.4 ระบบการบริหารหลักสูตรที่เชื่อมโยงมาจากระบบการร่างหลักสูตร ในการพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ	11
ภาพที่ 2.5 ระบบการประเมินหลักสูตรที่เชื่อมโยงมาจากระบบการบริหารหลักสูตรและ ระบบการร่างหลักสูตรในการพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ	13
ภาพที่ 2.6 ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข	14
ภาพที่ 2.7 นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	15
ภาพที่ 3.1 กรอบแนวคิดในการดำเนินงาน	23
ภาพที่ 4.1 รูปเล่มคู่มือหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ	27
ภาพที่ 4.2 สื่อการสอนการสำรวจและเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพการสื่อสารโดย การใช้เทคโนโลยีและการรู้เท่าทันสื่อ	29
ภาพที่ 4.3 สื่อการสอนเทคโนโลยีและแอปพลิเคชันด้านสุขภาพ และภาวะผู้นำ สื่อการสอนออนไลน์	30
ภาพที่ 4.4 สื่อการสอนการสร้างการมีส่วนร่วมและการบริหารจัดการองค์กรด้วยหลัก 7S	30
ภาพที่ 4.5 สื่อการสอนการวางเป้าหมายร่วมกัน	31
ภาพที่ 4.6 คณะผู้รับผิดชอบหลักสูตร	32
ภาพที่ 4.7 การประชุมจัดทำแนวทางการประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพ ภาคประชาชนและเครื่องมือประเมิน องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ	32
ภาพที่ 4.8 ประชุมพัฒนาช่องทางการเรียนออนไลน์ เครื่องมือประเมิน องค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ	33
ภาพที่ 4.9 ประชุมติดตามการพัฒนาช่องทางการเรียนออนไลน์ เครื่องมือประเมิน องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ	33
ภาพที่ 4.10 ประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน องค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ	34
ภาพที่ 4.11 Line Group องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ 64	34
ภาพที่ 4.12 Open Chat องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ	35
ภาพที่ 4.13 กำหนดการอบรมพัฒนาศักยภาพ	36
ภาพที่ 4.14 กิจกรรมวันปฐมนิเทศ	37
ภาพที่ 4.15 การอบรมบทเรียนที่ 2	38
ภาพที่ 4.16 การอบรมเรื่องการวางเป้าหมายร่วมกัน	38
ภาพที่ 4.17 การอบรมเรื่องการสร้างกิจกรรมและการประเมินผล	39

ภาพที่ 4.18 การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	40
ภาพที่ 4.19 โครงสร้างชมรม องค์กร อสม.อำเภอเบตง จังหวัดยะลา	50

บทที่ 1

บทนำ

1.1 ที่มาและความสำคัญ

ตลอดระยะเวลากว่า 30 ปี อสม.ได้ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเข้มแข็งมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ และได้รับการยอมรับจากประชาชนว่าเป็นอาสาสมัครที่ประสบความสำเร็จในการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพมีนโยบายให้ มี อสม.กระจายอยู่ทุกหมู่บ้านและชุมชน ทั่วประเทศ โดยเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของชุมชนอย่างเข้มแข็ง โดยเฉพาะ การดูแลแม่และเด็ก ผู้สูงอายุ คนพิการ ผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน ตลอดจนการเฝ้าระวังโรคในชุมชน ด้วยบทบาทที่ท้าทายความสามารถของ อสม. อันได้แก่ผู้นำการขับเคลื่อนและจัดการสุขภาพของชุมชน การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน และการเชื่อมประสานงานระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) เพื่อสนับสนุนให้ประชาชนเกิดการเรียนรู้ และเพิ่มความสามารถดูแลสุขภาพตนเอง ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, 2554)

องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่เป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน เป็นแบบอย่างในการสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน เสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักด้านสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จนนำไปสู่การเกิดความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ซึ่ง อสม. ส่วนใหญ่เป็นประชากรในกลุ่มวัยทำงาน มักจะมีการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม เช่น การรับประทานอาหาร การเคลื่อนไหวร่างกาย การดื่มเหล้า สูบบุหรี่ หรือแม้กระทั่งมีความเครียดจากการทำงาน พฤติกรรมเหล่านี้อาจจะนำไปสู่การเจ็บป่วยได้

การปฏิบัติงานของ อสม.จะต้องมีองค์ความรู้ความเข้าใจในปัญหาเบื้องต้นของสังคม เศรษฐกิจ การเมือง และสามารถเชื่อมโยงปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นพร้อมทั้งค้นหาสาเหตุของปัญหาที่ และกำหนดแนวทางหรือวิธีการที่จะแก้ไขปัญหาหรือป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้น ดังนั้น เพื่อให้การพัฒนาศักยภาพของ องค์กร อสม. ให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพ จึงได้มีการพัฒนาศักยภาพขององค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ได้พัฒนาขึ้นบนพื้นฐานที่องค์กร อสม. องค์กรต้นแบบที่จะสร้างสุขภาพที่ดี เป็นแบบอย่างให้กับคนในชุมชนต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อการพัฒนาหลักสูตรพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ
- 2) เพื่อพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 12

1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

มี องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 12

1.4 ขอบเขตการดำเนินงาน

ขอบเขตด้านพื้นที่ : เขตสุขภาพที่ 12 ประกอบไปด้วย 7 จังหวัด ได้แก่ พัทลุง ตรัง สงขลา สตูล ปัตตานี ยะลา นราธิวาส

ขอบเขตด้านเนื้อหา : เนื้อหา 3 ส่วนหลัก ได้แก่ การสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม, การเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ และการสร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างสุขภาพ

ขอบเขตด้านประชากร : อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขององค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 12

ขอบเขตด้านเวลา : เริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม 2563 ถึง สิงหาคม พ.ศ. 2564

1.5 นิยามศัพท์เฉพาะ

องค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ หมายถึง องค์กรที่เป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน เป็นแบบอย่างในการสร้างเสริมสุขภาพ ของคนในชุมชน เสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักด้านสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จนนำไปสู่การเกิดความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)

บทที่ 2

แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

ในการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564 ได้ทำการทบทวนวรรณกรรมจากทฤษฎี เอกสารทางวิชาการ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการดำเนินงานให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน ซึ่งมีรายละเอียดในการทบทวนวรรณกรรมตามหัวข้อดังต่อไปนี้

- 2.1 ความเป็น อสม.
- 2.2 บทบาทและหน้าที่ของ อสม.
- 2.3 แนวคิดหลักการพัฒนาหลักสูตร
- 2.4 นโยบายที่เกี่ยวข้อง
- 2.5 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ อสม.
- 2.6 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2.1 ความเป็นมาของ อสม.

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมายถึง บุคคลที่ได้รับการคัดเลือกจากชาวบ้านไม่น้อยกว่า 10 หลังคาเรือนในแต่ละคุ้มหรือละแวกบ้านและได้รับการอบรมตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยมีบทบาทหน้าที่สำคัญในฐานะผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านพฤติกรรมสุขภาพอนามัย (Change agents) การทำหน้าที่เป็นผู้สื่อข่าวสาธารณสุข (ผสส.) การแนะนำเผยแพร่ความรู้ การวางแผนและประสานกิจกรรมพัฒนาสาธารณสุข ตลอดจนให้บริการสาธารณสุขด้านต่างๆ เช่น การส่งเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวังและป้องกันโรค การช่วยเหลือและรักษาพยาบาลเบื้องต้น โดยใช้ยาและเวชภัณฑ์ตามขอบเขตที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด การส่งต่อผู้ป่วยไปรับบริการ การฟื้นฟูสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ สำหรับการรับสมัครดูแลครัวเรือนในหมู่บ้าน/ชุมชน กำหนดจำนวน อสม.ในหมู่บ้าน/ชุมชน โดยเฉลี่ย 1 คน รับผิดชอบ 10-15 หลังคาเรือน (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, 2554)

2.1.1 คุณสมบัติของ อสม.

- 1) อายุไม่ต่ำกว่า 18 ปี บริบูรณ์
- 2) มีชื่อในทะเบียนบ้านและอาศัยอยู่เป็นประจำในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประสงค์จะเป็น อสม. ไม่น้อยกว่า 6 เดือน
- 3) มีความรู้สามารถอ่านออกเขียนได้
- 4) สมัยครใจและเสียสละเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานสาธารณสุข
- 5) ประสงค์จะเข้าร่วมหรือเคยเข้าร่วมการดำเนินงานสาธารณสุขและต้องการพัฒนาชุมชนของตนเอง
- 6) มีความประพฤติอยู่ในกรอบศีลธรรมอันดี ได้รับความไว้วางใจและยกย่องจากประชาชน
- 7) มีสุขภาพดีทั้งกายและใจ และมีพฤติกรรมทางด้านสุขภาพที่เป็นแบบอย่าง
- 8) มีเวลาให้กับการทำงานในบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

2.2 บทบาทและหน้าที่ของ อสม.

ตามมาตรฐานการสาธารณสุขมูลฐาน อสม.มีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

- 1) เป็นผู้สื่อข่าวสารสาธารณสุขระหว่างเจ้าหน้าที่และประชาชนในหมู่บ้าน
- 2) เป็นผู้ให้คำแนะนำถ่ายทอดความรู้แก่เพื่อนบ้านและแกนนำสุขภาพประจำครอบครัวในเรื่องต่างๆ 14 องค์ประกอบของงานสาธารณสุขมูลฐาน
- 3) เป็นผู้ให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน ได้แก่ การส่งต่อผู้ป่วยและการติดตามดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อมาจากสถานบริการ การจ่ายยาเม็ดคุมกำเนิด ถุงยางอนามัย การปฐมพยาบาลเบื้องต้น ฯลฯ
- 4) หมุนเวียนกันปฏิบัติงานที่ ศสมช. ในการจัดทำศูนย์ข้อมูลข่าวสารของหมู่บ้าน ถ่ายทอดความรู้และจัดกิจกรรมตามปัญหาของหมู่บ้าน ชุมชน ให้บริการที่จำเป็นใน 14 กิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน
- 5) เฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสาธารณสุขในหมู่บ้าน เช่น ในเรื่องโภชนาการขาดสารอาหารและขาดธาตุไอโอดีน เรื่องอนามัยแม่และเด็ก โดยติดตามหญิงมีครรภ์ให้มาฝากครรภ์ตามกำหนด การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค ติดตามให้มารดานำเด็กไปรับวัคซีนตามกำหนด และการเฝ้าระวังเรื่องโรคประจำถิ่น เป็นต้น
- 6) เป็นผู้นำในการบริหารจัดการวางแผนแก้ปัญหาและพัฒนาหมู่บ้าน/ชุมชน โดยใช้งบประมาณที่ได้รับจากกระทรวงสาธารณสุข องค์การบริหารส่วนตำบลหรือจากแหล่งอื่นๆ
- 7) เป็นแกนนำในการชักชวนเพื่อนบ้านเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนางานสาธารณสุขของชุมชนและพัฒนาคุณภาพชีวิตโดยใช้กระบวนการความจำเป็นพื้นฐาน จปฐ. และรวมกลุ่มในการพัฒนาสังคมด้านต่างๆ
- 8) ดูแลสิทธิประโยชน์ด้านสาธารณสุขของประชาชนในหมู่บ้าน โดยเป็นแกนนำในการประสานงานกับกลุ่มผู้นำชุมชน และองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) กระตุ้นให้มีการวางแผนและดำเนินงานสาธารณสุขของหมู่บ้าน

ตามมาตรฐานสมรรถนะ อสม.มีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

- 1) สามารถนโนบายไปสู่การปฏิบัติ เพื่อการพัฒนาการและแก้ปัญหาที่สอดคล้องกับพื้นที่
- 2) สามารถเป็นผู้นำในงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รักษาพยาบาลเบื้องต้น พื้นฟูสมรรถภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค
- 3) สามารถสร้างและบริหารเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาพแบบหุ้นส่วน
- 4) สามารถรณรงค์ขับเคลื่อนชุมชนและสังคมให้ตื่นตัว และรับผิดชอบต่อตนเอง ชุมชนและสิ่งแวดล้อมของชุมชน
- 5) สามารถเตรียมและริเริ่มมาตรการทางสังคมใหม่ๆ ที่จะมีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6) สามารถสร้างจิตสำนึกเรื่องจิตอาสาในการร่วมจัดการสุขภาพชุมชน
- 7) สามารถสร้างโอกาสให้เด็ก เยาวชน แกนนำอื่นๆ เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพชุมชน

ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (เชิงรุก) มีบทบาทหน้าที่ ดังนี้

- 1) ดูแลสุขภาพอนามัยเชิงรุกในกลุ่มแม่และเด็ก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

- 2) เสริมสร้างสุขภาพและแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน โดยแผนสุขภาพตำบล ร่วมกับภาคีเครือข่ายต่างๆในชุมชน เพื่อลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็ง หัวใจและหลอดเลือด อัมพฤกษ์ อัมพาต และหนุนการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพใน รพ.สต.
- 3) เป็นทูตไอโอดีน ในการให้ความรู้เรื่องโรคขาดสารไอโอดีน ตรวจสอบไอโอดีนในเกลือ น้ำปลา ซอสปรุงรส และแนะนำหญิงตั้งครรภ์บริโภคเกลือไอโอดีน

2.3 แนวคิดหลักการพัฒนาหลักสูตร

หลักสูตร หมายถึง ประสบการณ์ทางการศึกษาทั้งหมดที่สถานศึกษาวางแผนและจัดให้ผู้เรียนได้เรียนรู้อย่างเป็นระบบเพื่อให้บรรลุจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้หลักสูตรมีความสำคัญหลายประการ เช่น มีอิทธิพลต่อความมั่นคงของสังคมและประเทศชาติเป็นหลักหรือหัวใจของการจัดการศึกษา เป็นกรอบการกำหนดนโยบายทางการศึกษา เป็นเครื่องชี้แนะจุดมุ่งหมาย สาระ และแนวทางการจัดการเรียนการสอน รวมทั้งการวัดและประเมินผลช่วยทำให้ผู้เรียนทราบเป้าหมายและแนวทางการเรียน

หลักการของไทเลอร์ เป็นหลักการพัฒนาหลักสูตรที่ช่วยทำให้นักพัฒนาหลักสูตรดำเนินการพัฒนาหลักสูตรอย่างเป็นระบบการพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ คือ กระบวนการพัฒนาหลักสูตรอย่างเป็นขั้นตอนที่มีความสัมพันธ์กัน และมีความเป็นพลวัต ประกอบด้วย ระบบหลัก 3 ระบบได้แก่ 1) ระบบการร่างหลักสูตร 2) ระบบการบริหารหลักสูตร และ 3) ระบบการประเมินหลักสูตร

การพัฒนานวัตกรรมหลักสูตร มีแนวคิดหลักการที่สำคัญคือ การออกแบบและพัฒนาหลักสูตรให้สามารถตอบสนองความต้องการของผู้เรียนและความต้องการของสังคมได้มากที่สุด

ความหมายของหลักสูตร

หลักสูตร (Curriculum) เป็นคำที่มีความหมายอย่างหลากหลายตามมุมมองของนักวิชาการด้านหลักสูตรและบริบทของการใช้ แหล่งที่มาของคำว่าหลักสูตร Bobbitt ศาสตราจารย์ทางการบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยชิคาโกได้เขียนหนังสือชื่อ “The Curriculum” ในปี ค.ศ.1918 หรือประมาณปี พ.ศ.2461 Bobbitt มีมุมมองทางการศึกษาที่น่าสนใจว่า การศึกษาเป็นไปเพื่อความสามารถในการดำรงชีวิต (Bobbitt. 1918: 1) และได้ระบุว่าคำว่า “Curriculum” มีที่มาจากภาษาละตินว่า race-course หรือ “the race” หมายถึง ชุดกิจกรรมที่กำหนดไว้ให้ผู้เรียนปฏิบัติเพื่อให้เกิดประสบการณ์การเรียนรู้ (Bobbitt. 1918: 42)

เมื่อก้าวถึงหลักสูตรในมุมมองโดยทั่วไปของบุคคลส่วนใหญ่จะหมายถึงสิ่งที่เป็นเอกสารต่างๆ เช่น เอกสารหลักสูตร หนังสือ ตำรา คู่มือการสอน เป็นต้น ส่วนมุมมองของนักวิชาการด้านหลักสูตรจะหมายรวมถึงประสบการณ์ต่างๆที่จัดให้กับผู้เรียนและผลการเรียนรู้ (Wiles. 2009: 2, Wiles and Bondi. 2011: 1) การให้นิยามความหมายของหลักสูตรขึ้นอยู่กับความเชื่อในเชิงปรัชญาของแต่ละบุคคล ไม่ว่าจะเป็นผู้บริหาร ผู้สอน ผู้เรียน ผู้ปกครอง หรือชุมชนก็ตาม ด้วยเหตุนี้การนิยามคำว่าหลักสูตรจึงมีความหลากหลาย

ความหมายของหลักสูตรจากการให้ความหมายของนักวิชาการต่างๆ ได้แก่ Bobbitt. 1918, Tyler. 1949, Taba. 1962, Henson. 2001, Armstrong.2003, Oliva. 2009, Wiles. 2009, Wiles and Bondi. 2011 สามารถสังเคราะห์ได้ 3 ลักษณะ ดังนี้

1. หลักสูตร คือ รายวิชาหรือความรู้ต่างๆ ที่สถานศึกษาจัดการเรียนการสอนให้กับผู้เรียน
2. หลักสูตร คือ แผนการจัดการศึกษาที่สถานศึกษาจัดไว้อย่างเป็นระบบ เพื่อนำไปสู่การจัดการเรียนการสอน

3. หลักสูตร คือ มวลประสบการณ์การเรียนรู้ที่สถานศึกษาจัดให้กับผู้เรียนอย่างเป็นระบบ หลักสูตรมีความสำคัญหลายประการทั้งต่อสังคมและประเทศชาติ บุคลากรทางการศึกษา ผู้สอน ผู้ปกครอง ชุมชน และผู้เรียน ดังต่อไปนี้

1. หลักสูตรมีความสำคัญต่อความมั่นคงของสังคมและประเทศชาติ ในฐานะที่เป็นเครื่องมือพัฒนาคุณภาพของประชากรในอนาคตว่าควรมีความรู้ ความสามารถ และคุณลักษณะที่พึงประสงค์อย่างไร

2. หลักสูตรมีความสำคัญต่อการจัดการศึกษาในฐานะที่เป็นหลักหรือหัวใจของการจัดการศึกษา และการจัดการเรียนการสอน เพราะหลักสูตรได้กำหนดเป้าหมายของการศึกษา เนื้อหาสาระ แนวการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล การบริหารจัดการ การประกันคุณภาพที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่ายใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ เพื่อให้หลักสูตรบรรลุเป้าประสงค์ของหลักสูตร

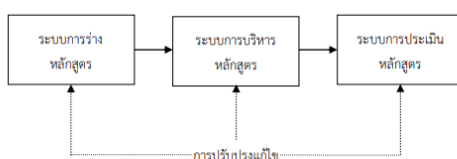
3. หลักสูตรมีความสำคัญต่อผู้บริหารการศึกษาในฐานะที่เป็นกรอบการกำหนดนโยบายทางการศึกษาให้สอดคล้องกับเป้าประสงค์ของหลักสูตรตลอดจนการบริหารจัดการให้เอื้อต่อการใช้หลักสูตรได้อย่างมีประสิทธิภาพ การใช้ทรัพยากรทางการศึกษาให้เกิดประโยชน์สูงสุด และการส่งเสริมและควบคุมคุณภาพการศึกษา

4. หลักสูตรมีความสำคัญต่อผู้สอนในฐานะที่เป็นเครื่องมือชี้แนะแนวทางการปฏิบัติงานด้านการจัดการเรียนการสอน เพราะหลักสูตรจะทำให้ผู้สอนทราบเกี่ยวกับจุดมุ่งหมาย เนื้อหาสาระแนวทางการจัดการเรียนการสอน รวมทั้งการวัดและประเมินผล ที่จะสามารถพัฒนาผู้เรียนให้มีคุณภาพตามที่หลักสูตรกำหนดไว้ นอกจากนี้หลักสูตรยังช่วยทำให้ผู้สอนตัดสินใจดำเนินการต่างๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อผู้เรียนในการที่จะส่งเสริมคุณภาพของผู้เรียนตรงตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตร

5. หลักสูตรมีความสำคัญที่มีต่อผู้เรียนและผู้ปกครอง ในฐานะที่ช่วยทำให้ทราบรายละเอียดเกี่ยวกับการเข้ารับการศึกษ เช่น เนื้อหาสาระระยะเวลา ความรู้ความสามารถและคุณลักษณะที่พึงประสงค์เมื่อสำเร็จการศึกษา เป็นต้น อีกทั้งยังช่วยในการวางแผนการเรียนตลอดหลักสูตรและการศึกษาต่อได้อย่างเป็นระบบ

6. หลักสูตรมีความสำคัญต่อชุมชนในฐานะที่เป็นเครื่องมือพัฒนาคุณภาพของผู้เรียนซึ่งเป็นสมาชิกคนหนึ่งของชุมชน ให้มีคุณลักษณะสอดคล้องกับความต้องการของชุมชน ซึ่งแต่ละชุมชนอาจมีความต้องการที่แตกต่างกันการพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ

การพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ คือ กระบวนการพัฒนาหลักสูตรอย่างเป็นขั้นตอนที่มีความเกี่ยวเนื่องกัน ประกอบด้วย ระบบหลัก 3 ระบบ ได้แก่ 1) ระบบการร่างหลักสูตร 2) ระบบการบริหารหลักสูตร และ 3) ระบบการประเมินหลักสูตร โดยแต่ละระบบจะมีการปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้การพัฒนาหลักสูตรมีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง โดยที่ระบบทั้ง 3 ระบบมีความสัมพันธ์เชื่อมโยงกัน นอกจากนี้แต่ละระบบยังมีความเสถียรภายใน ดังแผนภาพต่อไปนี้ (วิชัย วงษ์ใหญ่, 2554: เอกสารประกอบการสอน)



ภาพที่ 2.1 การพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ

ระบบการพัฒนาหลักสูตรแต่ละระบบจะมีกิจกรรมการพัฒนาหลักสูตรอยู่ใน โดยแต่ละกิจกรรมมีความต่อเนื่องเชื่อมโยงกัน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

ระบบการร่างหลักสูตร หมายถึง กระบวนการพัฒนาเอกสารหลักสูตรตั้งแต่เริ่มต้นจนกระทั่งได้เอกสารหลักสูตรที่มีความสมบูรณ์พร้อมสำหรับการนำไปใช้กับกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วยกิจกรรมหลัก 4 กิจกรรม ได้แก่ 1) การวิเคราะห์สิ่งกำหนดหลักสูตร 2) การกำหนดรูปแบบของหลักสูตร 3) การพัฒนาเอกสารหลักสูตร 4) การสอบทานคุณภาพหลักสูตร โดยแต่ละกิจกรรมมีสาระสำคัญ ดังนี้

1) การวิเคราะห์สิ่งกำหนดหลักสูตร หมายถึง การศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการพัฒนาหลักสูตร เพื่อใช้เป็นข้อมูลพื้นฐาน (based –line data) ประกอบการตัดสินใจในกระบวนการพัฒนาหลักสูตร จุดมุ่งหมายของการวิเคราะห์สิ่งกำหนดหลักสูตร คือ การมีสารสนเทศหรือองค์ความรู้ที่ถูกต้อง ทันสมัย เป็นประโยชน์ต่อการกำหนดเป้าประสงค์และวัตถุประสงค์ของหลักสูตร เนื้อหาสาระ การจัดการเรียนรู้ และการประเมินผล ประเด็นของการวิเคราะห์สิ่งกำหนดหลักสูตรมีหลายประเด็น ขึ้นอยู่กับมุมมองของคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร เช่น ด้านปรัชญา ด้านสังคม ด้าน เศรษฐกิจ ด้านการเมือง ด้านประเพณี วัฒนธรรม ด้านกลุ่มเป้าหมาย เป็นต้น โดยใช้ แหล่งข้อมูลอย่างหลากหลาย เชื้อถือได้ การวิเคราะห์สิ่งกำหนดหลักสูตรจากเอกสาร ตำรา ตลอดจนผลการวิจัยเป็นวิธีการหนึ่งที่จะทำให้ได้สารสนเทศที่มีความถูกต้อง แม่นยำสูง เช่น ผลการวิจัยเกี่ยวกับศักยภาพของการเรียนรู้ที่เกิดจากการจัดกิจกรรม การเรียนรู้ที่แตกต่างกัน พบว่า การที่ผู้เรียนได้นำความรู้ความเข้าใจของตนเองไป แบ่งปันหรือสอนให้กับเพื่อน จะทำให้เกิดความจำสูงสุด แต่ถ้าวการฟังคำบรรยายจะเกิดความจำน้อยที่สุด ดังนี้ (The University of Sydney. 2012: online)

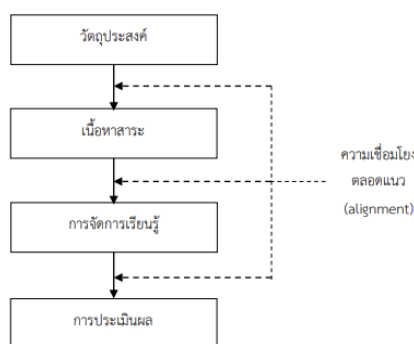
- การฟังการบรรยาย (Lecture) สามารถเรียนรู้ได้ 5%
- การอ่านเอง (Reading) สามารถเรียนรู้ได้ 10%
- การฟังและได้เห็น (Audiovisual) สามารถเรียนรู้ได้ 20%
- การได้เห็นตัวอย่าง (Demonstration) สามารถเรียนรู้ได้ 30%
- การได้แลกเปลี่ยนพูดคุยกัน (Discussion) สามารถเรียนรู้ได้ 50%
- การได้ทดลองปฏิบัติเอง (Practice doing)สามารถเรียนรู้ได้ 75%
- การได้สอนผู้อื่น (Teaching) สามารถเรียนรู้ได้ 90%

สารสนเทศที่ได้จากการวิเคราะห์สิ่งกำหนดหลักสูตรจะนำไปสู่การตัดสินใจต่างๆ ดังที่ยกตัวอย่างวิธีการเรียนกับปริมาณความจำดังกล่าว แสดงให้เห็นว่าการออกแบบหลักสูตรควรมุ่งเน้นให้ใช้การจัดการเรียนรู้ที่เปิดโอกาสให้ผู้เรียน ได้ปฏิบัติกิจกรรมต่างๆ โดยเฉพาะการนำความรู้ไปสอนให้กับเพื่อน หรือนำไปแบ่งปัน ให้กับบุคคลที่เกี่ยวข้อง

2) การกำหนดรูปแบบของหลักสูตร หมายถึง การตัดสินใจเลือกใช้รูปแบบของหลักสูตรที่สอดคล้องกับธรรมชาติของกลุ่มเป้าหมายหรือผู้เรียนบนพื้นฐานของสารสนเทศที่ได้จากการวิเคราะห์สิ่งกำหนดหลักสูตร รูปแบบของหลักสูตรมีหลายรูปแบบ เช่น หลักสูตรรายวิชา (subject curriculum) หลักสูตรบูรณาการ (integrated curriculum) หลักสูตร

เสริม (enrichment curriculum) หลักสูตรฝึกอบรม (training curriculum) หลักสูตรอิงมาตรฐาน (standard – based curriculum) หลักสูตรที่เน้นประสบการณ์ (experience – based curriculum) หลักสูตรรายบุคคล (individualize curriculum) หลักสูตรสมรรถนะ (competency – based curriculum) (Taba. 1962, Tanner and Tanner. 1980, Armstrong. 2003, Oliva. 2009, Wiles and Bondi. 2011) นักพัฒนาหลักสูตรควรเลือกหรือผสมผสานรูปแบบของหลักสูตรให้เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทของการใช้หลักสูตรแต่ละหลักสูตร

3) การพัฒนาเอกสารหลักสูตร หมายถึง การจัดทำเอกสารหลักสูตรที่มีคุณภาพมีความเชื่อมโยงตลอดแนว (alignment) ระหว่าง วัตถุประสงค์ของหลักสูตร เนื้อหาสาระ การจัดการเรียนรู้ และการวัดและประเมินผล ดังแผนภาพต่อไปนี้



ภาพที่ 2.2 ความเชื่อมโยงตลอดแนวของหลักสูตร

การพัฒนาเอกสารหลักสูตร ควรมีข้อมูลพื้นฐานที่ได้จากขั้นตอนวิเคราะห์สิ่งกำหนดหลักสูตรมาสนับสนุน การกำหนดเป้าประสงค์ของหลักสูตร การกำหนดเนื้อหาสาระ การจัดการเรียนรู้และการประเมินผล นอกจากนี้ยังต้องดำเนินการโดยคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรที่มีความรู้และประสบการณ์สอดคล้องกับหลักสูตรที่จะสร้าง เพื่อให้หลักสูตรมีความถูกต้องตามหลักวิชาการและสามารถตอบสนองความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

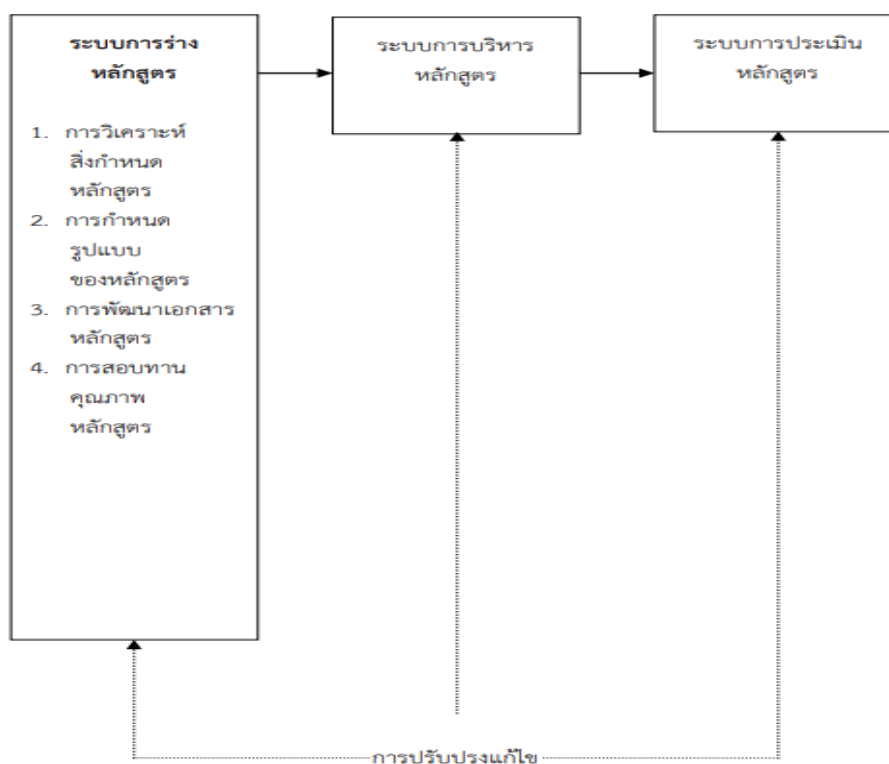
4) การสอบทานคุณภาพหลักสูตร (curriculum validation) และปรับปรุงแก้ไข หมายถึงการตรวจสอบคุณภาพของเอกสารหลักสูตรโดยผู้เชี่ยวชาญและนำไปทดลองใช้ นำร่อง (pilot study) เพื่อให้มั่นใจว่าหลักสูตรจะสามารถนำไปใช้จริงได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล การสอบทานหลักสูตรเป็นกระบวนการสำคัญที่ขาดไม่ได้สำหรับการพัฒนาหลักสูตร เนื่องจากเป็นการยืนยันในเบื้องต้นว่าการนำหลักสูตรไปใช้จริงจะประสบความสำเร็จ การสอบทานหลักสูตรเปรียบเสมือนการควบคุมคุณภาพของหลักสูตร (curriculum quality control) ในระดับเบื้องต้น โดยผ่านกระบวนการตรวจสอบด้วยวิธีการที่เป็นระบบ ท าให้ได้ข้อมูลสำคัญที่เป็นประโยชน์ต่อการปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรก่อนที่จะนำไปปฏิบัติข้อมูลต่างๆ ที่ได้จากการสอบทานหลักสูตรจะต้องนำมาพิจารณาปรับปรุงแก้ไขเอกสารหลักสูตรอย่างประณีตและละเอียดถี่ถ้วนในประเด็นต่างๆ เช่น ความชัดเจนของจุดมุ่งหมาย ความเหมาะสมของเนื้อหาสาระทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ แนวทางการ

จัดการเรียนรู้ ระยะเวลาที่ใช้ การวัดและประเมินผล รวมทั้งประเด็นอื่นๆ ที่คาดว่าจะส่งผลต่อการนำหลักสูตรไปปฏิบัติ

แนวทางการสอบทานคุณภาพหลักสูตรทำได้หลายวิธีโดยส่วนมากจะใช้การเชิญผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์เกี่ยวกับหลักสูตรนั้นๆ มาร่วมกันพิจารณาความถูกต้อง ความเหมาะสม และความเป็นไปได้ในการนำไปปฏิบัติของหลักสูตร โดยเทคนิคการสนทนากลุ่ม (focus group) บางหลักสูตรอาจมีการนำไปทดลองใช้นำร่องในบางเนื้อหาสาระแล้วศึกษาแนวโน้มของการนำหลักสูตรไปปฏิบัติ

กระบวนการสอบทานหลักสูตรคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรจะต้องเปิดใจกว้างรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และอดทนต่อคำวิพากษ์วิจารณ์ต่างๆ และนำสิ่งเหล่านี้มาคิดพิจารณาว่าจะดำเนินการปรับปรุงแก้ไขเอกสารหลักสูตรไปในทิศทางใดอย่างไรก็ตาม คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรก็จะต้องมีจุดยืนหรือหลักการที่ชัดเจน เพราะจะทำให้สามารถคัดกรองความคิดและข้อเสนอแนะต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและนำมาสู่การปรับปรุงเอกสารหลักสูตรได้ตรงตามความต้องการในการพัฒนาหลักสูตร

สรุประบบการร่างหลักสูตร คือ กระบวนการพัฒนาเอกสารหลักสูตรที่สมบูรณ์พร้อมสำหรับการนำไปใช้จริง มี 4 ขั้นตอนหลัก ได้แก่ 1) การวิเคราะห์สิ่งกำหนดหลักสูตร 2) การกำหนดรูปแบบของหลักสูตร 3) การพัฒนาเอกสารหลักสูตร 4) การสอบทานคุณภาพหลักสูตร โดยทั้ง 4 กิจกรรม มีความเป็นระบบที่มีความเสถียรภาพดังแผนภาพต่อไปนี้



ภาพที่ 2.3 ระบบการร่างหลักสูตรในการพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ

4.2 ระบบการบริหารหลักสูตร หมายถึง การวางแผนและดำเนินการหลักสูตรไปปฏิบัติอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพ และเกิดประสิทธิผลประกอบด้วยกิจกรรมหลัก 6 กิจกรรม ได้แก่ 1) การขออนุมัติใช้หลักสูตร 2) การประชาสัมพันธ์หลักสูตรสู่กลุ่มเป้าหมาย 3) การวางแผนการใช้หลักสูตร 4) การกำหนดทรัพยากรหลักสูตร 5) การกำหนดคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และ 6) การกำกับดูแลคุณภาพการใช้หลักสูตร โดยแต่ละกิจกรรมมีสาระสำคัญดังนี้

1) การขออนุมัติใช้หลักสูตร หมายถึง การนำเอกสารหลักสูตรเสนอคณะกรรมการควบคุมคุณภาพหลักสูตร เพื่อขอความเห็นชอบและอนุมัติให้ใช้หลักสูตร การขออนุมัติใช้หลักสูตรเป็นกระบวนการตรวจสอบและควบคุมคุณภาพหลักสูตรประเภทหนึ่ง เพราะคณะกรรมการจะร่วมกันพิจารณาว่าหลักสูตรที่พัฒนาขึ้นเป็นประโยชน์สูงสุดต่อกลุ่มเป้าหมายอย่างแท้จริงหรือไม่ ถ้าคณะกรรมการพบว่ามีความจำเป็นต้องปรับปรุงแก้ไขก่อนการนำไปใช้ คณะกรรมการจะแจ้งให้ดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้สมบูรณ์ก่อนแล้วจึงอนุมัติให้ใช้หลักสูตร

2) การประชาสัมพันธ์หลักสูตรสู่กลุ่มเป้าหมาย หมายถึง การสื่อสารสาระสำคัญเกี่ยวกับหลักสูตรจากผู้รับผิดชอบหลักสูตรไปสู่กลุ่มเป้าหมายเพื่อให้ได้รับข้อมูลประกอบการตัดสินใจเข้าศึกษาในหลักสูตร เช่น วัตถุประสงค์โครงสร้างเวลาเรียน ทีมผู้สอน การประชาสัมพันธ์หลักสูตรสู่กลุ่มเป้าหมายทำได้หลายวิธีการ เช่น การติดป้ายประกาศ การประกาศผ่านสื่อสิ่งพิมพ์ การสื่อสารบนโลกออนไลน์ (online) การจัดสัมมนาทางวิชาการ เป็นต้น

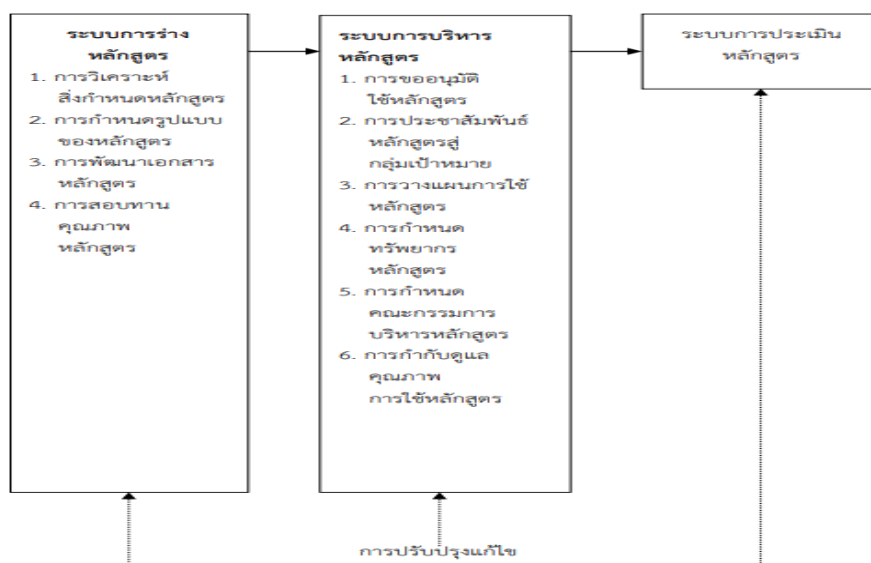
3) การวางแผนการใช้หลักสูตร หมายถึง การเตรียมความพร้อมก่อนการใช้หลักสูตรทุกด้านอย่างเป็นระบบชัดเจน เพื่อให้การใช้หลักสูตรมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลบรรลุจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้ โดยทั่วไปการวางแผนการใช้หลักสูตรจะดำเนินการก่อนการใช้หลักสูตรใหม่ หรือก่อนการใช้หลักสูตรในวงรอบใหม่ เช่น ก่อนเปิดภาคการศึกษา เป็นต้น การวางแผนการใช้หลักสูตรที่ดีควรมองภาพในอนาคตว่า เมื่ออยู่ในระหว่างการจัดการเรียนการสอนแล้วมีปัจจัยใดบ้างที่ส่งผลต่อคุณภาพผู้เรียน ทั้งทางตรงและทางอ้อมให้นำปัจจัยเหล่านั้นมาวางแผน เช่น การเตรียมความพร้อมด้านเอกสารหลักสูตร คู่มือการใช้หลักสูตร ผู้สอน ความต้องการของผู้เรียน การจัดตารางเรียน วัสดุ สื่อ อุปกรณ์ แหล่งการเรียนรู้การกำกับดูแลคุณภาพหลักสูตร การประเมินผลการใช้หลักสูตร

4) การกำหนดทรัพยากรหลักสูตร หมายถึง การจัดสรรทรัพยากรที่มีอยู่ทั้งหมดประกอบด้วย บุคคล สิ่งของ และงบประมาณ ให้มีความเหมาะสมกับการนำหลักสูตรไปใช้ อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด เช่น การแบ่งภาระหน้าที่รับผิดชอบของบุคลากรไม่ว่าจะเป็นผู้สอน ผู้สนับสนุนทางวิชาการ เป็นต้น ในกรณีที่มีบุคลากรน้อยอาจต้องกำหนดให้ผู้สอนมีหน้าที่สนับสนุนทางวิชาการควบคู่กับหน้าที่การจัดการเรียนการสอนด้วย การกำหนดวันเวลาและสถานที่ที่ใช้ในการจัดการเรียนการสอนให้คุ้มค่ามากที่สุด ตลอดจนการจัดสรรงบประมาณเพื่อใช้ในการจัดการศึกษาในแต่ละส่วน

5) การกำหนดคณะกรรมการบริหารหลักสูตร หมายถึง การกำหนดคณะบุคคลผู้มีหน้าที่กำหนดนโยบายและดูแลคุณภาพทางวิชาการของหลักสูตร การกำหนดคณะกรรมการบริหารหลักสูตรควรเป็นบุคคลที่มีความรู้ความสามารถเข้าใจธรรมชาติของหลักสูตรเป็นอย่างดี มีความสนใจงานด้านวิชาการ เพราะจะสามารถกำกับดูแลคุณภาพของหลักสูตรบนพื้นฐานหลักวิชาการการบริหารจัดการหลักสูตรจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องดำเนินการในรูปของคณะกรรมการ ทั้งนี้เพราะงานหลักสูตรเป็นงานวิชาการที่มีความละเอียดอ่อน การคิดและตัดสินใจเพียงคนเดียวอาจมีข้อจำกัดด้านความรู้และประสบการณ์ที่ส่งผลให้ตัดสินใจผิดพลาดได้

6) การกำกับดูแลคุณภาพการใช้หลักสูตร หมายถึง การดำเนินกิจกรรมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมและควบคุมคุณภาพทางวิชาการของการใช้หลักสูตร มีองค์ประกอบหลักได้แก่ ด้านการบริหารงานวิชาการ ด้านการจัดการเรียนการสอน ด้านการสนับสนุนงานวิชาการ กิจกรรมการดูแลคุณภาพการใช้หลักสูตรมีหลายรูปแบบ เช่น การนิเทศการเรียนการสอน การฝึกอบรมและพัฒนาครูการพัฒนาเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง การประเมินคุณภาพการศึกษา การดูแลช่วยเหลือผู้เรียน การประชุม การสัมมนา การกำกับดูแลคุณภาพการใช้หลักสูตรที่มีประสิทธิภาพต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ตลอดเวลาการใช้หลักสูตร โดยยึดหลักการมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งผู้สอน ผู้บริหาร ผู้ปกครอง ชุมชน ตลอดจนผู้เรียนทั้งนี้เพื่อให้การใช้หลักสูตรเป็นไปอย่างมีคุณภาพ

สรุประบบการบริหารหลักสูตร คือ การวางแผนและดำเนินการใช้หลักสูตรอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล เชื่อมโยงมาจากกระบวนการร่างหลักสูตร ระบบการบริหารหลักสูตร ประกอบด้วย 6 กิจกรรม ได้แก่ 1) การขออนุมัติใช้หลักสูตร 2) การประชาสัมพันธ์หลักสูตรสู่กลุ่มเป้าหมาย 3) การวางแผนการใช้หลักสูตร 4) การกำหนดทรัพยากรของหลักสูตร 5) การกำหนดคณะกรรมการบริหารหลักสูตร และ 6) การกำกับดูแลคุณภาพการใช้หลักสูตร ซึ่งทั้ง 6 กิจกรรมมีความเป็นระบบที่มีความเสถียรภาพ ดังแผนภาพต่อไปนี้



ภาพที่ 2.4 ระบบการบริหารหลักสูตรที่เชื่อมโยงมาจากกระบวนการร่างหลักสูตรในการพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ

2.4.3 ระบบการประเมินหลักสูตร หมายถึง การตรวจสอบประสิทธิภาพของการใช้หลักสูตร รวมทั้ง ประสิทธิภาพของหลักสูตร โดยมีการวางแผน การเก็บรวบรวมข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูล ซึ่งจะนำไปสู่ การตัดสินคุณค่า (value judgments) ของหลักสูตรในมิติต่างๆ รวมทั้งการปรับปรุงหลักสูตรบนพื้นฐานข้อมูล เชิงประจักษ์ (empirical data) ที่ได้จากการประเมินหลักสูตร มีการรายงานผลการประเมินต่อผู้มีส่วน เกี่ยวข้อง ระบบการประเมินหลักสูตรประกอบด้วยกิจกรรมหลัก 4 กิจกรรม ได้แก่ 1) การวางแผนการประเมิน 2) การวางแผนเก็บข้อมูล 3) การเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล และ 4) การรายงานผลต่อผู้เกี่ยวข้อง โดยแต่ละกิจกรรมมีสาระสำคัญดังนี้

1) การวางแผนการประเมิน หมายถึง การออกแบบการประเมินหลักสูตรอย่างเป็นระบบ และสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายของการประเมินเพื่อให้ได้ผลการประเมินที่มีความถูกต้องและสามารถ นำไปใช้เป็นสารสนเทศสำหรับการปรับปรุงหลักสูตรได้อย่างมีประสิทธิภาพ การกำหนดวัตถุประสงค์ ของการประเมินการกำหนดกรอบการประเมิน การกำหนดวิธีการเครื่องมือสำหรับการเก็บรวบรวม ข้อมูล การกำหนดแหล่งข้อมูล วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล และเกณฑ์การประเมินการวางแผนการประเมิน เป็นสิ่งสำคัญต่อการประเมินหลักสูตรเพราะเปรียบเสมือนพิมพ์เขียว (blue print) ของการดำเนินการ จริง ช่วยทำให้การประเมินหลักสูตรมีความถูกต้องและประหยัดงบประมาณได้เป็นอย่างดี

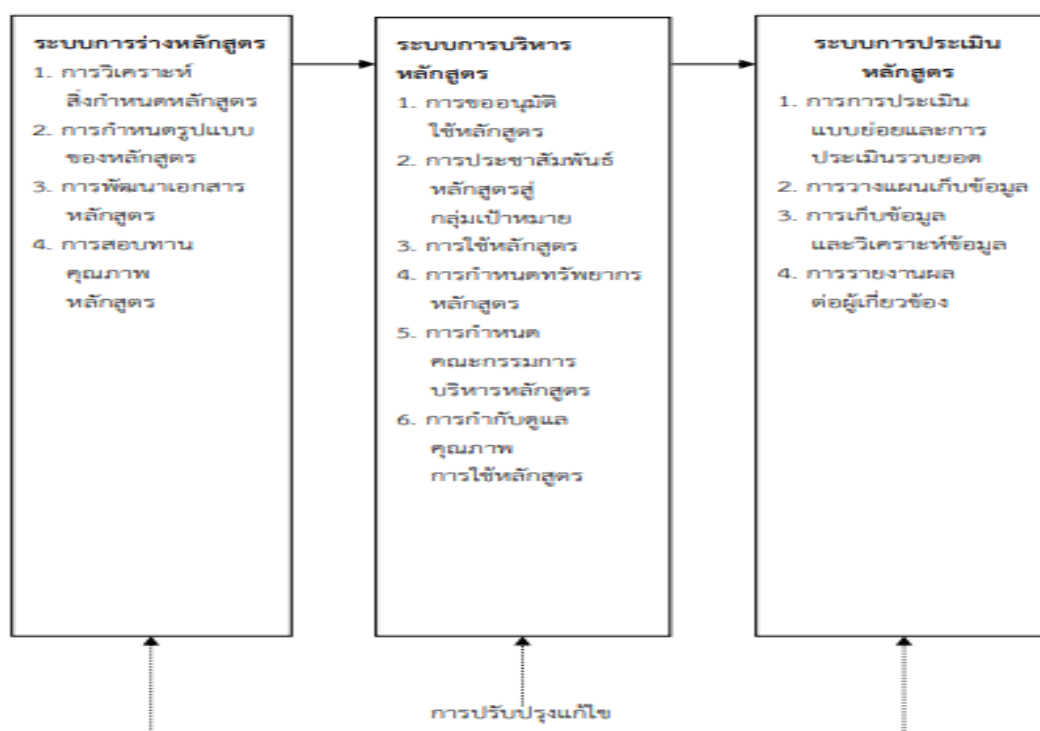
2) การวางแผนเก็บข้อมูล หมายถึง การเตรียมความพร้อมก่อนดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ การเตรียมเครื่องมือสำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูล การติดต่อประสานงานและนัดหมายวันเวลา สถานที่กับผู้ให้ข้อมูล การกำหนดบุคคลที่จะทำหน้าที่เก็บรวบรวมข้อมูล การบันทึกข้อมูล ตลอดจน ผู้ทำหน้าที่วิเคราะห์ข้อมูลและเขียนรายงานผลการประเมินระยะเวลาการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ประเมิน หลักสูตรต้องวางแผนการเก็บรวบรวมข้อมูลให้สอดคล้องกับแผนการการประเมินเพื่อให้การประเมิน บรรลุจุดมุ่งหมายอย่างมีประสิทธิภาพ การวางแผนเก็บรวบรวมข้อมูลที่ดี จะทำให้การเก็บข้อมูล มีความประหยัดทั้งในด้านเวลา งบประมาณและทรัพยากรอื่นๆ ทำให้ผลการประเมินมีความถูกต้อง

3) การเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล หมายถึง การดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลตามแผนที่ กำหนดไว้ แล้วนำมาวิเคราะห์และแปลความหมายตลอดจนสรุปผลการประเมิน การเก็บรวบรวม ข้อมูลที่ดีต้องได้ข้อมูลครบถ้วนทั้งข้อมูลเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ นอกจากนี้ยังต้องมีความซื่อสัตย์ ต่อข้อมูล การเก็บข้อมูลในการประเมินหลักสูตรมีความซับซ้อน เนื่องจากต้องใช้วิธีการเก็บข้อมูลด้วย วิธีการที่หลากหลาย เช่น การสัมภาษณ์ การสังเกตพฤติกรรม การสอบถามการประเมินเอกสาร เป็นต้น นอกจากนี้ยังต้องใช้เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่สอดคล้องกับวิธีการเก็บข้อมูลอีกด้วย สำหรับการวิเคราะห์ข้อมูลผู้ประเมินหลักสูตรต้องวิเคราะห์อย่างตรงไปตรงมา และไม่นำมุมมองของ ตนเองไปใช้เป็นเกณฑ์การประเมินหลักสูตรเพราะจะทำให้ผลการประเมินมีความคลาดเคลื่อน ส่วน การสรุปผลการประเมินต้องสรุปไปตามเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้ล่วงหน้า อย่างไรก็ตามหากมีประเด็นอื่นที่ น่าสนใจและเป็นประโยชน์ต่อหลักสูตรยังสามารถนำเสนอเพิ่มเติมได้

4) การรายงานผลต่อผู้เกี่ยวข้อง หมายถึง การสื่อสารข้อสรุปจากการประเมินหลักสูตรด้วย วิธีการต่างๆ อย่างเหมาะสมไปยังผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับหลักสูตรทุกฝ่าย เช่น ผู้บริหาร ผู้สอน ผู้สนับสนุน ผู้เรียน ผู้ปกครอง และชุมชนการรายงานผลต่อผู้เกี่ยวข้องมีความสำคัญมากในสถานะที่จะ ทำให้ผู้เกี่ยวข้องทั้งหลายได้มีโอกาสรับรู้คุณภาพของหลักสูตรในประเด็นต่างๆ ทั้งที่เป็นจุดแข็งและจุด

ที่ต้องปรับปรุงแก้ไข อันจะนำไปสู่การปรับปรุงหลักสูตรให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น เช่น การปรับเปลี่ยนจุดมุ่งหมายของหลักสูตร การเปลี่ยนแปลงวิธีการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล การจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร การจัดซื้อจัดหาวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ตลอดจนการปรับปรุงแหล่งเรียนรู้ภายในสถานศึกษา อย่างไรก็ตามการรายงานผลการประเมินหลักสูตรจะต้องใช้วิธีการสื่อสารเชิงบวก (positive communication) และเสริมพลัง (empowerment) ที่ช่วยให้เกิดการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพของหลักสูตรทั้งระบบ

สรุบบระบบการประเมินหลักสูตร คือ ระบบที่เชื่อมโยงมาจากระบบการบริหารหลักสูตรและระบบร่างหลักสูตรในการพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ ซึ่งเป็นกระบวนการวางแผน เก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลนำไปสู่การตัดสินใจคุณค่าของหลักสูตรในมิติต่างๆ บนพื้นฐานข้อมูลสารสนเทศเชิงประจักษ์ ประกอบด้วยกิจกรรมหลัก 4 กิจกรรม ได้แก่ 1) การวางแผนการประเมิน 2) การวางแผนเก็บรวบรวมข้อมูล 3) การเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล 4) การรายงานผลต่อผู้เกี่ยวข้อง ซึ่งทั้ง 4 กิจกรรมมีความเป็นระบบที่มีความเสถียรภาพ ดังแผนภาพต่อไปนี้



ภาพที่ 2.5 ระบบการประเมินหลักสูตรที่เชื่อมโยงมาจากระบบการบริหารหลักสูตรและระบบการร่างหลักสูตรในการพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ

2.4 นโยบายที่เกี่ยวข้อง

นโยบายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2564 ที่สำคัญสรุปได้ดังนี้

2.4.1 นโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพภาคประชาชน

นโยบายหลักข้อที่ ๙ การพัฒนาระบบสาธารณสุขและหลักประกันทางสังคม

ข้อที่ 9.3 พัฒนาและยกระดับความรู้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้านควบคู่กับการใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์เร่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพให้ทั่วถึงและครอบคลุมประชากรทุกภาคส่วนลดความเหลื่อมล้ำของคุณภาพการบริการในแต่ละระบบพร้อมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริการสาธารณสุขในชุมชนผ่านการพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกลควบคู่ไปกับการเพิ่มบทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและการยกระดับคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเพื่อให้ประชาชนในทุกครัวเรือนทุกพื้นที่โดยเฉพาะผู้สูงอายุที่อยู่ในชุมชนสามารถเข้าถึงหน่วยบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและรวดเร็ว

2.4.2 นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อที่ 1 ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง

- ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิและ อสม. ให้คนไทยทุกครอบครัวมีหมอประจำตัวสามคน
- พัฒนาระบบบริการทุติยภูมิให้เป็นจุดเชื่อมต่อที่มีประสิทธิภาพ

ข้อที่ 2 ระบบสุขภาพ

- มุ่งพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- ยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ อสม.คนไทยทุกคนต้องมีหมอประจำตัว 3 คน
- ดูแลสุขภาพองค์รวม ทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม

2.4.3 ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข



ภาพที่ 2.6 ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

แผนงาน/โครงการที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพภาคประชาชน ได้แก่ ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ ประกอบด้วย

1. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและ อสม.

ตัวชี้วัด คือ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี

2. โครงการชุมชนสร้างสุขโดยตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

ตัวชี้วัด คือ ร้อยละตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

2.4.4 นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ภาพที่ 2.7 นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

2.4.5 ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2562 – 2566)

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

พันธกิจ (Mission)

- พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล
- พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
- พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

4. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและ ภาคีเครือข่าย

5. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพและการจัดการสุขภาพภาคประชาชน

6. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร
เป้าประสงค์สูงสุด

1. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์

2. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน

3. ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมการแพทย์ในระดับนานาชาติ

อัตลักษณ์กรมฯ เป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพและเป็นผู้บริหารจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน

ค่านิยม (Value)

ส. บ. ส.

สมรรถนะเป็นฐาน บริการด้วยใจ ใฝ่สามัคคี

ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพสู่มาตรฐานสากลและพัฒนาอุตสาหกรรมการแพทย์ ครบวงจร

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูง ตามหลักธรรมาภิบาล

2.4.6 ยุทธศาสตร์กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

วิสัยทัศน์ (Vision)

ภายในทศวรรษต่อไป ทุกชุมชนจัดการระบบสุขภาพและพิทักษ์สิทธิได้ตามมาตรฐานเพื่อการพึ่งตนเองของประชาชนด้านสุขภาพ

คำอธิบายวิสัยทัศน์

1. ทศวรรษต่อไป หมายถึง หลังปี 2566

2. ทุกชุมชน หมายถึง ทุกหมู่บ้าน/ชุมชนเขตเมือง/ตำบล

3. จัดการระบบสุขภาพ หมายถึง คนในชุมชนมาร่วมช่วยกันทำแผน จัดการงบประมาณ กิจกรรมแก้ไขปัญหาและพัฒนาด้านสุขภาพ มีการประเมินผลร่วมกัน

4. พินิจพิทักษ์สิทธิ หมายถึง คนในชุมชนมีความรู้เกี่ยวกับสิทธิและสามารถใช้สิทธิด้านสุขภาพได้อย่างเหมาะสมรวมทั้งมีหน้าที่ในการดูแลสุขภาพตนเอง และเข้ามามีส่วนร่วมในการ เฝ้าระวังการละเมิดสิทธิ

5. ได้ตามมาตรฐาน หมายถึง เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นเพื่อใช้ประเมินคุณภาพการจัดการระบบสุขภาพและพิทักษ์สิทธิด้านสุขภาพ ได้แก่ หมู่บ้านจัดการสุขภาพ ตำบลจัดการสุขภาพ มาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐาน

6. พึ่งตนเองของประชาชนด้านสุขภาพ (Self Reliance) หมายถึง ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองครบครัว และชุมชน

พันธกิจ (Mission)

1. พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านระบบสุขภาพภาคประชาชน
2. พัฒนามาตรฐาน รูปแบบ กลไก การดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานเพื่อพัฒนาสุขภาพภาคประชาชนและคุ้มครองสิทธิของประชาชนด้านสุขภาพ
3. เสริมสร้างศักยภาพ อสม. อสค. อาสาสมัครสาธารณสุขอื่น ในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้ตามมาตรฐาน
4. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชนและคุ้มครองสิทธิของประชาชนด้านสุขภาพ
5. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัย พัฒนา ถ่ายทอดและประเมินเทคโนโลยีระบบสุขภาพภาคประชาชน

ค่านิยม (Value)

“สามารถเรื่องงาน สมานสามัคคี มวลภาคีสัมพันธ์” ตัวย่อ สสม. หรือ PHC ย่อมาจาก ส: สามารถเรื่องงาน ส: สมานสามัคคี ม: มวลภาคีสัมพันธ์ P: Professional H: Harmony C: Communication

เป้าหมาย

1. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้
2. ชุมชนจัดการด้านสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองอย่างยั่งยืน

อำนาจหน้าที่

1. พัฒนารูปแบบและการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานเพื่อพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน
2. ส่งเสริม และสนับสนุนการมีส่วนร่วมการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนกับภาคีเครือข่ายและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. พัฒนา กลไกการคุ้มครองและเฝ้าระวัง การได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานในการดูแลสุขภาพ
4. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับ

มอบหมาย

ยุทธศาสตร์กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ประกอบด้วย

- ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาเครือข่ายกำลังคนมีความรู้ เข้าถึงข้อมูล ตัดสินใจและปฏิบัติได้
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาระบบสุขภาพชุมชนเชื่อมโยงเครือข่ายปฐมภูมิ (พชอ./PCC)
- ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาวิชาการ และนวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน
- ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการงานสุขภาพภาคประชาชน ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล

2.4.7 ตัวชี้วัด ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพปีงบประมาณ 2564

ตัวชี้วัด ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

ค่านิยม

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

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

1. การพัฒนาหลักสูตร การพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ
2. ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพ แกนนำ องค์กร อสม.ระดับอำเภอ หรือ จังหวัด

3. องค์กร อสม.ต้นแบบ ได้รับการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้

4. เมืองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพอย่างน้อย จังหวัดละ 1 องค์กร

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพได้

2.5 กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ อสม.

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ อสม. ได้แก่ ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 โดยที่เป็นการสมควรกำหนดระเบียบสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อคุ้มครองประชาชน ตลอดจนส่งเสริม สนับสนุนให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของชุมชน ตามหลักการการสาธารณสุขมูลฐานของกระทรวงสาธารณสุข อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ 5) พ.ศ. ๒๕๔๕ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

“อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” หมายความว่า บุคคลที่ได้รับการคัดเลือกจากหมู่บ้านหรือชุมชนและผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่คณะกรรมการกลางกำหนด ได้แก่

(1) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(2) อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครซึ่งปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานคร

(3) อาสาสมัครสาธารณสุขอื่นตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านใช้ชื่อย่อว่า “อสม.” มีชื่อเรียกภาษาอังกฤษว่า Village Health Volunteer และใช้ชื่อย่อภาษาอังกฤษว่า “VHV”

“องค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” หมายความว่า การรวมกลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในรูปแบบต่าง ๆ เช่น ชมรม สมาคม หรือมูลนิธิ ทั้งนี้การรวมกลุ่มดังกล่าวให้เป็นไปตามประกาศที่คณะกรรมการกลางกำหนด

หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ข้อ 17 บุคคลที่อาจได้รับคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

(1) อายุไม่ต่ำกว่าสิบแปดปีบริบูรณ์

(2) มีชื่อในทะเบียนบ้านและอาศัยอยู่เป็นการประจำในหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประสงค์จะเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านไม่น้อยกว่าหกเดือน

(3) มีความรู้สามารถอ่านออกเขียนได้

(4) สมัยครใจและเสียสละเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานสาธารณสุข

(5) ประสงค์จะเข้าร่วมหรือเคยเข้าร่วมการดำเนินงานสาธารณสุขและต้องการพัฒนาชุมชนของตนเอง

(6) มีความประพฤติอยู่ในกรอบศีลธรรมอันดี ได้รับความไว้วางใจและยกย่องจากประชาชน

(7) มีสุขภาพดีทั้งกายและใจ และมีพฤติกรรมทางด้านสุขภาพที่เป็นแบบอย่าง

(8) มีเวลาให้กับการทำงานในบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

การคัดเลือกบุคคลตามข้อ 17 ให้กระทำดังนี้

(1) ให้กระทรวงสาธารณสุขดำเนินการจัดให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแต่ละท้องที่ในสัดส่วนของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอย่างน้อยหนึ่งคนต่อหลังคาเรือนไม่น้อยกว่าสิบหลังคาเรือน

(1) ให้หมู่บ้านหรือชุมชนคัดเลือกบุคคลผู้มีคุณสมบัติตามข้อ 17 และแสดงเจตนาเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยความเห็นชอบของหัวหน้าครัวเรือนหรือผู้แทนจำนวนไม่น้อยกว่าสิบหลังคาเรือนที่อาศัยอยู่ในหมู่บ้านหรือชุมชนที่บุคคลตามข้อ 17 นั้นมีชื่อในทะเบียนบ้านและอาศัยอยู่เป็นการประจำไม่น้อยกว่าหกเดือน

(2) ให้สถานบริการสุขภาพที่รับผิดชอบชุมชนนั้นเสนอรายชื่อบุคคลตาม (2) ต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี เพื่อเข้ารับการฝึกอบรม

ข้อ 19 หากบุคคลที่ได้รับคัดเลือกตามข้อ 18 เคยเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมาก่อน และเว้นการปฏิบัติหน้าที่เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านติดต่อกันเกินห้าปีบุคคลนั้นต้องเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านใหม่

ข้อ 20 ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สนับสนุนการจัดการให้ผู้ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่คณะกรรมการกลางกำหนด ณ สถาบันฝึกอบรมและพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ข้อ 21 ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดและนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือในกรณีอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ให้ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครและผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี ออกใบประกาศนียบัตรให้แก่ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมตามข้อ 20 และผ่านการประเมินความรู้ความสามารถตามหลักสูตร

ข้อ 22 ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี ดำเนินการขึ้นทะเบียนบุคคลตามข้อ 21 เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านพร้อมออกบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามประกาศที่รัฐมนตรีกำหนด

ข้อ 23 ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สนับสนุนการจัดการฝึกอบรมเพื่อฟื้นฟูความรู้ความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือการอบรมความรู้ความชำนาญเฉพาะทางให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ปฏิบัติงานมาแล้วไม่น้อยกว่าหนึ่งปี เพื่อยกระดับความสามารถของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามมาตรฐานสมรรถนะอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและมาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐานตามประกาศที่คณะกรรมการกลางกำหนด ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณีดำเนินการออกหนังสือรับรองความรู้ความชำนาญเฉพาะทางให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ผ่านการฝึกอบรม

ข้อ 24 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านสิ้นสุดสภาพเมื่อ

(1) ตาย

(2) ลาออก

(3) เป็นคนไร้ความสามารถหรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(4) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร

แล้วแต่กรณี มีคำสั่งให้พ้นสภาพตามข้อ 26

ข้อ 25 ในกรณีที่หัวหน้าครัวเรือนหรือผู้แทนจำนวนไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามหลังคาเรือนร่วมกันลงลายมือชื่อร้องเรียนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดูแลครัวเรือนของตนให้ยื่นหนังสือร้องเรียนนั้นต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณีให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณีส่งหนังสือร้องเรียนตามวรรคหนึ่งให้คณะกรรมการระดับจังหวัดเพื่อพิจารณาตรวจสอบข้อเท็จจริงต่อไป

ข้อ 26 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานครแล้วแต่กรณี อาจมีคำสั่งให้พ้นสภาพการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากปรากฏข้อเท็จจริงตามรายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงของคณะกรรมการระดับจังหวัดอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้

(1) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้นั้นไม่เคยเข้าร่วมกิจกรรมด้านสุขภาพที่กระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานของรัฐจัดขึ้นโดยไม่มีเหตุผลหรือความจำเป็น

(2) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้นั้นไม่รักษาจรรยาบรรณของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือมีความประพฤติเสียหายที่อาจนำมาซึ่งความเสื่อมเสียศักดิ์ศรีของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ข้อ 28 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิที่จะได้รับสวัสดิการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ จากโรงพยาบาลหรือหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามประกาศที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยให้เบิกจ่ายจากเงินรายได้ของหน่วยบริการสาธารณสุขนั้น ๆ

ข้อ 29 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบได้ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขโดยความเห็นชอบของกรมบัญชีกลาง

ข้อ 30 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ตามประกาศที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ 31 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิได้รับการประกาศเกียรติคุณตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังต่อไปนี้

(1) ได้รับการประกาศเกียรติคุณ เช่น อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่น

(2) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ผลการปฏิบัติงานดีเด่นมีสิทธิจะได้รับการเสนอชื่อเพื่อขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ตามหลักเกณฑ์การขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ตามกฎหมายว่าด้วยเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์

ข้อ 32 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุตรมีสิทธิได้รับโควตาศึกษาในสถาบันการศึกษาสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ 33 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมีสิทธิที่จะได้รับสิทธิประโยชน์อื่น ๆ รวมทั้งกองทุนต่างๆ ที่เป็นสิทธิประโยชน์ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่นจะได้อำหนด

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควรปฏิบัติหน้าที่โดยรักษาจรรยาบรรณอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดังต่อไปนี้

(1) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความขยัน อุตสาหะ เต็มใจ ตั้งใจ เชื่อมมั่น ศรัทธา เสียสละ ซื่อสัตย์สุจริต ตามบทบาทหน้าที่ที่กำหนด

(2) ไม่เรียกร้อยหรือแสวงหาประโยชน์ส่วนตนโดยอาศัยตำแหน่งหรือบทบาทหน้าที่

(3) ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม และเมตตาธรรมในการดำเนินงานและรักษาความสามัคคีในหมู่คณะ

(4) ดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ที่ระเบียบนี้กำหนดโดยเคารพต่อกฎหมายและเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

(5) มีพฤติกรรมสุภาพที่ดีเป็นแบบอย่างแก่ผู้อื่นได้

ข้อ 40 ในระยะเริ่มแรกที่ยังไม่มีองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามระเบียบนี้ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

(1) ให้ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งประเทศไทย เป็นผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับประเทศ ในคณะกรรมการกลาง

(2) ให้ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง ภาคใต้ และกรุงเทพมหานคร เป็นผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับภาคในคณะกรรมการกลาง

(3) ให้ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด เป็นผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับจังหวัด ในคณะกรรมการระดับจังหวัด

(4) ให้ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขระดับอำเภอ เป็นผู้แทนองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับอำเภอ ในคณะกรรมการระดับจังหวัด

2.6 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

สมพร หลิมเจริญ (2552) ศึกษาเรื่อง การพัฒนาหลักสูตรเสริมเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์สำหรับนักเรียนช่วงชั้นที่ 2 วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาสูตรเสริมเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์สำหรับนักเรียน ช่วงชั้นที่ 2 และประเมินประสิทธิภาพหลักสูตรเสริมฯ โดยมีขั้นตอนดำเนินการ 4 ขั้นตอนคือ ขั้นตอนที่ 1 การศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานเพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาหลักสูตร ขั้นตอนที่ 2 การพัฒนาหลักสูตร และประเมินคุณภาพของหลักสูตรโดยผู้ทรงคุณวุฒิ ขั้นตอนที่ 3 การตรวจสอบประสิทธิภาพของหลักสูตร และขั้นตอนที่ 4 การประเมินผลและปรับปรุงหลักสูตรผลการดำเนินการศึกษา ได้องค์ประกอบของความคิดสร้างสรรค์ที่ส่งเสริมให้นักเรียนเกิดความคิดสร้างสรรค์ในครั้งนี้ประกอบด้วยคุณลักษณะ 2 มิติ คือ 1) มิติด้านการคิด ได้แก่ ความคิดคล่องแคล่ว ความคิดยืดหยุ่น และ ความคิดริเริ่ม และ 2) มิติด้านจิตใจและบุคลิกภาพ ได้แก่ ความอยากรู้อยากเห็น และความเชื่อมั่นในตนเอง หลักสูตรเสริม เพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์สำหรับนักเรียนช่วงชั้นที่ 2 ที่พัฒนาขึ้นในครั้งนี้เป็นหลักสูตรที่ไม่ยึดเนื้อหาเป็นหลัก (content free) มีสาระสำคัญประกอบด้วย แนวคิดหลักการ วัตถุประสงค์ โครงสร้างของหลักสูตร การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ สื่อการเรียนรู้ และการวัดและประเมินผล ในการพัฒนาเพื่อให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ทั้งสองมิติ ผู้วิจัยได้นำ หลักสูตรไปเป็นแนวทางการจัดกิจกรรมการเรียนรู้โดยมีโครงสร้างเนื้อหา 4 หน่วยการเรียนรู้ และใช้ระยะเวลารวมทั้งสิ้น 29 ชั่วโมง กิจกรรมหลักที่ใช้ในการจัดการเรียนรู้ ใช้เทคนิคการระดมพลังสมอง และกิจกรรมการสอนสืบสวนสอบสวนแบบอิงวิธีสังเกตตรวจสอบประสิทธิภาพของหลักสูตร ผู้วิจัย ใช้วิธีการวิจัยเชิงทดลอง โดยใช้แผน แบบการทดลอง แบบ randomized pre test - post test control group design กับนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5 จำนวน 2 ห้องเรียน ซึ่งเลือกมาโดยการใช้กระบวนการสุ่มโดยมีห้องเรียนเป็นหน่วยการสุ่ม กลุ่มตัวอย่างมีจำนวนห้องเรียนละ 30 คน กำหนดเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมโดยใช้วิธีการสุ่มผลการวิจัย พบว่า นักเรียนกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดสร้างสรรค์สูงกว่านักเรียนกลุ่ม ควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และนักเรียน กลุ่มทดลองมีระดับความคิดเห็นต่อหลักสูตรเสริมอยู่ในระดับดีมาก ผลการประเมินหลักสูตรเสริมพบว่ามีประสิทธิภาพตามเกณฑ์ที่กำหนดหลังการทดลองผู้วิจัยได้ดำเนินการ

ปรับปรุงแผนการสอน ด้านระยะเวลา และด้านภาษาในคำชี้แจงในแผนการสอนบางหน่วยเพื่อให้เหมาะสมยิ่งขึ้น แล้วจัดทำ เป็นหลักสูตรเสริมเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ฉบับสมบูรณ์

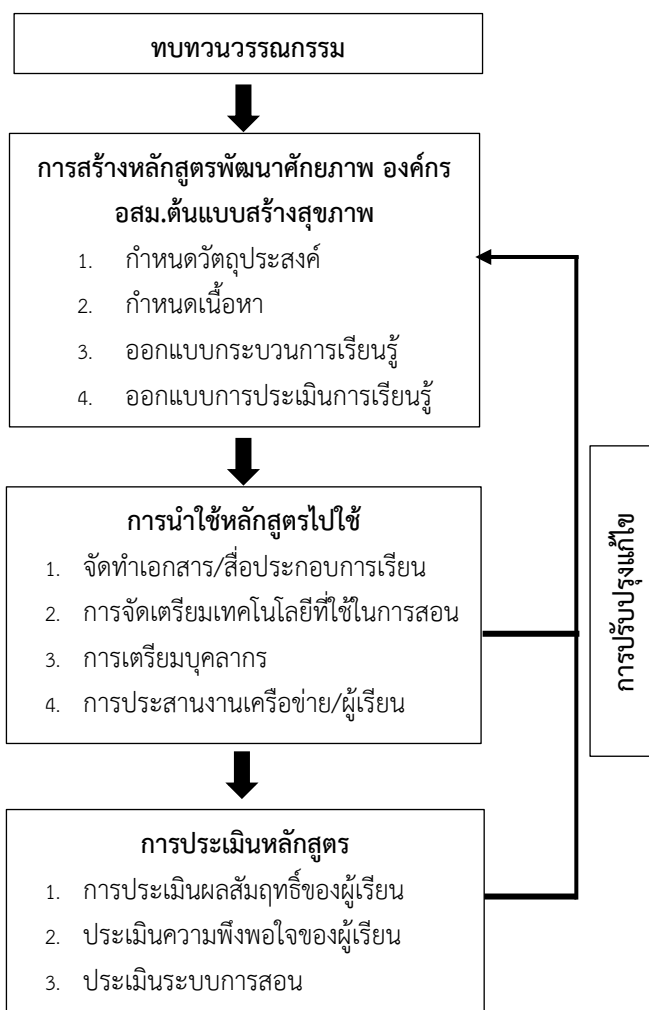
ปวิชญา เนียมคำ (2558) ศึกษาเรื่อง การพัฒนาหลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมหนึ่งใหญ่วัดสว่างอารมณ์ กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มีความมุ่งหมายเพื่อ 1) พัฒนาหลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมหนึ่งใหญ่วัดสว่างอารมณ์ กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 2) ศึกษาผลการใช้หลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมหนึ่งใหญ่วัดสว่างอารมณ์ โดยเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนระหว่างก่อนเรียนกับหลังเรียน และประเมินทักษะการขีดหนึ่งใหญ่ 3) ประเมินความพึงพอใจต่อการเรียนตามหลักสูตร กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ นักเรียนแผนการเรียนศิลป์-คำนวณ ห้อง 7-9 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนโยธินบูรณะเขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2557 จำนวน 35 คน ซึ่งได้มาจากการเลือกแบบเจาะจงเฉพาะนักเรียนที่เลือกเรียนรายวิชาที่เพิ่มเติมนาฏศิลป์สร้างสรรค์ 2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ 1) หลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมหนึ่งใหญ่วัดสว่างอารมณ์ 2) แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.842 3) แบบประเมินทักษะการขีดหนึ่งใหญ่ 4) แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการเรียน สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบที ผลการวิจัยพบว่า หลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมหนึ่งใหญ่วัดสว่างอารมณ์ กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มีองค์ประกอบดังนี้ ความสำคัญ วิสัยทัศน์ โครงการสอน แนวการจัดการเรียนรู้ตามหลักสูตร และแผนการจัดการเรียนรู้ ส่วนผลการทดลองใช้หลักสูตร พบว่า ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 หลังเรียนสูงกว่า ก่อนเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ทักษะการขีดหนึ่งใหญ่ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 เรียงลำดับจากมากไปน้อย ได้แก่ สิ่งที่ควร คำนึงขณะแสดง การเดินเสา การลงเหลี่ยม และการขีดโครงไม้ไผ่ ความพึงพอใจของนักเรียนที่มีต่อการเรียนตามหลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมหนึ่งใหญ่วัดสว่างอารมณ์ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก

บทที่ 3

วิธีการดำเนินงาน

ในการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564 ได้ทำการทบทวนวรรณกรรมจากทฤษฎี เอกสารทางวิชาการ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการดำเนินงานให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน ซึ่งมีรายละเอียดในการดำเนินงานดังต่อไปนี้

3.1 กรอบแนวคิดในการดำเนินงาน



ภาพที่ 3.1 กรอบแนวคิดในการดำเนินงาน

3.2 การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงาน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการดำเนินงานครั้งนี้เป็น อสม.ขององค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 12 จังหวัดละ 1 องค์กร ได้แก่ พัทลุง ตรัง สงขลา สตูล ปัตตานี ยะลา นราธิวาส ซึ่งได้มาโดยการเลือกแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling)

3.3 ขั้นตอนการพัฒนาหลักสูตร

ขั้นตอนการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2564 ได้ดำเนินขั้นตอนกระบวนการการพัฒนาหลักสูตร โดยมีขั้นตอนดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ทบทวนวรรณกรรม

ขั้นตอนที่ 2 การสร้างหลักสูตรพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 3 การนำใช้หลักสูตรไปใช้

ขั้นตอนที่ 4 การประเมินหลักสูตร

ขั้นตอนที่ 5 การปรับปรุงแก้ไข

มีรายละเอียดแต่ละขั้นตอนดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ทบทวนวรรณกรรม เป็นการศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ทบทวน และวิเคราะห์สถานการณ์หลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ พร้อมทั้งศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาหลักสูตร

ขั้นตอนที่ 2 การสร้างหลักสูตรพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เป็นการกำหนดจุดมุ่งหมายของการพัฒนาหลักสูตร จากการทบทวนวรรณกรรม ในขั้นตอนที่ 1 กำหนดเนื้อหาสาระ การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่สอดคล้อง กับจุดมุ่งหมายพร้อมทั้งกำหนดวิธีการวัดและการประเมิน ตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตรดังนี้

- 1) กำหนดมาตรฐานการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ และเตรียมความพร้อม เพื่อจัดทำร่างโครงสร้าง และเนื้อหาหลักสูตร คู่มือพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ
- 2) ผู้รับผิดชอบจัดทำร่างโครงสร้าง และเนื้อหาหลักสูตรฯ ออกแบบกระบวนการเรียนรู้ ออกแบบการประเมินการเรียนรู้
- 3) เสนอคณะผู้บริหารฯ พิจารณาร่างหลักสูตรฯ
- 4) ปรับปรุงโครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตรหากมีข้อเสนอแนะให้แก้ไข

ขั้นตอนที่ 3 การนำใช้หลักสูตรไปใช้ เป็นการนำหลักสูตรไปใช้สอนกับกลุ่มเป้าหมาย จังหวัดละ 1 องค์กร ซึ่งเป็นองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพของแต่ละจังหวัดที่ได้รับการคัดเลือก ซึ่งมีกระบวนการดังนี้

- 1) จัดทำเอกสาร/สื่อประกอบการเรียน
- 2) การจัดเตรียมเทคโนโลยีที่ใช้ในการสอน
- 3) การเตรียมบุคลากร
- 4) การประสานงานเครือข่าย/ผู้เรียน

ขั้นตอนที่ 5 การปรับปรุงและแก้ไข เป็นการปรับปรุงและแก้ไขหลักสูตร โดยนำผลจากการประเมินผลการใช้หลักสูตรมาประกอบการปรับปรุงและแก้ไขหลักสูตร สามารถวัดได้จาก 1. แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน 2. แบบวัดความพึงพอใจประเมินหลังการใช้หลักสูตร ทำให้หลักสูตรพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น

3.4 เครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาหลักสูตร

เครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาหลักสูตรพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ มีดังนี้

1) แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน (รายละเอียดภาคผนวกข) ซึ่งเป็นแบบวัดความรู้ ก่อน - หลัง จากที่ได้เรียน การผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน มีคำถามทั้งหมด 40 ข้อ วัดโดยการผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60 (คะแนน 24 คนแน่นขึ้นไป) จึงจะถือว่าเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยมีเนื้อหาครอบคลุมทุกหน่วยการเรียนรู้ ได้แก่

หน่วยการเรียนรู้ที่ 1 การสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

- การสำรวจและเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
- การสื่อสารโดยการใช้เทคโนโลยี และการรู้เท่าทันสื่อ
- เทคโนโลยีและแอปพลิเคชันด้านสุขภาพ

หน่วยการเรียนรู้ที่ 2 การเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ

- ภาวะผู้นำ
- การสร้างการมีส่วนร่วมในการทำงาน
- การบริหารจัดการองค์กรโดยใช้ 7S

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3 การสร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างสุขภาพ

- การวิเคราะห์องค์กร.....โดยใช้ 7S
- การวางแผนเป้าหมายร่วมกัน
- การสร้างกิจกรรม
- การประเมินผล

2) แบบวัดความพึงพอใจประเมินหลังการใช้หลักสูตร (รายละเอียดภาคผนวก ข) เป็นแบบประเมินหลักสูตรโดยวัดความพึงพอใจ แบ่งออกเป็น 3 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

ด้วยระบบออนไลน์

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

ซึ่งใช้แบบมาตราส่วนประมาณค่า (Numerical Rating Scale) แบ่งเกณฑ์การให้คะแนน 4 ระดับ ดังนี้

ระดับ 1 หมายถึง พึงพอใจอยู่ในระดับน้อย

ระดับ 2 หมายถึง พึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง

ระดับ 3 หมายถึง พึงพอใจอยู่ในระดับมาก

ระดับ 4 หมายถึง พึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

การแปลความหมาย ดังนี้

ช่วงคะแนนเฉลี่ย 3.26 – 4.00 หมายถึง พึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

ช่วงคะแนนเฉลี่ย 2.51 – 3.25 หมายถึง พึงพอใจอยู่ในระดับมาก

ช่วงคะแนนเฉลี่ย 1.76 – 2.50 หมายถึง พึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง

ช่วงคะแนนเฉลี่ย 1.00 – 1.75 หมายถึง พึงพอใจอยู่ในระดับน้อย

3.5 การวิเคราะห์ข้อมูล

3.5.1 ข้อมูลเชิงคุณภาพได้จากการแสดงความคิดเห็นในแบบวัดความพึงพอใจ และข้อมูลเอกสารที่เกี่ยวข้อง นำมาวิเคราะห์ข้อมูลโดยวิธีการวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) (เอี่ยมพร หลินเจริญ, 2555 : 26-28) และวิเคราะห์สรุปดังนี้

1) ทำการตรวจสอบความครบถ้วนและความถูกต้องของข้อมูล โดยใช้วิธีการตรวจสอบข้อมูลแบบสามเส้า (Triangulation Method) ในการดำเนินงานนี้ เลือกใช้การตรวจสอบข้อมูลสามเส้าด้านวิธีการรวบรวมข้อมูล (Methodological Triangulation) ซึ่งเป็นการตรวจสอบข้อมูลที่ได้จากวิธีการเก็บข้อมูล 3 วิธีที่ต่างกัน ซึ่งการตรวจสอบข้อมูลจะทำให้เกิดความเชื่อถือได้ (Reliability) ของข้อมูล ทำให้ข้อมูลที่ได้มานั้นสอดคล้องกับวัตถุประสงค์มากที่สุด โดยมีการนำข้อมูลที่ได้มาทั้งหมดมาประมวลเข้ากับแนวความคิดโดยปราศจากอคติ ในสถานการณ์ และระยะเวลา ช่วงเวลาที่ทำการศึกษา เพื่อให้เกิดความเที่ยงตรงของข้อมูลให้มากที่สุด ซึ่งในงานนี้ ได้ประยุกต์ใช้วิธีการสังเกต การสัมภาษณ์ และการใช้เอกสาร เป็นต้น ซึ่งการตรวจสอบข้อมูลจะทำให้เกิดความเชื่อถือได้ (Reliability) ของข้อมูล ทำให้ข้อมูลที่ได้มานั้นสอดคล้องกับวัตถุประสงค์มากที่สุด หลังจากนั้นจัดหมวดหมู่ของข้อมูลตามประเด็น จัดลำดับความสำคัญตามลำดับก่อนหลัง เพื่อให้เห็นองค์ประกอบต่างๆ และแยกแยะประเด็นอย่างชัดเจน

2) นำข้อมูลซึ่งเป็นข้อความบรรยายมาวิเคราะห์ตามกรอบแนวคิด จะทำการวิเคราะห์โดยการรวบรวมข้อมูลที่ได้นำมาจัดหมวดหมู่ จำแนกประเด็น และทำการวิเคราะห์ และสังเคราะห์รายละเอียดและหัวข้อต่างๆ ในแต่ละประเด็น รวมถึงปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะเพื่อนำมาสรุปให้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์ของงานต่อไป

3) การวิเคราะห์หาแนวทางการพัฒนาปรับปรุงที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ โดยการสรุปความคิดเห็นแต่ละประเด็นและวิเคราะห์ข้อมูลจากเอกสารทางวิชาการและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง แล้วนำมาเชื่อมโยงกับแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องภายใต้กรอบแนวคิดและวัตถุประสงค์

3.5.2 ข้อมูลเชิงปริมาณได้จากการแบบวัดความพึงพอใจ และแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน วิเคราะห์ข้อมูลดังนี้

- 1) วิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้เรียน โดยใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่ และค่าร้อยละ
- 2) วิเคราะห์ข้อมูลข้อมูลความพึงพอใจของผู้เรียนโดยใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ค่าร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
- 3) วิเคราะห์ข้อมูลวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน โดยใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ การแจกแจงความถี่ ค่าร้อยละ และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน

บทที่ 4

ผลการดำเนินงาน

จากดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564 ได้ทำกรทบทวนวรรณกรรมจากทฤษฎี เอกสารทางวิชาการ งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการพัฒนาหลักสูตรพัฒนา ศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ซึ่งมีรายละเอียดในการดำเนินงาน โดยแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ประกอบไปด้วย

- 4.1 การสร้างหลักสูตรพัฒนา ศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ
- 4.2 การนำใช้หลักสูตรไปใช้
- 4.3 การประเมินหลักสูตร
- 4.4 ข้อเสนอแนะ เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงาน

โดยมีรายละเอียดดังนี้

4.1 การสร้างหลักสูตรพัฒนา ศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

ขั้นตอนการสร้างหลักสูตรพัฒนา ศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2564 ได้ดำเนินขั้นตอนกระบวนการพัฒนาหลักสูตร โดยมีผลการดำเนินงานดังนี้



ภาพที่ 4.1 รูปเล่มคู่มือหลักสูตรพัฒนา ศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

4.1.1 โครงสร้างหลักสูตร ประกอบด้วย

หน่วยการเรียนรู้ที่ 1 การสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เวลา 3 ชั่วโมง

หน่วยการเรียนรู้ที่ 2 การเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ เวลา 3 ชั่วโมง

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3 การสร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างสุขภาพ เวลา 6 ชั่วโมง

ตารางที่ 4.1 โครงสร้างหลักสูตร

หน่วยการเรียนรู้	เนื้อหา	วิธีการสอน	ระยะเวลา
การสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	1) การสำรวจและเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ 2) การสื่อสารโดยการใช้เทคโนโลยี และการรู้เท่าทันสื่อ 3) เทคโนโลยีและแอปพลิเคชันด้านสุขภาพ	บรรยาย และฝึกปฏิบัติ	3 ชั่วโมง
การเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ	1) ภาวะผู้นำ 2) การสร้างการมีส่วนร่วมในการทำงาน 3) การบริหารจัดการองค์กร โดยใช้ 7S	บรรยาย และฝึกปฏิบัติ	3 ชั่วโมง
การสร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างสุขภาพ	1) การวิเคราะห์องค์กร....โดยใช้ 7S 2) การวางแผนเป้าหมายร่วมกัน 3) การสร้างกิจกรรม 4) การประเมินผล	บรรยาย และฝึกปฏิบัติ	6 ชั่วโมง

ระยะเวลาในการเรียนรู้ 2 วัน (12 ชั่วโมง)

การประเมินผล : แบบทดสอบ ก่อน และ หลังเรียน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ : เมื่อสำเร็จหลักสูตรแล้ว องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ สามารถเป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม. ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ โดยมีการวิเคราะห์ปัญหาหาวางแผน ออกแบบ และจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ระดับอำเภอ หรือจังหวัดได้

4.1.2 รายละเอียดของแต่ละหน่วยการเรียนรู้

หน่วยการเรียนรู้ที่ 1 การสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

วัตถุประสงค์ของหน่วยการเรียนรู้ เพื่อให้ผู้ผ่านการอบรม มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้

ระยะเวลาในการเรียน 3 ชั่วโมง

เนื้อหาประจำหน่วยการเรียนรู้

1. การสำรวจและเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ
2. การสื่อสารโดยการใช้เทคโนโลยี และการรู้เท่าทันสื่อ
3. เทคโนโลยีและแอปพลิเคชันด้านสุขภาพ
4. ใบงานที่ 1 เรื่องการเฝ้าระวังสุขภาพของฉันทัน
5. ใบงานที่ 2 เรื่องแอปพลิเคชันด้านสุขภาพ

หน่วยการเรียนรู้ที่ 2 การเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ผ่านหลักสูตรสามารถบอกถึงคุณลักษณะของภาวะผู้นำได้
2. เพื่อให้ผู้ผ่านหลักสูตรมีทักษะการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้น

3. เพื่อให้ผู้ผ่านหลักสูตรรู้ถึงความสำคัญของการบริหารอย่างมีส่วนร่วม
 4. เพื่อให้ผู้ผ่านหลักสูตรรู้และเข้าใจการบริหารจัดการองค์กรด้วยหลัก 7s
- ระยะเวลาในการเรียน 3 ชั่วโมง

กรอบเนื้อหาวิชา

1. ภาวะผู้นำ
2. การสร้างการมีส่วนร่วม
3. การบริหารจัดการองค์กรด้วยหลัก 7S

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3 การสร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างสุขภาพ

วัตถุประสงค์

1. ผู้ผ่านหลักสูตรสามารถวิเคราะห์สถานการณ์ขององค์กรได้
2. สมาชิกของชมรมฯมีทักษะในการจัดทำแผนพัฒนาแบบมีส่วนร่วม

ระยะเวลาในการเรียน 6 ชั่วโมง

เนื้อหาวิชา

1. การวิเคราะห์องค์กร....โดยใช้ 7S
2. การวางเป้าหมายร่วมกัน
3. การสร้างกิจกรรม
4. การประเมินผล

4.2 การนำใช้หลักสูตรไปใช้

การนำใช้หลักสูตรไปใช้ เป็นการนำหลักสูตรไปใช้สอนกับกลุ่มเป้าหมาย จังหวัดละ 1 องค์กร ซึ่งเป็นองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพของแต่ละจังหวัดที่ได้รับการคัดเลือก ซึ่งมีผลการดำเนินงานดังนี้

1) จัดทำเอกสาร/สื่อประกอบการเรียน

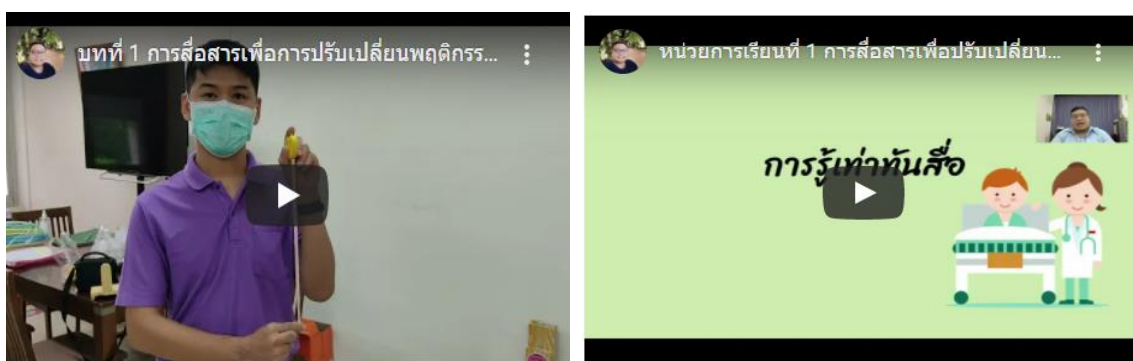
สื่อการสอนออนไลน์

เรื่อง การสำรวจและเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ

การสื่อสารโดยการใช้เทคโนโลยี และการรู้เท่าทันสื่อ

วิทยากรประจำบทเรียน โดย นายพิพัฒน์พล พิณจิตต์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น



ภาพที่ 4.2 สื่อการสอนการสำรวจและเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพการสื่อสารโดยการใช้เทคโนโลยี และการรู้เท่าทันสื่อ

สื่อการสอนออนไลน์

เรื่อง เทคโนโลยีและแอปพลิเคชันด้านสุขภาพ

ภาวะผู้นำ

วิทยากรประจำบทเรียน โดย นางสาวกมลชนก สหุนาฟู

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



ภาพที่ 4.3 สื่อการสอนเทคโนโลยีและแอปพลิเคชันด้านสุขภาพ และภาวะผู้นำ

สื่อการสอนออนไลน์

เรื่อง การสร้างการมีส่วนร่วม

วิทยากรประจำบทเรียน โดย นายอุทิศ จิตเงิน

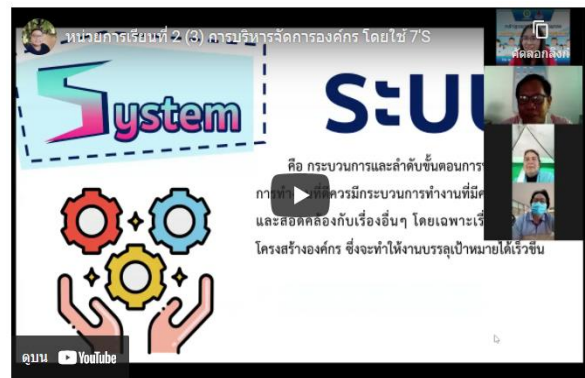
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

เรื่อง การบริหารจัดการองค์กรด้วยหลัก 7S

การวิเคราะห์ห้องค์กร.....โดยใช้ 7S

วิทยากรประจำบทเรียน โดย นางสาวสุภัทรา ผอฝน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์



ภาพที่ 4.4 สื่อการสอนการสร้างการมีส่วนร่วมและการบริหารจัดการองค์กรด้วยหลัก 7S

สื่อการสอนออนไลน์

เรื่อง การวางเป้าหมายร่วมกัน

วิทยากรประจำบทเรียน โดย นางสาวสุภารัตน์ เหมรีณี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา



ภาพที่ 4.5 สื่อการสอนการวางเป้าหมายร่วมกัน

2) การเตรียมบุคลากร

โดยเป็นการทำงานร่วมกันของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานทั้ง 5 ภาค คือ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนใต้ จังหวัดยะลา

มีคณะทำงาน ดังนี้

ที่ปรึกษา

นางมณฑา กิตติวรารุณี	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
นายอุทิศ จิตเงิน	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือจังหวัดนครสวรรค์
นายรุจ เรืองพุทธ	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้จังหวัดนครศรีธรรมราช
นายมงคล ปิยปัญญา	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
นายสุนทร สีทองแก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนใต้ จังหวัดยะลา

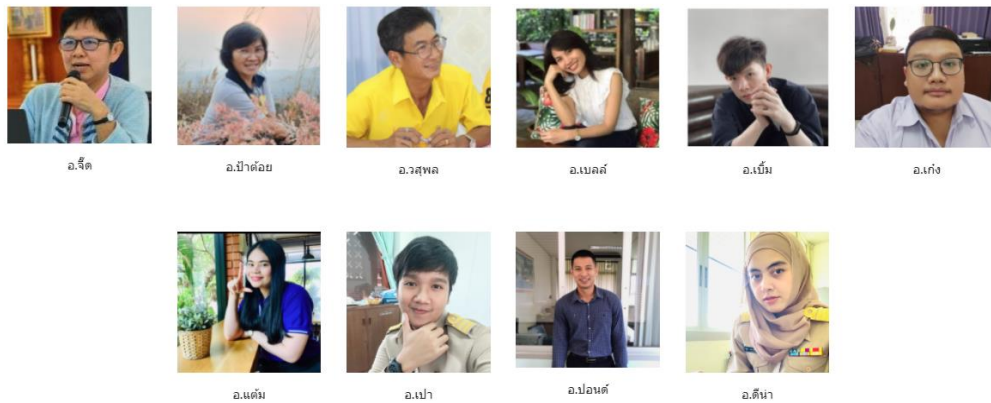
คณะทำงาน

นางมณฑา กิตติวรารุณี	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
นางสาวกมลชนก สหุณาฬุ	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
นายสุนทร สีทองแก้ว	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนใต้ จังหวัดยะลา
นางสาวสุภารัตน์ เหมรีณี	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนใต้ จังหวัดยะลา
นางวิณาพร สำอางศรี	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
นายศุภกานต์ ศุภวิบูลาสน์	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช

นายพิพัฒน์พล พินิจดี	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
นายอุทิศ จิตเงิน	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
นางเพ็ญศรี โตเทศ	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
นางสาวสุภัทรา ผอฝน	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
นายมฤตราช ไชยภาพ	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์

คณะอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

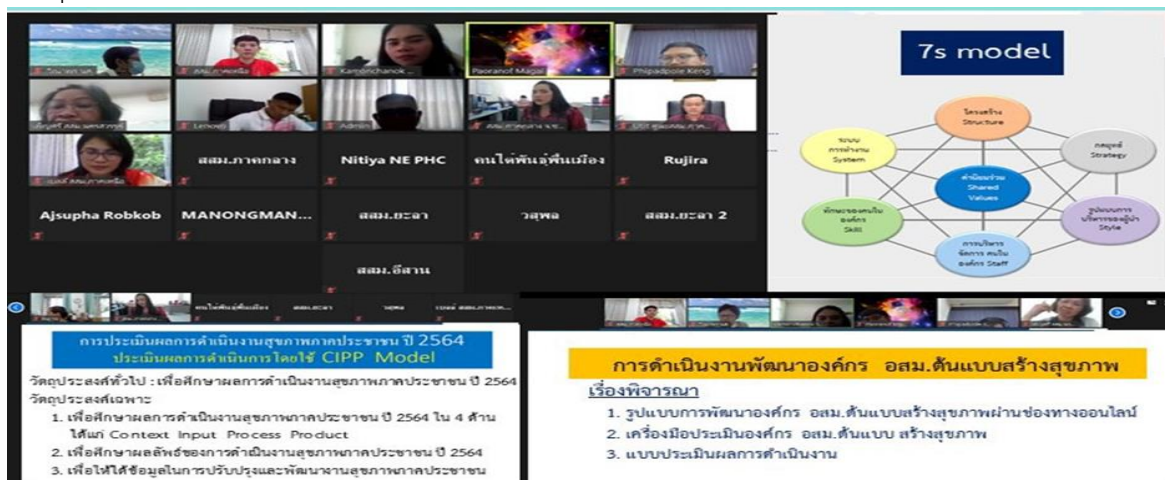
คณะอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร



ภาพที่ 4.6 คณะผู้รับผิดชอบหลักสูตร

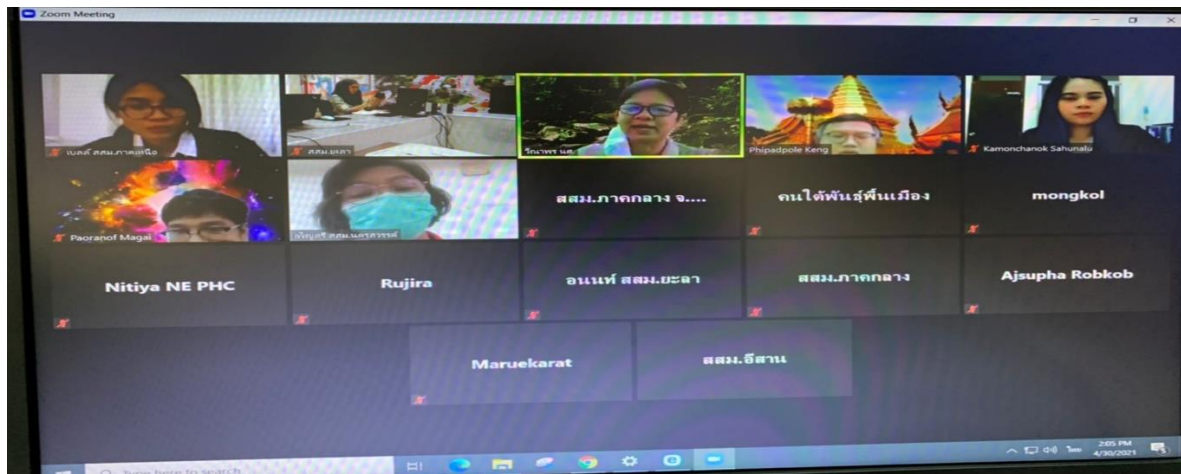
การประชุมติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงาน

ศูนย์ สสม.ภาค 5 แห่ง ประชุมจัดทำแนวทางการประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และเครื่องมือประเมิน องค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564 ในวันที่ 27 เมษายน 2564 เพื่อศึกษาผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี 2564 ภายใต้กรอบตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และการพัฒนา อสม.หมอประจำบ้าน โดยประยุกต์ใช้ CIPP model และจัดทำเครื่องมือประเมินองค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุข ผ่านโปรแกรม ZOOM ดังภาพที่ 4.7



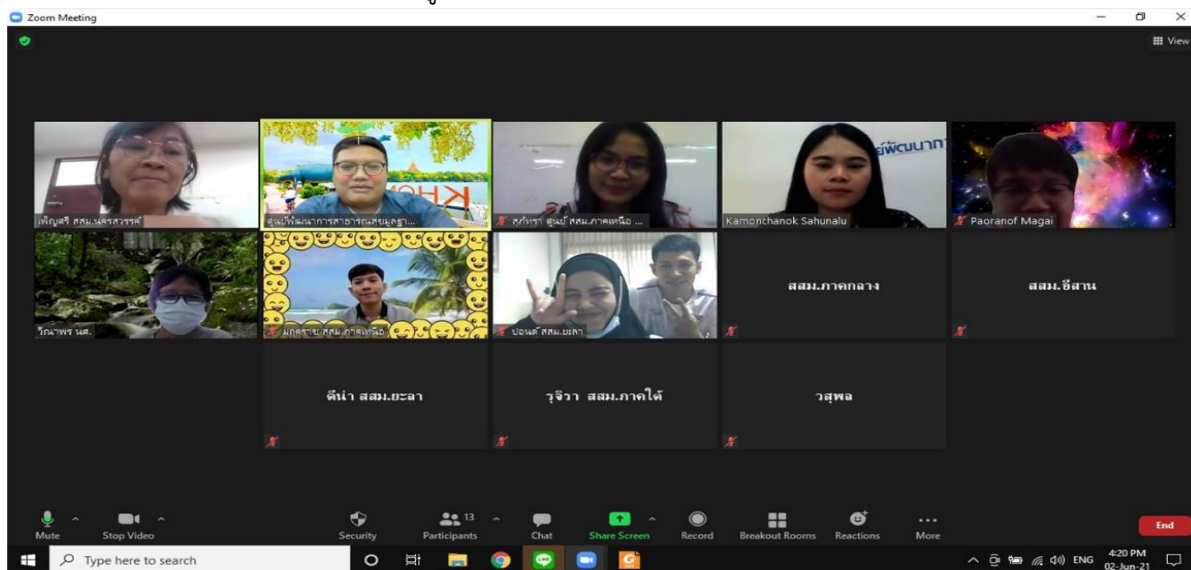
ภาพที่ 4.7 การประชุมจัดทำแนวทางการประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและเครื่องมือประเมิน องค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ

วันที่ 30 เมษายน 2564 ศูนย์ สสม.ภาค 5 แห่ง ประชุมพัฒนาช่องทาง การเรียนออนไลน์ เครื่องมือประเมิน องค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ และจัดทำแนวทางการประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2564 เพื่อพัฒนาช่องทาง การเรียนออนไลน์ และสื่อที่ใช้ในการสอนให้เหมาะสมกับ องค์กร อสม. และสามารถเข้าถึงได้สะดวก ซึ่ง ศูนย์ สสม.ยะลาได้รับมอบหมายให้จัดทำสื่อเรื่อง “การวิเคราะห์ห้องครัว โดยใช้ 7s และการวางแผนเป้าหมายร่วมกัน ” โดยมีการนำเสนอ Google Classroom มาใช้ในระบบการเรียนออนไลน์ ปรับเครื่องมือประเมิน องค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพให้เข้าใจง่าย และมีการนำเสนอ ความก้าวหน้าในการกำหนดกรอบแนวคิด วิธีการศึกษาการประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ผ่านโปรแกรม ZOOM ดังภาพที่ 4.8



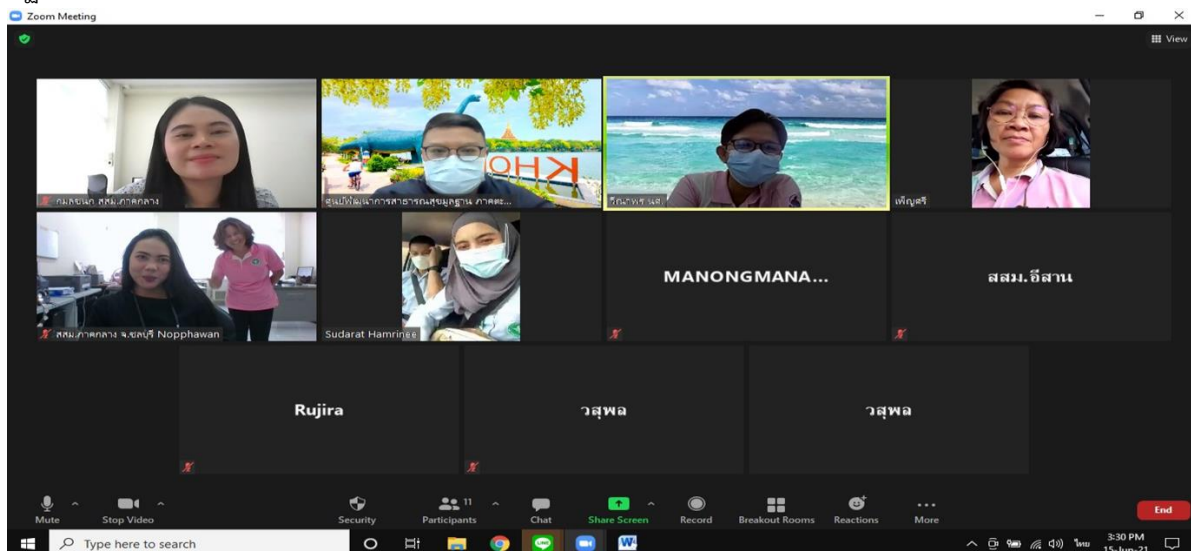
ภาพที่ 4.8 ประชุมพัฒนาช่องทาง การเรียนออนไลน์ เครื่องมือประเมิน องค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ

วันที่ 2 มิถุนายน 2564 ศูนย์ สสม.ภาค 5 แห่ง ประชุมติดตามการพัฒนาช่องทาง การเรียนออนไลน์ เครื่องมือประเมิน องค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ ผ่านโปรแกรม ZOOM ในวันที่ เพื่อติดตามการพัฒนาช่องทาง การเรียนออนไลน์ และปรับปรุงรูปแบบสื่อที่ใช้ในการสอนให้เหมาะสมกับ องค์กร อสม. โดยมีการนำเสนอ GoogleSite มาใช้ในระบบการเรียนออนไลน์ ซึ่งศูนย์ สสม.ยะลาได้นำเสนอความก้าวหน้าการทำสื่อวิดีโอ “การวางแผนเป้าหมายร่วมกัน” ปรับรูปแบบการสอนทั้งเป็นวิดีโอและสอนสดออนไลน์ ดังภาพที่ 4.9



ภาพที่ 4.9 ประชุมติดตามการพัฒนาช่องทาง การเรียนออนไลน์ เครื่องมือประเมิน องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

วันที่ 15 มิถุนายน 2564 ศูนย์ สสม.ภาค 5 แห่ง ประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน องค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ ผ่านโปรแกรม ZOOM เพื่อติดตามการพัฒนาช่องทาง การเรียนออนไลน์ และปรับปรุงรูปแบบสื่อที่ใช้ในการสอน เครื่องมือประเมินแบบประเมินความรู้ก่อนและหลังเรียนให้เหมาะสมกับ องค์กร อสม. โดยมีการนำเสนอการปรับ Google Site การกำหนดตารางเรียน และเตรียมความพร้อม ปฐมนิเทศ องค์กร อสม. ที่จะเริ่มในวันที่ 22 มิ.ย. 64 ดังภาพที่ 4.10



ภาพที่ 4.10 ประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงาน องค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพ

3) การประสานงานเครือข่าย/ผู้เรียน

ช่องทางการสื่อสาร องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ของเขตสุขภาพที่12 ที่ใช้ในการ ประสานงานเรื่องการเรียน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และชี้แจงรายละเอียดต่างๆให้สะดวกรวดเร็ว มี 3 ช่องทาง ดังนี้

1. Line Group ชื่อ “องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ 64” ดังภาพที่ 4.11



ภาพที่ 4.11 Line Group องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ 64

หลักสูตร

พัฒนาศักยภาพ
องค์กร อสม.
ต้นแบบสร้างสุขภาพ **ออนไลน์**

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เชิญชวน คณะกรรมการ
ชมรม อสม.
เข้ารับการอบรม

กำหนดการ

ออนไลน์

กำหนดการอบรม

22 มี.ย. ปฐมนิเทศ หลักสูตร
หน่วยที่ 1 การสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

24 มี.ย. หน่วยที่ 1 การสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
หน่วยที่ 2 การรณรงค์ในการปรับเปลี่ยนต้นแบบสุขภาพ
อบรมหลักสูตรชมรมท้ายกองสาธารณสุข ZOOM

2 ก.ค. หน่วยที่ 2 การรณรงค์ในการปรับเปลี่ยนต้นแบบสุขภาพ
อบรมหลักสูตรชมรมท้ายกองสาธารณสุข ZOOM

6 ก.ค. หน่วยที่ 3 การสร้างองค์ความรู้ต้นแบบในการสร้างสุขภาพ
อบรมหลักสูตรชมรมท้ายกองสาธารณสุข ZOOM

12 ก.ค. หน่วยที่ 3 การสร้างองค์ความรู้ต้นแบบในการสร้างสุขภาพ

22 ก.ค. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต้นแบบ Zoom

โดยสแกนคิวอาร์โค้ด เข้ากลุ่มไลน์
"องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ 64"
รับลิงค์การอบรม และติดต่อสอบถาม

รับเกียรติบัตร
เมื่อผ่านการอบรม

สแกนเลย

2 ก.ค. อบรมผ่าน ZOOM
หน่วยที่ 2 การรณรงค์ในการปรับเปลี่ยนต้นแบบสุขภาพ
การสร้งการมีส่วนร่วมในการกำหนด
09.00 - 10.00 น.
นางอุทิศ ขาวอิน นอ.สสจ.น.ภค.พต.พ้อง 31เขตนครสวรรค์
การบริหารจัดการองค์กรโดยใช้ 7S
10.00 - 12.00 น.
น.ส.สุภัทรา ฝอยลม สสจ.ภค.พต.พ้อง 31เขตนครสวรรค์

6 ก.ค. อบรมผ่าน ZOOM
หน่วยที่ 3 การสร้างองค์ความรู้ต้นแบบในการสร้างสุขภาพ
การสร้างเป้าหมายร่วมกัน
09.00 - 10.30 น.
น.ส.สุจิตต์ ชัยพันธ์ สสจ.น.ภค.พต.พ้อง 31เขตนครสวรรค์

12 ก.ค. อบรมผ่าน ZOOM
หน่วยที่ 3 การสร้างองค์ความรู้ต้นแบบในการสร้างสุขภาพ
การสร้งกิจกรรม
09.00 - 12.00 น. การสร้งกิจกรรม
วัฒนธรรม สิ่งบร้ง สสจ.น.ภค.พต.พ้อง 31เขตนครสวรรค์
13.00 - 16.00 น. การประเมินผล
ดร.วิไลย ไชยอัญญา สสจ.น.ภค.พต.พ้อง 31เขตนครสวรรค์

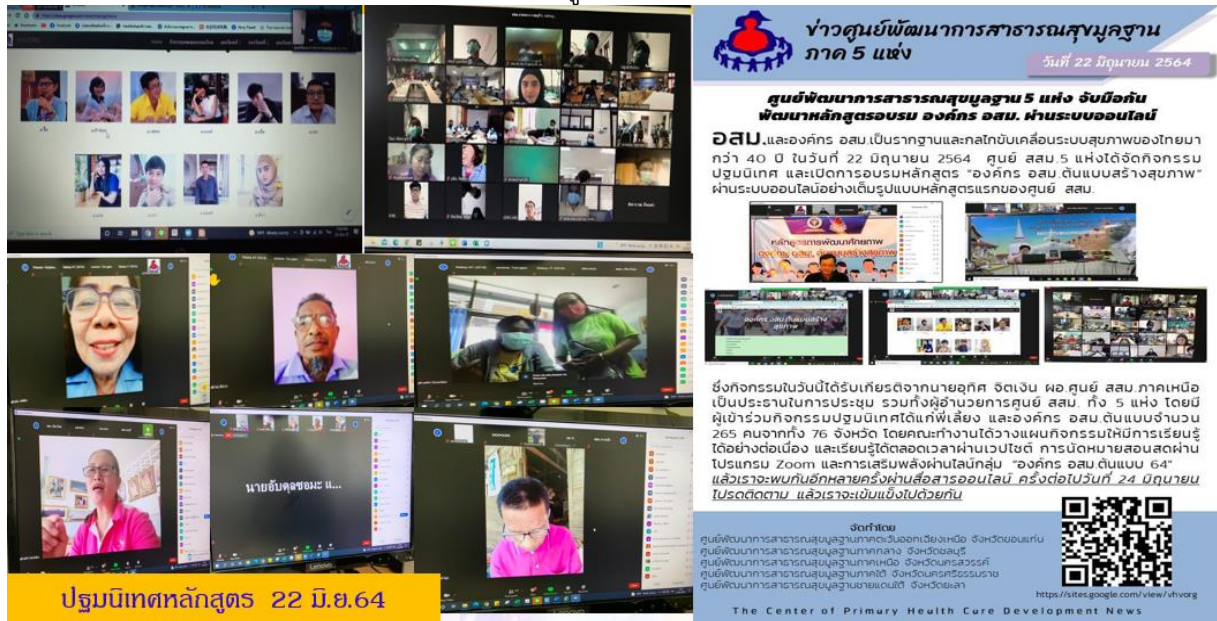
22 ก.ค. อบรมผ่าน ZOOM
กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้
13.30 - 16.30 น.
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง

หมายเหตุ: สามารถเรียนซ้ำได้จากวิดีโอ ใน <https://sites.google.com/view/vhvorg/home>

ภาพที่ 4.13 กำหนดการอบรมพัฒนาศักยภาพ

2. การเรียนรู้โดยใช้วิทยากรสอนและถ่ายทอดผ่านระบบออนไลน์ ผ่านระบบ ZOOM ตามกำหนดการที่แจ้งผู้จัดจะส่งลิงค์เข้าสู่ห้องเรียนล่วงหน้า และขอความร่วมมือในการจัดห้องกิจกรรมชมรม อสม. กลุ่มเป้าหมาย ได้ร่วมเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์พร้อมๆกัน (ใช้ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/จังหวัด หรือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือมือถือส่วนตัว)
3. การเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านสมาร์ทโฟน โดยคลิปวิดีโอสื่อประกอบการเรียนรู้ในหลักสูตรผ่านโปรแกรมย้อนหลังทางลิงค์ <https://sites.google.com/view/vhvorg/home?authuser=0>
4. เรียนรู้โดยเอกสารความรู้ประกอบเนื้อหาตามรายละเอียดเนื้อหาวิชาในการจัดการเรียนรู้ตามหลักสูตร
5. คณะกรรมการชมรม อสม.กลุ่มเป้าหมาย อย่างน้อย จำนวน 5 คน เข้าร่วมกลุ่มไลน์ "องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ 64" และต้องร่วมเรียนรู้ และจัดทำแบบประเมินตนเองก่อนและหลังเรียนรู้ ผ่านกูเกิลฟอร์ม หรือกรอกแบบประเมิน ส่งให้ผู้จัดการอบรมโดยใช้ไลน์กลุ่ม องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ
6. คณะกรรมการชมรม อสม. กลุ่มเป้าหมาย ที่ได้เรียนรู้เนื้อหาครบและผ่านการประเมินตามแบบประเมิน จะได้รับการออกไปประกาศนียบัตรรับรอง
7. คณะกรรมการชมรม อสม. หรือ อสม.ท่านอื่นนอกเหนือกลุ่มเป้าหมายอบรมในปี 2564 ที่สนใจสามารถเข้าร่วมเรียนรู้ตามหลักสูตรนี้ได้
ผลการดำเนินการเรียนออนไลน์ สรุปได้ดังนี้

วันที่ 22 มิถุนายน 2564 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง จัดกิจกรรมปฐมนิเทศและเปิดการอบรมหลักสูตรองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์อย่างเต็มรูปแบบ ซึ่งได้รับเกียรติจาก นายอุทิศ จิตเงิน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ เป็นประธานในการประชุม ร่วมกับ ผู้อำนวยการศูนย์ สสม. ทั้ง 5 แห่ง โดยมีผู้เข้าร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศ ได้แก่ พี่เลี้ยง และองค์กร อสม.ต้นแบบจำนวน 265 คนจาก 76 จังหวัด ซึ่งเขตสุขภาพที่ 12 ได้เข้าร่วมกิจกรรมครบทั้ง 7 จังหวัด ซึ่งคณะทำงานได้วางแผนกิจกรรมให้มีการเรียนรู้ได้อย่างต่อเนื่อง และเรียนรู้ได้ตลอดเวลาผ่านเว็บไซต์ ดังภาพ 4.14



ภาพที่ 4.14 กิจกรรมวันปฐมนิเทศ

วันที่ 2 กรกฎาคม 2564 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง จัดอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ บทเรียนที่ 2 ในหัวข้อ “การสร้างการมีส่วนร่วม” และ “การบริหารจัดการองค์กรโดยใช้ 7S” โดยได้รับเกียรติจากนายอุทิศ จิตเงิน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ และนางสาวสุภัทรา ผอฝน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้ผ่านระบบออนไลน์ และมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานใน องค์กร อสม. มีผู้เข้าร่วมกิจกรรม 205 คน ดังภาพที่ 4.15



ภาพที่ 4.15 การอบรมบทเรียนที่ 2

วันที่ 6 กรกฎาคม 2564 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง ร่วมพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ หน่วยที่ 3 การสร้างองค์กรต้นแบบในการ สร้างสุขภาพ เรื่อง การวางเป้าหมายร่วมกัน โดยวิทยากร นางสาวสุดารัตน์ เหมรินทร์ นักวิชาการ สาธารณสุขชำนาญการ จากศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา มี ผู้เข้าร่วมอบรมในระบบออนไลน์ 152 user และลงทะเบียนเรียนออนไลน์ 394 คน และสามารถ เข้ามาเรียนย้อนหลังได้ทางเว็บไซต์ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ดังภาพ 4.16



ภาพที่ 4.16 การอบรมเรื่องการวางเป้าหมายร่วมกัน

วันที่ 12 กรกฎาคม 2564 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง ได้จัดอบรมหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ บทเรียนที่ 3 ในหัวข้อ “การสร้างกิจกรรมและการประเมินผล” โดยมี นางวิณาพร สำอางศรี รองผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช และ ดร.วิเชียร ไทยเจริญ นักวิชาการอิสระ ร่วมเป็นวิทยากรในการบรรยายให้ความรู้ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์ (ZOOM) ซึ่งมีองค์กร อสม.ที่ลงทะเบียนเข้าเรียนผ่านระบบออนไลน์ทั่วประเทศ จำนวน 448 User ดังภาพที่ 4.17



ภาพที่ 4.17 การอบรมเรื่องการสร้างกิจกรรมและการประเมินผล

วันที่ 22 กรกฎาคม 2564 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ มีนายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานในพิธีเปิด พร้อมด้วย นายแพทย์ภานุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีร่วมเป็นเกียรติในพิธีเปิด โดยมีนางมณฑา กิตติวราวุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เป็นผู้กล่าวรายงานพร้อมด้วยผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ทั้ง 4 แห่ง มีผู้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จาก 76 จังหวัด ทั้งหมด 170 คน ดังภาพที่ 4.18

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์

22 กรกฎาคม 2564 เวลา 13.00 น. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ โดยมี

นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานในพิธี พร้อมด้วย นพ.กานวรัตน์ ปานฤกษ์ รองอธิบดีกรม ให้เกียรติร่วมพิธีการเปิดประชุม

โดยมี นางนงนทา กิตติธาวะณี ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เป็นผู้กล่าวรายงาน พร้อมทั้ง ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ทั้ง 4 แห่ง

มีผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จาก 76 ชมรม จำนวน 170 คน



จัดทำโดย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน

- ภาคเหนือ จ.นครสวรรค์
- ภาคกลาง จ.สุพรรณบุรี
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จ.ขอนแก่น
- ภาคใต้ จ.นครศรีธรรมราช
- ชายแดนใต้ จ.ยะลา

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน พัฒนาศักยภาพ และจัดทำหลักสูตรองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์



ปี 2564 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานทั้ง 5 แห่ง ได้มีการพัฒนาศักยภาพ และจัดทำหลักสูตรองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพประกอบด้วย 3 หน้วยการเรียนรู้ดังนี้

1. การสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
2. การเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ
3. การสร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างสุขภาพ

โดยวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ระดับอำเภอ/จังหวัด ให้มีศักยภาพในการดูแลตนเองและเป็นต้นแบบในการสร้างเสริมสุขภาพ เป้าหมายการพัฒนาศักยภาพ 1 องค์กร/จังหวัด จำนวน 76 องค์กร โดยการพัฒนาศักยภาพผ่านระบบออนไลน์ ในช่วงระหว่างเดือนมิถุนายน ถึงกรกฎาคม 2564 ในวันที่ 22, 24 มิ.ย. 2, 6 และ 12 ก.ค. รวม 5 ครั้ง ทั้งนี้ อสม.ผู้ผ่านการพัฒนาศักยภาพ และองค์กร อสม. ต้นแบบ จะได้ประกาศเกียรติบัตร เพื่อเชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจในการเป็นองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพอีกด้วย

จัดทำโดย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน

- ภาคเหนือ จ.นครสวรรค์
- ภาคกลาง จ.สุพรรณบุรี
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จ.ขอนแก่น
- ภาคใต้ จ.นครศรีธรรมราช
- ชายแดนใต้ จ.ยะลา

ภาพที่ 4.18 การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

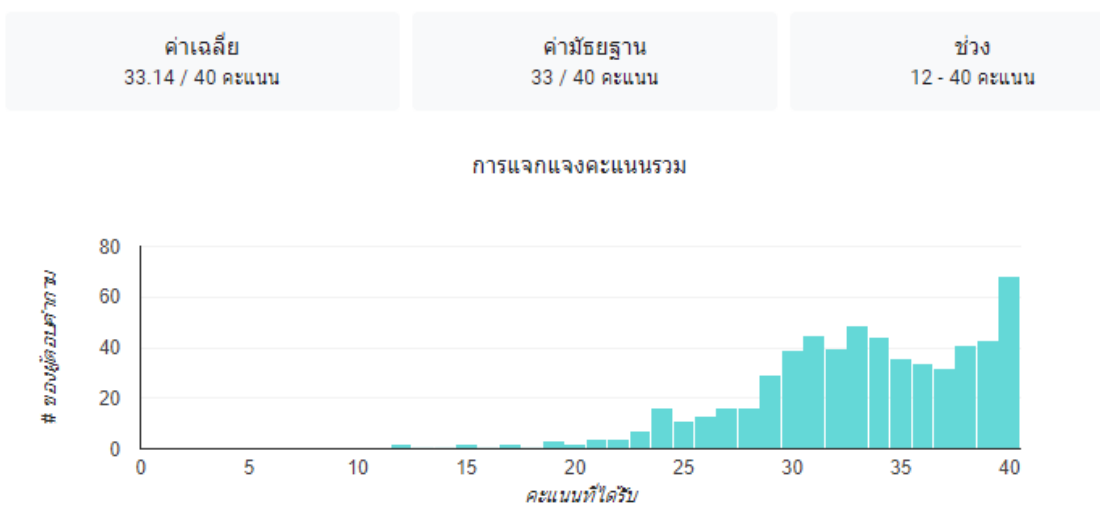
4.3 การประเมินหลักสูตร

4.3.1 การประเมินผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียน

ผลการทดสอบหลังเรียน

การผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน มีคำถามทั้งหมด 40 ข้อ วัดโดยการผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60 (คะแนน 24 คนแนนขึ้นไป) จึงจะถือว่าเป็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยมีเนื้อหาครอบคลุมทุกหน่วยการเรียนรู้ มีผลการทดสอบดังนี้

แผนภูมิที่ 4.1 แสดงผลการทดสอบหลังเรียน



จากผู้เข้าทดสอบหลังเรียน 598 คน ผลการทดสอบพบว่า คะแนนสูงสุด เท่ากับ 40 คะแนน คะแนนต่ำสุด เท่ากับ 12 คะแนนค่าเฉลี่ยของคะแนน เท่ากับ 33.14 คะแนน จากคะแนน 40 คะแนน ค่ามัธยฐาน 33 คะแนน

ตารางที่ 4.2 แสดงรายชื่อผู้สอบผ่านการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพด้วยระบบออนไลน์ในเขตสุขภาพที่ 12

ลำดับ	ชื่อ -สกุล	อำเภอ	จังหวัด
1.	นางกันยา คงสิน	ย่านตาขาว	ตรัง
2.	นางกัลยาณ ทับเที่ยง	ย่านตาขาว	ตรัง
3.	นางจารึก วุ่นสั่งทำ	ย่านตาขาว	ตรัง
4.	นางจิตละมัย ศรีคง	ย่านตาขาว	ตรัง
5.	นางสาวสุพรรณ ทองรอด	ย่านตาขาว	ตรัง
6.	นางแวรอชีติษฐ์ กระจูตามา	เมือง	ปัตตานี
7.	นายอารง สตาปอ	เมือง	ปัตตานี
8.	นางส่วยบ๊ะ ปูลา	แม่ลาน	ปัตตานี
9.	นางสาวรัตนา ฐิติเมฆินทร์	เบตง	ยะลา
10.	นางวณิ ัญญะผล	เบตง	ยะลา
11.	นางพิสมัย ขำนอง	เบตง	ยะลา
12.	นางสาวตรีทิพย์ ขำนอง	เบตง	ยะลา
13.	นางสุธรรม ช่วยนุกูล	เบตง	ยะลา
14.	นางนุชจิรา ยิ่งยอดเยี่ยม	เบตง	ยะลา
15.	นางสาวบำเพ็ญ บุตรวงศ์	เบตง	ยะลา
16.	นายหะมุ สุไลมาน	เมือง	ยะลา
17.	นางดรุณี ขุนเพชร	รัตภูมิ	สงขลา
18.	นางยุพิน กิตติลีลา	รัตภูมิ	สงขลา
19.	นางสาวปรียาภัทร์ แก้วสุริยันต์	รัตภูมิ	สงขลา
20.	นายพลพงษ์ เพชรบูรณ์	รัตภูมิ	สงขลา
21.	นางพจณีย์ สุวรรณเวหา	รัตภูมิ	สงขลา
22.	นางสาวมีณา พรหมมาด	เมือง	สตูล
23.	นางจิตติมา ส่งข่าว	ทุ่งหว้า	สตูล
24.	นางชิตีลาณี ยาประจัน	ละงู	สตูล
25.	นางนิชนันท์ เส็มสัน	ละงู	สตูล
26.	นางสาวมะเรื้อยะ เศษระนำ	ควนกาหลง	สตูล
27.	นางสาววัชรีย์ ขวัญเจริญ	มะนัง	สตูล
28.	นางเสาวลักษณ์ นาควงษ์	มะนัง	สตูล
29.	นายคล่อง ชื่นอารมณ	ทุ่งหว้า	สตูล
30.	นายนันท์วัฒน์ เต๊ะสมัน	ควนโดน	สตูล
31.	นางมุสตี จันท์มี	เมือง	สตูล

รายชื่อองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 เป้าหมาย 7 องค์กร ดำเนินการได้ 8 องค์กร คือ

1. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดสตูล
2. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดยะลา
3. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเบตง จังหวัดยะลา
4. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
5. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส
6. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา
7. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
8. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

ดังนี้

ผลการติดตามการดำเนินงานขององค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 มีรายละเอียด

- 1.ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดสตูล
 - 1.1 ชื่อองค์กร/ชมรม อสม.ตำบลตันหยงโป อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล
 - 1.2 ที่ตั้งองค์กร/ชมรม หมู่ที่ 1 ตำบลตันหยงโป อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล
 - 1.3 ชื่อ – สกุล ประธานองค์กร/ชมรม นายพิสิฐ ะฮะยีบิลิง หมายเลขโทรศัพท์ 065025990
 - 1.4 ชื่อ – สกุล ผู้ประสานงานองค์กร/ชมรม นายฮานาฟี กูเต๊ะ หมายเลขโทรศัพท์ 09358281
 - 1.5 จำนวนสมาชิกองค์กร/ชมรม 41 คน โดยมีคณะกรรมการ 13 คน
 - 1.6 ค่านิยมขององค์กร/ชมรม ฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด สร้างสรรค์สิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ ยึดประชาชนที่ตั้ง และมีความอ่อนน้อมถ่อมตน เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม
 - 1.7 วิสัยทัศน์ขององค์กร/ชมรม เป็นองค์กรจัดการระบบสุขภาพต้นแบบ ประชาชนสุขภาพดี อสม. มีความสุข ระบบบริหารและบริการเป็นเลิศ
 - 1.8 กลยุทธ์ในการทำงานขององค์กร อสม.

องค์กร อสม. ตำบลตันหยงโป มีกลยุทธ์ในการทำงานในองค์กร ดังต่อไปนี้

 - 1) จัดลำดับความสำคัญของงาน เพื่อกำหนดเป้าหมาย จุดประสงค์ และกิจกรรมต่างๆ ขององค์กรตาม ลำดับความสำคัญ
 - 2) มีการประเมินสภาพการทำงาน เพื่อศึกษาภาพต่างๆ รวมทั้งข้อมูลที่สำคัญ
 - 3) มีการประสานในองค์กร และประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - 1.9 การจัดระบบการทำงานขององค์กร อสม.

องค์กร อสม. ตำบลตันหยงโป มีการจัดระบบการทำงานแบบสร้างและสนับสนุนการมีส่วนร่วมของสมาชิกในองค์กร
 - 1.10 รูปแบบในการจัดการขององค์กร อสม.

รูปแบบในการจัดการองค์กร อสม. ตำบลตันหยงโป มีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานในองค์กร และมีการประชุมร่วมกัน กำหนดทิศทางนโยบาย ร่วมคิด ร่วมดำเนินการ และร่วมประเมินผลอย่างสม่ำเสมอ

1.11 แนวทางพัฒนาทักษะ ความรู้ให้แก่สมาชิกในขององค์กร อสม.

สำหรับองค์กร อสม. ตำบลต้นหยงโป มีการพัฒนาทักษะ อบรมฟื้นฟู ความรู้ให้แก่สมาชิกในองค์กร ตามหลักสูตรอสม. นักจัดการสุขภาพชุมชนตามกลุ่มวัย และหลักสูตรอสม. เชี่ยวชาญ ตามหลักสูตรของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อสมาชิกในองค์กรให้มีความรู้ ความสามารถในการพัฒนาสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ เร่งรัด มาตรการการสร้างสุขภาพ โดยมีเป้าหมายเพื่อลดอัตราป่วยตาย และผลกระทบจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และโรคอื่นๆ อีกทั้งยังให้สมาชิกในองค์กรมีการฝึกปฏิบัติจริง เพื่อให้เกิดการพัฒนาทักษะ

1.12 ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

1) สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน 41 คน

2) สถานะสุขภาพของสมาชิก

(1) ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

ระดับผอม (BMI น้อยกว่า 18.5) จำนวน	1	คน
ระดับปกติ (BMI 18.5 – 22.9) จำนวน	22	คน
น้ำหนักเกิน (BMI 23.0 – 24.9) จำนวน	9	คน
อ้วนระดับ 1 (BMI 25.0 – 29.9) จำนวน	5	คน
อ้วนระดับ 2 (BMI มากกว่า 30.0 ขึ้นไป) จำนวน	4	คน

(2) รอบเอว

เพศชาย ที่มีรอบเอวไม่เกิน 90 เซนติเมตร จำนวน	3	คน
เพศชาย ที่มีรอบเอวเกิน 90 เซนติเมตร จำนวน	1	คน
เพศหญิง ที่มีรอบเอวไม่เกิน 80 เซนติเมตร จำนวน	17	คน
เพศหญิง ที่มีรอบเอวเกิน 80 เซนติเมตร จำนวน	20	คน

(3) ค่าความดันโลหิต

ปึงปองจรรยาจร	สีขาว	สีเขียอ่อน	สีเขียว	สีเหลือง	สีส้ม	สีแดง	สีดำ
จำนวน (คน)	20	14	1	6	0	0	0

(4) ระดับน้ำตาลในเลือด

ปึงปองจรรยาจร	สีขาว	สีเขียอ่อน	สีเขียว	สีเหลือง	สีส้ม	สีแดง	สีดำ
จำนวน (คน)	38	3	0	0	0	0	0

1.13 การเป็นองค์กรต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

1) ในปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน องค์กร อสม./ชมรม ของท่านมีโครงการส่งเสริมสุขภาพ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพให้กับคนในองค์กร จำนวน ๑ กิจกรรม/โครงการ

2) โครงการส่งเสริมสุขภาพ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ได้แก่

(1) ชื่อโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในกลุ่มวัยทำงาน หมู่ที่ 3 บ้านบากันเคย ตำบลต้นหยงโป อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

(2) วัตถุประสงค์ของโครงการ

- เพื่อให้กลุ่มวัยทำงานอายุ 35 - 59 ปี ที่มีความเสี่ยงโรคเบาหวาน และหรือโรคความดันโลหิตสูง มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง
- เพื่อให้กลุ่มวัยทำงานอายุ 35 - 59 ปี มีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตามแนวทาง 3อ.2ส

- เพื่อลดอัตราป่วยรายใหม่ในโรคเบาหวาน และหรือโรคความดันโลหิตสูง

(3) ผู้รับผิดชอบหลัก นางหทัยา หมัดตานี โทร 0880936550

(4) ผลการดำเนินงานของโครงการ

จากผลการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงในกลุ่มประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป ในช่วง 3 ปีย้อนหลัง (2561 - 2563) ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต้นหยงโป พบว่า ปี 2561 มีกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานทั้งหมด 563 คน คิดเป็นร้อยละ 53.16 มีกลุ่มสงสัยป่วย ทั้งหมด 11 คน คิดเป็นร้อยละ 1.04 (เป้าหมายทั้งหมด 1,059 คน) ปี 2562 มีกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานทั้งหมด 515 คน คิดเป็นร้อยละ 46.90 มีกลุ่มสงสัยป่วย ทั้งหมด 10 คน คิดเป็นร้อยละ 0.91 (เป้าหมายทั้งหมด 1,098 คน) ปี 2563 มีกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานทั้งหมด 466 คน คิดเป็นร้อยละ 42.17 มีกลุ่มสงสัยป่วย ทั้งหมด 3 คน คิดเป็นร้อยละ 0.27 (เป้าหมายทั้งหมด 1,105 คน)

จากผลการคัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง ปี 2561 มีกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด คน 95 คิดเป็นร้อยละ 10.66 มีกลุ่มสงสัยป่วย ทั้งหมด 16 คน คิดเป็นร้อยละ 1.80 (เป้าหมายทั้งหมด 891 คน) ปี 2562 มีกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด 66 คน คิดเป็นร้อยละ 7.13 มีกลุ่มสงสัยป่วย ทั้งหมด 14 คน คิดเป็นร้อยละ 1.51 (เป้าหมายทั้งหมด 926 คน) ปี 2563 มีกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมด 7 คน คิดเป็นร้อยละ 0.74 กลุ่มสงสัยป่วย ทั้งหมด 2 คน (เป้าหมายทั้งหมด 952 คน) และจากการติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ภายหลังจากการคัดกรองในช่วงเดือนตุลาคม 2563 - ธันวาคม 2563 พบว่า มีจำนวนทั้งหมด 19 คน ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ 1 คน คิดเป็นร้อยละ 5.26 และกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง มีจำนวนทั้งหมด 17 คนได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นผู้ป่วยความดันโลหิตสูง รายใหม่ 4 คน คิดเป็นร้อยละ 23.52

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลต้นหยงโป ได้ดำเนินโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในกลุ่มวัยทำงาน เพื่อให้กลุ่มวัยทำงานมีความรู้เรื่องโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยกลุ่มเป้าหมายให้ความสนใจในการเรียนรู้ ฝึกทักษะ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซักถามในประเด็นที่สงสัย รวมถึงการคืนข้อมูลภาวะสุขภาพที่ตนเองเสี่ยงในเรื่องนั้นๆ เพื่อให้ได้มีความตระหนักเห็นถึงความสำคัญในปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันความเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ซึ่งภายหลังการจัดกิจกรรม จาก การ ซักถาม แลกเปลี่ยน กลุ่มเป้าหมายส่วนใหญ่มีความพึงพอใจในการความร่วมมือกิจกรรมและตั้งใจจะนำความรู้ที่ได้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง

ตารางที่ 4.3 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ จังหวัดสตูล

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1.	นายพิสิฐ ะยะปีปลั่ง	ประธานอสม.	0650259901
2.	นางหทัยา หมดตานี	รองประธานอสม.	0880936550
3.	นางวลัยรัตน์ นวลศรี	เลขานุการ	0899701261
4.	นางสาวเสาวนีย์ ปาละหมื่น	กรรมการ	0995804474
5.	นางสีตีอินฉ๊ะ เต๊ะปูยู	กรรมการ	0661086967
6.	นายอัมพ์วิ หมั่นยามีน	กรรมการ	
7.	นางดาวัลย์ หมั่นยามีน	กรรมการ	0945892890
8.	นางแตหนาบ อุเส็นยาง	กรรมการ	0894645933
9.	นางณัฐกานต์ อรุณรัตน์	กรรมการ	0891743416
10.	นางสาวรัตนา คชรรัตน์	กรรมการ	0628744754
11.	นางสาวกนกพร หมด	กรรมการ	0863618413
12.	นางอรทัย สันสาละ	กรรมการ	0869594546
13.	นางสาวอลิษา มะสมัน	กรรมการ	0937947250
14.	นางสาวรอฮานา มะสมัน	กรรมการ	0805449881
15.	นางสาวมัสลิษา นิสาและ	กรรมการ	
16.	นางรอเกียะ ะยะปีปลั่ง	กรรมการ	0657763674
17.	นางเมวิกา เต็นเก	กรรมการ	0644031518
18.	นางนารี ยีละงู	กรรมการ	0942868597
19.	นายหน้อ ะยะปีปลั่ง	กรรมการ	0842252534
20.	นางรอเกียะ พงษ์สวัสดิ์	กรรมการ	0874477492
21.	นางสาวฮาปีตะ มาลีอัน	กรรมการ	0629423551
22.	นางสาวสาริณี ะยะปีปลั่ง	กรรมการ	0824327808
23.	นางสาวมณิสรา ะยะปีปลั่ง	กรรมการ	0894642973
24.	นางบุญจิง สระวาสี	กรรมการ	
25.	นางวาดี ะยะปีปลั่ง	กรรมการ	0942104381
26.	นางสาวเจ๊ะสุ ต้าแดสา	กรรมการ	
27.	นางสาวฉ่า อำมาตี	กรรมการ	0881824418
28.	นางไดตง กูร์กัน	กรรมการ	0896546835
29.	นายอิติริส อุเส็น	กรรมการ	0817489596
30.	นางสีตีฝาดิม๊ะ หยั่นยามีน	กรรมการ	0869592955
31.	นางปีฉ๊ะ โขคงาม	กรรมการ	0831950522
32.	นางสาวสีตีอ้ายาก เส้นดากัน	กรรมการ	0805437713
33.	นางสาวสีตีอินฉ๊ะ กูร์กัน	กรรมการ	0841092394
34.	นางลีลา ปันดิกา	กรรมการ	0630900750
35.	นางสาวมาริยะฮ์ นวลจันทร์	กรรมการ	0900742720

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
36.	นางมะหฺรอสุมวหฺล่ำ	กรรมกร	0994052233
37.	นางกุฮำมีน๊ะมะสมัน	กรรมกร	0951182902
38.	นางยววนาแม่่น้ำ	กรรมกร	
39.	นางสาวอวธิษษะยี้บิลัง	กรรมกร	
40.	นางสาวซารีปีะต๋าแดสะ	กรรมกร	
41.	นางสาวปารีษัติเบ็ญเกษม	กรรมกร	

2. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดยะลา

2.1 ชื่อองค์กร/ชมรม อสม.เมืองยะลา อำเภอ เมืองยะลาจังหวัด ยะลา

2.2 ที่ตั้งองค์กร/ชมรม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา

2.3 ชื่อ - สกุล ประธานองค์กร นายสะแบอิง กาเร็ง หมายเลขโทรศัพท์ 0987065671

2.4 ชื่อ - สกุล ผู้ประสานงานองค์กร นางนิลวดี มูนา หมายเลขโทรศัพท์ 0812762641

2.5 จำนวนสมาชิกองค์กร/ชมรม 996 คน โดยมีคณะกรรมการ 36 คน

2.6 ค่านิยมขององค์กร/ชมรม เสียสละ กล้าหาญ อดทน มุ่งทำประโยชน์เพื่อส่วนร่วม

2.7 วิสัยทัศน์ขององค์กร/ชมรม มุ่งเป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน ประชาชนสุขภาพดี ทุกภาคมีส่วนร่วมอย่างมีความสุข

2.8 กลยุทธ์ในการทำงาน

พัฒนาศักยภาพ อสม. ให้มีความรู้และทักษะตามเกณฑ์มาตรฐานสู่การเป็นแกนนำในการจัดการสุขภาพประชาชน และเสริมสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานให้กับ อสม.

2.9 การจัดระบบการทำงาน

ความเสียสละ ความร่วมมือ ความช่วยเหลือซึ่งกันและกันของภาคีเครือข่าย

2.10 รูปแบบในการจัดการองค์กร

มีการจัดแบ่งหน้าที่ในการปฏิบัติงานรวมกัน และตั้งผู้รับผิดชอบในการควบคุม การติดตาม/แก้ไข

2.11 แนวทางพัฒนาทักษะ ความรู้ให้แก่สมาชิกในองค์กร

- การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเวทีต่างๆ เช่น เวทีประชุมคณะกรรมการอำเภอ ,เวทีที่ประชุมในระดับตำบล,เวทีที่ประชุมในระดับหมู่บ้าน

- การถ่ายทอดความรู้ พัฒนาทักษะโดยการจัดอบรมแกนนำ/ตัวแทน

- การสื่อสาร ส่งข่าวสาร ความรู้ทางไลน์กลุ่ม/แอป

- มีช่องทางในการซักถาม/ข้อสงสัยในการปฏิบัติงาน

- การสุ่มประเมินผล

2.12 ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

1) สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน 963 คน

2) สถานะสุขภาพของสมาชิก

(1) ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

ระดับผอม (BMI น้อยกว่า 18.5) จำนวน	96 คน
ระดับปกติ (BMI 18.5 – 22.9) จำนวน	288 คน
น้ำหนักเกิน (BMI 23.0 – 24.9) จำนวน	145 คน
อ้วนระดับ 1 (BMI 25.0 – 29.9) จำนวน	194 คน
อ้วนระดับ 2 (BMI มากกว่า 30.0 ขึ้นไป) จำนวน	240 คน

(2) รอบเอว

เพศชาย ที่มีรอบเอวไม่เกิน 90 เซนติเมตร จำนวน	39 คน
เพศชาย ที่มีรอบเอวเกิน 90 เซนติเมตร จำนวน	44 คน
เพศหญิง ที่มีรอบเอวไม่เกิน 80 เซนติเมตร จำนวน	369 คน
เพศหญิง ที่มีรอบเอวเกิน 80 เซนติเมตร จำนวน	511 คน

(3) ค่าความดันโลหิต

ปึงปองจรรजर	สีขาว	สีเซียวอ่อน	สีเซียว	สีเหลือง	สีส้ม	สีแดง	สีดำ
จำนวน (คน)	77	115	245	269	173	67	17

(4) ระดับน้ำตาลในเลือด

ปึงปองจรรजर	สีขาว	สีเซียวอ่อน	สีเซียว	สีเหลือง	สีส้ม	สีแดง	สีดำ
จำนวน (คน)	60	202	180	281	163	77	0

2.13 การเป็นองค์กรต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

ในปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน องค์กร อสม./ชมรม ของท่านมีโครงการส่งเสริมสุขภาพ หรือ กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพให้กับคนในองค์กร จำนวน 4 กิจกรรม/โครงการ

ตารางที่ 4.4 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ จังหวัดยะลา

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1	นายสะแปอิง กาเร็ง	ประธาน	0987065271
2	นางสาววิยะห์ มุซา	รองประธาน	
3	นายอาหามะ แวหะมะ	รองประธาน	
4	นางนิลวดี มูนา	เลขานุการ	0812762641
5	นางสาวเจฮาซ็อนะ มีนาดิ้ง	ประชาสัมพันธ์	
6	นางอำมีเนาะ สะแลแม	เหรัญญิก	
7	นางอารี สุวรรณโพธิ์	โสตทัศน	
8	นางมะลิ คงคีน	โสตทัศน	
9	นางเฉลียว ทองสั้น	โสตทัศน	
10	นายอนุสรณ์ มะสะอะ	โสตทัศน	
11	นางปารีดาร์ มาราสา	ปฎิคม	

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
12	นางพรทิพา วงศ์กระจ่าง	ปฏิบัติ	
13	นางประไพ บุญมาศ	ปฏิบัติ	
14	นางสาวนาฏนภางค์ คล้ายนิมิตร	ปฏิบัติ	
15	นางชัยนัฏ โตะมะเล้าะ	ปฏิบัติ	

3.ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

3.1 ที่ตั้งชมรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

3.2 ประธานชมรม นายอารง สตาปอ เบอร์โทร 0872884418

3.3 วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรเครือข่ายที่เข้มแข็ง ดูแลด้านสุขภาพประชาชน ทำงานเพื่อส่วนร่วมไม่หวังผลประโยชน์ปัตตานี มีสุข ปี 2568

3.4 พันธกิจ

- 1) จัดทำแผนยุทธศาสตร์ข้อมูลด้านสุขภาพในพื้นที่
- 2) กำกับดูแล ประเมินผลในการปฏิบัติงานขององค์กรเพื่อให้ได้ตามเป้าหมาย
- 3) ส่งเสริม สนับสนุนและประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ ให้เป็นไปตามนโยบายของกระทรวง
- 4) พัฒนางองค์กร บุคลากร และระบบสารสนเทศ
- 5) ปฏิบัติงานร่วมกับเครือข่ายที่เกี่ยวข้องตามที่มอบหมายอย่างเต็มที่

3.5 กลยุทธ์

- กลยุทธ์ที่ 1 ทำงานด้วยความรักเป็นมิตรไมตรี และผูกพันดุจดังญาติ
- กลยุทธ์ที่ 2 ประชาชนต้องได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพที่ถูกต้องและเที่ยงตรง
- กลยุทธ์ที่ 3 ประชาชนต้องได้รับบริการที่ดีมีสุขภาพที่ดีถ้วนหน้า

3.6 ค่านิยม

ปล่อยศักยภาพให้เต็มที่ ในการทำงาน คิดบวกเพื่อองค์กร

3.7 ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน 30 คน

3.8 การเป็นองค์กรต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

ในปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน องค์กร อสม./ชมรม ของท่านมีโครงการส่งเสริมสุขภาพหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน 2 กิจกรรม/โครงการ ได้แก่ ตรวจสุขภาพประจำปี อสม. เคาะประตูบ้านต้านโควิด 19

ตารางที่ 4.5 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ จังหวัดปัตตานี

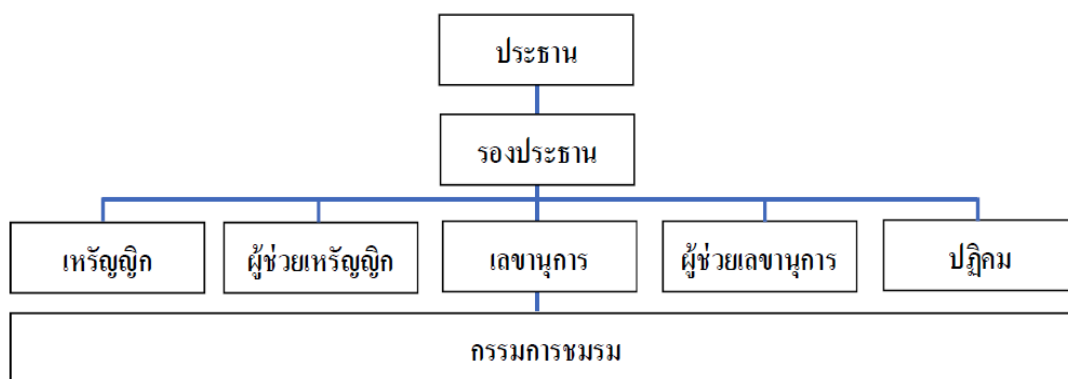
ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1	นายอารง สตาปอ	80/4 ม.8ต.โคกโพธิ์อ.โคกโพธิ์	ประธาน	0872884418
2	นายอาหามะ สะนิ	5 ม.2 ตันหยงดาลอ อ.ยะหริ่ง	รองประธานคนที่1	0810928912
3	นางพรทิพย์ สุวรรณรัตน์	48 ม.4 ต.ดอน อ.ปะนาเระ	รองประธานคนที่2	0869647951
4	นางแวรอชี๊ะดีห์ กูตามา	111/3 ถ.มะกรูด ต.สะบารัง อ.เมือง	เลขานุการ	0813887746
5	นางสุภวรรณ บุญละเอียด	104/8 ม.8 ต.บ่อทอง อ.หนองจิก	ผู้ช่วยเลขานุการ	0980161490
6	นายมะกะตา หะแวง	109 ม.4 ต.ละหาร อ.สายบุรี	เหรัญญิก/สวัสดิการ	0892990068
7	นางนิตาริยะ นิโชะ	193/1 ม.1 ต.ดอนรัก อ.หนองจิก	ผู้ช่วยเหรัญญิก	0822673414
8	น.ส.เจ๊ะเส้าะ ดอเลาะ	111 ม.2 ต.บางตาวา อ.หนองจิก	ผู้ช่วยเหรัญญิก	0835344669
9	นางซัลมา ไชละมุด	1 ม.2 ต.กลาง อ.มายอ	นายทะเบียน	0810981299
10	นางรอมเลาะ สุหลง	19/12 ม.2 ต.ไทรทอง อ.ไม้แก่น	ผู้ช่วยนายทะเบียน	0878373658
11	น.ส.รอฮานา เต็งมะ	49 ม.1 ต. กะลุปี อ.กะพ้อ	ผู้ช่วยนายทะเบียน	0980531788
12	นางส่วยปะ ปุลา	55/10 ม.4 ต. ม่วงเตี้ย อ.แม่ลาน	ผู้ช่วยนายทะเบียน	0850781612
13	นางรอฮีหะมะ สะแลแม	27/6 ถ.ปาตาดิมอ ต.ตะลัน อ.สายบุรี	ผู้ช่วยนายทะเบียน	0982038568
14	นางฮาซานียะห์ หะยีเจอะอาแวง	14/10 ม.7 ต.บานา อ.เมือง	ประชาสัมพันธ์	0817865816
15	นางเจ๊ะเสาะ สาแม	5/5 ม.2 ต.ตะโลแมนะ อ.ทุ่งยางแดง	ผู้ช่วยประชาสัมพันธ์	0614711663
16	นายหมัดรุดีน เจ๊ะโวะ	94 ม.5 ต.ป่าบอน อ.โคกโพธิ์	ผู้ช่วยประชาสัมพันธ์	0986691507
17	น.ส.แวบีเคาะ เจอะอุบง	41 ม.5 ต.ปุยุด อ.เมือง	ปฏิคม	0935800650
18	น.ส.อาทิตยา หะแวง	14/1 ม.4 ต.ตะโลเคดีอรัมัน อ.กะพ้อ	ผู้ช่วยปฏิคม	0878362784
19	นางเจ๊ะเยาะ ปาแซ	7 ม.6 ต.ม่วงเตี้ย อ.แม่ลาน	ผู้ช่วยปฏิคม	0831923707
20	นางอำไพ ศรีเพ็ชรสัย	38 ม.5 ต.ดอน อ.ปะนาเระ	ผู้ช่วยปฏิคม	0801014512
21	นางโชติกา พรหมบุตร	47/1 ม.5 ต.บางโกระ อ.โคกโพธิ์	นันทนาการ	0962982834
22	น.ส.ยาริยะ หะ	166ม.4 ต.ปานัน อ.มายอ	นันทนาการ	0872980364
23	นางซุหมัยตะ ปะกียา	31/1 ม.2 ต.ประจัน อ.ยะรัง	ผู้ตรวจสอบ	0862957982
24	น.ส.มัสตะห์ มะกุล	5/1 ม.1 ต.ราตาปันยัง อ. ยะหริ่ง	ผู้ช่วยตรวจสอบ	0898760800
25	นางลาวิยะ ดอเลาะ	90 ม.2 ต.ตะโละไกรทอง อ.ไม้แก่น	ผู้ช่วยตรวจสอบ	0987238682
26	น.ส.สุรียานี สาและ	53 ม.3 ต.จะรัง อ.ยะหริ่ง	กรรมการ	0822607263
27	น.ส.สาแลหะ การี	90 ม.3 ต.ถนน อ.มายอ	กรรมการ	0872980364
28	นางประพา บุชบุรณ	33 ม.1 ต.ป่าไร่ อ.แม่ลาน	กรรมการ	0892935395
29	นางพะยอม แก้ววงษ์จันทร์	83 ม.1 ต.คอกกระปือ อ.ปะนาเระ	กรรมการ	0814789134
30	นางดวง ช่วยเมือง	71/4 ม.4 ต.กอลำ อ.ยะรัง	กรรมการ	0872945530
31	นส.มารีแย การี	28/1 ม.2 ต.ทุ่งคล้า อ.สายบุรี	กรรมการ	0800358094
32	นส.ยารุนะห์ เจะแต	26/1 ม.3 ต.ปล่องหอย อ.กะพ้อ	กรรมการ	0845277220
33	นางกูรอหิยะห์ มาหมะ	138/4 ม.3 ต.ดอนทราย อ.ไม้แก่น	กรรมการ	0808728729
34	นส.อารีณี วายะโยะ	92 ม.2 ต.ปากู อ.ทุ่งยางแดง	กรรมการ	0980645911

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
35	นส.สุโรณี สะอะ	11/1 ม.2 ต.พิเทน อ.ทุ่งยางแดง	กรรมการ	0622419238
36	นายอายุ กาศา	178/3 ม.1 ต.เขาต้อม อ.ยะรัง	กรรมการ	0828343495
37	นส.เจี๊ยะรอมละห์ เจอะอามะห์	1/1 ม.10 ต.บานา อ.เมือง	กรรมการสมทบ	0936534353
38	นางยุพา สังข์เพชร	98 ม.4 ต.ปะนาเระ อ.ปะนาเระ	กรรมการสมทบ	0989153757
39	นายอับดุลเลาะแม เซะยะเบาะะ	16/5 ม.5 ต.เขาต้อม อ.ยะรัง	กรรมการสมทบ	0810921488
40	นายสุชาติ รัฐพิทักษ์สันติ	130 ม.1 ต.นาประดู่ อ.โคกโพธิ์	กรรมการสมทบ	0868888407
41	น.ส.ไซปะะ มีสา	5/14 ม.4 ต.ตะโละแมะนา อ.ทุ่งยางแดง	กรรมการสมทบ	0936786581
42	นางปาริชาติ แก้วทองประคำ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ที่ปรึกษา	0815874136
43	นายแพทย์อุดมเกียรติ พูลสวัสดิ์	รองนายแพทย์สาธารณสุข จ.ปัตตานี	ที่ปรึกษา	

4. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเบตง จังหวัดยะลา

- 4.1 ชื่อชมรม อสม.ชุมชนคชฤทธิ์ อำเภอเบตง จังหวัดยะลา
- 4.2 ที่ตั้งชมรม ชุมชนคชฤทธิ์ อำเภอเบตง จังหวัดยะลา
- 4.3 ประธานชมรม นางนุชจิรา ยิ่งยอดเยี่ยม เบอร์โทร 0896453932
- 4.4 โครงสร้างชมรม

โครงสร้างกรรมการชมรม อสม.ชุมชนคชฤทธิ์ อำเภอเบตง จังหวัดยะลา



ภาพที่ 4.19 โครงสร้างชมรม องค์กร อสม.อำเภอเบตง จังหวัดยะลา

4.5 วิสัยทัศน์องค์กร

มุ่งพัฒนาวิชาการสู่มาตรฐานการบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ

4.6 วิธีการหรือกลยุทธ์

- 1) พัฒนาศักยภาพ อสม.ให้มีความรู้และทักษะตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยศึกษาผู้ที่มีความรู้
- 2) สร้างศักยภาพ อสม. สู่การเป็นแกนนำในการจัดการสุขภาพภาคประชาชน โยให้ อสม.ในกลุ่มสร้างความคุ้นเคยกับชาวบ้านในชุมชน

4.7 ค่านิยมร่วมขององค์กร

มีความรู้ เข้าใจ เข้าถึง เป็นที่พึ่งด้านสุขภาพของพี่น้องในชุมชน

4.8 ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน 9 คน

4.9 การเป็นองค์กรต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

ในปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน องค์กร อสม./ชมรม ของท่านมีโครงการส่งเสริมสุขภาพ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน 2 กิจกรรม/โครงการ ได้แก่ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ , อสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิด 19

ตารางที่ 4.6 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ อำเภอเบตง จังหวัดยะลา

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1.	นางนุชจิรา ยิ่งยอดเยี่ยม	ประธาน	0896453932
2.	นางสาวรัตนา ลูติเมชินทร์	รองประธาน	0935837503
3.	นางสุธรรม ช่วยนุกูล	กรรมการ	0641022052
4.	นางวณิ ธิญะผล	กรรมการ	
5.	นางประโลม พิชัยยุทธ	กรรมการ	
6.	นางพิสมัย ขำนอง	กรรมการ	
7.	นางสาวตรีทิพย์ ขำนอง	กรรมการ	
8.	นางชญาณันท์ ธิรโรจน์นิธิกุล	กรรมการ	
9.	นางสาวบำเพ็ญ บุตรวงศ์	กรรมการ	0908847702

5. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

5.1 ชื่อชมรม อสม.จังหวัดนราธิวาส

5.2 ที่ตั้งชมรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

5.3 ประธานชมรม นายมะรอนิง ยูนู เบอร์โทร 0899749821

5.4 ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน 32 คน

5.5 การเป็นองค์กรต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

1) ในปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน องค์กร อสม./ชมรม ของท่านมีโครงการส่งเสริมสุขภาพ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน 1 กิจกรรม/โครงการ

2) โครงการส่งเสริมสุขภาพ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ได้แก่

(1) ชื่อกิจกรรม อสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิด 19

(2) วัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่อป้องกันการเกิดโรคโควิด 19 ในชุมชน

ตารางที่ 4.7 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1	นายมะรอนิง ยูนู	125/1 ม.10 ต.กะลุวอเหนือ อ.เมือง	ประธาน	0899749821
2	นายอับลอรอเซะ ชาและ	15 ม.8 ต.บากง อ.รือเสาะ	รองประธาน	0810984882
3	นายแวยูโซ๊ะ แวมะ	228/9 ม.2 ต.แว้ง อ.แว้ง	รองประธาน	0872973749
4	นายอาลียะ วาและ	153 ม.7 ต.บาเจาะ อ.บาเจาะ	รองประธาน	089-2953940
5	นายมะสุกี เจ๊ะเกาะอุเซ็ง	39 ม.10 ต.บุกิต อ.เจาะไอร้อง	เหรัญญิก	0857828598
6	นายมามะ สาและ	27/3 ม.3 ต.รือเสาะ อ.รือเสาะ	ผู้ช่วยเหรัญญิก	0848558681
7	นางสารีพะ สะนอ	102/1 ม.2 ต.ตะปอเยาะ อ.ยิงอ	ผู้ช่วยเหรัญญิก	0828248798
8	นายรอปือี สาเมาะ	141 ม.8 ต.บุกิต อ.เจาะไอร้อง	นายทะเบียน	0810920487
9	นางกรณัท สายแวว	188 ม.7 ต.สุคีริน อ.สุคีริน	ผู้ช่วยนายทะเบียน	0636017457
10	นายนิเลาะ โต๊ะเจ๊ะ	27/4 ม.2 ต.ชากอ อ.ศรีสาคร	ประชาสัมพันธ์	0828239690
11	นายวัชริต เจ๊ะเลาะ	393 ถ.ประชาวิวัฒน์ ต.สุโหงโก-ลก	ผู้ช่วยประชาสัมพันธ์	081-5433221
12	นางดรุณี นาดิ	73 ม.6 ต.มาโมง อ.สุคีริน	ผู้ช่วยประชาสัมพันธ์	0848616552
13	นายมะรือสะ มะเซ็ม	107/1 ม.5 ต.ลุโบะบือซา อ.ยิงอ	ปฎิคม	08910929952
14	นายสุทักษ์ ยายอ	131/2 ม.7 ต.เจ๊ะเห อ.ตากใบ	ผู้ช่วยปฎิคม	0869678921
15	นายรอสติ เจ๊ะมูดอ	145 ม.3 ต.ข้างฝือก อ.จะแนะ	ผู้ช่วยปฎิคม	0813881690
16	นายมามะอัสรี เฮาะสนิ	31/1 ม. 1 ต.ริโก้ อ.สุโหงปาดี	วิชาการ	0930383873
17	นายฟือลี ดอเลาะ	151 ม.6 ต.บาเราะใต้ อ.บาเจาะ	ผู้ช่วยวิชาการ	0971259129
18	นางพาดีเมาะ ลาเซ็ง	8/3 ม.1 ต.กาลิซา อ.ระแงะ	เลขานุการ	0906292001
19	นางซูไวยะ แยนนา	75/5 ม.5 ต.มะนังตายอ อ.เมือง	ผู้ช่วยเลขานุการ	0971259129
20	นางฮาลือเมาะ เสาะเลาะ	24/1 ม.1 ต.เกาะสะท้อน อ.ตากใบ	กรรมการ	0848596580
21	นางสาวสารีพะ เซ็งสาเมาะ	92/2 ม.2 ต.บาเราะเหนือ อ.บาเจาะ	กรรมการ	0622184072
22	นางสาวมาซนิง อาบ๊ะ	98/1 ม.2 ต.ดุขงญอ อ.จะแนะ	กรรมการ	0616401665
23	นายอุเซ็ง เวาะและ	36/2 ม.1 ต.เชิงคีรี อ.ศรีสาคร	กรรมการ	
24	นายสิทธิศักดิ์ มามะ	306/1 ม.1 ต.ตันหยงมัส อ.ระแงะ	กรรมการ	0898779856
25	นายอาแซ สามะ	33/7 ม.3 ต.ปะลูลู อ.สุโหงปาดี	กรรมการ	
26	นายยาริ มือแยบาสอ	83/2 ม.6 ต.รือเสาะ อ.รือเสาะ	กรรมการ	
27	นายกามารอเต็ง มามะ	70 ซ.7 ถ.เจริญเขต ต.สุโหงโก-ลก อ.สุโหงโก-ลก	กรรมการ	089-6593151
28	นางสาวอรุณี เจ๊ะโซ๊ะ	อ.แว้ง	กรรมการ	
29	นางกัลยา มณีโชติ	6 ซ.ประชาสันติ ถ.สุริยะประดิษฐ์ อ.เมือง	กรรมการ	
30	นายสุรชัย เด่นศุกกุล	126/7 ม.6 ต.ปาเสมัส อ.สุโหงโก-ลก	กรรมการ	
31	นางวรรณา เหมือนกู่	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	ที่ปรึกษา	0816907960
32	นางสาวนาดา การิอูมา	นักวิชาการสาธารณสุข	ที่ปรึกษา	0611913232

6. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

6.1 ชื่อชมรม อาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

6.2 ที่ตั้งชมรม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

6.3 ชื่อ-สกุล ประธาน นางพจณีย์ สุวรรณเวหา

6.4 ชื่อ-สกุลผู้ประสานงาน นางยุพิน กิตติลีลา ตำแหน่งเลขานุการชมรม เบอร์โทร 0892980058

6.5 วิสัยทัศน์

จิตอาสาเพื่อชุมชน ภาคีมีส่วนร่วม สุขภาวะที่ดี

6.6 วิธีการหรือกลยุทธ์

- 1) มีภาคีเครือข่าย รับฟังความคิดเห็นร่วมกัน
- 2) ทีมงานเข้มแข็ง ร่วมแรงร่วมใจ ทำงานเป็นทีม
- 3) บรรลุจุดหมายที่กำหนดเพื่อความสำเร็จ

6.7 ค่านิยมร่วมขององค์กร

องค์กรมีกฎระเบียบ เป็นไปตามข้อตกลง ชมรมพึงได้ อสม.ร่วมใจ หัวใจเดียวกัน สุขภาวะที่ดีของชุมชน

6.8 ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน 5 คน

6.9 การเป็นองค์กรต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

1) ในปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน องค์กร อสม./ชมรม ของท่านมีโครงการส่งเสริมสุขภาพ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน 1 กิจกรรม/โครงการ

2) โครงการส่งเสริมสุขภาพ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ได้แก่

(1) ชื่อกิจกรรม อสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิด 19

(2) วัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่อป้องกันการเกิดโรคโควิด 19 ในชุมชน

โครงสร้างชมรม มาจากสัดส่วนสถานบริการ รพ.สต. 11 แห่ง เทศบาล 1 แห่ง PCU 1 แห่ง ที่ละ 2 คน รวมทั้งสิ้นเป็น 26 คน ประกอบไปด้วย ประธาน รองประธาน เลขานุการ ผู้ช่วยเลขานุการ เภรณญิก นายทะเบียน ประชาสัมพันธ์ ฝ่ายตรวจสอบ และกรรมการ

ตารางที่ 4.8 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ อสม.อำเภอรัตภูมิ จังหวัดสงขลา

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1.	นางพจณีย์ สุวรรณเวหา	ประธานจังหวัดและประธานอำเภอ	
2.	นางยุพิน กิตติลีลา	เลขานุการชมรม	0892980058
3.	นางสาวปรียาภัทร์ แก้วสุริยันต์	เหรัญญิก	0882619628
4.	นายพลพงษ์ เพชรบูรณ์	กรรมการ	0898076307
5.	นางตรุณี ขุนเพชร	กรรมการ	

7. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

7.1 ชื่อชมรม อาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

7.2 ที่ตั้งชมรม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

7.3 ชื่อ-สกุล ประธาน นางอุไร ด้วงเสน เบอร์โทร 081-0964645

7.4 ชื่อ-สกุลผู้ประสานงาน นายพินิจ ชูสงค์ ตำแหน่งเลขานุการชมรม เบอร์โทร 0819570059

7.5 ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน 40 คน

7.6 การเป็นองค์กรต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

1) ในปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน องค์กร อสม./ชมรม ของท่านมีโครงการส่งเสริมสุขภาพ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน 1 กิจกรรม/โครงการ

2) โครงการส่งเสริมสุขภาพ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ได้แก่

(1) ชื่อกิจกรรม อสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิด 19

(2) วัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่อป้องกันการเกิดโรคโควิด 19 ในชุมชน

ตารางที่ 4.9 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ จังหวัดพัทลุง

ที่	ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทร
1	นางอุไร ด้วงเสน	ประธานชมรม	90 ม.2 ต.อ่างทอง อ.ศรีนครินทร์	081-0964645
2	นายจำนงค์ วัฒนานุรักษ์	รองประธาน	81 ม.4 ต.นาขยาด อ.ควนขนุน	087-8373009
3	นายสุริโย ด้วงฉุย	รองประธาน	105 ม.6 ต.หนองธง อ.ป่าบอน	061-1817625
4	นายสายันท์ ผู้สวัสดิ์	รองประธาน	30/1 ม.4 ต.ตะโหมด อ.ตะโหมด	095-4380809
5	นายพินิจ ชูสงค์	เลขานุการ	126 ม.3 ต.กงหรา อ.กงหรา จ.พัทลุง	081-9570059
6	นางไพบุลย์ สารานุรักษ์	ผู้ช่วยเลขานุการ	160 ม.12 ต.ชัยบุรี อ.เมือง จ.พัทลุง	086-2889873
7	นางสาวอลิสสา ยูสะ	ผู้ช่วยเลขานุการ	25 ม.5 ต.โคกสัก อ.บางแก้ว จ.พัทลุง	084-8603389
8	นางจุฑามาศ ทองฤทธิ์นุ่น	เหรัญญิก	406/8 ถ.รามศวร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง	080-7043929
9	นางประทีป ทองแก้วเกิด	ผู้ช่วยเหรัญญิก	190 ม.7 ต.ป่าพะยอม อ.ป่าพะยอม	089-8774158
10	นางกุลวีธิต์ ตูลาชน	ผู้ช่วยเหรัญญิก	13 ซ 4/6 ถ.ไชยบุรี ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง	092-2946499
11	นางสาวอาภรณ์ ลูกแก้ว	นายทะเบียน	52 ม.7 ต.ชะมวง อ.ควนขนุน จ.พัทลุง	089-2199841
12	นางสิรินยา สามนตราช	ผู้ช่วยนายทะเบียน	69/1 ม.11 ต.เขาเจ็ยก อ.เมือง จ.พัทลุง	088-7907053
13	นายสำราญ ชูใหม่	ประชาสัมพันธ์	122 ม.7 ต.ควนขนุน อ.เขาชัยสน	091-8020774
14	นายประดิษฐ์ อินใหม่	ผู้ช่วยประชาสัมพันธ์	264 ม.7 ต.โคกชะงาย อ.เมือง จ.พัทลุง	097-3519990
15	นางสายจิตร์ หมวดเอียด	ปฏิคม	285 ม.9 ต.โคกทราย อ.ป่าบอน	081-1891968
16	นางวาสนา แก้วรักษา	ผู้ช่วยปฏิคม	19 ม.5 ต.นาขยาด อ.บางแก้ว จ.พัทลุง	080-8726519
17	นางสาวสุพัฒน์ สุขทอง	ผู้ช่วยปฏิคม	106 ม.13 ต.ชุมพล อ.ศรีนครินทร์	086-2965153
18	นายถนอม ไหมแก้ว	กรรมการ	22 ม.1 ต.บ้านนา อ.ศรีนครินทร์	093-6693612

ที่	ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทร
19	นายขจิต พรหมทอง	กรรมการ	21 ม.7 ต.ลานข่อย อ.ป่าพะยอม	084-8601859
20	นางลำไย ชูเอียด	กรรมการ	117 ม.6 ต.บ้านพร้าว อ.ป่าพะยอม	080-7130734
21	นายนิยม บุญเฟื่อง	กรรมการ	444 ม.9 ต.ผาละมี อ.ปากพะยูน	089-2947904
22	นางอาภรณ์ คงเอียด	กรรมการ	63/1 ม.4 ต.ปากพะยูน อ.ปากพะยูน	081-9571415
23	นางสาวสมศรี จันทวงศ์	กรรมการ	40 ม.5 ต.พุ่มอ อ.ปากพะยูน	080-7129138
24	นางสุพิศ เรืองพุทธ	กรรมการ	352 ม.8 ต.โคกม่วง อ.เขาชัยสน	093-6702844
25	นางสุจินต์ คงเหล่	กรรมการ	136 ม.6 ต.โคกม่วง อ.เขาชัยสน	093-4933153
26	นายเจริญ เสนีย์	กรรมการ	46 ม.4 ต.โคกทราย อ.ป่าบอน จ.พัทลุง	089-0544374
27	นายจรัญ เกลาแก้ว	กรรมการ	16 ม.2 ต.เขาย่า อ.ศรีบรรพต จ.พัทลุง	080-1470097
28	นางพรทิพย์ หนูนิษฐ์	กรรมการ	37 ม.3 ต.งหรา อ.งหรา จ.พัทลุง	084-8546290
29	นางสุรัตน์ หนูจันทร์	กรรมการ	67/3 ถ.เพ็ชรพิบูลย์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง	089-4652194
30	นายมิตร รักษ์ชัย	กรรมการ	156 ม.1 ต.พนมวัง อ.ควนขนุน	083-5341753
31	นางทัศนีย์ เศรษฐ์พันธ์	กรรมการ	309/2 ม.1 ต.แม่ขรี อ.ตะโหมด จ.พัทลุง	080-0377576
32	นายสัญญา สุรยนต์	กรรมการ	4 ม.5 ต.คลองใหญ่ อ.ตะโหมด จ.พัทลุง	089-9757550
33	นายชัยวิทย์ บัวทองเรือง	กรรมการ	84 ม.7 ต.เขาปู่ อ.ศรีบรรพต จ.พัทลุง	062-2178437
34	นางอนงค์ แดงปรก	กรรมการ	302 ม.12 ต.โคกสัก อ.บางแก้ว จ.พัทลุง	089-5999794
35	นางหยาด นุ่มหุ	กรรมการ		084-7495927

ตารางที่ 4.10 กรรมการที่ปรึกษาชมรม อสม.จังหวัดพัทลุง

ที่	ชื่อ สกุล	ตำแหน่ง	ที่อยู่	เบอร์โทร
1	นายดุขฎิ คงตระกูลทรัพย์	นายแพทย์ สสจ.พัทลุง	สสจ.พัทลุง	
2	นางสาวท รามทิพย์	รองนายแพทย์สาธารณสุข	สสจ.พัทลุง	081-3689252
3	นางอารีย์ ชูแก้ว	นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	สสจ.พัทลุง	081-5425078
4	นางอาภรณ์ อรุณรัตน์	นวก.สาธารณสุข	สสจ.พัทลุง	087-2953854
5	นางกรรณิกา นาคะวิโรจน์	นวก.สาธารณสุข	สสจ.พัทลุง	086-2995751
6	นายพันธ์ อ่อนเกลี้ยง	นายกสมาคม อสม.จ.พัทลุง	55 ม.9 ต.ตะพาน อ.ศรีบรรพต จ.พัทลุง	086-2988471
7	นายยม คงดำ	อสม.	131 ม.3 ต.งหรา	087-2919924
8	นายผัน คงวงศ์	อสม.	188 ม.6 ต.นาโหนด อ.เมือง จ.พัทลุง	087-2923834
9	นายล่อง สงเพชร	อสม.	72 ม.4 ต.ร่มเมือง อ.เมือง จ.พัทลุง	086-2934910
10	นางสุนันทา ทองนาคขาว	อสม.	100 ม.12 ต.เกาะเต่า อ.ป่าพะยอม จ.พัทลุง	086-2995751
11	นางสุปราณี จันทร์แก้ว	อสม.	ต.เกาะเต่า อ.ป่าพะยอม	099-8039861
12	นางประไพ เส้นหิม	อสม.	386 ม.1 ต.ปากพะยูน อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง	089-5964154

8. ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

8.1 ชื่อชมรม อาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง

8.2 ที่ตั้งชมรม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอย่านตาขาว

8.3 ชื่อ-สกุล ประธาน นางกัญญา คงสิน เบอร์โทร 0805281146

8.4 ชื่อ-สกุลผู้ประสานงาน นางสาวกัลยาณ ทับเที่ยง เบอร์โทร 0873479666

8.5 วิสัยทัศน์

หน่วยบริการปฐมภูมิคุณภาพ ภาควิเคราะห์สุขภาพเข้มแข็ง ประชาชนมีสุขภาพดี

8.6 วิธีการหรือกลยุทธ์

1) เป็นผู้ประสานงานที่ดี

- อสม.ต้องสามารถทำได้และปฏิบัติงานได้ตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย

- อสม. ต้องพร้อมเสียสละเวลาให้กับชุมชนและส่วนร่วม

2) มีความรับผิดชอบ

- อสม.ต้องตรงต่อเวลา

- อสม.ต้องมีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มความสามารถ

8.7 ค่านิยมร่วมขององค์กร

อสม.ร่วมรัก สามัคคี และให้การดูแลประชาชนในชุมชน

8.8 ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี จำนวน 20 คน

8.9 การเป็นองค์กรต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

1) ในปีที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน องค์กร อสม./ชมรม ของท่านมีโครงการส่งเสริมสุขภาพ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ จำนวน 2 กิจกรรม/โครงการ

2) โครงการส่งเสริมสุขภาพ หรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ได้แก่

(1) ชื่อกิจกรรม อสม.เคาะประตูบ้านต้านโควิด19 / โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

(2) วัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่อป้องกันการเกิดโรคโควิด 19 ในชุมชน และปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ตารางที่ 4.11 รายชื่อสมาชิกในองค์กร ชมรม อสม.อำเภอย่านตาขาว จังหวัดตรัง ที่เข้าเรียนออนไลน์

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1.	นางกัญญา คงสิน	ประธาน	0805281146
2.	นางสาวกัลยาณ ทับเที่ยง	กรรมการ	0873479666
3.	นางจารีก วุ่นสั่งทำ	กรรมการ	
4.	นางจิตลระมัย ศรีคง	กรรมการ	
5.	นางสุพรรณ ทองรอด	กรรมการ	0612244011

4.3.4 ผลความพึงพอใจในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพด้วยระบบออนไลน์
 สรุปผลความพึงพอใจในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพด้วยระบบออนไลน์ มี
 ผู้ตอบแบบประเมิน 273 คน สรุปได้ดังนี้

ตารางที่ 4.12 สรุปข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมินผลความพึงพอใจ

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน	จำนวน (N=273)	ร้อยละ
เพศ		
ชาย	49	17.9
หญิง	224	82.1
อายุ		
21-30 ปี	7	2.6
31-40 ปี	25	9.2
41-50 ปี	74	27.1
51-60 ปี	128	46.9
61 ปีขึ้นไป	39	14.3
ตำแหน่ง		
อสม.	268	98.2
เจ้าหน้าที่ สช. จังหวัด/อำเภอ/รพ.สต.	5	1.8
ระยะเวลาการเป็น อสม.		
น้อยกว่า 1 ปี	11	4.1
2-5 ปี	20	7.5
6-10 ปี	53	19.9
11 ปีขึ้นไป	182	68.4
ระดับการศึกษา		
ประถมศึกษา	25	9.2
มัธยมศึกษาตอนต้น	50	18.3
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	118	43.2
อนุปริญญา/ปวส.	19	7.00
ปริญญาตรี	53	19.4
สูงกว่าปริญญาตรี	8	2.9
ภาค		
ภาคเหนือ	99	36.3
ภาคกลาง	73	26.7
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	48	17.6
ภาคใต้ตอนบน	33	12.1
ภาคใต้ตอนล่าง	20	7.3

จากการเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถามจากผู้ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพด้วยระบบออนไลน์ จำนวน 273 คน พบว่า ผู้เรียนส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงจำนวน 224 คน คิดเป็นร้อยละ 82.10 เพศชาย จำนวน 49 คน คิดเป็นร้อยละ 17.90 บทบาทหน้าที่ส่วนใหญ่เป็น อสม. จำนวน 268 คน คิดเป็นร้อยละ 92.80 รองลงมาเจ้าหน้าที่ สข. จังหวัด/อำเภอ/รพ.สต. จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 1.80 ระยะเวลาการเป็น อสม. ส่วนใหญ่ 11 ปีขึ้นไป จำนวน 182 คน คิดเป็นร้อยละ 68.40 ระยะเวลา 6-10 ปี จำนวน 53 คน คิดเป็นร้อยละ 19.90 ระยะเวลา 2-5 ปี จำนวน 20 คน คิดเป็นร้อยละ 7.50 ระยะเวลา น้อยกว่า 1 ปี จำนวน 11 คน คิดเป็นร้อยละ 4.10 ระดับการศึกษา ส่วนใหญ่จบมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. จำนวน 118 คน คิดเป็นร้อยละ 43.20 รองลงมาปริญญาตรี จำนวน 53 คน คิดเป็นร้อยละ 19.40 จบมัธยมศึกษาตอนต้น ประถมศึกษา อนุปริญญา/ปวส. สูงกว่าปริญญาตรีตามลำดับ และส่วนใหญ่อยู่ในภาคเหนือ จำนวน 99 คน คิดเป็นร้อยละ 36.3 ภาคกลาง จำนวน 73 คน คิดเป็นร้อยละ 26.7 ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคใต้ตอนบน และภาคใต้ตอนล่างตามลำดับ

ตารางที่ 4.13 แสดงความพึงพอใจในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ด้วยระบบออนไลน์

ความพึงพอใจประเด็น	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ความพึงพอใจเฉลี่ย
1. ด้านเนื้อหา					
1.1 ปริมาณของเนื้อหาเหมาะสม	58 (21.25)	165 (60.44)	50 (18.31)	0 (0.00)	3.03 (ระดับพึงพอใจมาก)
1.2 ความชัดเจนในการอธิบายเนื้อหา	65 (23.81)	158 (57.88)	47 (17.22)	3 (1.09)	3.04 (ระดับพึงพอใจมาก)
1.3 เนื้อหาในบทเรียนมีความน่าสนใจ	82 (30.04)	156 (57.14)	35 (12.82)	0 (0.00)	3.17 (ระดับพึงพอใจมาก)
1.4 ความเข้าใจเกี่ยวกับภาษาที่ใช้ในบทเรียน	61 (22.34)	163 (59.71)	49 (17.95)	0 (0.00)	3.04 (ระดับพึงพอใจมาก)
ความพึงพอใจรวมด้านเนื้อหา					3.07 (ระดับพึงพอใจมาก)
2. ด้านเทคโนโลยี					
2.1 ช่องทางเข้าสู่ระบบการเรียนได้ง่ายสะดวก	57 (20.88)	154 (56.41)	58 (21.24)	4 (1.47)	2.97 (ระดับพึงพอใจมาก)
2.2 ช่องทางการเรียนน่าสนใจและมีความทันสมัยเข้ากับยุคปัจจุบัน	84 (30.77)	153 (56.05)	34 (12.45)	2 (0.73)	3.17 (ระดับพึงพอใจมาก)
2.3 ความชัดเจนของสัญญาณภาพ และเสียง	44 (16.12)	122 (44.69)	100 (36.63)	7 (2.56)	2.74 (ระดับพึงพอใจมาก)
2.4 เทคโนโลยีที่ใช้มีความเหมาะสม	62 (22.71)	164 (60.07)	43 (15.75)	4 (1.47)	3.04 (ระดับพึงพอใจมาก)
ความพึงพอใจรวมด้านเทคโนโลยี					2.98 (ระดับพึงพอใจมาก)

ความพึงพอใจประเด็น	มากที่สุด จำนวน (ร้อยละ)	มาก จำนวน (ร้อยละ)	ปานกลาง จำนวน (ร้อยละ)	น้อย จำนวน (ร้อยละ)	ความพึงพอใจ เฉลี่ย
๓. การจัดการเรียนการสอน					
3.1 ระยะเวลาที่ใช้ในการเรียนมีความเหมาะสม	48 (17.58)	166 (60.81)	59 (21.61)	0 (0.00)	2.96 (ระดับพึงพอใจมาก)
3.2 มีการแจ้งล่วงหน้า ทำให้มีการเตรียมความพร้อมก่อนเรียน	77 (28.21)	153 (56.04)	43 (15.75)	0 (0.00)	3.11 (ระดับพึงพอใจมาก)
3.3 ผู้สอนมีปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน ตอบข้อซักถาม	67 (24.55)	155 (56.78)	48 (17.58)	3 (1.09)	3.05 (ระดับพึงพอใจมาก)
3.4 ผู้สอนให้โอกาสผู้เรียนแสดงความคิดเห็นได้อย่างเต็มที่	77 (28.21)	156 (57.14)	38 (13.92)	2 (0.73)	3.14 (ระดับพึงพอใจมาก)
3.5 หลังจากศึกษาจบบทเรียนแล้วผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจ	55 (20.16)	170 (62.27)	45 (16.48)	3 (1.09)	3.01 (ระดับพึงพอใจมาก)
3.6 สามารถนำความรู้ที่ได้ศึกษา ไปใช้ประโยชน์ในชีวิตประจำวันได้	81	159	32	0	3.17 (ระดับพึงพอใจมาก)
ความพึงพอใจรวมด้านการจัดการเรียนการสอน					3.07 (ระดับพึงพอใจมาก)
ความพึงพอใจภาพรวม	85	156	30	2	3.19 (ระดับพึงพอใจมาก)

จากการเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถามจากผู้ที่ได้รับการพัฒนาศกยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพด้วยระบบออนไลน์ จำนวน 273 คน พบว่า ด้านเนื้อหา ความพึงพอใจรวมด้านเนื้อหาอยู่ในระดับพึงพอใจมาก ความพึงพอใจเฉลี่ย 3.07 ประเด็นเนื้อหาในบทเรียนมีความน่าสนใจ มีความพึงพอใจเฉลี่ยมากที่สุด 3.17 รองลงมาเป็นความชัดเจนในการอธิบายเนื้อหาและความเข้าใจเกี่ยวกับภาษาที่ใช้ในบทเรียน มีความพึงพอใจเฉลี่ย 3.04 ด้านเทคโนโลยี ความพึงพอใจรวมด้านเทคโนโลยีอยู่ในระดับพึงพอใจมาก ความพึงพอใจเฉลี่ย 2.98 ประเด็นช่องทางการเรียนน่าสนใจและมีความทันสมัยเข้ากับยุคปัจจุบันมีความพึงพอใจเฉลี่ยมากที่สุด 3.17 รองลงมาเทคโนโลยีที่ใช้มีความเหมาะสมความพึงพอใจเฉลี่ย 3.04 ด้านการจัดการเรียนการสอน ความพึงพอใจรวมด้านการจัดการเรียนการสอนอยู่ในระดับพึงพอใจมาก ความพึงพอใจเฉลี่ย 3.07 ประเด็นสามารถนำความรู้ที่ได้ศึกษา ไปใช้ประโยชน์ในชีวิตประจำวันได้มีความพึงพอใจเฉลี่ยมากที่สุด 3.17 รองลงมาเป็นผู้สอนให้โอกาสผู้เรียนแสดงความคิดเห็นได้อย่างเต็มที่ ความพึงพอใจเฉลี่ย 3.14 และความพึงพอใจภาพรวมของการเรียนอยู่ในระดับพึงพอใจมาก ความพึงพอใจเฉลี่ย 3.19

ตารางที่ 4.14 การสำรวจเนื้อหาที่ อสม.อยากเรียนเพิ่มเติม

เนื้อหาที่อยากเรียนเพิ่มเติม	จำนวน	ร้อยละ
โรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดัน	117	42.46
การปฐมพยาบาลเบื้องต้น	133	48.72
สุขภาพจิต	133	48.72
โรคโควิด 19	148	54.21
สิทธิของ อสม.	130	47.62
โรคติดเชื้อ	68	24.91
อาหารและยา	128	46.89
โรคจากการประกอบอาชีพ	72	26.37
การใช้สารเคมี	74	27.11
ทักษะการพูดในที่สาธารณะ	156	57.14
การใช้เทคโนโลยียุค 4.0	14	5.13
อื่นๆ ระบุ...การพัฒนาบุคลิกภาพ, ทักษะแกนนำ ,สมุนไพรร ,นวด,การทำโครงการ ,การดูแลผู้ป่วยติดเตียง,การรู้เท่าทันสื่อ,เด็กสมาธิสั้น	16	5.86

จากการเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถามจากผู้ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพด้วยระบบออนไลน์ จำนวน 273 คน พบว่า เนื้อหาที่ อสม.อยากเรียนเพิ่มเติมมากที่สุด ได้แก่ ทักษะการพูดในที่สาธารณะ จำนวน 156 คน คิดเป็นร้อยละ 57.14 รองลงมา โรคโควิด 19 จำนวน 148 คน คิดเป็นร้อยละ 54.21 การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและสุขภาพจิต จำนวน 133 คน คิดเป็นร้อยละ 48.72 สิทธิของ อสม. จำนวน 130 คน คิดเป็นร้อยละ 47.62 อาหารและยา จำนวน 128 คน คิดเป็นร้อยละ 46.89

4.4 ข้อเสนอแนะ เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงาน

ข้อชี้แนะ

- 1) การใช้เทคโนโลยีในการสื่อสารและการทำงานในยุค 4.0 กำหนดเวลาในการอบรมได้อย่างเหมาะสม
- 2) เนื้อหาที่เป็นปัจจุบันมากที่สุด เพื่อให้มีความรู้ทันต่อสถานการณ์และนำมาใช้ให้เกิดประโยชน์
- 3) อยากให้ อสม.ได้เรียนกันทุกคน อยากให้มีการเรียนออนไลน์ทุกอำเภอ
- 4) อยากเรียนรู้วิธีทำโครงการแบบเต็มรูปแบบและละเอียดมากกว่านี้
- 5) การรู้เท่าทันสื่อออนไลน์ เนื่องจากปัจจุบันเรื่องสื่อโฆษณาต่างๆมีทั้งผลดีและผลเสียถ้าเราไม่รู้เท่าทันที่ไม่มีความรู้ จะตกเป็นเหยื่อได้โดยง่าย
- 6) กำหนดเวลาได้อย่างเหมาะสมให้มีความชัดเจนในการอบรม สามารถเรียนรู้ย้อนหลังได้ตลอดเวลา แต่บางครั้งสัญญาณไม่ค่อยเสถียร
- 7) ขอบคุนที่ พัฒนาระบบการสอนการเรียนรู้ ให้เข้ากับ สถานการณ์ปัจจุบัน
- 8) อยากให้มีอบรมแบบนี้เพิ่มอีก โคร่งนี้ดีมากควรขยายต่อไปอีกให้ครอบคลุมทุกพื้นที่
- 9) พอใจด้านการสอน ได้รับประสบการณ์มากขึ้น ภูมิใจแทนองค์กร อสม.
- 10) ขอบคุนมากๆ มีความพึงพอใจมาก ดีมากเลย

- 11) เนื้อหาสาระดี เข้าใจง่าย
- 12) ผู้สอนสอนได้ดีมาก อธิบายก็ดีก็บอกรวม
- 13) ขอขอบคุณอาจารย์ทุกท่านที่ให้ความรู้ ความเข้าใจกับอสม.
- 14) ชื่นชมเวทีแลกเปลี่ยน อสม ช่วงโควิด
- 15) จัดการและให้ความรู้ความเข้าใจแก่ผู้เข้ารับการอบรมได้เนื้อหาสาระดีมาก สามารถนำไปปฏิบัติจริงในการดำเนินชีวิตประจำวันได้ดีและเหมาะสม ทันสมัย
- 16) ใช้เวลาเรียนได้เหมาะสมไม่ยากหรือง่ายเกินไปเพิ่มทักษะการเป็นผู้นำสร้างความมั่นใจก้าวทันเทคโนโลยีทำให้อสม.มีความมั่นใจสามารถถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับเพื่อนอสม.และที่สำคัญประชาชนได้รับข้อมูลข่าวสารได้อย่างรวดเร็วถูกต้องชัดเจนแม่นยำทันต่อสถานการณ์
- 17) ขอขอบคุณวิทยุที่สร้างโอกาสให้ อสม ได้เรียนรู้สิ่งใหม่
- 18) อยากให้ที่การอบรมอย่างต่อเนื่องและจัดทำเป็นเอกสารคู่มือชุดความรู้
- 19) ชอบในการเรียกสมาชิกแลกเปลี่ยนแสดงความคิดเห็น
- 20) ภาพรวมถือว่าดี เป็นรูปแบบใหม่ที่ทุกคนที่เข้ามาเริ่มต้นเรียนรู้
- 21) ขอขอบคุณอาจารย์ที่ให้โอกาส อสม.ได้เรียนได้เพิ่มความรู้ส่วนมากก็มีแต่อายุมากแล้วอาจารย์ยังคอยห่วงใยให้กำลังตลอดมา
- 22) ชอบการเรียนการสอนแบบนี้ มีเวลานั่งเรียนกับเพื่อนๆ ไม่มีเวลามานั่งเรียนย้อนหลังได้
- 23) ได้ความรู้การเป็นผู้นำและการดูแลชุมชนด้านสุขภาพ
- 24) การเรียนบางครั้ง อสม.ทุกคนก็มีภาระและเวลาไม่ตรงกันแต่ก็ยังดีที่ยังเรียนย้อนหลังได้และสอนให้อสม.ได้เรียนรู้ในการใช้โทรศัพท์ในการเรียน
- 25) ขอขอบคุณคุณครูวิทยากรทุกท่านที่มาให้ความรู้ กับพวกเราชาวอสม.ทั่วประเทศ ท่านเสียสละเวลาอันมีค่าของท่าน เพื่อมาพัฒนาอสม.ทุกคนให้มีความรู้มากขึ้น และเราสามารถนำไปใช้ประโยชน์กับตัวเอง ผู้อื่น สามารถนำไปใช้กับงานที่ได้รับมอบหมาย และงานกลุ่มในงานนั้นๆได้ดีขึ้น
- 26) ได้ทราบในสิ่งที่ไม่เคยได้ทราบเข้าถึงการใช้อุปกรณ์สื่อสารออนไลน์
- 27) อยากให้มีการอบรมแบบนี้เรื่อยๆ เพราะสามารถนำไปพัฒนาศักยภาพ อสม. ในเรื่องเทคโนโลยีใหม่ๆในยุคสมัยก่อให้เกิดประโยชน์ต่อไป
- 28) ดีมากลดการเสี่ยงโรคแต่การเรียนเข้าเรียนยากจะตอบจะกดไม่แน่ใจกลัวออกจากระบบถ้าออกแล้วเข้าอีกไม่ได้เสียงรบกวนไม่มีสมาธิแต่เข้าเรียนย้อนหลังฟังง่ายเข้าใจดี มีความทันสมัยในการอบรม ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 การอบรมหรือประชุมออนไลน์เป็นวิธีที่ดีที่สุด เพื่อความปลอดภัยของทุกคน
- 29) เป็นมิติใหม่ที่ได้รู้จักอสม.เขตอื่นและได้เรียนรู้จากหลากหลายอาจารย์ที่เก่งและมีมนุษย์สัมพันธ์ดี
- 30) ขอขอบคุณอาจารย์และทีมงานทุกท่านที่ได้ถ่ายทอดกระบวนการความคิดเรียนรู้ร่วมกันเบื้องต้นอาจไม่ได้รับผลดีเท่าที่ควร แต่หากมีโอกาสในการฝึกฝน คาดหวังว่าอสม.จะเกิดการพัฒนาตนเองได้ดีจากการปฏิบัติจนเกิดความคล่องตัวและเป็นรูปธรรมรวมถึงขยายผลสู่องค์กร ชุมชนได้เป็นอย่างดีจนเกิดประสิทธิภาพสม ปรารถนา มีความมั่นใจและเป็นองค์กรที่เข้มแข็งพึ่งตนเองได้ตลอดไป

31) ชื่นชมหน่วยงานจัดวิธีแบบมิติใหม่โดยใช้วิธีzoom meetingเพื่อการเรียนรู้ที่รวดเร็วและทั่วถึงและฉบับไว

สิ่งที่ต้องปรับปรุง

- 1) ต้องการปรับปรุงเรื่องเสียงเวลาพูดมีเสียงเข้าแทรก
- 2) บางครั้งสัญญาณไม่ค่อยเสถียร
- 3) อยากให้มีเป็นเอกสารจะได้โหลดเพื่ออ่านทบทวน เนื้อหาพอดีศึกษาง่าย พอดีกับ อสม. มากอยากให้มีการเพิ่มระบบเสียง และสัญญาณที่ชัดเจนกว่านี้ เสียงขอระบบยังไม่คงที่อยากอยากให้คงที่กว่านี้
- 4) เวลาเรียนน้อยมาก
- 5) ปรับปรุงภาพและเสียง
- 6) การเชื่อมต่อเวลาจะเข้าเรียนมันยุ่งยาก
- 7) ควรมีสัญญาณภาพที่ชัดเจน เสียงวีดีโอควรตั้งชัดเจน
- 8) บางพื้นที่สัญญาณอินเทอร์เน็ตไม่ดี บางคนพื้นที่อยู่ไกลกัน
- 9) ใช้วิธีสอนกลุ่มใหญ่เกิน เลยทำให้ไม่น่าสนใจ อยากให้มีเป็นกลุ่ม เป็นรุ่น ๆ ละ ไม่เกิน 50 คน

บทที่ 5

สรุป และอภิปรายผล

จากผลการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564 ได้ทำการวิเคราะห์การดำเนินงานดังกล่าว ให้ทราบถึงข้อเสนอแนะ เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงาน ได้สรุปผลการศึกษาร่วมการอภิปรายผลการศึกษา ซึ่งจะอธิบายถึงความสอดคล้องระหว่างผลการศึกษากับข้อมูลอ้างอิง แนวคิด ทฤษฎี งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ซึ่งสามารถสรุปและอภิปรายผลการศึกษารวมทั้งนำเสนอข้อเสนอแนะ ได้ดังนี้

5.1 สรุปและอภิปรายผลการศึกษา

การดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564 สรุปและอภิปรายผลได้ดังนี้

5.1.1 การสร้างหลักสูตรพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

ขั้นตอนการสร้างหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2564 ได้ดำเนินขั้นตอนกระบวนการพัฒนาหลักสูตร ดังนี้

1) กำหนดมาตรฐานการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ และเตรียมความพร้อม เพื่อจัดทำร่างโครงสร้าง และเนื้อหาหลักสูตร คู่มือพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

2) ผู้รับผิดชอบจัดทำร่างโครงสร้าง และเนื้อหาหลักสูตรฯ ออกแบบกระบวนการเรียนรู้ ออกแบบการประเมินการเรียนรู้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ทั้ง 5 แห่ง ได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพัฒนา ศักยภาพ องค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี งบประมาณ 2564 เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำองค์กร อสม.ให้มีความรู้และทักษะที่เหมาะสมสามารถบริหารจัดการนำองค์กรชมรม อสม. ในการประสาน สนับสนุนนโยบายในการสร้างเสริมสุขภาพประชาชน ของกระทรวงสาธารณสุข ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการสนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเองและชุมชนได้อย่างเหมาะสม โดยนำร่องจัดอบรมในปี 2564 เป้าหมายเขตสุขภาพที่ 12 มีทั้งหมด 7 จังหวัด จังหวัดละ 1 องค์กร โดยโครงสร้างหลักสูตร ประกอบด้วย

หน่วยการเรียนรู้ที่ 1 การสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

หน่วยการเรียนรู้ที่ 2 การเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3 การสร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างสุขภาพ

3) เสนอคณะผู้บริหารฯพิจารณาโครงสร้างหลักสูตรฯ

4) ปรับปรุงโครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตรหากมีข้อเสนอแนะให้แก้ไข

5.1.2 การนำใช้หลักสูตรไปใช้

การนำใช้หลักสูตรไปใช้ เป็นการนำหลักสูตรไปใช้สอนกับกลุ่มเป้าหมาย จังหวัดละ 1 องค์กร ซึ่งเป็น องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพของแต่ละจังหวัดที่ได้รับการคัดเลือก ซึ่งมีผลการดำเนินงานดังนี้

1) จัดทำเอกสาร/สื่อประกอบการเรียน ซึ่งเป็นสื่อการออนไลน์ โดยมีการแบ่งหน้าที่กันในแต่ละศูนย์ สสม.ภาค

2) การเตรียมบุคลากร โดยเป็นการทำงานร่วมกันของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานทั้ง 5 ภาค คือ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุข มูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช และศูนย์

พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนใต้ จังหวัดยะลา มีการประชุมติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงานเป็นประจำอย่างต่อเนื่อง

- 3) การประสานงานเครือข่าย/ผู้เรียน ช่องทางการสื่อสาร องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ของเขตสุขภาพที่12 ที่ใช้ในการประสานงานเรื่องการเรียน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และชี้แจงรายละเอียดต่างๆให้สะดวกรวดเร็ว มี 3 ช่องทาง ได้แก่ 1) Line Group ชื่อ “องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ 64” 2) Open Chat ชื่อ “องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ” 3) ช่องทางหนังสือราชการไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการประสานงานในพื้นที่ที่รับผิดชอบ และคัดเลือกองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพของแต่ละจังหวัด

5.1.3 การนำหลักสูตรไปใช้โดยการสอนออนไลน์

รูปแบบการจัดกระบวนการอบรมเรียนรู้

- 1) ปฐมนิเทศชี้แจงหลักสูตรและกระบวนการจัดอบรมในวันที่ 22 มิถุนายน 2564 โดยขอความร่วมมือในการสนับสนุนให้ชมรม อสม.กลุ่มเป้าหมายได้ร่วมปฐมนิเทศผ่านระบบ ZOOM พร้อมๆกันตามกำหนดการ
- 2) การเรียนรู้โดยใช้วิทยากรสอนและถ่ายทอดผ่านระบบออนไลน์ ผ่านระบบ ZOOM ตามกำหนดการที่แจ้งผู้จัดจะส่งลิงค์เข้าสู่ห้องเรียนล่วงหน้า และขอความร่วมมือในการจัดให้องค์กรชมรม อสม. กลุ่มเป้าหมาย ได้ร่วมเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์พร้อมๆกัน (ใช้ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/จังหวัด หรือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือมีสื่อส่วนตัว)
- 3) การเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านสมาร์ตโฟน โดยคลิปวิดีโอสื่อประกอบการเรียนรู้ในหลักสูตร ผ่านโปรแกรมย้อนหลังทางลิงค์ <https://sites.google.com/view/vhvorg/home?authuser=0>
- 4) เรียนรู้โดยเอกสารความรู้ประกอบเนื้อหาตามรายละเอียดเนื้อหาวิชาในการจัดการเรียนรู้ตามหลักสูตร
- 5) คณะกรรมการชมรม อสม.กลุ่มเป้าหมาย อย่างน้อย จำนวน 5 คน เข้าร่วมกลุ่มไลน์ “องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ 64” และต้องร่วมเรียนรู้ และจัดทำแบบประเมินตนเองก่อนและหลังเรียนรู้ ผ่านกูเกิลฟอร์ม หรือกรอกแบบประเมิน ส่งให้ผู้จัดการอบรมโดยใช้ไลน์กลุ่ม องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ
- 6) คณะกรรมการชมรม อสม. กลุ่มเป้าหมาย ที่ได้เรียนรู้เนื้อหาครบและผ่านการประเมินตามแบบประเมิน จะได้รับการออกใบประกาศนียบัตรรับรองคณะกรรมการชมรม อสม. หรือ อสม.ท่านอื่นนอกเหนือกลุ่มเป้าหมายอบรมในปี 2564 ที่สนใจสามารถเข้าร่วมเรียนรู้ตามหลักสูตร

การดำเนินงานพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ สอดคล้องกับ จำรัส อินทลาภาพร (2557) ได้ทำการวิจัยเรื่อง การพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมเพื่อเสริมสร้างความสามารถในการจัดการเรียนรู้ตามแนวสะเต็มศึกษา สำหรับครูระดับประถมศึกษา โดยใช้ระเบียบวิธีการวิจัยและพัฒนา 4 ระยะ ได้แก่ ระยะที่ 1 การศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ระยะที่ 2 การพัฒนาหลักสูตร ฝึกอบรมฉบับร่าง ระยะที่ 3 การตรวจสอบประสิทธิผลของหลักสูตร และระยะที่ 4 การปรับปรุงและพัฒนาหลักสูตร นอกจากนี้ยังสอดคล้องกับ มารุต พัฒนผล (2558) ได้ทำการวิจัยเรื่อง การพัฒนารูปแบบการพัฒนาครูประถมศึกษาด้าน การโค้ชเพื่อการรู้คิด โดยใช้ขั้นตอนการพัฒนา 4 ระยะ ได้แก่ ระยะที่ 1 การศึกษาข้อมูล พื้นฐานสำหรับการพัฒนารูปแบบ ระยะที่ 2 การพัฒนารูปแบบและตรวจสอบคุณภาพเบื้องต้น ระยะที่ 3 การทดลองใช้รูปแบบ และระยะที่ 4 การประเมินประสิทธิผลของรูปแบบ

5.1.4 การประเมินผล

จากการประเมินผลหลักสูตรพบว่า ในเขตสุขภาพที่ 12 มีผู้ผ่านการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ ด้วยระบบออนไลน์ จำนวน 31 คน และมีองค์กร อสม.ต้นแบบ สร้างสุขภาพที่เข้าอบรม จำนวน 8 ชมรม ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ คือ จังหวัดละ 1 องค์กร ผู้อบรมมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก มีความสะดวกให้การเรียนเหมาะสมกับสถานการณ์โควิด-19 ที่เน้นการเว้นระยะห่าง อยากรให้มีการจัดอบรมแบบนี้อย่างต่อเนื่อง และหลังจากเรียน อสม.ที่เข้าเรียนมีความรู้ผ่านเกณฑ์ สอดคล้องกับ กรอบ เจริญ โสภ (2553) ที่ศึกษา การพัฒนาบทเรียนออนไลน์วิชาการพิมพ์พื้นฐาน เรื่องระบบพิมพ์ เฟล็กโซกราฟี ของ นักศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาเทคโนโลยีการพิมพ์มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เรื่อง พบว่า ผลการประเมินความพึงพอใจต่อการใช้บทเรียนออนไลน์ของกลุ่มทดลองที่มีต่อบทเรียนออนไลน์ส่วนใหญ่อยู่ในระดับ พึงพอใจมาก

จากการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564 ใน ครั้งนี้สรุปได้ว่า หลักสูตรได้รับการยอมรับและเป็นที่ยอมรับและได้รับความสนใจจากอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านที่เป็นตัวแทน องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพเป็นอย่างมาก ทำให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี และจะมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องต่อไป

5.2 ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

- 1) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านบางพื้นที่ไม่มีสัญญาณอินเทอร์เน็ตที่มีความเสถียร ทำให้มี ปัญหาในการเข้าเรียนออนไลน์ ทำให้การเรียนอาจจะไม่มีประสิทธิภาพ
- 2) ระบบการเรียนออนไลน์โดยใช้โปรแกรม ZOOM ยังเป็นเทคโนโลยีใหม่สำหรับอาสาสมัคร สาธารณสุข อาจจะทำให้ยังไม่มีทักษะในการใช้ และทำให้การเรียนเกิดความขัดข้อง
- 3) ระบบอินเทอร์เน็ต ความพร้อมของเครื่องมือ กล้อง ระบบเสียง ไมโครโฟน และอุปกรณ์อื่นๆที่ใช้ใน การของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ยังไม่มีความพร้อม ทำให้ การสอนออนไลน์มีปัญหาขณะสอน ภาพและเสียงไม่ชัด
- 4) การเรียนกลุ่มใหญ่พร้อมกันทั่วประเทศ มี อสม.เข้ามาเรียนเป็นจำนวนมาก ทำให้มีเสียงรบกวน ขณะเรียนตลอดเวลา และทำให้วิทยากรไม่สามารถดูแลไม่อย่างทั่วถึง บางครั้งไม่สามารถมี ปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียนได้ครบทุกคน

5.3 ข้อเสนอแนะ

5.3.1 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

1) ควรมีการสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผ่านระบบออนไลน์ และสามารถเรียนย้อนหลังได้ เพื่อเป็นการส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีให้ทันต่อยุคสมัย ประหยัดงบประมาณในการอบรม

2) ควรมีการพัฒนาหลักสูตรที่จำเป็นและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้อาสาสมัคร สาธารณสุขมีองค์ความรู้ที่จำเป็น พร้อมกับมอบประกาศนียบัตรออนไลน์ให้กับผู้ที่เรียนจบหลักสูตรซึ่งเป็นการ สร้างความมั่นใจ และภาคภูมิใจในการทำงานมากยิ่งขึ้น

5.3.2 ข้อเสนอแนะเชิงการพัฒนา

1) ควรนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยเข้ามาประยุกต์ใช้ในการดำเนินงานเพื่ออำนวยความสะดวกต่อการดำเนินงานและเกิด ความรวดเร็ว

2) ผู้บริหารควรให้ความสำคัญกับการสนับสนุนงบประมาณด้านเทคโนโลยีในการปรับปรุงระบบคอมพิวเตอร์หรือเครื่องมือที่ใช้ในการสื่อสารออนไลน์ ซึ่งจะมีความสำคัญและความจำเป็นในการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในอนาคต

3) ควรส่งเสริมเปิดโอกาสให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอเนื้อหาหลักสูตรที่ต้องการ

4) พัฒนาความรู้ความสามารถและทักษะของบุคลากรเจ้าหน้าที่ด้านสุขภาพภาคประชาชนให้มีความรู้ความสามารถในการใช้เทคโนโลยีใหม่ๆ อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ

5) ควรมีนโยบายแผนงานที่บูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานฯ ทุกภาคส่วนเพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงการดำเนินงานและประหยัดทรัพยากรในการดำเนินงาน

บรรณานุกรม

- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. 2554.คู่มือ อสม.ยุคใหม่ .กรุงเทพฯ.ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย: 11-18
- ไกรพ เจริญโสภณ.(2553).การพัฒนาบทเรียนออนไลน์วิชาการพิมพ์พื้นฐาน เรื่องระบบพิมพ์เฟล็กโซกราฟี ของนักศึกษาระดับปริญญาตรีสาขาเทคโนโลยีการพิมพ์มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา.รายงานการวิจัย
- จำรัส อินทลาภาพร.2557. การพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรมเพื่อเสริมสร้างความสามารถในการจัดการเรียนรู้ตามแนวสะเต็มศึกษาสำหรับครูระดับประถมศึกษา.ปริญญาานิพนธ์ (กศ.ด.) การวิจัย และพัฒนาหลักสูตร. กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- ปวิชญา เนียมคำ.2558.การพัฒนาหลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมหนังใหญ่วัดสว่างอารมณ์กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะสำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5.วิทยานิพนธ์.มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี.
- มารุต พัฒนผล.2558. รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์ เรื่อง รูปแบบการพัฒนาครูประถมศึกษาด้านการ โค้ชเพื่อการรู้คิด. กรุงเทพฯ: บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- _____.2562. การวิจัยและพัฒนาเพื่อการพัฒนาหลักสูตรและการเรียนรู้.ค้นหาวันที่ 5 สิงหาคม 2564 จาก www.curriculumandlearning.com
- สมพร หลิมเจริญ.(2552).การพัฒนาหลักสูตรเสริมเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์สำหรับนักเรียนช่วงชั้นที่ 2. ปริญญาานิพนธ์ กศ.ด. (การวิจัยและพัฒนาหลักสูตร). กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

ภาคผนวก



ที่ สธ ๐๗๓๒ / ว ๔

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง
จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินงานองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

ด้วย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านการสาธารณสุข มูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ ชุมชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ขอส่งมาตรฐานการ ดำเนินงาน และหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในพัฒนา ศักยภาพชมรม อสม. ให้เป็นองค์กรต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรัตนา แซ่ลิ้ม)

ผู้จัดการทั่วไปชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา



มาตรฐานการดำเนินงานองค์กร อสม.



หลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ฯ

ฝ่ายพัฒนาภาคีเครือข่าย

โทร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



1426

สายด่วน
กรมสุขภาพ
จิตเวช



สำเนาเรียน ประธานชมรม อสม.ระดับจังหวัด (๗ จังหวัด)



ที่ สธ ๐๗๓๒ / ๖ ๔

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง
จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินงานองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ด้วย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านการสาธารณสุข มูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ ชุมชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ขอส่งมาตรฐานการ ดำเนินงาน และหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในพัฒนา ศักยภาพชมรม อสม. ให้เป็นองค์กรต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรัตนา แซ่ลิ้ม)

นักจัดการทั่วไปชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา



มาตรฐานการดำเนินงานองค์กร อสม.



หลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ฯ

ฝ่ายพัฒนาภาคีเครือข่าย

โทร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



1426



สำเนาเรียน ประธานชมรม อสม.ระดับจังหวัด (๗ จังหวัด)

ที่ สธ ๐๗๓๒ / ๖ ๔



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสิโรธรस्ताบลสะเตง อำเภอเมือง
จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินงานองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

ด้วย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านการสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพชุมชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ขอส่งมาตรฐานการดำเนินงาน และหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในพัฒนาศักยภาพชมรม อสม. ให้เป็นองค์กรต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรัตนา แซ่ลิ้ม)

นักจัดการทั่วไปชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา



มาตรฐานการดำเนินงานองค์กร อสม.



หลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ฯ

ฝ่ายพัฒนาภาคีเครือข่าย

โทร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



1426



สำเนาเรียน ประธานชมรม อสม.ระดับจังหวัด (๗ จังหวัด)



ที่ สธ ๐๗๓๒ / ว ๔

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง
จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินงานองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ด้วย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านการสาธารณสุข มูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ ชุมชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ขอส่งมาตรฐานการ ดำเนินงาน และหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในพัฒนา ศักยภาพชมรม อสม. ให้เป็นองค์กรต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารตาม QR Code ข้างทำยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรัตนา ไช้ลิ้ม)

นักจัดการทั่วไปชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา



มาตรฐานการดำเนินงานองค์กร อสม. หลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ฯ

ฝ่ายพัฒนาภาคีเครือข่าย

โทร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



1426



สำเนาเรียน ประธานชมรม อสม.ระดับจังหวัด (๗ จังหวัด)



ที่ สธ ๐๗๓๒ / ว ๔

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนลีโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง
จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินงานองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

ด้วย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านการสาธารณสุข มูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ ชุมชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ขอส่งมาตรฐานการ ดำเนินงาน และหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในพัฒนา ศักยภาพชมรม อสม. ให้เป็นองค์กรต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรัตนา แซ่ลิ้ม)

นักจัดการทั่วไปชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา



มาตรฐานการดำเนินงานองค์กร อสม. หลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.๗

ฝ่ายพัฒนาภาคีเครือข่าย

โทร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



1426

กรมส่งเสริมสุขภาพ



สำเนาเรียน ประธานชมรม อสม.ระดับจังหวัด (๗ จังหวัด)



ที่ สธ ๐๗๓๒ / ว ๔

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง
จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินงานองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ด้วย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านการสาธารณสุข มูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ ชุมชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ขอส่งมาตรฐานการ ดำเนินงาน และหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในพัฒนา ศักยภาพชมรม อสม. ให้เป็นองค์กรต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารตาม QR Code ข้างทำยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรติณา แซ่ลิ้ม)

นักจัดการทั่วไปชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา



มาตรฐานการดำเนินงานองค์กร อสม.



หลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ฯ

ฝ่ายพัฒนาภาคีเครือข่าย

โทร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



1426



สำเนาเรียน ประธานชมรม อสม.ระดับจังหวัด (๗ จังหวัด)

ที่ สธ ๐๗๓๒ / ๖ ๔



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง อำเภอเมือง
จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินงานองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง

ด้วย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านการสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพชุมชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ขอส่งมาตรฐานการดำเนินงาน และหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในพัฒนาศักยภาพชมรม อสม. ให้เป็นองค์กรต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยสามารถดาวน์โหลดเอกสารตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรัตนา แซ่ลิ้ม)

นักจัดการทั่วไปชำนาญการ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา



มาตรฐานการดำเนินงานองค์กร อสม.



หลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ฯ

ฝ่ายพัฒนาภาคีเครือข่าย

โทร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



1426



สำเนาเรียน ประธานชมรม อสม.ระดับจังหวัด (๗ จังหวัด)



ข่าวศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาค 5 แห่ง

วันที่ 22 มิถุนายน 2564

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง จับมือกัน พัฒนาหลักสูตรอบรม องค์กร อสม. ผ่านระบบออนไลน์

อสม. และองค์กร อสม. เป็นรากฐานและกลไกขับเคลื่อนระบบสุขภาพของไทยมา
กว่า 40 ปี ในวันที่ 22 มิถุนายน 2564 ศูนย์ สสม. 5 แห่งได้จัดกิจกรรม
ปฐมนิเทศ และเปิดการอบรมหลักสูตร "องค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ"
ผ่านระบบออนไลน์อย่างเต็มรูปแบบหลักสูตรแรกของศูนย์ สสม.



ซึ่งกิจกรรมในวันนี้ได้รับเกียรติจากนายอุทิศ จิตเงิน พอ.ศูนย์ สสม.ภาคเหนือ
เป็นประธานในการประชุม รวมทั้งผู้อำนวยการศูนย์ สสม. ทั้ง 5 แห่ง โดยมี
ผู้เข้าร่วมกิจกรรมปฐมนิเทศได้แก่พี่เลี้ยง และองค์กร อสม.ต้นแบบจำนวน
265 คนจากทั้ง 76 จังหวัด โดยคณะทำงานได้วางแผนกิจกรรมให้มีการเรียนรู้
ได้อย่างต่อเนื่อง และเรียนรู้ได้ตลอดเวลาผ่านเว็บไซต์ การนัดหมายสอนสดผ่าน
โปรแกรม Zoom และการเสริมพลังผ่านไลน์กลุ่ม "องค์กร อสม.ต้นแบบ 64"
แล้วเราจะพบกันอีกหลายครั้งผ่านสื่อสารออนไลน์ ครั้งต่อไปวันที่ 24 มิถุนายน
โปรดติดตาม แล้วเราจะเข้มแข็งไปด้วยกัน

จัดทำโดย

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนใต้ จังหวัดยะลา



<https://sites.google.com/view/vhvorg>



ข่าวศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค

2 กรกฎาคม 2564

หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ “การสร้างการมีส่วนร่วม และ การบริหารจัดการองค์กร โดยใช้ 7S”

2 กรกฎาคม 2564 ศูนย์ สสม. 5 แห่ง ได้จัด
อบรมหลักสูตร พัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ต้นแบบ
สร้างสุขภาพ บทเรียนที่ 2 ในหัวข้อ

“การสร้างการมีส่วนร่วม” และ “การบริหารจัดการองค์กรโดยใช้ 7S”

โดยได้รับเกียรติจากนายอุทิศ จิตเงิน ผู้อำนวยการ
ศูนย์ สสม.ภาคเหนือ และ นางสาวสุภัทรา ผอฝน
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์ สสม.
ภาคเหนือ เป็นวิทยากรบรรยายให้ความรู้ผ่านระบบ
ออนไลน์ และมีกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ
ดำเนินงานในองค์กร อสม.

Participants (205)

ประโยชน์การมีส่วนร่วม

- เกิดความคิดเห็นภาพภาพ
- ตระหนักในวิสัยทัศน์ขององค์กร
- เปิดโอกาสให้จัดการเชิงรุกได้ เสริมสร้างความเข้มแข็งให้กับ องค์กร อบอุ่นใจ
- เป็นกำลัง เกิดความรับผิดชอบร่วมกัน
- เกิดการดึงเอาศักยภาพของกำลังคน ความเข้มแข็งในการปฏิบัติงานมากขึ้น
- เกิดปัญหาที่ปรึกษาหารือ

การบริการจัดการ องค์กร โดยใช้ 7S



ผู้เข้ารับการอบรมในวันนี้ ประกอบด้วย องค์กร อสม. และ ทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอและจังหวัด (จำนวนทั้งหมด 205 user) เข้าร่วมการประชุมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการอบรมครั้งนี้

จัดทำโดย

- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนใต้ จังหวัดยะลา



<https://sites.google.com/view/vhvorg>

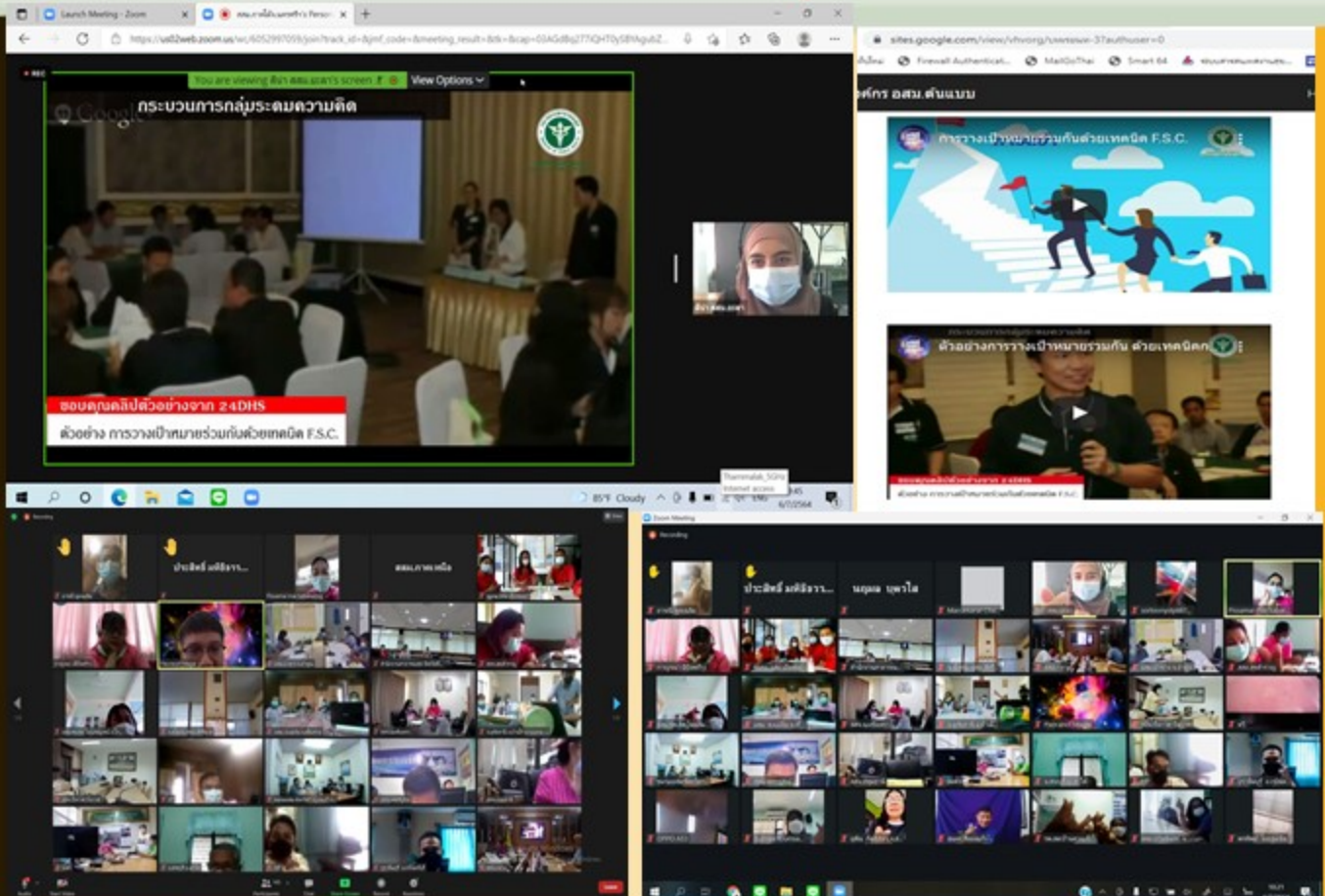


ข่าวประชาสัมพันธ์

6 กรกฎาคม 2564

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง

พัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง ร่วมพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ หน่วยที่ 3 การสร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างสุขภาพ เรื่อง การวางแผนเป้าหมายร่วมกัน โดยวิทยากรจากศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา มีผู้เข้าร่วมอบรมในระบบออนไลน์ 152 คน และสามารถเข้ามาเรียนย้อนหลังได้ทางเว็บไซต์องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคอีสาน จังหวัดขอนแก่น
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้

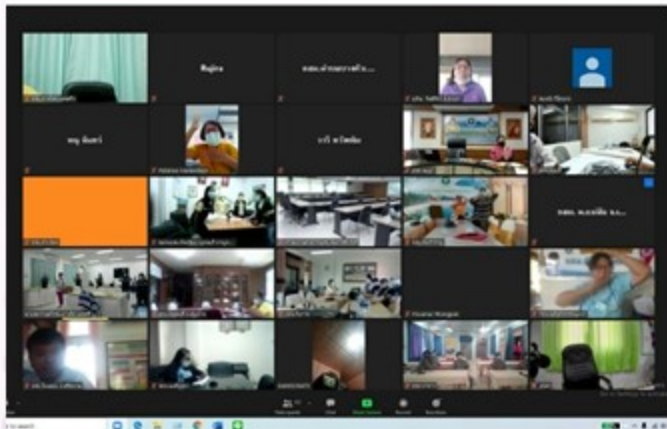
จังหวัดนครศรีธรรมราช **สกุ๊ปย่า**

(สสม.ภาคใต้ จ.นครศรีฯ) www.nakhonphc.go.th

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การอบรมหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร

อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ ZOOM



ศูนย์ สสม. 5 แห่ง ได้จัดอบรมหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ บทเรียนที่ 3 ในหัวข้อ **“การสร้างกิจกรรม และการประเมินผล”** โดยมีนางวิณาพร ลำอางศรี รองผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช และ ดร.วิเชียร ไทยเจริญ นักวิชาการอิสระร่วมเป็นวิทยากรในการบรรยายให้ความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์ (Zoom) ซึ่งมีองค์กร อสม. ที่ลงทะเบียนเข้าร่วมผ่านระบบออนไลน์ (Zoom) ทั่วประเทศ จำนวน 448 User (ภาพกิจกรรม 12 ก.ค.2564)

- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

1426 สายด่วนกรมสบส.

13 ถ.พัฒนาการคูขวาง ต.ในเมือง อ.เมือง จ.นครศรีฯ
80000 โทรศัพท์ 0-7544-6354 โทรสาร 0-7544-6291



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์

22 กรกฎาคม 2564 เวลา 13.00 น. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ โดยมี

นพ.ธเรศ กรัษนัยรวิวงศ์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานในพิธี พร้อมด้วย นพ.กานูวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรม ให้เกียรติร่วมพิธีการเปิดประชุม

โดยมี นางมณฑา กิตติธราวุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี เป็นผู้กล่าวรายงาน พร้อมทั้ง ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ทั้ง 4 แห่ง

มีผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้จาก 76 ชมรม จำนวน 170 คน



จัดทำโดย
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน

- ภาคเหนือ จ.นครสวรรค์
- ภาคกลาง จ.ชลบุรี
- ภาคตะวันออกอภัยงเหนือ จ.ขอนแก่น
- ภาคใต้ จ.นครศรีธรรมราช
- ชายแดนใต้ จ.ยะลา



รวมลิงค์ที่ใช้ในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

1. ลิงค์ เว็บไซต์สำหรับการเรียนออนไลน์
<https://sites.google.com/view/vhvorg/home?authuser=0>
2. ลิงค์กิจกรรมทดสอบก่อนเรียน
<https://sites.google.com/view/vhvorg/%E0%B8%81%E0%B8%88%E0%B8%81%E0%B8%A3%E0%B8%A3%E0%B8%A1%E0%B8%97%E0%B8%94%E0%B8%AA%E0%B8%AD%E0%B8%9A%E0%B8%81%E0%B8%AD%E0%B8%99%E0%B9%80%E0%B8%A3%E0%B8%A2%E0%B8%99?authuser=0>
3. ลิงค์กิจกรรมทดสอบหลังเรียน
<https://sites.google.com/view/vhvorg/%E0%B8%81%E0%B8%88%E0%B8%81%E0%B8%A3%E0%B8%A3%E0%B8%A1%E0%B8%97%E0%B8%94%E0%B8%AA%E0%B8%AD%E0%B8%9A%E0%B8%AB%E0%B8%A5%E0%B8%87%E0%B9%80%E0%B8%A3%E0%B8%A2%E0%B8%99?authuser=0>
4. ลิงค์ประกาศนียบัตรผู้เรียน
<https://drive.google.com/drive/folders/1BPHFNMWOrCUZcFcclbaR7m4SukGUXml-?usp=sharing>
5. ลิงค์เกียรติบัตรองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปี 2564
<https://drive.google.com/drive/folders/1zYvblgUhfY1xx41-lfhB8wTTol4Q6aOV?usp=sharing>



ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๑๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการจัดอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุนการรวมกลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้มีการคัดเลือกประธานและจัดตั้งองค์กรชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ในระดับต่าง ๆ ตั้งแต่ระดับหมู่บ้านจนถึงระดับชาติ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ทั้ง ๕ แห่ง ได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใช้รูปแบบการจัดอบรมผ่านระบบออนไลน์ เป้าหมายการอบรม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดละ ๑ องค์กร อย่างน้อย จำนวน ๕ คน นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือท่านในการประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้องสนับสนุนการเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์ ของคณะกรรมการชมรม อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ในระหว่างวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๑๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการจัดอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุนการรวมกลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้มีการคัดเลือกประธานและจัดตั้งองค์กรชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ในระดับต่าง ๆ ตั้งแต่ระดับหมู่บ้านจนถึงระดับชาติ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ทั้ง ๕ แห่ง ได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใช้รูปแบบการจัดอบรมผ่านระบบออนไลน์ เป้าหมายการอบรม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดละ ๑ องค์กร อย่างน้อย จำนวน ๕ คน นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือท่านในการประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้องสนับสนุนการเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์ ของคณะกรรมการชมรม อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ในระหว่างวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๒๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการจัดอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุนการรวมกลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้มีการคัดเลือกประธานและจัดตั้งองค์กรชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ในระดับต่าง ๆ ตั้งแต่ระดับหมู่บ้านจนถึงระดับชาติ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ทั้ง ๕ แห่ง ได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใช้รูปแบบการจัดอบรมผ่านระบบออนไลน์ เป้าหมายการอบรม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดละ ๑ องค์กร อย่างน้อย จำนวน ๕ คน นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือท่านในการประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้องของสนับสนุนการเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์ ของคณะกรรมการชมรม อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ในระหว่างวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๑๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการจัดอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุนการรวมกลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้มีการคัดเลือกประธานและจัดตั้งองค์กรชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ในระดับต่าง ๆ ตั้งแต่ระดับหมู่บ้านจนถึงระดับชาติ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ทั้ง ๕ แห่ง ได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใช้รูปแบบการจัดอบรมผ่านระบบออนไลน์ เป้าหมายการอบรม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดละ ๑ องค์กร อย่างน้อย จำนวน ๕ คน นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือท่านในการประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้องของสนับสนุนการเรียนรู้ออนไลน์ ของคณะกรรมการชมรม อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ในระหว่างวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๑๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการจัดอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุนการรวมกลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้มีการคัดเลือกประธานและจัดตั้งองค์กรชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ในระดับต่าง ๆ ตั้งแต่ระดับหมู่บ้านจนถึงระดับชาติ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ทั้ง ๕ แห่ง ได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใช้รูปแบบการจัดอบรมผ่านระบบออนไลน์ เป้าหมายการอบรม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดละ ๑ องค์กร อย่างน้อย จำนวน ๕ คน นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือท่านในการประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้องสนับสนุนการเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์ ของคณะกรรมการชมรม อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ในระหว่างวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๑๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการจัดอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุนการรวมกลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้มีการคัดเลือกประธานและจัดตั้งองค์กรชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ในระดับต่าง ๆ ตั้งแต่ระดับหมู่บ้านจนถึงระดับชาติ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ทั้ง ๕ แห่ง ได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใช้รูปแบบการจัดอบรมผ่านระบบออนไลน์ เป้าหมายการอบรม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดละ ๑ องค์กร อย่างน้อย จำนวน ๕ คน นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือท่านในการประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้องสนับสนุนการเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์ ของคณะกรรมการชมรม อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ในระหว่างวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๑๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการจัดอบรม

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสนับสนุนการรวมกลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้มีการคัดเลือกประธานและจัดตั้งองค์กรชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ในระดับต่าง ๆ ตั้งแต่ระดับหมู่บ้านจนถึงระดับชาติ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ทั้ง ๕ แห่ง ได้ร่วมกันจัดทำหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำองค์กรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใช้รูปแบบการจัดอบรมผ่านระบบออนไลน์ เป้าหมายการอบรม ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จังหวัดละ ๑ องค์กร อย่างน้อย จำนวน ๕ คน นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอความร่วมมือท่านในการประสานงานผู้ที่เกี่ยวข้องของสนับสนุนการเรียนรู้ผ่านระบบออนไลน์ ของคณะกรรมการชมรม อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ในระหว่างวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๔ - ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา


กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖

กำหนดอบรมหลักสูตร

ตารางการเรียนรู้หลักสูตรพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2564

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม
22 มิถุนายน 2564 เวลา 13.30 น.	- พิธีเปิดการประชุมปฐมนิเทศ - ปฐมนิเทศ - ทดสอบก่อนเรียน <div style="text-align: center;">  <p>“ช่องทางประชุมปฐมนิเทศด้วยระบบ Zoom Meeting”</p> </div>
24 มิถุนายน 2564	หน่วยการเรียนรู้ที่ 1 การสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม <ul style="list-style-type: none"> ● การสำรวจและเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ การสื่อสารโดยใช้เทคโนโลยีและการรู้เท่าทันสื่อ <ul style="list-style-type: none"> ● เทคโนโลยีและแอปพลิเคชันด้านสุขภาพ - หน่วยการเรียนรู้ที่ 2 การเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> ● ภาวะผู้นำ
2 กรกฎาคม 2564	- สอนสดผ่าน Zoom - หน่วยการเรียนรู้ที่ 2 การเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> ● การสร้างการมีส่วนร่วม ● การบริหารจัดการองค์กรโดย 7's
6 กรกฎาคม 2564	- สอนสดผ่าน Zoom - หน่วยการเรียนรู้ที่ 3 การสร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> ● การวางเป้าหมายร่วมกัน
12 กรกฎาคม 2564	- สอนสดผ่าน Zoom - หน่วยการเรียนรู้ที่ 3 การสร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างสุขภาพ <ul style="list-style-type: none"> ● การสร้างกิจกรรม (เข้า) ● การประเมินผล (บ่าย)
22 กรกฎาคม 2564	- กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันผ่าน Zoom

ที่ สธ ๐๗๓๒/๖๘



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
๙๕๐๐๐

๗/ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และได้ดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยได้จัดส่งมาตรฐานการดำเนินงานและหลักสูตรการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาศักยภาพชมรม อสม.ไปแล้ว นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน โดยคัดเลือกมาจังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการติดตาม สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมล u5205077@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ตามแบบรายงานใน QR Code ข้างทำยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นายสุนทร สีทองแก้ว

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



แบบรายงานการดำเนินงาน

ที่ สธ ๐๗๓๒/๖๘



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
๑๒ ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
๙๕๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และได้ดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยได้จัดส่งมาตรฐานการดำเนินงานและหลักสูตรการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาศักยภาพชมรม อสม.ไปแล้ว นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน โดยคัดเลือกมาจังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการติดตาม สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมล u5208077@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ตามแบบรายงานใน QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นายสุนทร สีทองแก้ว
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม
โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓
โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



แบบรายงานการดำเนินงาน

ที่ สธ ๐๗๓๖๒/๖๘



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
๑๒ ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
๙๕๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และได้ดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยได้จัดส่งมาตรฐานการดำเนินงานและหลักสูตรการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาศักยภาพชมรม อสม.ไปแล้ว นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน โดยคัดเลือกมาจังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการติดตาม สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมล ๒๕๒๘๐๗๗@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ตามแบบรายงานใน QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นายสุนทร สีทองแก้ว
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม
โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓
โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



แบบรายงานการดำเนินงาน

ที่ สธ ๐๗๓๖/ว ส'



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
๑๒ ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
๙๕๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และได้ดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยได้จัดส่งมาตรฐานการดำเนินงานและหลักสูตรการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาศักยภาพชมรม อสม.ไปแล้ว นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน โดยคัดเลือกมาจังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการติดตาม สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมล u5205077@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ตามแบบรายงานใน QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นายสุนทร สีทองแก้ว

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



แบบรายงานการดำเนินงาน



ที่ สธ ๐๗๓๒/๖๕

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
๑๒ ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
๙๕๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และได้ดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยได้จัดส่งมาตรฐานการดำเนินงานและหลักสูตรการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาศักยภาพชมรม อสม.ไปแล้ว นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน โดยคัดเลือกมาจังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการติดตาม สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมล ๙๕๒๐๘๐๗๓๒@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ตามแบบรายงานใน QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นายสุนทร สีทองแก้ว

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



แบบรายงานการดำเนินงาน

ที่ สธ ๐๗๓๒/วศ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
๑๒ ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
๙๕๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และได้ดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยได้จัดส่งมาตรฐานการดำเนินงานและหลักสูตรการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาศักยภาพชมรม อสม.ไปแล้ว นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน โดยคัดเลือกมาจังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการติดตาม สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมล u5208077@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ตามแบบรายงานใน QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นายสุนทร สีทองแก้ว

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



แบบรายงานการดำเนินงาน



ที่ สธ ๐๗๓๒/ ๖ ศ'

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
๑๒ ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา
๙๕๐๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และได้ดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยได้จัดส่งมาตรฐานการดำเนินงานและหลักสูตรการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาศักยภาพชมรม อสม.ไปแล้ว นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน โดยคัดเลือกมาจังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการติดตาม สนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมล u5205077@gmail.com ภายในวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔ ตามแบบรายงานใน QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

นายสุนทร สีทองแก้ว

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

โทรสาร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๖



แบบรายงานการดำเนินงาน

คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

นายสุนทร สีทองแก้ว ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

คณะผู้จัดทำ

นายอนนท์	รักดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
นางสาวสุดารัตน์	เหมรินทร์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด)
นายธรรมลักษณ์	กล้าหาญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	

