

ตัวชี้วัด :

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

ศูนย์พัฒนากาการสาธารณสุขมูลฐาน ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา



การพัฒนาองค์กร อสม.
สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12

ปีงบประมาณ 2565

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

บทสรุปผู้บริหาร

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา มีบทบาทในการพัฒนาการดำเนินงานด้านภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 12 คลอบคลุม 7 จังหวัด ประกอบไปด้วย ตรัง สตูล พัทลุง สงขลา ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส โดยในปีงบประมาณ 2565 ได้การดำเนินงานพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2565 ตามตัวชี้วัดที่ 1.2.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ได้ดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้ 1) ทบทวนวรรณกรรม 2) แต่งตั้งคณะทำงานและจัดประชุมทบทวน ปรับปรุงหลักสูตรฯและกำหนดแนวทางประเด็นในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ 3) ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพผ่านทางช่องทางต่างๆให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 4) ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ศักยภาพแกนนำ องค์กร อสม. 5) ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ 6) ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และ 7) สรุปผลการดำเนินงานและเสนอผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง ได้ร่วมกันดำเนินการแต่งตั้งคณะทำงานและจัดประชุมทบทวน ปรับปรุงหลักสูตรฯและกำหนดแนวทางประเด็นในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และมีการกำหนดจุดมุ่งหมายของการพัฒนาหลักสูตร กำหนดเนื้อหาสาระ การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่สอดคล้อง กับจุดมุ่งหมายพร้อมทั้งกำหนดวิธีการวัดและการประเมิน ตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตร ปรับปรุงโครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตรให้มีความทันสมัยและตอบสนองต่อนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยนำผลจากการประเมินผลการใช้หลักสูตรมาประกอบการปรับปรุงและแก้ไขหลักสูตร ทำให้หลักสูตรพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น เมื่อมีการปรับปรุงหลักสูตรฯ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ได้ดำเนินการชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพผ่านทางช่องทางต่างๆ ได้แก่ หนังสือราชการ และการประชุมให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยมีการลงพื้นที่บูรณาการร่วมกับการชี้แจงงานสุขภาพภาคประชาชนในเขตสุขภาพที่ 12 โดยเป้าหมายองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 ในเขตสุขภาพที่ 12 มีทั้งหมด 7 องค์กร ได้แก่ 1) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอควนโดน จังหวัดสตูล 2) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอสิเกา จังหวัดตรัง 3)ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง 4) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 5) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดปัตตานี 6) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส และ 7) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอรามัน จังหวัดยะลา

การส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ศักยภาพแกนนำองค์กร อสม.มีการสนับสนุนคู่มือการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพในทุกจังหวัด เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงาน และในช่วงไตรมาสที่ 3 มีการติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ โดยมีการลงพื้นที่บูรณาการร่วมกับการติดตามงานสุขภาพภาคประชาชน และประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ใช้แบบประเมินผลการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 และให้องค์กร อสม.ประเมินตนเองด้วย โดยผลการประเมิน พบว่า องค์กร อสม.ต้นแบบ

มีโครงสร้างองค์กร วิสัยทัศน์ กิจกรรมสร้างสุขภาพ พัฒนาศักยภาพของสมาชิกในองค์กรอย่างต่อเนื่อง มีการใช้ แอปพลิเคชัน Smart อสม. มีการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายอื่นๆ ช่วยในการดำเนินงาน และมีการ ประเมินผลลัพธ์ในการดำเนินงาน รวมถึงการถ่ายทอดความรู้ไปสู่ประชาชนในพื้นที่ นอกจากนี้ยังมีการประเมิน ตนเองขององค์กร อสม.อยู่ในระดับดีมาก

จากการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565 ครั้งนี้ สรุปได้ว่า องค์กร อสม.สร้างสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 12 เป็นต้นแบบในการดูแลสุขภาพของคนชุมชน มีการ ดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ ได้รับการสนับสนุน และสร้างการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายทำให้การดำเนินงาน ประสบความสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี และจะมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องต่อไป

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. ขาดงบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ
2. การดำเนินงาน องค์กร อสม. ไม่มีเกณฑ์มาตรฐานในการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ ทำให้การ ดำเนินงานในแต่ละพื้นที่อาจจะไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย
 - 1) ควรมีการสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ
 - 2) ควรมีการพัฒนาหลักสูตรที่จำเป็นและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ อาสาสมัครสาธารณสุขมีองค์ความรู้ที่จำเป็น ซึ่งเป็นการสร้างความมั่นใจ และภาคภูมิใจในการทำงาน มากยิ่งขึ้น
 - 3) ควรมีการประเมินและสร้างเกณฑ์องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เพื่อเป็นการยกระดับ มาตรฐานองค์กร อสม.ให้มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ
2. ข้อเสนอแนะเชิงการพัฒนา
 - 1) ผู้บริหารควรให้ความสำคัญกับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ
 - 2) ควรส่งเสริมเปิดโอกาสให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้ามามีส่วนร่วมในการ เสนอเนื้อหาหลักสูตรที่ต้องการ
 - 3) ควรมีนโยบายแผนงานที่บูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานฯ ทุกภาคส่วนเพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงการดำเนินงานและประหยัดทรัพยากรในการดำเนินงาน

คำนำ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการ ด้านงานสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชนของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้พัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ร่วมกับศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคทั้ง 5 แห่ง เพื่อพัฒนาองค์กร อสม.ให้สามารถ เป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ ซึ่งศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา มีพื้นที่ รับผิดชอบ 7 จังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 12 ได้แก่ พัทลุง ตรัง สงขลา สตูล ปัตตานี ยะลา และนราธิวาสได้จัดทำ รายงานการพัฒนา องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2565 เพื่อเป็น แนวทางการดำเนินงานในการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพของเขตสุขภาพที่ 12

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

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

2565

สารบัญ

	หน้า
บทสรุปผู้บริหาร	
สารบัญ	ก
สารบัญตาราง	ข
สารบัญภาพ	ค
บทที่ 1 บทนำ	
1.1 ที่มาและความสำคัญ	1
1.2 วัตถุประสงค์	1
1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	1
1.4 ขอบเขตการดำเนินงาน	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 กรอบแนวคิดในการดำเนินงาน	23
3.2 การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินงาน	24
3.3 ขั้นตอนการพัฒนาหลักสูตร	24
3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล	25
บทที่ 4 ผลการดำเนินงาน	
4.1 การปรับปรุงหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ	26
4.2 การชี้แจง ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนา องค์กร อสม.	30
4.3 ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ	34
4.4 ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ	38
บทที่ 5 สรุปผลการดำเนินงาน	
5.1 สรุปผลการดำเนินงาน	72
5.2 ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน	73
5.3 ข้อเสนอแนะ	73
บรรณานุกรม	74
ภาคผนวก	75

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
ตารางที่ 4.1 โครงสร้างหลักสูตร	28
ตารางที่ 4.2 ผลการประชุมชี้แจง ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนา องค์กร อสม.ประจำปีงบประมาณ 2565	32
ตารางที่ 4.3 รายชื่อองค์กร อสม.สร้างสุขภาพเป้าหมาย เขตสุขภาพที่ 12	34
ตารางที่ 4.4 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา	41
ตารางที่ 4.5 ผลการประเมินตนเองของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอรามัน จังหวัดยะลา	42
ตารางที่ 4.6 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ อำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส	45
ตารางที่ 4.7 ผลการประเมินตนเองของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส	46
ตารางที่ 4.8 รายชื่อสมาชิกในองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี	49
ตารางที่ 4.9 ผลการประเมินตนเองของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี	50
ตารางที่ 4.10 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพอำเภอควนโดน จังหวัดสตูล	53
ตารางที่ 4.11 ผลการประเมินตนเองของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอควนโดน จังหวัดสตูล	55
ตารางที่ 4.12 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพอำเภอสิเกา จังหวัดตรัง	58
ตารางที่ 4.13 ผลการประเมินตนเองของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอสิเกา จังหวัดตรัง	59
ตารางที่ 4.14 พันธกิจ เป้าหมาย กลยุทธ์ วิธีการของชมรม อสม.ตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่	61
ตารางที่ 4.15 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา	64
ตารางที่ 4.16 ผลการประเมินตนเองของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา	65
ตารางที่ 4.17 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง	69
ตารางที่ 4.16 ผลการประเมินตนเองของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง	70

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 การประชุมคณะทำงาน	27
ภาพที่ 4.2 คำสั่งคณะทำงานปรับปรุงหลักสูตรองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ	27
ภาพที่ 4.3 รูปเล่มคู่มือหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพฉบับปรับปรุง	28
ภาพที่ 4.4 การลงพื้นที่ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 12	31
ภาพที่ 4.5 การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง จ.สตูล	35
ภาพที่ 4.6 การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง จ.ปัตตานี	35
ภาพที่ 4.7 การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง จ.ยะลา	35
ภาพที่ 4.8 การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง จ.พัทลุง	36
ภาพที่ 4.9 การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง จ.นราธิวาส	36
ภาพที่ 4.10 การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง จ.สงขลา	36
ภาพที่ 4.11 การพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.สร้างสุขภาพในพื้นที่ต้นแบบตำบลคลองแห	38

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 จึงได้มีการส่งเสริม พัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพขึ้นบนพื้นฐานที่ องค์กร อสม. องค์กรต้นแบบที่จะสร้างสุขภาพที่ดี เป็นแบบอย่างให้กับคนในชุมชนต่อไป

1.2 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อปรับปรุงหลักสูตรพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ
- 2) เพื่อพัฒนา ส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 12

1.3 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

มีองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 12

1.4 ขอบเขตการดำเนินงาน

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

ขอบเขตด้านเนื้อหา : การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

ขอบเขตด้านประชากร : อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขององค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 12

ขอบเขตด้านเวลา : เริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม 2564 ถึง กันยายน พ.ศ. 2565

1.5 นิยามศัพท์เฉพาะ

องค์กร อสม. หมายถึง ชมรม อสม.ระดับตำบล อำเภอ หรือจังหวัด

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

บทที่ 2

แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

ในการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565 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 การฟื้นฟูสภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ สำหรับการรับผิดชอบดูแลครัวเรือนในหมู่บ้าน/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 มีแนวคิดหลักที่สำคัญคือ 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 หลักสูตรมีความสำคัญหลายประการทั้งต่อสังคมและประเทศชาติบุคลากรทางการศึกษา ผู้สอน ผู้ปกครอง ชุมชน และผู้เรียน ดังต่อไปนี้

1. หลักสูตรมีความสำคัญต่อความมั่นคงของสังคมและประเทศชาติ ในฐานะที่เป็นเครื่องมือพัฒนาคุณภาพของประชากรในอนาคตว่าควรมีความรู้ ความสามารถ และคุณลักษณะที่พึงประสงค์อย่างไร

2. หลักสูตรมีความสำคัญต่อการจัดการศึกษาในฐานะที่เป็นหลักหรือหัวใจของการจัดการศึกษา และการจัดการเรียนการสอน เพราะหลักสูตรได้กำหนดเป้าหมายของการศึกษา เนื้อหาสาระ แนวการจัดการเรียนการสอน และการประเมินผล การบริหารจัดการ การประกันคุณภาพที่ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่ายใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่เพื่อให้หลักสูตรบรรลุเป้าประสงค์ของหลักสูตร

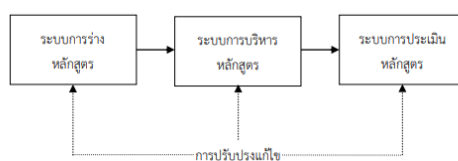
3. หลักสูตรมีความสำคัญต่อผู้บริหารการศึกษาในฐานะที่เป็นกรอบการกำหนดนโยบายทางการศึกษาให้สอดคล้องกับเป้าประสงค์ของหลักสูตรตลอดจนการบริหารจัดการให้เอื้อต่อการใช้หลักสูตรได้อย่างมีประสิทธิภาพ การใช้ทรัพยากรทางการศึกษาให้เกิดประโยชน์สูงสุด และการส่งเสริมและควบคุมคุณภาพการศึกษา

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 โดยแต่ละระบบจะมีการปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้เกิดการพัฒนาหลักสูตรมีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง 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)

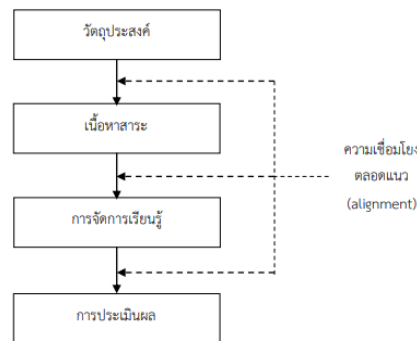
- การฟังการบรรยาย (Lecture) สามารถเรียนรู้ได้ 5%
- การอ่านเอง (Reading) สามารถเรียนรู้ได้ 10%
- การฟังและได้เห็น (Audiovisual) สามารถเรียนรู้ได้ 20%
- การได้เห็นตัวอย่าง (Demonstration) สามารถเรียนรู้ได้ 30%
- การได้แลกเปลี่ยนพูดคุยกัน (Discussion) สามารถเรียนรู้ได้ 50%
- การได้ทดลองปฏิบัติเอง (Practice 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 เนื้อหาสาระการจัดการเรียนรู้ และการวัดและประเมินผล ดังแผนภาพต่อไปนี้



ภาพที่ 2.2 ความเชื่อมโยงตลอดแนวของหลักสูตร

การพัฒนาเอกสารหลักสูตร ควรมีข้อมูลพื้นฐานที่ได้จากขั้นตอนวิเคราะห์สิ่งกำหนดหลักสูตรมาสนับสนุน การกำหนดเป้าประสงค์ของหลักสูตร การกำหนดเนื้อหาสาระ การจัดการเรียนรู้และการประเมินผล นอกจากนี้ยังต้องดำเนินการโดยคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรที่มีความรู้และประสบการณ์สอดคล้องกับหลักสูตรที่จะสร้าง เพื่อให้หลักสูตรมีความถูกต้องตามหลักวิชาการและสามารถตอบสนองความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย

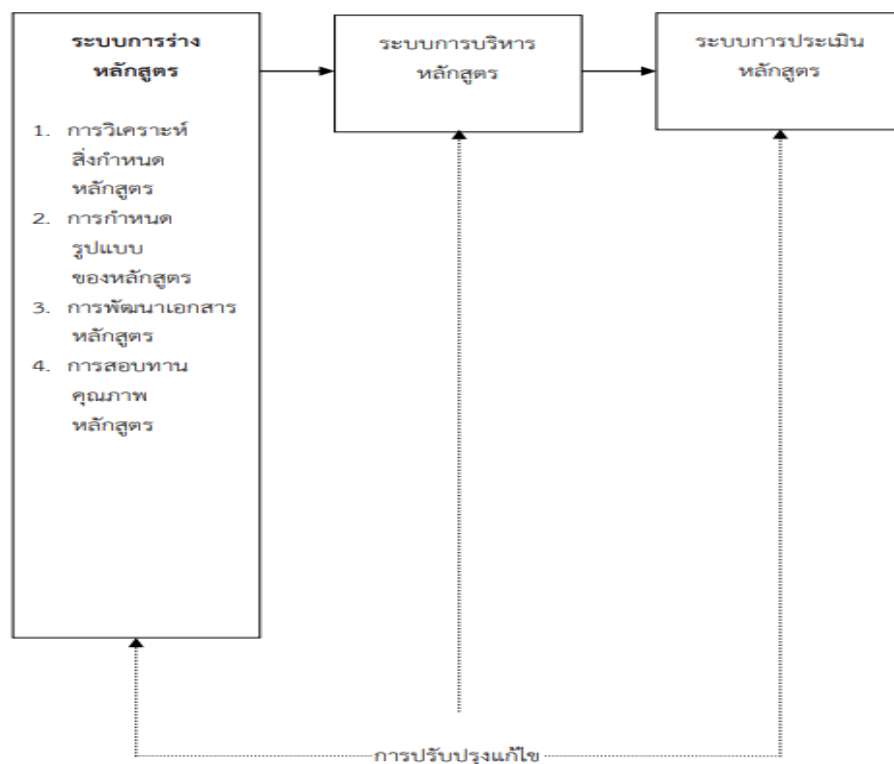
4) การสอบทานคุณภาพหลักสูตร (curriculum validation) และปรับปรุงแก้ไข หมายถึงการตรวจสอบคุณภาพของเอกสารหลักสูตรโดยผู้เชี่ยวชาญและนำไปทดลองใช้นำร่อง (pilot study) เพื่อให้มั่นใจว่าหลักสูตรจะสามารถนำไปใช้จริงได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล การสอบทานหลักสูตรเป็นกระบวนการสำคัญที่ขาดไม่ได้สำหรับการพัฒนาหลักสูตร 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 คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรก็ต้องมีจุดยืนหรือหลักการที่ชัดเจน 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

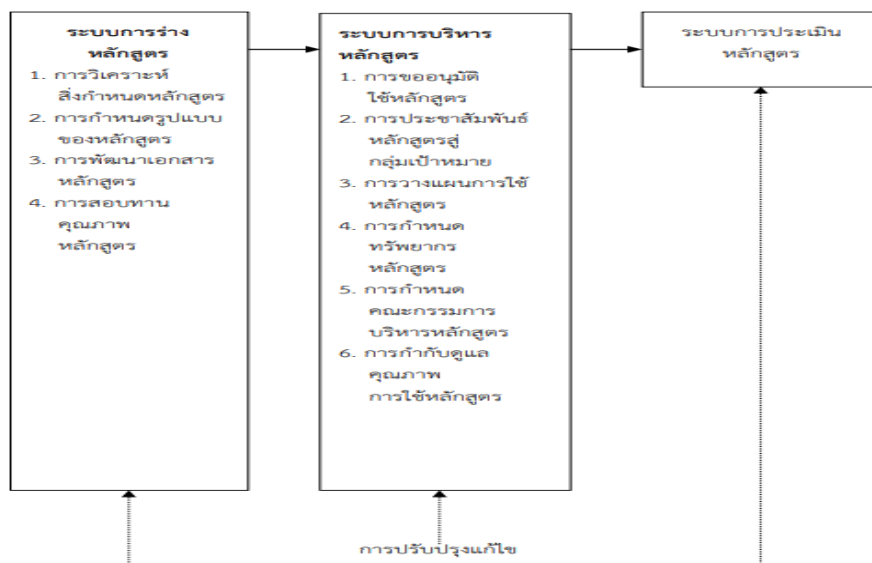
3) การวางแผนการใช้หลักสูตร หมายถึง การเตรียมความพร้อมก่อนการใช้หลักสูตรทุกด้านอย่างเป็นระบบชัดเจน เพื่อให้การใช้หลักสูตรมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลบรรลุจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้ โดยทั่วไปการวางแผนการใช้หลักสูตรจะดำเนินการก่อนการใช้หลักสูตรใหม่ หรือก่อนการใช้หลักสูตรในวงรอบใหม่ เช่น ก่อนเปิดภาคการศึกษา เป็นต้น 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 การนิเทศการเรียน การสอน การฝึกอบรมและพัฒนาครูการพัฒนาเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง การประเมินคุณภาพการศึกษา การดูแลช่วยเหลือผู้เรียน การประชุม การสัมมนา การกำกับดูแลคุณภาพการใช้หลักสูตรที่มีประสิทธิภาพต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง ตลอดเวลาการใช้หลักสูตร โดยยึดหลักการมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องทั้งผู้สอน ผู้บริหาร ผู้ปกครอง ชุมชน ตลอดจนผู้เรียนทั้งนี้เพื่อให้การใช้หลักสูตรเป็นไปอย่างมีคุณภาพ

สรุประบบการบริหารหลักสูตร คือ การวางแผนและดำเนินการใช้หลักสูตรอย่างเป็นระบบ มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผล เชื่อมโยงมาจากระบบการร่างหลักสูตร 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 ระบบการบริหารหลักสูตรที่เชื่อมโยงมาจากระบบการร่างหลักสูตรในการพัฒนาหลักสูตรเชิงระบบ

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

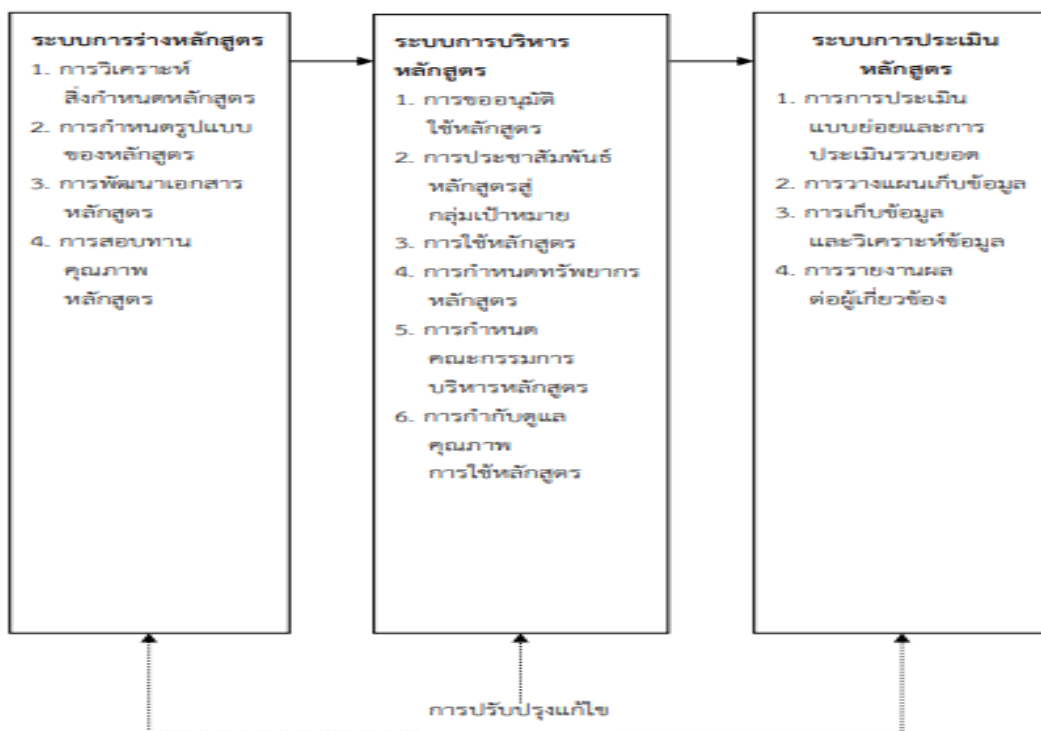
2) การวางแผนเก็บข้อมูล หมายถึง การเตรียมความพร้อมก่อนดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ การเตรียมเครื่องมือสำหรับการเก็บรวบรวมข้อมูล การติดต่อประสานงานและนัดหมายวันเวลา สถานที่กับผู้ให้ข้อมูล การกำหนดบุคคลที่จะทำหน้าที่เก็บรวบรวมข้อมูล การบันทึกข้อมูล ตลอดจน ผู้ทำหน้าที่วิเคราะห์ข้อมูลและเขียนรายงานผลการประเมินระยะเวลาการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ประเมิน 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 เก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล นำไปสู่การตัดสินใจคุณค่าของหลักสูตรในมิติต่างๆ 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)

1. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล

2. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ

3. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร

4. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและ ภาควิชาการ

5. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพและการจัดการสุขภาพภาคประชาชน

6. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร
เป้าประสงค์สูงสุด

1. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์

2. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน

3. ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมการแพทย์ในระดับนานาชาติ

อัตลักษณ์กรมฯ เป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ และเป็นผู้บริหารจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน

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. พินิจสิทธิ หมายถึง คนในชุมชนมีความรู้เกี่ยวกับสิทธิและสามารถใช้สิทธิด้านสุขภาพได้อย่างเหมาะสมรวมทั้งมีหน้าที่ในการดูแลสุขภาพตนเอง และเข้ามามีส่วนร่วมในการ เฝ้าระวังการละเมิดสิทธิ

5. ได้ตามมาตรฐาน หมายถึง เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นเพื่อใช้ประเมินคุณภาพการจัดการระบบสุขภาพและพิทักษ์สิทธิด้านสุขภาพ ได้แก่ หมู่บ้านจัดการสุขภาพ ตำบลจัดการสุขภาพ มาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐาน

6. พึ่งตนเองของประชาชนด้านสุขภาพ (Self Reliance) หมายถึง ประชาชนสามารถดูแลด้านสุขภาพตนเองครอบครัว 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 2565

ตัวชี้วัด ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565 ที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

ค่านิยม

องค์กร อสม. หมายถึง ชมรม อสม.ระดับตำบล อำเภอ หรือจังหวัด

ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ พิจารณาความสำเร็จในการดำเนินการส่งเสริม พัฒนาศักยภาพ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์กร อสม. ให้ความสามารถจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้

1. แต่งตั้งคณะทำงานและจัดประชุมทบทวน ปรับปรุงหลักสูตรฯและกำหนดแนวทาง ประเด็นในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

2. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพผ่านทางช่องทางต่างๆให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

3. ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ศักยภาพแกนนำ องค์กร อสม.

4. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

5. ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

6. สรุปผลการดำเนินงานและเสนอผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนา ส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 12

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) สมัยใจและเสียสละเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานสาธารณสุข

(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 ตามที่กระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่น จะได้กำหนด

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านควรปฏิบัติหน้าที่โดยรักษาจรรยาบรรณอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดังต่อไปนี้

- (1) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความขยัน อุตุน เต็มใจ ตั้งใจ เชื้อมั้น ศรัทธา เสียสละ ซื่อสัตย์สุจริต ตามบทบาทหน้าที่ที่กำหนด
- (2) ไม่เรียกร้อยหรือแสวงหาประโยชน์ส่วนตนโดยอาศัยตำแหน่งหรือบทบาทหน้าที่
- (3) ยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม และเมตตาธรรมในการดำเนินงานและรักษาความสามัคคีในหมู่คณะ
- (4) ดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ที่ระเบียบนี้กำหนดโดยเคารพต่อกฎหมายและเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
- (5) มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีเป็นแบบอย่างแก่ผู้อื่นได้

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 ขึ้น ตอนที่ 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 และกิจกรรมการสอนสืบสวน สอบสวนแบบอิงวิจัยสังเคราะห์การตรวจสอบประสิทธิภาพของหลักสูตร ผู้วิจัย ใช้วิธีการวิจัยเชิงทดลอง โดยใช้ แผน แบบการทดลอง แบบ randomized pre test - post test control group design กับนักเรียนชั้น ประถมศึกษาปีที่ 5 จำนวน 2 ห้องเรียน ซึ่งเลือกมาโดยการใช้กระบวนการสุ่มโดยมีห้องเรียนเป็นหน่วยการสุ่ม กลุ่มตัวอย่างมีจำนวนห้องเรียนละ 30 คน กำหนดเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมโดยใช้วิธีการสุ่ม ผลการวิจัย พบว่า นักเรียนกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยคะแนนความคิดสร้างสรรค์สูงกว่านักเรียนกลุ่ม ควบคุมอย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และนักเรียน กลุ่มทดลองมีระดับความคิดเห็นต่อหลักสูตรเสริมอยู่ในระดับดี มาก ผลการประเมินหลักสูตรเสริมพบว่ามีประสิทธิภาพตามเกณฑ์ที่กำหนดหลังการทดลองผู้วิจัยได้ดำเนินการ ปรับปรุงแผนการสอน ด้านระยะเวลา และด้านภาษาในคำชี้แจงในแผนการสอนบางหน่วยเพื่อให้เหมาะสม ยิ่งขึ้น แล้วจัดทำ เป็นหลักสูตรเสริมเพื่อส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ฉบับสมบูรณ์

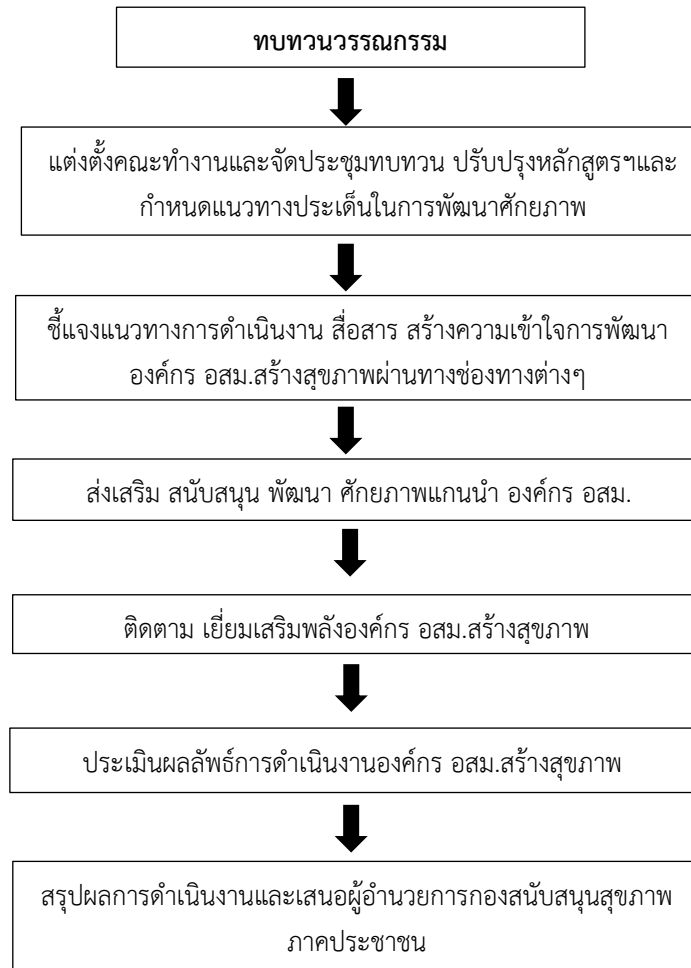
ปวิชญา เนียมคำ (2558) ศึกษาเรื่อง การพัฒนาหลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมหนึ่งใหญ่วัด สว่างอารมณ์ กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มีความมุ่งหมายเพื่อ 1) พัฒนา หลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมหนึ่งใหญ่วัดสว่างอารมณ์ กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ สำหรับนักเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 2) ศึกษาผลการใช้หลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมหนึ่งใหญ่วัดสว่างอารมณ์ โดย เปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนระหว่างก่อนเรียนกับหลังเรียน และประเมินทักษะการขีดหนึ่งใหญ่ 3) ประเมินความพึงพอใจต่อการเรียนตามหลักสูตร กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ นักเรียนแผนการเรียน ศิลป์-คำนวณ ห้อง 7-9 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนโยธินบูรณะเขตดุสิต กรุงเทพมหานคร ภาคเรียนที่ 2 ปี การศึกษา 2557 จำนวน 35 คน ซึ่งได้มาจากการเลือกแบบเจาะจงเฉพาะนักเรียนที่เลือกเรียนรายวิชาที่ เพิ่มเติมนาฏศิลป์สร้างสรรค์ 2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ 1) หลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมหนึ่ง ใหญ่วัดสว่างอารมณ์ 2) แบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน มีค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ 0.842 3) แบบ ประเมินทักษะการขีดหนึ่งใหญ่ 4) แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการเรียน สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และการทดสอบที ผลการวิจัยพบว่า หลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทาง วัฒนธรรมหนึ่งใหญ่วัดสว่างอารมณ์ กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มี องค์ประกอบดังนี้ ความสำคัญ วิสัยทัศน์ โครงการสอน แนวการจัดการเรียนรู้ตามหลักสูตร และแผนการ จัดการเรียนรู้ ส่วนผลการทดลองใช้หลักสูตร พบว่า ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 หลังเรียนสูงกว่า ก่อนเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 ทักษะการขีดหนึ่งใหญ่ของนักเรียนชั้น มัธยมศึกษาปีที่ 5 เรียงลำดับจากมากไปน้อย ได้แก่ สิ่งที่ควรค านึงขณะแสดง การเต้นเสา การลงเหลี่ยม และ การขีดโครงไม้ไผ่ ความพึงพอใจของนักเรียนที่มีต่อการเรียนตามหลักสูตรมรดกภูมิปัญญาทางวัฒนธรรมหนึ่ง ใหญ่วัดสว่างอารมณ์ในภาพรวมอยู่ในระดับมาก

บทที่ 3

วิธีการดำเนินงาน

ในการดำเนินงานพัฒนา ส่งเสริมองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565 ได้ทำการ ทบทวนวรรณกรรมจากทฤษฎี เอกสารทางวิชาการ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการดำเนินงานให้ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน 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

ขั้นตอนการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2565 ดำเนินขั้นตอนกระบวนการการพัฒนา โดยมีขั้นตอนดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ทบทวนวรรณกรรม

ขั้นตอนที่ 2 แต่งตั้งคณะทำงานและจัดประชุมทบทวน ปรับปรุงหลักสูตรฯและกำหนดแนวทางประเด็นในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 3 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพผ่านทางช่องทางต่างๆให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนที่ 4 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ศักยภาพแกนนำ องค์กร อสม.

ขั้นตอนที่ 5 ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 6 ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

ขั้นตอนที่ 7 สรุปผลการดำเนินงานและเสนอผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน มีรายละเอียดแต่ละขั้นตอนดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 ทบทวนวรรณกรรม เป็นการศึกษาข้อมูลพื้นฐาน ทบทวน และวิเคราะห์สถานการณ์การหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปี 2564 พร้อมทั้งศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง นำมาสู่การพัฒนา ปรับปรุงหลักสูตรพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ฉบับปรับปรุง ปี 2565

ขั้นตอนที่ 2 แต่งตั้งคณะทำงานและจัดประชุมทบทวน ปรับปรุงหลักสูตรฯและกำหนดแนวทางประเด็นในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และมีการกำหนดจุดมุ่งหมายของการพัฒนาหลักสูตร กำหนดเนื้อหาสาระ การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่สอดคล้อง กับจุดมุ่งหมาย พร้อมทั้งกำหนดวิธีการวัดและการประเมิน ตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตร ปรับปรุงโครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตรให้มีความทันสมัยและตอบสนองต่อนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยนำผลจากการประเมินผลการใช้หลักสูตรมาประกอบการปรับปรุงและแก้ไขหลักสูตร ทำให้หลักสูตรพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้นและเสนอคณะผู้บริหาร

ขั้นตอนที่ 3 ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพผ่านทางช่องทางต่างๆให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยมีการลงพื้นที่บูรณาการร่วมกับการชี้แจงงานสุขภาพภาคประชาชนในเขตสุขภาพที่ 12

ขั้นตอนที่ 4 ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ศักยภาพแกนนำ องค์กร อสม. มีการสนับสนุนคู่มือการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพในทุกจังหวัด เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงาน

ขั้นตอนที่ 5 ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ โดยมีการลงพื้นที่บูรณาการร่วมกับการติดตามงานสุขภาพภาคประชาชนในช่วงไตรมาสที่ 3

ขั้นตอนที่ 6 ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ใช้แบบประเมินผลการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 และให้องค์กร อสม.ประเมินตนเองด้วย

ขั้นตอนที่ 7 สรุปผลการดำเนินงานและเสนอผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาพประชาชน โดยการสรุปเป็นรูปเล่มรายงาน

3.4 การวิเคราะห์ข้อมูล

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

บทที่ 4

ผลการดำเนินงาน

จากดำเนินงานการพัฒนา ส่งเสริมองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565 ได้ทำการทบทวนวรรณกรรมจากทฤษฎี เอกสารทางวิชาการ งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และดำเนินการพัฒนาหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ซึ่งมีรายละเอียดในการดำเนินงาน โดยแบ่งออกเป็น 4 ส่วนประกอบไปด้วย

- 4.1 การปรับปรุงหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ
- 4.2 การชี้แจง ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนา องค์กร อสม.
- 4.3 ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ
- 4.4 ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

โดยมีรายละเอียดดังนี้

4.1 การปรับปรุงหลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

ขั้นตอนการปรับปรุงหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปี 2565 ได้มีผลการดำเนินงานดังนี้

การประชุมคณะทำงาน

1) วันที่ 21 มกราคม 2565 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ คณะทำงาน ปีงบประมาณ 2565 เพื่อหาแนวทางการในการดำเนินงาน การเตรียมแต่งตั้งคณะทำงาน แบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบและวางแผนในการประชุมทีมการปรับปรุงหลักสูตร องค์กร อสม.สร้างสุขภาพในครั้งต่อไป ผ่านโปรแกรม ZOOM

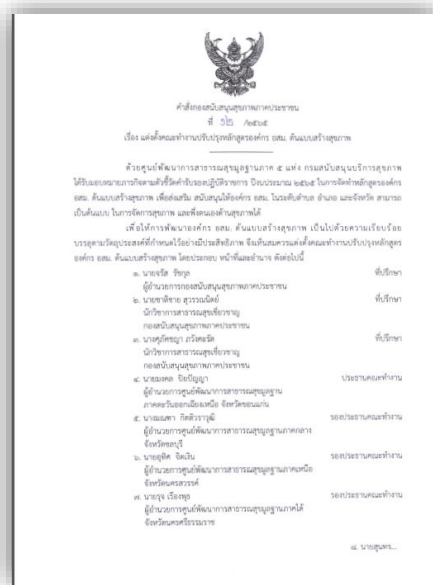
2) วันที่ 31 มกราคม 2565 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง ประชุมคณะทำงานปรับปรุงหลักสูตร องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565 โดย นายมงคล ปิยปัญญา ผอ.ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น เป็นประธานในการประชุมฯ กล่าวเปิดการประชุมต้อนรับและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุมเพื่อปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตรองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ซึ่งได้รับเกียรติจากนายจรัส รัชกุล ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนมาร่วมเป็นที่ปรึกษาและให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาการดำเนินงานให้มีความครอบคลุมและสิทธิภาพมากที่สุด



ภาพที่ 4.1 การประชุมคณะกรรมการ

มีผลการดำเนินงานจากการประชุมดังนี้

- 1) คำสั่ง กongsanbansunสุขภาพภาคประชาชน เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ลงวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2565



ภาพที่ 4.2 คำสั่งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ

2) หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ฉบับปรับปรุง



ภาพที่ 4.3 รูปเล่มคู่มือหลักสูตรพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ฉบับปรับปรุง ซึ่งในรายละเอียดของหลักสูตรมีการปรับปรุงเนื้อหาและเพิ่มเติมเรื่อง การตรวจสุขภาพ อสม. และการเป็นจิตอาสา

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) การสำรวจเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ และการตรวจสุขภาพ อสม. 2) การสื่อสารโดยการใช้เทคโนโลยี และการรู้เท่าทันสื่อ 3) เทคโนโลยีและแอปพลิเคชันด้านสุขภาพ	บรรยาย และฝึกปฏิบัติ	3 ชั่วโมง
การเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ	1) ภาวะผู้นำและการเป็นจิตอาสา 2) การสร้างการมีส่วนร่วมในการทำงาน 3) การบริหารจัดการองค์กร โดยใช้ 7S	บรรยาย และฝึกปฏิบัติ	3 ชั่วโมง
การสร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างสุขภาพ	1) การวิเคราะห์องค์กร....โดยใช้ 7S 2) การวางเป้าหมายร่วมกัน 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 โดยมีการวิเคราะห์ปัญหา วางแผน ออกแบบ และจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ระดับอำเภอ หรือจังหวัดได้

4.1.2 รายละเอียดของแต่ละหน่วยการเรียนรู้

หน่วยการเรียนรู้ที่ 1 การสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

วัตถุประสงค์ของหน่วยการเรียนรู้ เพื่อให้ผู้ผ่านการอบรม มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถสื่อสารเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้

ระยะเวลาในการเรียน 3 ชั่วโมง

เนื้อหาประจำหน่วยการเรียนรู้

1. การสำรวจเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ และการตรวจสุขภาพ อสม.
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. ภาวะผู้นำและการเป็นจิตอาสา
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 การชี้แจง ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนา องค์กร อสม.

การชี้แจง ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนา องค์กร อสม. กลุ่มเป้าหมาย จังหวัดละ 1 องค์กร ซึ่งเป็นองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพของแต่ละจังหวัดที่ได้รับการคัดเลือก ซึ่งมีผลการดำเนินงานดังนี้

1) ทีมวิชาการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ลงพื้นที่ชี้แจง ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนา องค์กร อสม. เขตสุขภาพที่ 12 ในช่วงวันที่ 19 มกราคม – 14 กุมภาพันธ์ 2565 ตามหนังสือขออนุมัติแผนลงพื้นที่ฯ ที่ สธ 0732.02/2 ลงวันที่ 18 มกราคม 2565 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ 12 โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด อำเภอ และ ประธาน อสม.

ข่าวประชาสัมพันธ์
14 กุมภาพันธ์ 2565



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

จัดกิจกรรมขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาค ประชาชนปี 2565

ระหว่างวันที่ 19 มกราคม 2565 ถึง 14 กุมภาพันธ์ 2565

นายสุนทร สีทองแก้ว ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้จังหวัดยะลา และทีม นักวิชาการสาธารณสุข ของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้จังหวัดยะลา ร่วมกับศูนย์สนับสนุน บริการสุขภาพที่ 12 ร่วมกันจัดกิจกรรมขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนประจำปีงบประมาณ 2565 ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 12 ได้แก่ จังหวัดปัตตานี สงขลา นราธิวาส ยะลา พัทลุง ตรัง และสตูล มีกลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัดและระดับอำเภอ โดยดำเนินการชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี 2565 ในประเด็นดังนี้

- 1.ตำลิวีดีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด-19
- 2.อสม. บัดดี้บำบัดยาเสพติด
- 3.การส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ กับ อสม. นักจัดการสุขภาพผู้สูงอายุ
- 4.องค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ
- 5.พื้นที่ต้นแบบ SandBox ด้วยกลไก 3 หมอ บูรณาการ อสม.หมอบริการบ้าน/อสม./ การใช้Smart อสม.

ผลลัพธ์ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนประเด็นในการดำเนินงานเกิดความเข้าใจในระดับพื้นที่ เพื่อจะดำเนินงาน ได้ตามเป้าหมายที่วางไว้ร่วมกัน



เอกสารชี้แจง
การดำเนินงาน สข. ปี 2565



ปัตตานี



สงขลา



ยะลา



ตรัง



พัทลุง



สตูล



นราธิวาส



สงขลา



สงขลา



ภาพที่ 4.4 การลงพื้นที่ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 12

ผลการประชุมขับเคลื่อนงานตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโควิด19 บูรณาการกับงาน อสม.บัดดี้ บำบัดยาเสพติด อสม.นักจัดการสุขภาพผู้สูงอายุ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ Sand Box ในชุมชน ระหว่างวันที่ 19 มกราคม 2565 ถึง วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565

ตารางที่ 4.2 แสดงผลการประชุมชี้แจง ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนา องค์กร อสม.ประจำปีงบประมาณ 2565

วันเดือนปี	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
19 ม.ค.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ และ ประธาน อสม.ระดับอำเภอ ในจังหวัดปัตตานี	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 28 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นายอนนท์ รักดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ และนายธรรมลักษณ์ กล้าหาญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
24 ม.ค.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ ในจังหวัดสงขลา	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 22 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นายสุนทร สีทองแก้ว ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จ.ยะลา และนายธรรมลักษณ์ กล้าหาญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
25 ม.ค.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ ในจังหวัดยะลา	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 15 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นายอนนท์ รักดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
31 ม.ค.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ ในจังหวัดนราธิวาส	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 12 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นายอนนท์ รักดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
3 ก.พ.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ ในจังหวัดพัทลุง	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 16 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นส.สุตารัตน์ เหมรีนี้ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ และนายธรรมลักษณ์ กล้าหาญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
9 ก.พ.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ ในจังหวัดตรัง	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 17 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นส.สุตารัตน์ เหมรีนี้ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ และนายธรรมลักษณ์ กล้าหาญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
14 ก.พ.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ ในจังหวัดสตูล	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 14 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นายสุนทร สีทองแก้ว ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จ.ยะลา และนายอนนท์ รักดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

2) ส่งหนังสือชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 ตามหนังสือ ที่ สธ 0732/ว10 เรื่อง ขอส่งแนวทางทางดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 ลงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565 โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขรายชื่อ องค์กร อสม.ที่ได้คัดเลือกมา จังหวัดละ 1 องค์กร โดยต้องไม่ซ้ำกับพื้นที่เดิมในปี 2564 ซึ่งมีรายละเอียดแนวทางการดำเนินแก่พื้นที่ ดังนี้

แนวทางการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2565

นิยาม

องค์กร อสม. หมายถึง ชมรม อสม.ระดับตำบล ,อำเภอ หรือจังหวัด

จุดมุ่งหมาย

เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ โดยมีการวิเคราะห์ปัญหา วางแผนออกแบบ และจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ระดับตำบล อำเภอหรือจังหวัด ให้สามารถจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้

ขั้นตอนกระบวนการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.

1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขรายชื่อ องค์กร อสม.ที่ได้คัดเลือกมา จังหวัดละ 1 องค์กร โดยต้องไม่ซ้ำกับพื้นที่เดิมในปี 2564 มายัง ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ภายในวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565
2. ให้แกนนำ องค์กร อสม.ที่ได้คัดเลือก เข้าในกลุ่ม Open Chat ชื่อ “องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ” เพื่อติดตามข่าวสารการพัฒนาศักยภาพ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการรับเกียรติบัตร หลังจากการจบหลักสูตร



3. การเรียนรู้จะใช้วิทยากรสอนผ่านระบบออนไลน์ ตามกำหนดการ โดยมีเอกสารคู่มือประกอบ เนื้อหาตามรายละเอียดเนื้อหาวิชาในการจัดการเรียนรู้ตามหลักสูตรผู้จัดจะแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ช่องทางการเรียนรู้ด้วยตนเอง <https://sites.google.com/view/vhvorg/home?authuser=0>
หรือ สแกน QR Code



4. คณะกรรมการชมรม อสม. กลุ่มเป้าหมาย ที่ได้เรียนรู้เนื้อหาครบและผ่านการประเมินตามแบบประเมิน จะได้รับใบประกาศนียบัตรให้ อสม.ที่อบรมผ่านเกณฑ์ และมีใบเกียรติบัตรให้ชมรมที่มีเป็นองค์กรต้นแบบ
5. คณะกรรมการชมรม อสม. หรือ อสม.ท่านอื่นนอกเหนือกลุ่มเป้าหมายในปี 2565 ที่สนใจสามารถเข้าร่วมเรียนรู้ได้ตามหลักสูตร

โดยมีรายชื่อองค์กร อสม.เป้าหมาย ดังนี้

ตารางที่ 4.3 รายชื่อองค์กร อสม.สร้างสุขภาพเป้าหมาย เขตสุขภาพที่ 12

จังหวัด	ชมรม อสม.ปี 2564 (พื้นที่เดิม)	ชมรม อสม.ปี 2565 (พื้นที่ใหม่)	ชื่อ -สกุล และเบอร์โทร ผู้ประสานงานชมรม ปี 2565
สตูล	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลตันหยงโป อำเภอเมือง	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอควนโดน	นายนันท์วัฒน์ เต๊ะสมัน 086-2861896
ตรัง	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอย่านตาขาว	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอสิเกา	1.น.ส.สมใจ มีแก้ว 085-7979650 2. น.ส.กิตติมา พลัดทองศรี 098-0131761
พัทลุง	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดพัทลุง	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอควนขนุน	นายจำนงค์ วัฒนานุรักษ์ 087-8373009
สงขลา	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอรัตภูมิ	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลคลองแห อำเภอ หาดใหญ่	นางปัทมา ชื่นชื่น 084-6332826
ปัตตานี	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดปัตตานี	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดปัตตานี	นางแวรอชี๊ะห์ กรูตามา 081-3887746
นราธิวาส	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอแว้ง	นายอาหามะ สาและ นวก. สาธารณสุขชำนาญการ 086-2916801
ยะลา	1.ชมรมอาสาสมัคร สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา 2.ชมรมอาสาสมัคร สาธารณสุขอำเภอเบตง	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอรามัน	นายตอเฮ บูรอดียา 098-7142564

4.3 ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

การติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพมีผลการดำเนินงานดังนี้

- 1) การลงพื้นที่ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ โดยการบูรณาการร่วมกับการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโควิด19 ในพื้นที่เครือข่าย 7 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 12 ช่วงวันที่ 20 มิถุนายน – 25 กรกฎาคม 2565

- วันที่ 21 มิถุนายน 2565 ลงพื้นที่ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และให้ความรู้เรื่องการใช้ Smart อสม. ซึ่งเป็นเนื้อหาในหลักสูตรการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ฉบับปรับปรุงปี 2565 ให้แก่ชมรมแกนนำ อสม.ในจังหวัดสตูล กลุ่มเป้าหมาย 43 คน



ภาพที่ 4.5 การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง จ.สตูล

- วันที่ 28 มิถุนายน 2565 ลงพื้นที่ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ โดยการบูรณาการร่วมกับการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโควิด19 ในพื้นที่จังหวัดปัตตานี มีกลุ่มเป้าหมาย 33 คน ได้แก่ ชมรมแกนนำ อสม. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล



ภาพที่ 4.6 การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง จ.ปัตตานี

- วันที่ 30 มิถุนายน 2565 ลงพื้นที่ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ โดยการบูรณาการร่วมกับการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโควิด19 ในพื้นที่จังหวัดยะลา มีกลุ่มเป้าหมาย 33 คน ได้แก่ ชมรมแกนนำ อสม. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล



ภาพที่ 4.7 การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง จ.ยะลา

- วันที่ 12 กรกฎาคม 2565 ลงพื้นที่ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ โดยการบูรณาการร่วมกับการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโควิด19 ในพื้นที่จังหวัดพัทลุง มีกลุ่มเป้าหมาย 33 คน ได้แก่ ชมรมแกนนำ อสม. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล



ภาพที่ 4.8 การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง จ.พัทลุง

- วันที่ 21 กรกฎาคม 2565 ลงพื้นที่ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ โดยการบูรณาการร่วมกับการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโควิด19 ในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส มีกลุ่มเป้าหมาย 33 คน ได้แก่ ชมรมแกนนำ อสม. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล



ภาพที่ 4.9 การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง จ.นราธิวาส

- วันที่ 25 กรกฎาคม 2565 ลงพื้นที่ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ โดยการบูรณาการร่วมกับการประชุมติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโควิด19 ในพื้นที่จังหวัดสงขลา มีกลุ่มเป้าหมาย 33 คน ได้แก่ ชมรมแกนนำ อสม. ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล



ภาพที่ 4.10 การติดตามเยี่ยมเสริมพลัง จ.สงขลา

- 2) การพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.สร้างสุขภาพในพื้นที่ต้นแบบตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา กลุ่มเป้าหมาย คือ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด อำเภอ และตำบล ในระหว่างวันที่ 5-6 สิงหาคม 2565 ณ โฮมสเตย์เรือนเจ้าจอม เกาะ ยอ จังหวัดสงขลา โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำชมรม อสม. แกนนำพื้นที่ต้นแบบให้มีความรู้ ความสามารถ ดังนี้
- บรรยายเรื่อง “การพัฒนาบุคลิกภาพและทักษะการนำเสนอผลงานสำหรับ อสม.” โดยมีวิทยากร คือ นายทีปวัฒน์ มีแสง หัวหน้าฝ่ายสุศึกษาและประชาสัมพันธ์ จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
 - ฝึกการใช้งาน “การพัฒนาบุคลิกภาพและทักษะการนำเสนอผลงานสำหรับ อสม.” โดยมีวิทยากรกลุ่มจากศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
 - บรรยายเรื่อง “การพัฒนาองค์กร อสม. การจัดทำวิสัยทัศน์และการจัดทำแผนการพัฒนาระบบ” โดยมีวิทยากร คือ นายสุนทร สีทองแก้ว ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
 - กิจกรรม “การจัดทำข้อมูลและเทคนิคการจัดเตรียมข้อมูลเพื่อการนำเสนอ” โดย ทีมวิชาการจากศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
 - บรรยายเรื่อง “การใช้งานแอปพลิเคชัน Smart อสม.” โดย นางสาวสุดารัตน์ เหมรินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการจากศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา
 - ฝึกการใช้งาน “การใช้งานแอปพลิเคชัน Smart อสม.” โดย วิทยากรกลุ่มจากศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 12





ภาพที่ 4.11 การพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.สร้างสุขภาพในพื้นที่ต้นแบบตำบลคลองแห

4.4 ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

4.4.1.ผลการประเมินองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ ชมรม.....อสม.อำเภอรามัน.....อำเภอ.....รามัน.....จังหวัด.....ยะลา.....
2. สถานที่ตั้งชมรม1/2 ถนนปรีชาวิถิ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา.....
3. ปีที่จัดตั้งชมรม2547.....
4. จำนวนสมาชิกชมรม946..... คน จำนวน.....16..... ตำบล
5. คณะกรรมการชมรม มี23.... คน ประกอบด้วย
 ชื่อประธานชมรมนายตอเฮ บูรอดียา..... เบอร์โทร 084-3978654.....
 ชื่อรองประธานนางนุชรีย์ อับดุลคานาน..... เบอร์โทร 089-2966646.....
 ชื่อ เลขานุนางซาแร้ซา สาและ.....เบอร์โทร 096-9739488....
6. วิสัยทัศน์ของชมรมทำงานเป็นทีม บุคลากรมีศักยภาพ ประสานภาคีเครือข่าย มุ่งชุมชนสุขภาพดี
7. ค่านิยมของชมรม “เป็นชมรมที่ดี บรรยากาศที่อบอุ่นเชื่อถือไว้วางใจ รู้รักสามัคคี จงรักภักดีต่อองค์กร”
8. กิจกรรมสำคัญชมรม อสม./โครงการที่ดำเนินการ
 1. การจัดงานวัน อสม. แห่งชาติระดับอำเภอ
 2. การติดตามเยี่ยม ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง
 3. การติดตามการค้นหาผู้เสพ/ผู้ติดยาในชุมชน
 4. การพัฒนาศักยภาพ อสม. และองค์กร อสม.สร้างสุข

ส่วนที่ 2. ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

2.1 สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

- ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวน...23.....คน (คิดเป็นร้อยละ.....100.....)
- ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวนคน (คิดเป็นร้อยละ.....-.....)

2.2 สถานะสุขภาพของสมาชิก

2.2.1 ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

- ระดับผอม (BMI น้อยกว่า 18.5) จำนวน.....-.....คน
- ระดับปกติ (BMI 18.5 – 22.9) จำนวน.....5.....คน
- น้ำหนักเกิน (BMI 23.0 – 24.9) จำนวน.....6.....คน
- อ้วนระดับ 1 (BMI 25.0 – 29.9) จำนวน.....10.....คน
- อ้วนระดับ 2 (BMI มากกว่า 30.0 ขึ้นไป) จำนวน.....2.....คน

2.2.2 รอบเอว

- เพศชาย ที่มีรอบเอวไม่เกิน 90 เซนติเมตร จำนวน...8...คน
- เพศชาย ที่มีรอบเอวเกิน 90 เซนติเมตร จำนวน.....4...คน
- เพศหญิง ที่มีรอบเอวไม่เกิน 80 เซนติเมตร จำนวน...3...คน
- เพศหญิง ที่มีรอบเอวเกิน 80 เซนติเมตร จำนวน.....8.....คน

2.2.3 ระดับค่าความดันโลหิต

ระดับความดันโลหิต	สีขาว กลุ่มปกติ < 120/80 mmHg	สีเขียวอ่อน กลุ่มเสี่ยง 120-139/80-89 mmHg	สีเขียว กลุ่มผป. ระดับ 0 < 140/90 mmHg	สีเหลือง กลุ่มผป. ระดับ1 140-159/90-99 mmHg	สีส้ม กลุ่มผป.ระดับ 2 160-179/100-109 mmHg	สีแดง กลุ่มผป. ระดับ3 ≥ 180-110 mmHg	สีดำ กลุ่ม ผป. รุนแรงมีโรค แทรกซ้อน
จำนวน (คน)	12	10	1	0	0	0	0

2.2.4 ระดับน้ำตาลในเลือด

ปิงปองจรรยาจร	สีขาว กลุ่มปกติ < 100 mg/dL	สีเขียวอ่อน < 126 mg/dL	สีเขียว กลุ่มเสี่ยง 100-125 mg/dL	สีเหลือง กลุ่มผป. ระดับ1 126-154 mg/dL	สีส้ม กลุ่มผป. ระดับ2 155-182 mg/dL	สีแดง กลุ่มผป. ระดับ3 ≥ 183 mg/dL	สีดำ กลุ่มผป.รุนแรง มีโรคแทรก ซ้อน
จำนวน (คน)	23	0	0	0	0	0	0

2.3 จำนวนสมาชิกที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

- 2.3.1 ได้รับแล้ว 1 เข็ม จำนวน.....-.....คน
- 2.3.2 ได้รับแล้ว 2 เข็ม จำนวน.....11.....คน
- 2.3.3 ได้รับแล้ว 3 เข็ม จำนวน.....12.....คน
- 2.3.4 ได้รับแล้ว 4 เข็ม จำนวน.....-.....คน

2.3.5 ผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน.....-.....คน

2.4 จำนวนสมาชิกก้าวทำใจ จำนวน.....20.....คน

ส่วนที่ 3 การเป็นต้นแบบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

3.1 จำนวน อสม. ที่มีการใช้งานสมาร์ต อสม.....23..... คน คิดเป็นร้อยละ.....100.....

3.2 การใช้แอปพลิเคชันอื่นๆ ได้แก่.....สมาร์ต อสม., อสม.ออนไลน์, พันภัย

ส่วนที่ 4 การพัฒนาศักยภาพของสมาชิกในองค์กร อสม.

1. การจัดประกวด อสม.ดีเด่นระดับอำเภอ
2. จัดประกวดเรื่องเล่า “ภาพประทับใจการบริการด้วยหัวใจจิตอาสา”
3. การจัดประกวดนวัตกรรมสุขภาพชุมชน / อสม. ระดับอำเภอ
4. การจัดกิจกรรมประกวดชมรม อสม.ต้นแบบระดับตำบล
5. การจัดอบรมอสม.นักจัดการสุขภาพชุมชน ตามกลุ่มวัย ในพื้นที่ตำบลจัดการสุขภาพ
6. อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ส่วนที่ 5 ผลการดำเนินงานที่โดดเด่น

การจัดงานมหกรรมรวมพลัง อสม.เนื่องในวัน อสม.แห่งชาติ โดยการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง

1. ความเป็นมา

จากการพัฒนาการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ทำให้การจัดงานมหกรรมวัน อสม.แห่งชาติ อำเภอรามัน สามารถดำเนินการภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายอย่างเป็นรูปธรรม โดยองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าร่วมในการเป็นเจ้าภาพในการจัดงาน โดย ดังนี้

1. ประชุมคณะกรรมการในการจัดงานและลงมติคัดเลือกโซนพื้นที่/ตำบล เจ้าภาพ
2. ในการหาเจ้าภาพจะเวียนเป็นโซน เมื่อลงมติได้โซนไหน ภายในโซนจะมีการพิจารณาเป็นเจ้าภาพหมุนเวียนกันไปในแต่ละตำบล ในแต่ละปี
3. เมื่อได้ตำบลเจ้าภาพ ชมรมอำเภอจะมีหนังสือแจ้งมติการประชุมของชมรมในการหาพื้นที่พร้อมทั้งนัดวันเวลาเพื่อปรึกษาหารือและเตรียมการจัดงาน
4. กำหนดประชุมภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ซึ่งจะเชิญองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้าร่วมประชุมในการวางแผนการจัดงานในฐานะเจ้าภาพของปีนั้นๆ โดยชมรมจะจัดประชุมในพื้นที่พร้อมกับลงมติโซนที่จะเป็นเจ้าภาพในปีถัดไป
5. โซนที่เป็นเจ้าภาพในปีถัดไปจะลงมติหาตำบลภายในโซนเพื่อเป็นเจ้าภาพและรับรองเจ้าภาพในปีถัดไป

2. กิจกรรม ผลงาน ผลลัพธ์

1. องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นเป็นเจ้าภาพในการจัดงาน โดยการรับรองปีต่อไป
2. ประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดงาน
3. ภาคีเครือข่ายให้ความสำคัญในการจัดงาน
4. อสม.มีขวัญและกำลังในการปฏิบัติงาน
5. ประชาชนมีสุขภาพดี

3. ความยั่งยืนของโครงการ

1. ชมรม อสม.อำเภอรามัน ได้มีการประสานงานและนำเรื่องเข้าที่ประชุมประจำเดือนของอำเภอ รามัน ทำให้สามารถจัดงานโดยการร่วมเป็นเจ้าของขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้อย่างชัดเจนเป็น รูปธรรม โดยเตรียมการล่วงหน้าและใช้วิธีการมอบธงเจ้าภาพเป็นสัญลักษณ์

2. ได้มีการขยายผลการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ โดยให้ประชาชนในพื้นที่ตำบลที่เป็นเจ้าภาพ เข้าร่วมกิจกรรมการเรียนรู้ร่วมกับ อสม.

3. ภาครัฐเครือข่ายทุกตำบล สนับสนุนของขวัญรางวัล วัสดุอุปกรณ์และเงินรางวัล และมีส่วนร่วมในการ จัดงานมหกรรมวัน อสม.

4. ชมรม อสม.ทุกตำบล ได้เข้าร่วมจัดนิทรรศการ ของแต่ละโซน ตามหัวข้อการรณรงค์ในแต่ละปีได้ อย่างต่อเนื่อง

5. ชมรม อสม.มีการบริหารจัดการงบประมาณในการจัดงานมหกรรมวัน อสม.อย่างเป็นระบบ

6. อสม.และภาครัฐเครือข่ายในตำบลที่เป็นเจ้าภาพร่วมกันจัดสถานที่ ระบบการรักษาความปลอดภัย และการอำนวยความสะดวกต่างๆ

7. ใช้กิจกรรมในนิทรรศการ เพื่อสร้างการเรียนรู้ร่วมกันของ อสม.และชุมชนในการสร้างสุขภาพและ ทำให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันของ อสม.ในแต่ละตำบล

ตารางที่ 4.4 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1.	นายตอเฮ บรอดียา	ประธานชมรมอ.รามัน	061-0099345
2.	น.ส.นุชรีย์ อับดุลคานาน	รองประธาน คนที่ 1	096-1183080
3.	นายอิสมาแอ ยีลาตอ	รองประธาน คนที่ 2	061-3249892
4.	นายบราเฮม มะปูปี	เหรัญญิก	063-6327470
5.	น.ส.ซาเรซ่า สาและ	เลขานุการ	063-6273522
6.	น.ส.อารีณี ยาหะแม	ผู้ช่วยเลขานุการ	089-0638926
7.	น.ส.สีตีมาเรีย นิมุณี	กรรมการ	093-4356200
8.	น.ส.มารีแย อูมาสาและ	กรรมการ	086-2897983
9.	น.ส.การีหม๊ะ อะตะบู	กรรมการ	097-9381049
10.	น.ส.รณิดา วาแมดีซา	กรรมการ	062-3913024
11.	น.ส.จันทนา ชูเก่ง	กรรมการ	065-3053365
12.	นายอับดุลรอแม แซมะเซ็ง	กรรมการ	092-3985935
13.	น.ส.มัสนะ ยะรัง	กรรมการ	096-7903320
14.	นายอภินันท์ ซา	ประชาสัมพันธ์	098-5128110
15.	นายตอเลาะ เจ๊ะมะ	กรรมการ	065-5463972
16.	น.ส.ฮามีดี๊ะ ละสุสะมา	ทะเบียน	093-7204109
17.	นายมาหะมะ ดาเราะสะมอ	ปฏิคม	093-2164650
18.	นายการิง มอลอเลาะ	กรรมการ	089-5287168
19.	นายมะลาเซ็ง แมแล	กรรมการ	062-1863611

21	นายดำรง นະยะอิ	กรรมการ	081-0519269
22	น.ส.รอทานิง ดะมะ	กรรมการ	089-6482511
23	น.ส.จิราพร สงบเจียบ	กรรมการ	062-4685211

ตารางที่ 4.5 ผลการประเมินตนเองของ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2565

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอรามัน จังหวัดยะลา

เกณฑ์การประเมิน	การประเมินตนเอง	
	มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ไม่ได้ ดำเนินการ
1. มีโครงสร้างองค์กร /รายชื่อทีมคณะกรรมการ องค์กร อสม. ที่ชัดเจน (2 คะแนน)	2	
2. มีการกำหนดพันธกิจ วิสัยทัศน์ ค่านิยมหรือข้อตกลงที่แสดงเจตนารมณ์ที่ มุ่งมั่นในการสร้างสุขภาพขององค์กร ให้เป็นองค์กรสร้างสุขภาพร่วมกัน (2 คะแนน)	2	
3. มีการเก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน (3 คะแนน)	3	
4. การดำเนินกิจกรรมหรือโครงการสร้างสุขภาพปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (3คะแนน)	3	
5. การติดตาม กำกับ ดูแลการดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามแผน เพื่อให้บรรลุ วัตถุประสงค์ (2 คะแนน)	2	
6. มีการเปรียบเทียบข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ก่อนและหลังดำเนินกิจกรรม (3 คะแนน)	2	
7. มีการระดม /จัดทา /จัดการทรัพยากรที่จำเป็น (คน เงิน ของ) และเครือข่าย ในชุมชน หรือภาคีเครือข่ายอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินกิจกรรม (2 คะแนน)	2	
8. สมาชิกในองค์กร อสม.ได้รับการฝึกอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ (2 คะแนน)	2	
9. อสม.ทุกคนในองค์กรได้รับการตรวจประเมินสุขภาพ และมีการจำแนกกลุ่ม ตามสถานะสุขภาพ (3 คะแนน)	2.5	
10. อสม.ในองค์กร มีแสดงถึงความเป็นต้นแบบด้านการใช้เทคโนโลยี เช่นการใช้ แอปพลิเคชัน SMART อสม. หรือ อื่นๆ (2 คะแนน)	1.5	
11. มีผลลัพธ์หลังการจากการทำกิจกรรมหรือโครงการที่ดีขึ้น เช่น สถานะ สุขภาพดีขึ้น (น้ำหนัก รอบเอว ระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิต) พฤติกรรมดีขึ้น (การกินอาหาร หวาน มัน เค็ม การออกกำลังกาย สูบบุหรี่) (4 คะแนน)	2.5	
12. มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ หรือเผยแพร่กิจกรรมไปสู่ประชาชนในชุมชน (2 คะแนน)	2	
รวมคะแนนทั้งสิ้น ระดับดีมาก (เต็ม 30 คะแนน)	26	

4.4.2.ผลการประเมินองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเวียง จังหวัด นราธิวาส
2. สถานที่ตั้งชมรม ที่ทำการชั่วคราว..สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเวียง
3. ปีที่จัดตั้งชมรม -
4. จำนวนสมาชิกชมรม 552 คน จำนวน 6 ตำบล
5. คณะกรรมการชมรม มี 28 คน ประกอบด้วย
ชื่อประธานชมรม นายเวยูโซ๊ะ แวมะ เบอร์โทร 0872973749
ชื่อรองประธาน นางอรุณี เจ๊ะโซ๊ะ เบอร์โทร 0984696099
ชื่อ เลขานุการ นางนิโซเฟีย นิแม เบอร์โทร 0801369730
6. วิสัยทัศน์ของชมรม องค์กรที่เข้มแข็ง เป็นผู้นำด้านสุขภาพ
7. ค่านิยมของชมรม สุจริต พึ่งพาได้
8. กิจกรรมสำคัญชมรม อสม./โครงการที่ดำเนินการ
 - 1.การจัดกิจกรรม วัน อสม
 - 2.การจัดกิจกรรมอบรมฟื้นฟู
 - 3.การจัดกิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อนสวัสดิการป่วยและเสียชีวิต
 - 4.มอบทุนการศึกษาให้กับบุตร อสม ที่เรียนดีฐานะยากจน

ส่วนที่ 2. ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

2.1 สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

- | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------|-------|----|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ได้รับการตรวจสุขภาพ | จำนวน | 27 | คน (คิดเป็นร้อยละ 96.42) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ | จำนวน | 1 | คน (คิดเป็นร้อยละ 3) |

2.2 สถานะสุขภาพของสมาชิก

2.2.1 ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

- | | | | |
|---------------------------------------|-------|---|----|
| ระดับผอม (BMI น้อยกว่า 18.5) | จำนวน | 5 | คน |
| ระดับปกติ (BMI 18.5 – 22.9) | จำนวน | 7 | คน |
| น้ำหนักเกิน (BMI 23.0 24.9) | จำนวน | 8 | คน |
| อ้วนระดับ 1 (BMI 25.0 – 29.9) | จำนวน | 5 | คน |
| อ้วนระดับ 2 (BMI มากกว่า 30.0 ขึ้นไป) | จำนวน | 2 | คน |

2.2.2 รอบเอว

- | | | | |
|---|-------|----|----|
| เพศชาย ที่มีรอบเอวไม่เกิน 90 เซนติเมตร | จำนวน | 4 | คน |
| เพศชาย ที่มีรอบเอวเกิน 90 เซนติเมตร | จำนวน | 2 | คน |
| เพศหญิง ที่มีรอบเอวไม่เกิน 80 เซนติเมตร | จำนวน | 12 | คน |
| เพศหญิง ที่มีรอบเอวเกิน 80 เซนติเมตร | จำนวน | 10 | คน |

2.2.3 ระดับค่าความดันโลหิต

ระดับความดันโลหิต	สีขาว กลุ่มปกติ < 120/80 mmHg	สีเขียวอ่อน กลุ่มเสี่ยง 120- 139/80-89 mmHg	สีเขียว กลุ่มผ.ระดับ 0 < 140/90 mmHg	สีเหลือง กลุ่มผ. ระดับ1 140-159/ 90-99 mmHg	สีส้ม กลุ่มผ.ระดับ2 160-179/ 100- 109 mmHg	สีแดง กลุ่มผ.ระดับ3 ≥ 180-110 mmHg	สีดำ กลุ่ม ผ.รุนแรงมี โรคแทรกซ้อน
จำนวน (คน)	7	8	6	5		1	1

2.2.4 ระดับน้ำตาลในเลือด

ป้องกันจรรยา	สีขาว กลุ่มปกติ < 100 mg/dL	สีเขียวอ่อน < 126 mg/dL	สีเขียว กลุ่มเสี่ยง 100-125 mg/dL	สีเหลือง กลุ่มผ. ระดับ1 126-154 mg/dL	สีส้ม กลุ่มผ. ระดับ2 155-182 mg/dL	สีแดง กลุ่มผ.ระดับ 3 ≥ 183 mg/dL	สีดำ กลุ่มผ.รุนแรงมี โรคแทรกซ้อน
จำนวน (คน)	10	10	6	-	-	1	1

2.3 จำนวนสมาชิกที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

- 2.3.1 ได้รับแล้ว 1 เข็ม จำนวน - คน
- 2.3.2 ได้รับแล้ว 2 เข็ม จำนวน 552 คน
- 2.3.3 ได้รับแล้ว 3 เข็ม จำนวน 129 คน
- 2.3.4 ได้รับแล้ว 4 เข็ม จำนวน - คน
- 2.3.5 ผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน - คน

2.4 จำนวนสมาชิกก้าวทำใจ จำนวน 300 คน

ส่วนที่ 3 การเป็นต้นแบบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 3.1 จำนวน อสม. ที่มีการใช้งานสมาร์ท อสม 300 คน คิดเป็นร้อยละ 54.34
- 3.2 การใช้แอปพลิเคชันอื่นๆ ได้แก่ -

ส่วนที่ 4 การพัฒนาศักยภาพของสมาชิกในองค์กร อสม.

ทางชมรมมีการพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง ซึ่งอาจจะจัดโดยจังหวัด และอำเภอ เพื่อที่จะให้ทางสมาชิกมีการพัฒนาความรู้ใหม่ๆ ได้แก่ การอบรม อสม.หมอบริการบ้าน,การอบรมการใช้งาน Smart อสม

ส่วนที่ 5 ผลการดำเนินงานที่โดดเด่น

ทางชมรม อสม.อำเภอแวงมีผลงานที่โดดเด่นคือระบบการดูแล สมาชิก ทางชมรมมีการดูแลเป็นอย่างดี โดยมีการเก็บค่าชมรมปีละ 300 บาท ต่อคน ต่อปี โดยทางชมรมจะมีการจ่ายสวัสดิการดูแลสมาชิกตั้งแต่เกิด เจ็บป่วย พิการและเสียชีวิต

ตารางที่ 4.6 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1	นาย แวยูโซ๊ะ แวมะ	ประธาน	0872973749
2	นางอรุณี เจ๊ะโซ๊ะ	รองประธาน	
3	นายอับดุลเลาะ มุดอ	รองประธาน	
4	นางนิโซเฟีย นิแม	เหรัญญิก/เลขานุการ	
5	นางสาวฮามีละห์ มือลี	ผู้ช่วยเลขานุการ	
6	นางสาวรุสลีซา นิแม	ผู้ช่วยเลขานุการ	
7	นางนุรียานา มะยูโซ๊ะ	สวัสดิการ	
8	นางไฟซะห์ เจ๊ะเต๊ะ	สวัสดิการ	
9	นายมะสุยี่ มามะ	ปฎิคม	
10	นายมะซัลนี สามานุง	ปฎิคม	
11	นางปรีดา อาแว	ปฎิคม	
12	นายมุฮัมมัดเสาฟี อาแซ	ปฎิคม	
13	นางสาวอรุณี วาแฉะ	สวัสดิการ	
14	นางแวมาลีฮะ สมาน	สวัสดิการ	
15	นางรุชีลา เอี่ยมไย	กิจกรรม	
16	นางซาบียะ ซาและ	กรรมการ	
17	นางเกศนี ยา	กรรมการ	
18	นางอัสมะห์ ปือราเฮง	กรรมการ	
19	นางกรรณิการ์ บินสมิน	กรรมการ	
20	นางซุซานา ยูโซ๊ะ	กรรมการ	
21	นางปาตีมะห์ รีเปิน	กรรมการ	
22	นางเจ๊ะรอสนาบิง โอล่า	กรรมการ	
23	นางโมรณี ซ่าตาลี	กรรมการ	
24	นางรีนฤดี กาเดร์	กรรมการ	
25	นางตอลีฮะ ยาลี	กรรมการ	
26	นางยามีลี๊ะ อาแด	กรรมการ	
27	นางมาเรียม มุตี	กรรมการ	
28	นายสาวีดี สาแม	กรรมการ	

ตารางที่ 4.7 ผลการประเมินตนเองขององค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2565
ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเวียง จังหวัด นราธิวาส

เกณฑ์การประเมิน	การประเมินตนเอง	
	มี/ดำเนินการ	ไม่มี/ไม่ได้ดำเนินการ
1.มีโครงสร้างองค์กร /รายชื่อทีมคณะกรรมการ องค์กร อสม. ที่ชัดเจน (2 คะแนน)	/	
2. มีการกำหนดพันธกิจ วิสัยทัศน์ ค่านิยมหรือข้อตกลงที่แสดงเจตนารมณ์ที่มุ่งมั่นในการสร้างสุขภาพขององค์กร ให้เป็นองค์กรสร้างสุขภาพร่วมกัน (2 คะแนน)	/	
3.มีการเก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน (3 คะแนน)	/	
4.การดำเนินกิจกรรมหรือโครงการสร้างสุขภาพปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (3คะแนน)	/	
5. การติดตาม กำกับ ดูแลการดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามแผน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ (2 คะแนน)	/	
6. มีการเปรียบเทียบข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ก่อนและหลังดำเนินกิจกรรม (3 คะแนน)	/	
7. มีการระดม /จัดทา /จัดการทรัพยากรที่จำเป็น (คน เงิน ของ) และเครือข่ายในชุมชน หรือภาคีเครือข่ายอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินกิจกรรม (2 คะแนน)	/	
8. สมาชิกในองค์กร อสม.ได้รับการฝึกอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ (2 คะแนน)	/	
9.อสม.ทุกคนในองค์กรได้รับการตรวจประเมินสุขภาพ และมีการจำแนกกลุ่มตามสถานะสุขภาพ (3 คะแนน)	/	
10. อสม.ในองค์กร มีแสดงถึงความเป็นต้นแบบด้านการใช้เทคโนโลยี เช่นการใช้แอปพลิเคชัน SMART อสม. หรือ อื่นๆ (2 คะแนน)	/	
11. มีผลลัพธ์หลังการจากการทำกิจกรรมหรือโครงการที่ดีขึ้น เช่น สถานะสุขภาพดีขึ้น (น้ำหนัก รอบเอว ระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิต) พฤติกรรมดีขึ้น (การกินอาหาร หวาน มัน เค็ม การออกกำลังกาย สูดบุหรี) (4 คะแนน)		/
12. มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ หรือเผยแพร่กิจกรรมไปสู่ประชาชนในชุมชน (2 คะแนน)	/	
รวมคะแนนทั้งสิ้น (เต็ม 30 คะแนน) ระดับดีมาก	26	

4.4.3 ผลการประเมินองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 อำเภอเมือง จังหวัด ปัตตานี

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมืองปัตตานี อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

2. สถานที่ตั้งชมรม ศูนย์แพทย์ชุมชนบ้านปากน้ำ โรงพยาบาลปัตตานี
3. ปีที่จัดตั้งชมรม 2552
4. จำนวนสมาชิกชมรม 158 คน จำนวน 2 ตำบล
5. คณะกรรมการชมรม มี 20 คน ประกอบด้วย
 - ชื่อประธานชมรม นางแวรอชี๊ะห์ กรูตามา เบอร์โทร 081-3887746
 - ชื่อรองประธาน นางวันอารีณษ สะเทรม เบอร์โทร 085-5860521
 - ชื่อ เลขานุการ นาง อาชี๊ะหะห์ เจะสะแม เบอร์โทร 093-5784717
6. วิสัยทัศน์ของชมรม เป็นเครือข่ายสุขภาพที่บริหารแบบธรรมาภิบาล บริการแบบองค์รวม โดยเน้นการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
7. ค่านิยมของชมรม
 1. การเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการดำเนินงานด้านสุขภาพตามความพร้อมและศักยภาพของพื้นที่
 2. พัฒนาแกนนำ อสม. ให้มีศักยภาพและพร้อมเรียนรู้ทุกเมื่อเพื่อให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน
 3. ป้องกัน ควบคุมโรคของประชาชน ทุกกลุ่มวัย ให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
8. กิจกรรมสำคัญของชมรม อสม./โครงการที่ดำเนินการ
 1. เน้นอสม สามารถใช้ smart ได้ทุกคน
 2. รณรงค์ให้ อสม ทุกคนเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
 3. รณรงค์ให้ อสม. จัดตั้งชมรม อสม สูงอายุมีคุณภาพ
 4. พัฒนาแกนนำ อสม ในแต่ละชุมชน รู้จักการเขียนโครงการและพร้อมในการนำเสนอของบประมาณได้

ส่วนที่ 2. ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

2.1 สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

<input checked="" type="checkbox"/>	ได้รับการตรวจสุขภาพ	จำนวน	148	คน (คิดเป็นร้อยละ 93.67)
<input checked="" type="checkbox"/>	ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ	จำนวน	10	คน (คิดเป็นร้อยละ 6.32)

2.2 สถานะสุขภาพของสมาชิก

2.2.1 ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

ระดับผอม (BMI น้อยกว่า 18.5)	จำนวน	9	คน
ระดับปกติ (BMI 18.5 – 22.9)	จำนวน	40	คน
น้ำหนักเกิน (BMI 23.0 – 24.9)	จำนวน	46	คน
อ้วนระดับ 1 (BMI 25.0 – 29.9)	จำนวน	43	คน
อ้วนระดับ 2 (BMI มากกว่า 30.0 ขึ้นไป)	จำนวน	20	คน

2.2.2 รอบเอว

เพศชาย ที่มีรอบเอว <u>ไม่</u> เกิน 90 เซนติเมตร	จำนวน	2	คน
เพศชาย ที่มีรอบเอว <u>เกิน</u> 90 เซนติเมตร	จำนวน	4	คน
เพศหญิง ที่มีรอบเอว <u>ไม่</u> เกิน 80 เซนติเมตร	จำนวน	78	คน
เพศหญิง ที่มีรอบเอว <u>เกิน</u> 80 เซนติเมตร	จำนวน	74	คน

2.2.3 ระดับค่าความดันโลหิต

ระดับความดันโลหิต	สีขาว กลุ่มปกติ < 120/80 mmHg	สีเขียวอ่อน กลุ่มเสี่ยง 120- 139/80-89 mmHg	สีเขียว กลุ่มผ.ระดับ 0 < 140/90 mmHg	สีเหลือง กลุ่มผ. ระดับ1 140-159/ 90-99 mmHg	สีส้ม กลุ่มผ.ระดับ2 160-179/ 100- 109 mmHg	สีแดง กลุ่มผ.ระดับ 3 ≥ 180-110 mmHg	สีดำ กลุ่ม ผ.รุนแรงมี โรคแทรกซ้อน
จำนวน (คน)	87	59	4	8	0	0	0

2.2.4 ระดับน้ำตาลในเลือด

ป้องกันจรรยา	สีขาว กลุ่มปกติ < 100 mg/dL	สีเขียวอ่อน < 126 mg/dL	สีเขียว กลุ่มเสี่ยง 100-125 mg/dL	สีเหลือง กลุ่มผ. ระดับ1 126-154 mg/dL	สีส้ม กลุ่มผ. ระดับ2 155-182 mg/dL	สีแดง กลุ่มผ.ระดับ 3 ≥ 183 mg/dL	สีดำ กลุ่มผ.รุนแรงมี โรคแทรกซ้อน
จำนวน (คน)	108	43	2	3	0	2	0

2.3 จำนวนสมาชิกที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

- 2.3.1 ได้รับแล้ว ๑ เข็ม จำนวน 4 คน
- 2.3.2 ได้รับแล้ว ๒ เข็ม จำนวน 58 คน
- 2.3.3 ได้รับแล้ว ๓ เข็ม จำนวน 70 คน
- 2.3.4 ได้รับแล้ว ๔ เข็ม จำนวน 25 คน
- 2.3.5 ผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน 1 คน

2.4 จำนวนสมาชิกก้าวเท้าใจ จำนวน 158 คน

ส่วนที่ 3 การเป็นต้นแบบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 3.1 จำนวน อสม. ที่มีการใช้งานสมาร์ท อสม 158 คน คิดเป็นร้อยละ 100
- 3.2 การใช้แอปพลิเคชันอื่นๆ ได้แก่ H4U พันภัย หมอพร้อม สมุดผู้สูงอายุ อสม.ออนไลน์

ส่วนที่ 4 การพัฒนาศักยภาพของสมาชิกในองค์กร อสม.

1. อสม. ทุกคนจะต้องเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานที่ศูนย์แพทย์ ทุกคน/ละ 2วัน
2. อสม.ได้ผ่านการอบรม อสม.หมอบริการบ้านแล้วจำนวน 3รุ่น รวม 53 คน
3. อสม.ผ่านการอบรมเป็น CG แล้ว 18 คน และมีเคสในการดูแลทุกคน
4. อสม.เข้าอบรมเป็นวิทยากรสอนอาชีพของ กศน. สามารถสร้างรายได้จากสอนกลุ่มต่างได้ 5 คน
5. อสม.ร่วมกลุ่มปลูกผักปลอดสารพิษ

6. อสม.เปิดบริการ จุด check point เพื่อให้บริการ วัดความดันและวัดค่าน้ำตาล ก่อนที่ชาวบ้านจะไปหาหมอตามนัด เพื่อลดความแออัดในการรอ ที่โรงพยาบาล

ส่วนที่ 5 ผลการดำเนินงานที่โดดเด่น

ชมรมนำเสนอโครงการผ่านกองทุน สปสช.

- ปี 2561 โครงการ อสม.ร่วมใจพัฒนาสมาร์ทคิดส์เพื่อเด็กในเขตเทศบาลเมืองปัตตานี งบประมาณ 176,748 บาท

- ปี 2563 โครงการ อสม.ติดตามเฝ้าระวังป้องกันโรค Covid-19 ผู้เดินทางมาจากพื้นที่เสี่ยง และกลุ่มเสี่ยงในตำบลสะบารังและอานาหารู งบประมาณ 119,500 บาท

-ปี 2564

1. โครงการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนตลาดโต้รุ่ง งบประมาณ 35,915 บาท

2.โครงการให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุในการออกกำลังการด้วยตนเองและรู้จักป้องกันตนเองจากโรคเสี่ยงในผู้สูงอายุ งบประมาณ 50,000 บาท

3.โครงการ สว.สังสรรค์ลดโรค

4.โครงการรวมพลังชาวชุมชนโรงอ่างป้องกันโรคไข้เลือดออก งบประมาณ 24,986

5.โครงการรวมพลังชาวชุมชนจือแรนบิง ป้องกันโรคไข้เลือดออก งบประมาณ 25,000 บาท

ตารางที่ 4.8 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ อำเภอเมือง จังหวัด ปัตตานี

ที่	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ตำแหน่ง	เบอร์โทรศัพท์
1.	นาง แวรอซีตี๊ะห์ กรูตามา	111/3 ถ.มะกรูด	ประธานชมรม	081-3887746
2.	นางวันอารีณา สะเทรม	105/7 ถ.นาเกลือ	รองประธาน	085-586052
3.	นายแวอับดุลเลาะห์ แวยะโก๊ะ	71/3ถ.นรินทราช	รองประธาน	068-2595494
4.	นางสาว อาซีซ๊ะ เจะสะแม	43/20 ซ.15 ถ.ปากน้ำ	เลขานุการ	093-5784717
5.	นางนิสากร สะแลแม	8/7 ถ.โรงอ่าง	เหรัญญิก	083-5039082
6.	นาย ธารธรรม ปัญญาปาโมกข์	1 ตรอก 4 ถ.ฤดี	ปฏิคม	085-8934445
7.	นางสาวซูไบดะห์ ประเสริฐแสง	5/2 ถ.นาเกลือตรอก 1	ประชาสัมพันธ์	084-2139895
8.	นางแวซง หะยีดาโอ๊ะ	5/32 ถ. ปากน้ำ	ผู้ช่วยประชาสัมพันธ์	083-1919846
9.	นางสาวนูรียะ อูเซ็น	56/2 ถ.โรงเหล้า	ผู้ช่วยเลขานุการ	084-2524514
10.	นางสาวเปาซียะห์ อับดุลลาเต๊ะ	2/44 ซ.2 ถ.รามโกมุท	ผู้ช่วยเหรัญญิก	080-5432762
11.	นางสาว มีะสะหม๊ะ แวนิ	17/1ถ.โรงเรียนเทศบาล6	ผู้ช่วยปฏิคม	089-7364217
12.	นางนิลบล พรหมเดชะ	3/87 ซ. 2 ถ.หนองจิก	กรรมการ	087-5962525
13.	นางสาวรอฮีม๊ะ มะสุยู	1/4 ซ.7 ถ.สามัคคีสายก.	กรรมการ	089-4674525
14.	นายกุมโชค แสงธรรมนาถ	37/8 ถ.กะลาพอ	กรรมการ	089-2982985
15.	นางอาซียะ แวมามะ	20 ซ. 1 ถ.สฤษดี	กรรมการ	087-4786877
16.	นางสาวนุรไอนี เจะเลาะ	3/24 ถ.ปากน้ำ ซ.ด่าน ภาษี	กรรมการ	087-1241724
17.	นางสาวโรฮานี เจ๊ะเล๊ะ	30 ถ.สะบารัง	กรรมการ	081-4782247
18.	นางสาวอรรธยา หนักทอง	46 ซ.1 ถ.โรงอ่าง	กรรมการ	086-2910754
19.	นางแฉล้ม ชูลี	45 ถ.โรงเรียนเทศบาล 6	กรรมการ	086-2854807
20.	นางสาว รอฮีม๊ะห์ ยาโงะ	108/8 ถ.มะกรูด	กรรมการ	06-11799804

ตารางที่ 4.9 ผลการประเมินตนเององค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2565

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองปัตตานี อำเภอเมือง จังหวัดปัตตานี

เกณฑ์การประเมิน	การประเมินตนเอง	
	มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ไม่ได้ ดำเนินการ
1.มีโครงสร้างองค์กร /รายชื่อทีมคณะกรรมการ องค์กร อสม. ที่ชัดเจน (2 คะแนน)	/	
2. มีการกำหนดพันธกิจ วิสัยทัศน์ ค่านิยมหรือข้อตกลงที่แสดงเจตนารมณ์ที่มุ่งมั่นในการสร้างสุขภาพขององค์กร ให้เป็นองค์กรสร้างสุขภาพร่วมกัน (2 คะแนน)	/	
3.มีการเก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน (3 คะแนน)	/	
4.การดำเนินกิจกรรมหรือโครงการสร้างสุขภาพปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (3คะแนน)	/	
5.การติดตาม กำกับ ดูแลการดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามแผน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ (2 คะแนน)	/	
6.มีการเปรียบเทียบข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ก่อนและหลังดำเนินกิจกรรม (3 คะแนน)	/	
7.มีการระดม /จัดทา /จัดการทรัพยากรที่จำเป็น (คน เงิน ของ) และเครือข่าย ในชุมชน หรือภาคีเครือข่ายอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินกิจกรรม (2 คะแนน)	/	
8.สมาชิกในองค์กร อสม.ได้รับการฝึกอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ (2 คะแนน)	/	
9.อสม.ทุกคนในองค์กรได้รับการตรวจประเมินสุขภาพ และมีการจำแนกกลุ่มตามสถานะสุขภาพ (3 คะแนน)	/	
10.อสม.ในองค์กร มีแสดงถึงความเป็นต้นแบบด้านการใช้เทคโนโลยี เช่นการใช้แอปพลิเคชัน SMART อสม. หรือ อื่นๆ (2 คะแนน)	/	
11.มีผลลัพธ์หลังการจากการทำกิจกรรมหรือโครงการที่ดีขึ้น เช่น สถานะสุขภาพดีขึ้น (น้ำหนัก รอบเอว ระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิต) พฤติกรรมดีขึ้น (การกินอาหาร หวาน มัน เค็ม การออกกำลังกาย สูบบุหรี่) (4 คะแนน)	/	
12.มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ หรือเผยแพร่กิจกรรมไปสู่ประชาชนในชุมชน (2 คะแนน)	/	
รวมคะแนนทั้งสิ้น (เต็ม 30 คะแนน) ระดับดีมาก	30	

4.4.4 ผลการประเมินองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 อำเภอควนโดน จังหวัด สตูล

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ ชมรม อสม.ตำบลวังประจัน อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล
2. สถานที่ตั้งชมรม รพ.สต.วังประจัน ตำบลวังประจัน อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล
3. ปีที่จัดตั้งชมรม พ.ศ 2530
4. จำนวนสมาชิกชมรม 59 คน จำนวน 1 ตำบล
5. คณะกรรมการชมรม มี 13 คน ประกอบด้วย

ชื่อประธานชมรม	นางอาชีษะ ละใบโดย	เบอร์โทร 084-8043675
ชื่อรองประธาน	นางนัฐมา รุบามา	เบอร์โทร 084--9692019
ชื่อรองประธาน	นางกอดาน๊ะ เหมสลาหมาต	เบอร์โทร 086-2956436
ชื่อ เลขานุ	นายนันทวัฒน์ เต๊ะสมัน	เบอร์โทร 086-2861896
6. วิสัยทัศน์ของชมรม “องค์กรที่เข้มแข็ง เก่ง และดี เป็นผู้นำ การจัดการสุขภาพชุมชน มีวัฒนธรรมและจิตอาสา”
7. ค่านิยมของชมรม -
8. กิจกรรมสำคัญของชมรม อสม./โครงการที่ดำเนินการ
 1. โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. 4.0สู่การเป็น อสม. หมอประจำบ้าน
 2. โครงการคัดกรองโรคความดันเบาหวาน

ส่วนที่ 2. ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

2.1 สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

- ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวน 59 คน (คิดเป็นร้อยละ 100)
- ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวน - คน (คิดเป็นร้อยละ -)

2.2 สถานะสุขภาพของสมาชิก

2.2.1 ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

- | | |
|---------------------------------------|-------------|
| ระดับผอม (BMI น้อยกว่า 18.5) | จำนวน 3 คน |
| ระดับปกติ (BMI 18.5 – 22.9) | จำนวน 5 คน |
| น้ำหนักเกิน (BMI 23.0 24.9) | จำนวน 24 คน |
| อ้วนระดับ 1 (BMI 25.0 – 29.9) | จำนวน 19 คน |
| อ้วนระดับ 2 (BMI มากกว่า 30.0 ขึ้นไป) | จำนวน 8 คน |

2.2.2 รอบเอว

- | | |
|--|-------------|
| เพศชาย ที่มีรอบเอว <u>ไม่</u> เกิน 90 เซนติเมตร | จำนวน 4 คน |
| เพศชาย ที่มีรอบเอว <u>เกิน</u> 90 เซนติเมตร | จำนวน 6 คน |
| เพศหญิง ที่มีรอบเอว <u>ไม่</u> เกิน 80 เซนติเมตร | จำนวน 15 คน |
| เพศหญิง ที่มีรอบเอว <u>เกิน</u> 80 เซนติเมตร | จำนวน 34 คน |

2.2.3 ระดับค่าความดันโลหิต

ระดับความดันโลหิต	สีขาว กลุ่มปกติ < 120/80 mmHg	สีเขียวอ่อน กลุ่มเสี่ยง 120-139/80-89 mmHg	สีเขียว กลุ่มผ. ระดับ 0 < 140/90 mmHg	สีเหลือง กลุ่มผ.ระดับ1 140-159/ 90-99 mmHg	สีส้ม กลุ่มผ.ระดับ2 160-179/ 100-109 mmHg	สีแดง กลุ่มผ.ระดับ3 ≥ 180-110 mmHg	สีดำ กลุ่ม ผ. รุนแรง มีโรค แทรก ซ้อน
จำนวน (คน)	11	22	21	5	0	0	0

2.2.4 ระดับน้ำตาลในเลือด

ปึงปองจรรยาจร	สีขาว กลุ่มปกติ < 100 mg/dL	สีเขียวอ่อน < 126 mg/dL	สีเขียว กลุ่มเสี่ยง 100-125 mg/dL	สีเหลือง กลุ่มผ.ระดับ1 126-154 mg/dL	สีส้ม กลุ่มผ.ระดับ2 155-182 mg/dL	สีแดง กลุ่มผ.ระดับ3 ≥ 183 mg/dL	สีดำ กลุ่มผ. .รุนแรง มีโรค แทรก ซ้อน
จำนวน (คน)	25	14	15	4	1	0	0

2.3 จำนวนสมาชิกที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

- 2.3.1 ได้รับแล้ว 1 เข็ม จำนวน 50 คน
- 2.3.2 ได้รับแล้ว 2 เข็ม จำนวน 49 คน
- 2.3.3 ได้รับแล้ว 3 เข็ม จำนวน 22 คน
- 2.3.4 ได้รับแล้ว 4 เข็ม จำนวน 1 คน
- 2.3.5 ผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน 9 คน

2.4 จำนวนสมาชิกก้าวเท้าใจ จำนวน 51 คน

ส่วนที่ 3 การเป็นต้นแบบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 3.1 จำนวน อสม. ที่มีการใช้งานสมาร์ท อสม 59 คน คิดเป็นร้อยละ 100
- 3.2 การใช้แอปพลิเคชันอื่นๆ ได้แก่ แอปพลิเคชัน.อสม.ออนไลน์,แอปพลิเคชันพันภัย

ส่วนที่ 4 การพัฒนาศักยภาพของสมาชิกในองค์กร อสม.

โครงการพัฒนาศักยภาพนั้กจัดการสุขภาพ 4.0 สุ่มอบประจำบ้าน โดยมีกิจกรรมอบรมให้ความรู้หลักสูตรนั้กจัดการสุขภาพ 4.0 สุ่มอบประจำบ้าน จำนวน 59 คน โดยมีการอบรมพัฒนาศักยภาพนั้กจัดการสุขภาพให้สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพในชุมชนมากยิ่งขึ้น เพื่อรองรับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของคนในชุมชนให้มีความสามารถดูแลสุขภาพคนในตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยวิชาทั้งหมด 6 วิชา 1. วิชาอศค.และบทบาทนั้กจัดการสุขภาพ 2. วิชาการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมไม่ให้เกิดโรคในพื้นที่ 3. วิชาส่งเสริมสุขภาพ/ส่งเสริมสุขภาพจิตและแก้ไขปัญหาสุขภาพ/สุขภาพจิตในชุมชนที่สำคัญ 4. วิชาภูมิปัญญาไทย สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์ 5. วิชาเทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ โทรเวชกรรมและแอปพลิเคชัน 6. การเป็นผู้นำการสร้างสุขภาพแบบมีส่วนร่วม โดยหมอบประจำบ้านสามารถที่จะเป็นแบบอย่างต้นแบบในการสร้างสุขภาพ เฝ้าระวังและควบคุมโรค สนับสนุนให้เกิดอศค.ในพื้นที่รับผิดชอบโดยดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่กำหนดได้รวมทั้งสามารถดูแลตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ต่อไปอย่างยั่งยืน

ส่วนที่ 5 ผลการดำเนินงานที่โดดเด่น

- 1.ได้รับรางวัลดีเด่นระดับประเทศในปี 2561 ในการใช้งานแอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์
- 2.ได้รับรางวัลดีเด่นระดับประเทศในปี 2562 ในการใช้งานแอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์
- 3.ได้รับรางวัลดีเด่นระดับจังหวัดในปี 2563 ในการใช้งานแอปพลิเคชัน อสม.ออนไลน์

ตารางที่ 4.10 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1	นางอาชีวะ ละใบโดย	ประธานชมรม	084-8043675
2	นางนัฐมา รุบบา	รองประธานชมรม	084--9692019
3	นางกอดาน๊ะ เหมสลาหามาต	รองประธานชมรม	086-2956436
4	นายนันท์วัฒน์ เต๊ะสมัน	เลขาฯ ชมรม	086-2861896
5	นางฟาตีมะ โต๊ะดุสน	สมาชิกชมรม	
6	นายสุชาติ ทองแดง	สมาชิกชมรม	
7	นางสีตีฟาตีมะ โต๊ะเร๊ะ	สมาชิกชมรม	
8	นางมารีน่า หลังเกต	สมาชิกชมรม	
9	นางสาวรอเบียะ หลังเกต	สมาชิกชมรม	
10	นางสาวอาอีฉ๊ะ แหวงดาเอ็่ม	สมาชิกชมรม	
11	นางสาววิภา หมาดทัง	สมาชิกชมรม	
12	นางสุรัตติ หวังกุหล่า	สมาชิกชมรม	
13	นางบีปีศอร่า หลังยาหน่าย	สมาชิกชมรม	
14	นางกอดีเหาะ โต๊ะดุสน	สมาชิกชมรม	
15	นางนุจรีย์ ใจดี	สมาชิกชมรม	
16	นางเรวดี ข่านุรักษ์	สมาชิกชมรม	
17	นางสาวสุวรรณี หลังเกต	สมาชิกชมรม	
18	นางสาวปวีณา เต๊ะปูยู	สมาชิกชมรม	
19	นางฉารี๊ยะ หลังยาหน่าย	สมาชิกชมรม	
20	นางลักขณา นุ่นอาหลี	สมาชิกชมรม	
21	นางสาวสุวรรณา เหมสลาหามาต	สมาชิกชมรม	
22	นางสาวเจะซัลมา เจะมะ	สมาชิกชมรม	
23	นางสาวนุศรา โต๊ะประคู้	สมาชิกชมรม	
24	นางอาอีฉ๊ะ โต๊ะเจ๊ะ	สมาชิกชมรม	
25	นางมารียัน อ่ามาลี	สมาชิกชมรม	
26	นางวไลพร สดอหลง	สมาชิกชมรม	
27	นางสอแลฮ๊ะ เจ๊ะหมื่น	สมาชิกชมรม	
28	นางหะเราะมิอะ ใบคูเก็บ	สมาชิกชมรม	
29	นางสาวสุวีวรรณย์ โต๊ะประคู้	สมาชิกชมรม	
30	นายณรงค์ศักดิ์ สุขใส	สมาชิกชมรม	
31	นางยาวาเหตุ ตาเดอิน	สมาชิกชมรม	

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
32	นางขันคำ กันทะคง	สมาชิกชมรม	
33	นายดำรงค์ สูเต็น	สมาชิกชมรม	
34	นางมะลิ โส๊ะอุเส็น	สมาชิกชมรม	
35	นางสาวสุทธิกานต์ แหมถีน	สมาชิกชมรม	
36	นายกอดาส เจะหมื่น	สมาชิกชมรม	
37	นางอามีน๊ะ ยาสิน	สมาชิกชมรม	
38	นางชลาไล มุหมื่น	สมาชิกชมรม	
39	นางชีซ๊ะ เจะหมื่น	สมาชิกชมรม	
40	นางบาหนุน ผลอาด	สมาชิกชมรม	
41	นางปอรา บูอีดำ	สมาชิกชมรม	
42	นางสาวอี๊ยะ หมั่นเส็น	สมาชิกชมรม	
43	นางสาวสุนียะ หมาดดี	สมาชิกชมรม	
44	นางสาวสลามี๊ยะ ดาแลหมั่น	สมาชิกชมรม	
45	นางสุวรรณี บูอีดำ	สมาชิกชมรม	
46	นางสาวสุณี สานิง	สมาชิกชมรม	
47	นางดีเยา หมัดสารี	สมาชิกชมรม	
48	นางขอเพี้ยะ ใจดี	สมาชิกชมรม	
49	นางรอฟี๊ยะ ละไบจิ	สมาชิกชมรม	
50	นางยุწყัยดา ละไบจิ	สมาชิกชมรม	
51	นางมนัญญา ใจดี	สมาชิกชมรม	
52	นางอาริต้า วาจิ	สมาชิกชมรม	
53	นางขอพีเยาะ ละไบจิ	สมาชิกชมรม	
54	นางสาวไซหนุน ละไบจิ	สมาชิกชมรม	
55	นางรสนา ใจดี	สมาชิกชมรม	
56	นางสาวฝาดมี๊ะ สักกุลา	สมาชิกชมรม	
57	นางอรุณีย์ ไบมะหาด	สมาชิกชมรม	
58	นายฮูเส็น ละไบจิ	สมาชิกชมรม	
59	นางสาวอุสสะเรี๊ยะ หลงพิลา	สมาชิกชมรม	

ตารางที่ 4.11 ผลการประเมินตนเองขององค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2565
ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลวังประจัน อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล

เกณฑ์การประเมิน	การประเมินตนเอง	
	มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ไม่ได้ ดำเนินการ
1. มีโครงสร้างองค์กร /รายชื่อทีมคณะกรรมการ องค์กร อสม. ที่ชัดเจน (2 คะแนน)	/	
2. มีการกำหนดพันธกิจ วิสัยทัศน์ ค่านิยมหรือข้อตกลงที่แสดงเจตนารมณ์ที่มุ่งมั่นในการสร้างสุขภาพขององค์กร ให้เป็นองค์กรสร้างสุขภาพร่วมกัน (2 คะแนน)	/	
3. มีการเก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน (3 คะแนน)	/	
4. การดำเนินกิจกรรมหรือโครงการสร้างสุขภาพปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (3คะแนน)	/	
5. การติดตาม กำกับ ดูแลการดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามแผน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ (2 คะแนน)	/	
6. มีการเปรียบเทียบข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ก่อนและหลังดำเนินกิจกรรม (3 คะแนน)	/	
7. มีการระดม /จัดหา /จัดการทรัพยากรที่จำเป็น (คน เงิน ของ) และเครือข่าย ในชุมชน หรือภาคีเครือข่ายอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินกิจกรรม (2 คะแนน)	/	
8. สมาชิกในองค์กร อสม.ได้รับการฝึกอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ (2 คะแนน)	/	
9. อสม.ทุกคนในองค์กรได้รับการตรวจประเมินสุขภาพ และมีการจำแนกกลุ่มตามสถานะสุขภาพ (3 คะแนน)	/	
10. อสม.ในองค์กร มีแสดงถึงความเป็นต้นแบบด้านการใช้เทคโนโลยี เช่นการใช้แอปพลิเคชัน SMART อสม. หรือ อื่นๆ (2 คะแนน)	/	
11. มีผลลัพธ์หลังการจากการทำกิจกรรมหรือโครงการที่ดีขึ้น เช่น สถานะสุขภาพดีขึ้น (น้ำหนัก รอบเอว ระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิต) พฤติกรรมดีขึ้น (การกินอาหาร หวาน มัน เค็ม การออกกำลังกาย สูบบุหรี่) (4 คะแนน)	/	
12. มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ หรือเผยแพร่กิจกรรมไปสู่ประชาชนในชุมชน (2 คะแนน)	/	
รวมคะแนนทั้งสิ้น (เต็ม 30 คะแนน) ระดับดีมาก	30	

4.4.5 ผลการประเมินองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 อำเภอสิเกา จังหวัดตรัง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ ชมรม แอร์โรบิก บาสโลบ อำเภอสิเกา จังหวัดตรัง
2. สถานที่ตั้งชมรม หมู่ที่ 3 ตำบลไม้ฝาด อำเภอสิเกา จังหวัดตรัง
3. ปีที่จัดตั้งชมรม 2559
4. จำนวนสมาชิกชมรม 40 คน จำนวน 1 ตำบล
5. คณะกรรมการชมรม มี 3 คน ประกอบด้วย
ชื่อประธานชมรม นางสาวเวียน ยอดแก้ว เบอร์โทร 089-8739949
ชื่อรองประธาน นางโชติกา หะจิ เบอร์โทร 083-3839224
ชื่อ เลขานุการ นางพรทิพย์ พงษ์แพทย์ เบอร์โทร 083-1757032
6. วิสัยทัศน์ของชมรม เป็นชมรมที่ส่งเสริมการออกกำลังกายในรูปแบบต่างๆเพื่อประชาชนมีสุขภาพที่แข็งแรง
7. ค่านิยมของชมรม ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดีขึ้น คนในชุมชนมีปฏิสัมพันธ์การอยู่ร่วมกันที่ดีขึ้น
8. กิจกรรมสำคัญชมรม อสม./โครงการที่ดำเนินการ
 1. มีการออกกำลังกายประจำทุกวันในหมู่บ้าน
 2. เข้าร่วมการแข่งขันในกิจกรรมสุขภาพในงานต่างๆ
 3. มีผู้นำชมรมเป็นวิทยากรร่วมกับชมรมอื่นๆ
 4. สมาชิกชมรมได้รับการตรวจสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ

ส่วนที่ 2. ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

2.1 สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวน 40 คน (คิดเป็นร้อยละ 100)

ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวน - คน (คิดเป็นร้อยละ -)

2.2 สถานะสุขภาพของสมาชิก

2.2.1 ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

ระดับผอม (BMI น้อยกว่า 18.5) จำนวน 3 คน

ระดับปกติ (BMI 18.5 – 22.9) จำนวน 27 คน

น้ำหนักเกิน (BMI 23.0 – 24.9) จำนวน 8 คน

อ้วนระดับ 1 (BMI 25.0 – 29.9) จำนวน 2 คน

อ้วนระดับ 2 (BMI มากกว่า 30.0 ขึ้นไป) จำนวน - คน

2.2.2 รอบเอว

เพศชาย ที่มีรอบเอว <u>ไม่เกิน</u> 90 เซนติเมตร	จำนวน	-	คน
เพศชาย ที่มีรอบเอว <u>เกิน</u> 90 เซนติเมตร	จำนวน	-	คน
เพศหญิง ที่มีรอบเอว <u>ไม่เกิน</u> 80 เซนติเมตร	จำนวน	31	คน
เพศหญิง ที่มีรอบเอว <u>เกิน</u> 80 เซนติเมตร	จำนวน	9	คน

2.2.3 ระดับค่าความดันโลหิต

ระดับความดันโลหิต	สีขาว กลุ่มปกติ < 120/80 mmHg	สีเขียวอ่อน กลุ่มเสี่ยง 120-139/80- 89 mmHg	สีเขียว กลุ่มผ.ระดับ 0 < 140/90 mmHg	สีเหลือง กลุ่มผ.ระดับ1 140-159/ 90- 99 mmHg	สีส้ม กลุ่มผ.ระดับ2 160-179/ 100- 109 mmHg	สีแดง กลุ่มผ.ระดับ3 ≥ 180-110 mmHg	สีดำ กลุ่ม ผ. รุนแรงมี โรคแทรก ซ้อน
จำนวน (คน)	32	5	3	-	-	-	-

2.2.4 ระดับน้ำตาลในเลือด

ปิงปอง จรรยา	สีขาว กลุ่มปกติ < 100 mg/dL	สีเขียวอ่อน กลุ่มเสี่ยง < 126 mg/dL	สีเขียว กลุ่มเสี่ยง 100-125 mg/dL	สีเหลือง กลุ่มผ.ระดับ1 126-154 mg/dL	สีส้ม กลุ่มผ.ระดับ2 155-182 mg/dL	สีแดง กลุ่มผ.ระดับ3 ≥ 183 mg/dL	สีดำ กลุ่มผ. รุนแรงมี โรคแทรก ซ้อน
จำนวน (คน)	33	4	1	1	1	-	-

2.3 จำนวนสมาชิกที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

2.3.1 ได้รับแล้ว 1 เข็ม	จำนวน	-	คน
2.3.2 ได้รับแล้ว 2 เข็ม	จำนวน	14	คน
2.3.3 ได้รับแล้ว 3 เข็ม	จำนวน	22	คน
2.3.4 ได้รับแล้ว 4 เข็ม	จำนวน	4	คน
2.3.5 ผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน	จำนวน	-	คน

2.4 จำนวนสมาชิกก้าวเท้าใจ จำนวน 30 คน

ส่วนที่ 3 การเป็นต้นแบบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

3.1 จำนวน อสม. ที่มีการใช้งานสมาร์ท อสม. 30 คน คิดเป็นร้อยละ 75

3.2 การใช้แอปพลิเคชันอื่นๆ ได้แก่ การประชุมออนไลน์ผ่านไลน์ซูม การใช้เฟซบุ๊กประชาสัมพันธ์กิจกรรมต่างๆ ในชมรม การใช้แอปพลิเคชันต่างๆบนมือถือ เช่น ถ่ายรูปแบบพิกัด GPS

ส่วนที่ 4 การพัฒนาศักยภาพของสมาชิกในองค์กร อสม.

1. มีการอบรมให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพให้สมาชิกในชมรม
2. เข้าร่วมกิจกรรมด้านการออกกำลังกายในรูปแบบต่างๆร่วมกับชุมชนอื่นๆเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้
3. มีการตรวจสุขภาพ การประเมินสุขภาพของสมาชิกในชมรม

ส่วนที่ 5 ผลการดำเนินงานที่โดดเด่น

1. ได้รับรางวัลรองชนะเลิศการแข่งขันบาสโลบ มหกรรมรวมพลัง บ้านแหลมสอม อำเภอประเหลียน จังหวัดตรัง
2. ได้รับรางวัลรองชนะเลิศการแข่งขันบาสโลบ มหกรรมสร้างสุขภาพ อำเภอเมือง จังหวัดตรัง
3. ได้รับรางวัลชมเชย การแข่งขันบาสโลบ งานเฉลิมพระชนมพรรษาและกาชาด จังหวัดตรัง
4. ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ งานมหกรรมสร้างสุขภาพ อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง
5. เข้าร่วมกิจกรรมเวิลด์การเต้นบาสโลบ งานเฉลิมพระชนมพรรษาและกาชาด จังหวัดตรัง

ตารางที่ 4.12 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพอำเภอสิเกา จังหวัดตรัง

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1	นางสังเวียน รอดแก้ว	ประธานชมรม	089-8739949
2	นางโชติกา หะจิ	รองประธานชมรม	083-3839224
3	นางพรทิพย์ พงษ์แพทย์	เลขานุการชมรม	083-1757032
4	น.ส.สาคร ทองแดง	สมาชิก	086-9412802
5	นางจุรา เปลี่ยนเกท	สมาชิก	063-0874594
6	นางอารี สุทธิคณะ	สมาชิก	093-5621804
7	น.ส.จินดา ช่วยธานี	สมาชิก	083-5511377
8	นางจารุวรรณ อัยกิม	สมาชิก	086-9418353
9	นางมะลิ เรืองนาม	สมาชิก	093-6309675
10	นางระวัย ผักจิ้น	สมาชิก	093-5780724
11	น.ส.ปิยพร แสงจันทร์	สมาชิก	093-6807453
10	น.ส.เยาวเรศ หอยสังข์	สมาชิก	061-1839126
11	นางดวงฤดี แสงศรีจันทร์	สมาชิก	065-3560699
12	น.ส.จารุวรรณ พงษ์แพทย์	สมาชิก	089-9089594
13	น.ส.แววมณี พิมราช	สมาชิก	098-2729534
14	นางสังเวียน รอดแก้ว	สมาชิก	089-8739949
15	นางโชติกา หะจิ	สมาชิก	083-3839224
16	น.ส.พิชรมล คำหนูอินทร์	สมาชิก	062-9817554
17	น.ส.มณีนุช แสงสีจันทร์	สมาชิก	096-2718913
18	นางปรีดา ปราบเขตต์	สมาชิก	081-6783707
19	นางผ่องศรี พาณิชกุล	สมาชิก	098-0178453
20	น.ส.พรทิพย์ เกิดผล	สมาชิก	086-9529257
21	น.ส.รัตนมณี เรืองจันทร์	สมาชิก	063-0874594
22	นางจรัญญา ไม้ทุกข์	สมาชิก	085-7815989

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
23	น.ส.น้ำฝน เขียวหอม	สมาชิก	089-4723141
24	นางนุชรี ชัยสุข	สมาชิก	062-4856109
25	นางละมัย สุวรรณรัตน์	สมาชิก	062-0786310
26	นางอุไร ผักจิ้น	สมาชิก	062-0514507
27	นางบุษบา ช่วยธานี	สมาชิก	080-1476879
28	น.ส.จุฑาพร บัวคง	สมาชิก	084-0599200
29	นางสุจินดา ด้วงเมือง	สมาชิก	085-0683998
30	น.ส.อ่อนนวล คำมีศรี	สมาชิก	061-2275634
31	น.ส.เนตยา ทองโอ	สมาชิก	093-6953599
32	น.ส.สุธาทิพย์ เหนือคลอง	สมาชิก	065-3740081
33	น.ส.วิภาวดี แสงสีจันทร์	สมาชิก	093-7607802
34	นางวรรณณา ช่วยธานี	สมาชิก	061-2145440
35	นางวิรัตน์ นาพอ	สมาชิก	084-0531299
36	นางวรรณดี นาพอ	สมาชิก	093-6755210
37	น.ส.รัชนี ด้วงเมือง	สมาชิก	085-7894639
38	นางเพ็ญสุข ช่วยธานี	สมาชิก	085-5762155
39	น.ส.วิจิตรา เกิดผล	สมาชิก	186-2818332
40	น.ส.สุพัตรา เต็มบุตร	สมาชิก	085-7902348

ตารางที่ 4.13 ผลการประเมินตนเองขององค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2565

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอเสีเกา จังหวัดตรัง

เกณฑ์การประเมิน	การประเมินตนเอง	
	มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ไม่ได้ ดำเนินการ
1.มีโครงสร้างองค์กร /รายชื่อทีมคณะกรรมการ องค์กร อสม. ที่ชัดเจน (2 คะแนน)	2	
2.มีการกำหนดพันธกิจ วิสัยทัศน์ ค่านิยมหรือข้อตกลงที่แสดงเจตนารมณ์ที่ มุ่งมั่นในการสร้างสุขภาพขององค์กร ให้เป็นองค์กรสร้างสุขภาพร่วมกัน (2 คะแนน)	2	
3.มีการเก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน (3 คะแนน)	2	
4.การดำเนินกิจกรรมหรือโครงการสร้างสุขภาพปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ (3คะแนน)	3	

เกณฑ์การประเมิน	การประเมินตนเอง	
	มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ไม่ได้ ดำเนินการ
5.การติดตามกำกับ ดูแลการดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามแผน เพื่อให้บรรลุ วัตถุประสงค์ (2 คะแนน)	2	
6.มีการเปรียบเทียบข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ก่อนและหลังดำเนินกิจกรรม (3 คะแนน)	2	
7.มีการระดม /จัดทา /จัดการทรัพยากรที่จำเป็น (คน เงิน ของ) และ เครือข่ายในชุมชน หรือภาคีเครือข่ายอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนิน กิจกรรม (2 คะแนน)	1	
8.สมาชิกในองค์กร อสม.ได้รับการฝึกอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ (2 คะแนน)	2	
9.อสม.ทุกคนในองค์กรได้รับการตรวจประเมินสุขภาพ และมีการจำแนก กลุ่มตามสถานะสุขภาพ (3 คะแนน)	3	
10.อสม.ในองค์กร มีแสดงถึงความเป็นต้นแบบด้านการใช้เทคโนโลยี เช่น การใช้แอปพลิเคชัน SMART อสม. หรือ อื่นๆ (2 คะแนน)	1	
11.มีผลลัพธ์หลังการจากการทำกิจกรรมหรือโครงการที่ดีขึ้น เช่น สถานะ สุขภาพดีขึ้น (น้ำหนัก รอบเอว ระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิต) พฤติกรรมดีขึ้น (การกินอาหาร หวาน มัน เค็ม การออกกำลังกาย สูบบุหรี่) (4 คะแนน)	3	
12.มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ หรือเผยแพร่กิจกรรมไปสู่ประชาชนในชุมชน (2 คะแนน)	2	
รวมคะแนนทั้งสิ้น (เต็ม 30 คะแนน) ระดับดีมาก	25	

4.4.6 ผลการประเมินองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
2. สถานที่ตั้งชมรม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองแห
3. ปีที่จัดตั้งชมรม -
4. จำนวนสมาชิกชมรม 39 คน จำนวน 1 ตำบล
5. คณะกรรมการชมรม มี 39 คน ประกอบด้วย
6. ชื่อประธานชมรม นางสาวนิชชานันท์ นวลแก้ว เบอร์โทร 081-5404044
7. วิสัยทัศน์ของชมรม เป็นองค์กร อสม.ต้นแบบ นำเทคโนโลยี ร่วมดูแลสุขภาพชุมชน สร้างสังคมเอื้ออาทร ภายในปี 2569

8. ค่านิยมของชมรม จิตอาสา สามัคคี มีความรับผิดชอบ
9. พันธกิจ เป้าหมาย กลยุทธ์ วิธีการ
- 1) พัฒนาสมาชิกชมรมให้มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพชุมชน
 - 2) ส่งเสริมสุขภาพตามวิถีชุมชน เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดีแบบยั่งยืน
 - 3) สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายชุมชน

ตารางที่ 4.14 พันธกิจ เป้าหมาย กลยุทธ์ วิธีการของชมรม อสม.ตำบลคลองแห อำเภอลำทับใหญ่

เป้าหมาย	กลยุทธ์	วิธีการ	
1.การเป็นองค์กรต้นแบบ	1.1 พัฒนาโครงสร้างองค์กร อสม.และระบบบริหารขององค์กร	1.ประชุมสมาชิกเพื่อจัดตั้งคณะกรรมการชมรมตามบทบาทหน้าที่	
		2.กำหนดบทบาทหน้าที่ วิสัยทัศน์ พันธกิจ	
		3. ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิกภายในองค์กรทราบ	
	1.2 วางแผนการดำเนินงาน	1.ประชุมจัดทำแผนภายในองค์กร	
		2. นำเสนอโครงการเพื่อของบประมาณในการดำเนินงาน	
		3. ดำเนินการตามแผน และสรุปผลการดำเนินงาน	
	1.3 พัฒนาศักยภาพสมาชิกภายในองค์กร	อบรมพัฒนาทักษะความสามารถของสมาชิก ได้แก่ การอบรมความรู้องค์กร อสม.ต้นแบบ การอบรมความรู้ด้านเทคโนโลยีเพื่อใช้ในการดำเนินงาน	
		1.4 สร้างการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	1.สร้างเพจเผยแพร่ประชาสัมพันธ์การดำเนินงาน
			2. สร้างกลุ่มไลน์ในการเข้าถึงชุมชน
	3. สร้าง facebook ในการประชาสัมพันธ์		
	2.การนำเทคโนโลยีมาพัฒนาในการดูแลสุขภาพ	ส่งเสริมการใช้ Smart อสม. และ Where am I at เพื่อให้ อสม.ทุกคนสามารถใช้งานได้	1.ประชุมสมาชิกเพื่อซักซ้อมความเข้าใจ
			2. เชิญวิทยากรมาให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้งานแอปพลิเคชัน
3. ทดลองใช้งานแอปพลิเคชัน กรณีทำได้จะมีการสอนและแนะนำผู้อื่นต่อ กรณีทำไม่ได้ต้องใช้วิธีเพื่อนช่วยเพื่อน			
4. ศึกษาวิธีการใช้งานจาก Youtube			
3. การดูแลสุขภาพชุมชน	3.1 ส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่อยู่ติดบ้านติดเตียง	แนะนำเรื่องการถ่ายภาพบำบัดโดยการให้ Care Giver ให้คำแนะนำ ปรีกษาแนะนำการรับประทานอาหาร การดูแลตนเอง	
	3.2 ส่งเสริมการเล่นกีฬาในชุมชน สร้างความสามัคคี ความเข้มแข็งในชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของผู้นำ	จัดให้มีการแข่งขันกีฬาเยาวชน เพื่อป้องกันการยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด	

เป้าหมาย	กลยุทธ์	วิธีการ
	3.3 ส่งเสริมให้มีกิจกรรมรวมกลุ่มพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ	1.จัดประชุมกรรมการชมรมผู้สูงอายุ พัฒนาส่งเสริมดูแลแผนงานสุขภาพให้ดียิ่งขึ้น 2. จัดกิจกรรมรាំไม้พลอง 3. จัดกิจกรรมการทำขนมไทย 4. กลุ่มทำดอกไม้จันทน์ 5. จัดกิจกรรมกีฬาผู้สูงอายุ
	3.4 ส่งเสริมสุขภาพประชาชน	1.คัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง 2. ธารรงค์ด้านโภชนาการ
4.การสร้างสังคมเอื้ออาทร	4.1 สร้างเครือข่าย อสค. และพัฒนาความรู้ความสามารถในการดูแลครอบครัว	1. จัดอบรม อสค.ให้มีความรู้ในการดูแลบุคคลในครอบครัว 2. จัดกิจกรรมร่วมกันระหว่างผู้ป่วย ผู้ดูแล และ อสม. 3. อสค.ลงปฏิบัติจริงในครอบครัว 4. อสม.ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง อสค.ในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
	4.2 สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่ายในชุมชน ได้แก่ เครือข่ายกรรมการชุมชน, กลุ่มสตรี,ชมรมผู้สูงอายุ, ชมรมพุทธศาสตร์, ชมรมคนรักคลองแห, ชมรมผู้ประกอบการตลาดน้ำ, กองทุน สปสช., ชมรมคนรักสุขภาพบาสโลบคลองแห,ชมรมสานฝันปันรัก	1. จัดมหกรรมการดูแลสุขภาพ “มหกรรมสุขภาพ ตำบลคลองแห” 2.สร้างไลน์กลุ่มผู้รักสุขภาพชุมชน 3. การคืนข้อมูลด้านสุขภาพให้แก่ชุมชน 4. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพ 5.สร้างส่วนร่วมในการดูแลกลุ่มเปราะบางในชุมชนให้คนในชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม 6. ลงพื้นที่เยี่ยมกลุ่มเปราะบาง

9. กิจกรรมสำคัญชมรม อสม./โครงการที่ดำเนินการ

1. การคัดกรองและตรวจสุขภาพประจำปี
2. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำสร้างเสริมสุขภาพ ให้แกนนำสามารถนำความรู้ไปถ่ายทอดและเป็นผู้นำในการออกกกำลังกายบาสโลบในแต่ละชุมชนที่รับผิดชอบ
3. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม.ในการใช้แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. และการพัฒนาทักษะการนำเสนองานและพัฒนาบุคลิกภาพ
4. การคัดกรองโควิด -19 ในชุมชน
5. กิจกรรมการดูแลกลุ่มเปราะบางในชุมชน โดยใช้กลไก 3 หมอ
6. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแกนนำจิตอาสาดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่

ส่วนที่ 2. ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

2.1 สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

- ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวน 39 คน (คิดเป็นร้อยละ 100)
- ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวน - คน (คิดเป็นร้อยละ -)

2.2 สถานะสุขภาพของสมาชิก

2.2.1 ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

ระดับผอม (BMI น้อยกว่า 18.5)	จำนวน	-	คน
ระดับปกติ (BMI 18.5 – 22.9)	จำนวน	29	คน
น้ำหนักเกิน (BMI 23.0 – 24.9)	จำนวน	4	คน
อ้วนระดับ 1 (BMI 25.0 – 29.9)	จำนวน	6	คน
อ้วนระดับ 2 (BMI มากกว่า 30.0 ขึ้นไป)	จำนวน	-	คน

2.2.2 รอบเอว

เพศชาย ที่มีรอบเอว <u>ไม่</u> เกิน 90 เซนติเมตร	จำนวน	1	คน
เพศชาย ที่มีรอบเอว <u>เกิน</u> 90 เซนติเมตร	จำนวน	-	คน
เพศหญิง ที่มีรอบเอว <u>ไม่</u> เกิน 80 เซนติเมตร	จำนวน	28	คน
เพศหญิง ที่มีรอบเอว <u>เกิน</u> 80 เซนติเมตร	จำนวน	10	คน

2.2.3 ระดับค่าความดันโลหิต

ระดับความดันโลหิต	สีขาว กลุ่มปกติ < 120/80 mmHg	สีเขียวอ่อน กลุ่มเสี่ยง 120-139/80-89 mmHg	สีเขียว กลุ่มผ. ระดับ 0 < 140/90 mmHg	สีเหลือง กลุ่มผ. ระดับ1 140-159/90-99 mmHg	สีส้ม กลุ่มผ.ระดับ2 160-179/100-109 mmHg	สีแดง กลุ่มผ. ระดับ3 ≥ 180-110 mmHg	สีดำ กลุ่ม ผ. รุนแรงมีโรคแทรกซ้อน
จำนวน (คน)	34	2	1	1	-	1	-

2.2.4 ระดับน้ำตาลในเลือด

ปิงปองจรรยา	สีขาว กลุ่มปกติ < 100 mg/dL	สีเขียวอ่อน กลุ่มเสี่ยง < 126 mg/dL	สีเขียว กลุ่มเสี่ยง 100-125 mg/dL	สีเหลือง กลุ่มผ. ระดับ1 126-154 mg/dL	สีส้ม กลุ่มผ. ระดับ2 155-182 mg/dL	สีแดง กลุ่มผ. ระดับ3 ≥ 183 mg/dL	สีดำ กลุ่มผ. รุนแรง มีโรคแทรกซ้อน
จำนวน (คน)	30	5	1	2	1	-	-

2.3 จำนวนสมาชิกที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

- 2.3.1 ได้รับแล้ว 1 เข็ม จำนวน - คน
- 2.3.2 ได้รับแล้ว 2 เข็ม จำนวน 4 คน
- 2.3.3 ได้รับแล้ว 3 เข็ม จำนวน 30 คน
- 2.3.4 ได้รับแล้ว 4 เข็ม จำนวน 5 คน
- 2.3.5 ผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน - คน

2.4 จำนวนสมาชิกก้าวเท้าใจ จำนวน 30 คน

ส่วนที่ 3 การเป็นต้นแบบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

3.1 จำนวน อสม. ที่มีการใช้งานสมาร์ต อสม. 39 คน คิดเป็นร้อยละ 100

3.2 การใช้แอปพลิเคชันอื่นๆ ได้แก่ Where am I at ใช้ในการดูแลกลุ่มเปราะบางในชุมชน , Blue

Book

ส่วนที่ 4 การพัฒนาศักยภาพของสมาชิกในองค์กร อสม.

- 1) การอบรม อสม.หมอประจำบ้าน
- 2) การอบรมการใช้งานแอปพลิเคชัน Smart อสม.
- 3) การอบรมการใช้งานแอปพลิเคชัน Where am I at
- 4) การพัฒนาทักษะการนำเสนองาน
- 5) การพัฒนาทักษะพัฒนาบุคลิกภาพ
- 6) การพัฒนาศักยภาพแกนนำสร้างเสริมสุขภาพ
- 7) การพัฒนาศักยภาพแกนนำจิตอาสาและผู้สูงอายุในพื้นที่

ส่วนที่ 5 ผลการดำเนินงานที่โดดเด่น

เป็นองค์กร อสม.ต้นแบบในพื้นที่ Sand Box ของเขตสุขภาพที่ 12 มีการดำเนินงานที่หลากหลาย และนำเทคโนโลยี แอปพลิเคชันต่างๆ เช่น Smart อสม. Where am I at เข้ามาใช้ในการดำเนินงานสร้างสุขภาพในองค์กร และชุมชน มีการทำงานที่เชื่อมโยงด้วยกลไก 3 หมอ และมีกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพสมาชิกในองค์กรอยู่ตลอดเวลาเพื่อนำความรู้ที่ได้มาพัฒนาตนเองและองค์กร

ตารางที่ 4.15 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1.	นางสาวณิชนันท์ นวลแก้ว	ประธาน	081-5404044
2.	นางอังคณา สมเสนาะ	กรรมการ	
3.	สมพัญญา สาวิชโชโก	กรรมการ	
4.	บุญศรี เบ็ญหะหลี	กรรมการ	
5.	จินต์ วิริยะสมบัติ	กรรมการ	
6.	ยินดี สมานวงศ์ศักดิ์	กรรมการ	
7.	ปรียานุช ชูแดง	กรรมการ	
8.	พรรณวดี อิศระโชติ	กรรมการ	
9.	สายพิน เหมมัน	กรรมการ	
10.	นางรัตนาภรณ์ กลับแก้ว	กรรมการ	
11.	นางระวีวรรณ อางไพรินทร์	กรรมการ	
12.	นางจิรพร บุญยพันธ์	กรรมการ	
13.	ณัฐพัชร์ ชูคง	กรรมการ	
14.	จุฑาทิพย์ อร่ามเรือง	กรรมการ	
15.	สุมาลี ขจรพันธ์	กรรมการ	
16.	ยุทธิยะ กันตุม	กรรมการ	
17.	เจ๊ะมีเนาะ แสงนพรัตน์	กรรมการ	
18.	ชินทัย โยงราช	กรรมการ	

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
19.	โชคดี นวลอนงค์	กรรมการ	
20.	อารีย์ ช่วยนะ	กรรมการ	
21.	กรกมล รัตนอุบล	กรรมการ	
22.	โชติกา สินจรรยาวงศ์	กรรมการ	
23.	สมจิตร รุ่งเรือง	กรรมการ	
24.	สุดสวาท เรื่องสวัสดิ์	กรรมการ	
25.	สาวิตรี รักษาผล	กรรมการ	
26.	พิมพ์า ปินตาวงศ์	กรรมการ	
27.	เกยูร เสริมราษฎร์	กรรมการ	
28.	อภิรดี ศรประดิษฐ์	กรรมการ	
29.	ปุณยนุช ศิริบุรณ์	กรรมการ	
30.	บุญเรือน จันธำรงค์	กรรมการ	
31.	สุวิมล อ้าวเส็ง	กรรมการ	
32.	แดง คงมี	กรรมการ	
33.	ชลภัสสรณ์ ตีสุวิวัฒน์	กรรมการ	
34.	ธัญกานต์ คณณะนา	กรรมการ	
35.	นิภาพร แซ่คู	กรรมการ	
36.	สาลี แหวนผ่อง	กรรมการ	
37.	เยาวลักษณ์ พรหมเจริญ	กรรมการ	
38.	กอหน้ะ มิลหมัด	กรรมการ	
39.	สาวิกา เบ็ญแสะละ	กรรมการ	

ตารางที่ 4.16 ผลการประเมินตนเองขององค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2565

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลคลองแห อำเภอลำดวน จังหวัดสงขลา

เกณฑ์การประเมิน	การประเมินตนเอง	
	มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ไม่ได้ ดำเนินการ
1.มีโครงสร้างองค์กร /รายชื่อทีมคณะกรรมการ องค์กร อสม. ที่ชัดเจน (2 คะแนน)	/	
2.มีการกำหนดพันธกิจ วิสัยทัศน์ ค่านิยมหรือข้อตกลงที่แสดงเจตนารมณ์ที่ มุ่งมั่นในการสร้างสุขภาพขององค์กร ให้เป็นองค์กรสร้างสุขภาพร่วมกัน (2 คะแนน)	/	
3.มีการเก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน (3 คะแนน)	/	

4.การดำเนินกิจกรรมหรือโครงการสร้างสุขภาพปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (3คะแนน)	/	
5.การติดตามกำกับ ดูแลการดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามแผน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ (2 คะแนน)	/	
6.มีการเปรียบเทียบข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ก่อนและหลังดำเนินกิจกรรม (3 คะแนน)	/	
7.มีการระดม /จัดหา /จัดการทรัพยากรที่จำเป็น (คน เงิน ของ) และเครือข่ายในชุมชน หรือภาคีเครือข่ายอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนินกิจกรรม (2 คะแนน)	/	
8.สมาชิกในองค์กร อสม.ได้รับการฝึกอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ (2 คะแนน)	/	
9.อสม.ทุกคนในองค์กรได้รับการตรวจประเมินสุขภาพ และมีการจำแนกกลุ่มตามสถานะสุขภาพ (3 คะแนน)	/	
10.อสม.ในองค์กร มีแสดงถึงความเป็นต้นแบบด้านการใช้เทคโนโลยี เช่น การใช้แอปพลิเคชัน SMART อสม. หรือ อื่นๆ (2 คะแนน)	/	
11.มีผลลัพธ์หลังการจากการทำกิจกรรมหรือโครงการที่ดีขึ้น เช่น สถานะสุขภาพดีขึ้น (น้ำหนัก รอบเอว ระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิต) พฤติกรรมดีขึ้น (การกินอาหาร หวาน มัน เค็ม การออกกำลังกาย สูบบุหรี่) (4 คะแนน)	2	
12.มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ หรือเผยแพร่กิจกรรมไปสู่ประชาชนในชุมชน (2 คะแนน)	2	
รวมคะแนนทั้งสิ้น (เต็ม 30 คะแนน) ระดับดีมาก	28	

4.4.7 ผลการประเมินองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานอำเภอควนขนุน อำเภอควนขนุนจังหวัดพัทลุง
- สถานที่ตั้งชมรม อาคารชั้นเดียวตั้งอยู่ภายในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอควนขนุน
- ปีที่จัดตั้งชมรม 2524
- จำนวนสมาชิกชมรม 3,119 คน จำนวน 12 ตำบล
- คณะกรรมการชมรม มี 36 คน ประกอบด้วย
ชื่อประธานชมรม นายจำนงค์ วัฒนารักษ์ เบอร์โทร 087-837-3009
ชื่อรองประธานคนที่ 1 นายมิตร รักจ้อย เบอร์โทร 090-219-9577
ชื่อรองประธานคนที่ 2 นายบุญศักดิ์ พูนนวล
ชื่อลขา นางจุฑาพร วัฒนเสน เบอร์โทร 095-415-3932
ชื่อผู้ช่วยเลขา นางโสภา ขวัญแก้ว เบอร์โทร 061-841-3534

6. วิสัยทัศน์ของชมรม องค์กรต้นแบบอาสาภาคประชาชน ดำรงตนอย่างมีคุณค่า ร่วมนำพาสุขภาพไปสู่ความเข้มแข็งอย่างยั่งยืน
7. ค่านิยมของชมรม Happy
 - H ; heart ทำงานด้วยจิตอาสา
 - A : appreciation มีการชื่นชมให้กำลังใจซึ่งกันและกัน
 - P : people ตัวแทนภาคประชาชน ทำโดยประชาชน ทำเพื่อประชาชน
 - P : participation ทำงานแบบมีส่วนร่วม
 - Y : yes we can do เชื่อมั่นพวกเราสามารถทำได้
8. กิจกรรมสำคัญชมรม อสม./โครงการที่ดำเนินการ
 1. คัดเลือก อสม.ดีเด่น ประจำปี
 2. ประกวดบ้าน อสม. ตามแนวเศรษฐกิจพอเพียง
 3. ขับขี่ปลอดภัย
 4. ส่งเสริมการปลูกผักปลอดสารพิษ
 5. จัดทำแผนประจำปี
 6. เชิดชูเกียรติวัน อสม.แห่งชาติ
 7. ศึกษาดูงานการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

ส่วนที่ 2. ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

2.1 สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

- ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวน 36 คน (คิดเป็นร้อยละ 100)
- ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวน - คน (คิดเป็นร้อยละ -)

2.2 สถานะสุขภาพของสมาชิก

2.2.1 ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

ระดับผอม (BMI น้อยกว่า 18.5)	จำนวน - คน
ระดับปกติ (BMI 18.5 – 22.9)	จำนวน 20 คน
น้ำหนักเกิน (BMI 23.0 – 24.9)	จำนวน 15 คน
อ้วนระดับ 1 (BMI 25.0 – 29.9)	จำนวน 1 คน
อ้วนระดับ 2 (BMI มากกว่า 30.0 ขึ้นไป)	จำนวน - คน

2.2.2 รอบเอว

เพศชาย ที่มีรอบเอว <u>ไม่เกิน</u> 90 เซนติเมตร	จำนวน 5 คน
เพศชาย ที่มีรอบเอว <u>เกิน</u> 90 เซนติเมตร	จำนวน 1 คน
เพศหญิง ที่มีรอบเอว <u>ไม่เกิน</u> 80 เซนติเมตร	จำนวน 20 คน
เพศหญิง ที่มีรอบเอว <u>เกิน</u> 80 เซนติเมตร	จำนวน 10 คน

2.2.3 ระดับค่าความดันโลหิต

ระดับความดันโลหิต	สีขาว กลุ่มปกติ < 120/80 mmHg	สีเขียวอ่อน กลุ่มเสี่ยง 120-139/80-89 mmHg	สีเขียว กลุ่มพ.ระดับ 0 < 140/90 mmHg	สีเหลือง กลุ่มพ.ระดับ1 140-159/ 90-99 mmHg	สีส้ม กลุ่มพ.ระดับ2 160-179/ 100-109 mmHg	สีแดง กลุ่มพ.ระดับ 3 ≥ 180-110 mmHg	สีดำ กลุ่ม พ.รุนแรงมีโรคแทรกซ้อน
จำนวน (คน)	13	15	2	3	3	-	-

2.2.4 ระดับน้ำตาลในเลือด

ปิงปองจรรยา	สีขาว กลุ่มปกติ < 100 mg/dL	สีเขียวอ่อน < 126 mg/dL	สีเขียว กลุ่มเสี่ยง 100-125 mg/dL	สีเหลือง กลุ่มพ.ระดับ1 126-154 mg/dL	สีส้ม กลุ่มพ.ระดับ2 155-182 mg/dL	สีแดง กลุ่มพ.ระดับ3 ≥ 183 mg/dL	สีดำ กลุ่มพ.รุนแรงมีโรคแทรกซ้อน
จำนวน (คน)	15	16	1	1	2	-	-

2.3 จำนวนสมาชิกที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคโควิด - 19

- 2.3.1 ได้รับแล้ว 1 เข็ม จำนวน - คน
- 2.3.2 ได้รับแล้ว 2 เข็ม จำนวน 30 คน
- 2.3.3 ได้รับแล้ว 3 เข็ม จำนวน 6 คน
- 2.3.4 ได้รับแล้ว 4 เข็ม จำนวน - คน
- 2.3.5 ผู้ที่ไม่ได้รับวัคซีน จำนวน - คน

2.4 จำนวนสมาชิกก้าวเท้าใจ จำนวน 30 คน

ส่วนที่ 3 การเป็นต้นแบบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

- 3.1 จำนวน อสม. ที่มีการใช้งานสมาร์ท อสม. 36 คน คิดเป็นร้อยละ 100
- 3.2 การใช้แอปพลิเคชันอื่นๆ ได้แก่...แอปพลิเคชัน ของกรม ต่างๆ พันภัย phonphai , iMed@Home

ส่วนที่ 4 การพัฒนาศักยภาพของสมาชิกในองค์กร อสม.

- 1.ประชุมประจำเดือนทุกวันพฤหัสบดีที่ 3 ของเดือน
- 2.เข้าร่วมการประชุมตามภารกิจที่ได้รับมอบหมาย
- 3.สื่อสารออนไลน์
- 4.การศึกษาดูงาน

ส่วนที่ 5 ผลการดำเนินงานที่โดดเด่น

รางวัลชนะเลิศ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรมดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๒

ตารางที่ 4.17 รายชื่อสมาชิกใน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ อำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
1.	นายจำนงค์ วัฒนานุรักษ์	ประธาน	087-837-3009
2.	นายมิตร รักจ้อย	รองประธาน คนที่ 1	090-219-9577
3.	นายบุญศักดิ์ พูนนวล	รองประธาน คนที่ 2	081-090-4823
4.	นางสาวศรินยา อินแก้ว	กรรมการ	0956248490
5.	นาง จุฑาพร วัฒนเสน	เลขานุการ	0954153932
6.	นาง อุไร สงนุ้ย	สวัสดิการอำเภอ	0810943531
7.	นายชอบ เกื้อรักษ์	ประชาสัมพันธ์	0912288085
8.	นส.กนกวรรณ อินทองपाल	สวัสดิการจังหวัด	0810982278
9.	เพลินพิศ ขุนเศรษฐ	นายทะเบียน	0980209596
10.	สังข์เวียน ยุงทอง	กรรมการ	0617735465
11.	นางพิกุล เฟื่องจันทร์	ผู้ช่วยนายทะเบียน	0843964185
12.	นายสาธิต ชัยด้วง	ประชาสัมพันธ์	0980430467
13.	นางปรารภ สังข์ผุด	กรรมการ	0848607177
14.	นางวิรุพร ดั่งเกตุ	กรรมการ	0941808280
15.	นส.ผ่องศรี เพชรน้อย	ผู้ช่วยนายทะเบียน	0810949573
16.	นางเพ็ญศรี ร่มหมูน	ปฎิคม	0611929355
17.	นางณิชนันท์ ฉิมสุด	กรรมการ	0842680484
18.	นางกนกพร รัตนะ	ปฎิคม	0810991486
19.	นางลำยอง ชุมจันทร์	กรรมการ	0929692856
20.	นางนิตยา ชุมแสง	ปฎิคม	0659206415
21.	นางสาวอุบล แสงศรี	กรรมการ	0927484363
22.	นางจุฬา รักใหม่	ประชาสัมพันธ์	0910484410
23.	นางนภภรณ์ มากชิต	ผู้ช่วยนายทะเบียน	0843121739
24.	นางสาวกัลยา เกษรินทร์	กรรมการ	0879693919
25.	สมพิศ เมฆแก้ว	ผู้ช่วยนายทะเบียน	0862907957
26.	น.สวิมลวรรณ ชายเกต	ปฎิคม	0814335152
27.	นางเรวดี ณะกลม	กรรมการ	098-7074947
28.	นางรายนิชฐา ขุนนัดเชียร	กรรมการ	0848622496
29.	น.สพรทิพย์ กรดเต็ม	เจ้าหน้าที่การบัญชี	0857947992
30.	น.ส.ทรงรัตน์ เมืองแก้ว	เจ้าหน้าที่การเงิน	098 709 0668
31.	น.ส.อาภรณ์ ลูกแก้ว	นายทะเบียน	089 219 9841
32.	นางโสภา จันทร์ครบ	ประชาสัมพันธ์	084-8570098

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	เบอร์โทร
33.	นางดารา เกาะทอง	กรรมการ	093-5615515
34.	นางโสภา ขวัญแก้ว	ผู้ช่วยเลขานุการ	061-841-3534
35.	นายสำราญ จาระนุ่น	กรรมการ	0807095461
36.	นางสมทรง ตราหนู	กรรมการ	0992944909

ตารางที่ 4.18 ผลการประเมินตนเองขององค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปี 2565

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง

เกณฑ์การประเมิน	การประเมินตนเอง	
	มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ไม่ได้ ดำเนินการ
1.มีโครงสร้างองค์กร /รายชื่อทีมคณะกรรมการ องค์กร อสม. ที่ชัดเจน (2 คะแนน)	/	
2.มีการกำหนดพันธกิจ วิสัยทัศน์ ค่านิยมหรือข้อตกลงที่แสดงเจตนารมณ์ที่ มุ่งมั่นในการสร้างสุขภาพขององค์กร ให้เป็นองค์กรสร้างสุขภาพร่วมกัน (2 คะแนน)	/	
3.มีการเก็บรวบรวมข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน (3 คะแนน)	/	
4.การดำเนินกิจกรรมหรือโครงการสร้างสุขภาพปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ (3คะแนน)	/	
5.การติดตามกำกับ ดูแลการดำเนินกิจกรรมให้เป็นไปตามแผน เพื่อให้บรรลุ วัตถุประสงค์ (2 คะแนน)	/	
6.มีการเปรียบเทียบข้อมูลสถานการณ์/สถานะสุขภาพ /พฤติกรรมเสี่ยง ของ อสม. ก่อนและหลังดำเนินกิจกรรม (3 คะแนน)	/	
7.มีการระดม /จัดหา /จัดการทรัพยากรที่จำเป็น (คน เงิน ของ) และ เครือข่ายในชุมชน หรือภาคีเครือข่ายอื่นๆ เพื่อสนับสนุนการดำเนิน กิจกรรม (2 คะแนน)	/	
8.สมาชิกในองค์กร อสม.ได้รับการฝึกอบรมหรือพัฒนาศักยภาพ (2 คะแนน)	/	
9.อสม.ทุกคนในองค์กรได้รับการตรวจประเมินสุขภาพ และมีการจำแนก กลุ่มตามสถานะสุขภาพ (3 คะแนน)	/	
10.อสม.ในองค์กร มีแสดงถึงความเป็นต้นแบบด้านการใช้เทคโนโลยี เช่น การใช้แอปพลิเคชัน SMART อสม. หรือ อื่นๆ (2 คะแนน)	/	
11.มีผลลัพธ์หลังการจากการทำกิจกรรมหรือโครงการที่ดีขึ้น เช่น สถานะ สุขภาพดีขึ้น (น้ำหนัก รอบเอว ระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิต)	2	

เกณฑ์การประเมิน	การประเมินตนเอง	
	มี/ ดำเนินการ	ไม่มี/ไม่ได้ ดำเนินการ
พฤติกรรมดีขึ้น (การกินอาหาร หวาน มัน เค็ม การออกกำลังกาย สูบบุหรี่) (4 คะแนน)		
12.มีการถ่ายทอดองค์ความรู้ หรือเผยแพร่กิจกรรมไปสู่ประชาชนในชุมชน (2 คะแนน)	/	
รวมคะแนนทั้งสิ้น (เต็ม 30 คะแนน) ระดับดีมาก	28	

จากการประเมินผลลัพธ์ และประเมินตนเอง พบว่า องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 ทั้ง 7 จังหวัด
ในเขตสุขภาพที่ 12 อยู่ในระดับดีมาก

บทที่ 5

สรุปผลการดำเนินงาน

จากผลการดำเนินงานการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565 ได้ทำการวิเคราะห์การดำเนินงานดังกล่าว ให้ทราบถึงข้อเสนอแนะ เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการพัฒนาการดำเนินงาน ได้สรุปผลดำเนินงาน ซึ่งสามารถสรุป รวมทั้งนำเสนอข้อเสนอแนะ ได้ดังนี้

5.1 สรุปผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565 สรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

การพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2565 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ได้ดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้ 1) ทบทวนวรรณกรรม 2) แต่งตั้งคณะทำงานและจัดประชุมทบทวน ปรับปรุงหลักสูตรฯและกำหนดแนวทางประเด็นในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ 3) ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจการพัฒนา องค์กร อสม.สร้างสุขภาพผ่านทางช่องทางต่างๆให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 4) ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ศักยภาพแกนนำ องค์กร อสม. 5) ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ 6) ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และ 7) สรุปผลการดำเนินงานและเสนอผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาพประชาชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง ได้ร่วมกันดำเนินการแต่งตั้งคณะทำงานและจัดประชุม ทบทวน ปรับปรุงหลักสูตรฯและกำหนดแนวทางประเด็นในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และมีการกำหนดจุดมุ่งหมายของการพัฒนาหลักสูตร กำหนดเนื้อหาสาระ การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่ สอดคล้อง กับจุดมุ่งหมายพร้อมทั้งกำหนดวิธีการวัดและการประเมิน ตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตร ปรับปรุง โครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตรให้มีความทันสมัยและตอบสนองต่อนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยนำผลจากการประเมินผลการใช้หลักสูตรมาประกอบการปรับปรุงและแก้ไขหลักสูตร ทำให้หลักสูตรพัฒนา องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น เมื่อมีการปรับปรุงหลักสูตรฯ เป็นที่เรียบร้อย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ได้ดำเนินการชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพผ่านทางช่องทางต่างๆ ได้แก่ หนังสือราชการ และการประชุมให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยมีการลงพื้นที่บูรณาการร่วมกับการชี้แจงงานสุขภาพภาคประชาชนในเขตสุขภาพที่ 12 โดยเป้าหมาย องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 ในเขตสุขภาพที่ 12 มีทั้งหมด 7 องค์กร ได้แก่ 1) ชมรมอาสาสมัคร สาธารณสุขอำเภอควนโดน จังหวัดสตูล 2) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอสิเกา จังหวัดตรัง 3)ชมรม อาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง 4) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลคลองแห อำเภอ หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 5) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดปัตตานี 6) ชมรมอาสาสมัคร สาธารณสุขอำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส และ 7) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอรามัน จังหวัดยะลา

การส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ศักยภาพแกนนำองค์กร อสม.มีการสนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพในทุกจังหวัด เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงาน และในช่วงไตรมาสที่ 3 มีการ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ โดยมีการลงพื้นที่บูรณาการร่วมกับการติดตามงานสุขภาพ ภาคประชาชน และประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ใช้แบบประเมินผลการ

ดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 และให้องค์กร อสม.ประเมินตนเองด้วย โดยผลการประเมินพบว่า องค์กร อสม.ต้นแบบมีโครงสร้างองค์กร วิสัยทัศน์ กิจกรรมสร้างสุขภาพ พัฒนาศักยภาพของสมาชิกในองค์กรอย่างต่อเนื่อง มีการใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. มีการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายอื่นๆ ช่วยในการดำเนินงาน และมีการประเมินผลสัมฤทธิ์ในการดำเนินงาน รวมถึงการถ่ายทอดความรู้ไปสู่ประชาชนในพื้นที่ นอกจากนี้ยังมีการประเมินตนเองขององค์กร อสม.อยู่ในระดับดีมาก

จากการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565 ในครั้งนี้สรุปได้ว่า องค์กร อสม.สร้างสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 12 เป็นต้นแบบในการดูแลสุขภาพของคนชุมชน มีการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ ได้รับการสนับสนุน และสร้างการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายทำให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จลุกล่วงไปด้วยดี และจะมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องต่อไป

5.2 ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

- 1) ขาดงบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ
- 2) การดำเนินงาน องค์กร อสม. ไม่มีเกณฑ์มาตรฐานในการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ ทำให้การดำเนินงานในแต่ละพื้นที่อาจจะไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

5.3 ข้อเสนอแนะ

5.3.1 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

- 1) ควรมีการสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ
- 2) ควรมีการพัฒนาหลักสูตรที่จำเป็นและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีองค์ความรู้ที่จำเป็น ซึ่งเป็นการสร้างความมั่นใจ และภาคภูมิใจในการทำงานมากยิ่งขึ้น
- 3) ควรมีการประเมินและสร้างเกณฑ์องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เพื่อเป็นการยกระดับมาตรฐานองค์กร อสม.ให้มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ

5.3.2 ข้อเสนอแนะเชิงการพัฒนา

- 1) ผู้บริหารควรให้ความสำคัญกับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ
- 2) ควรส่งเสริมเปิดโอกาสให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอเนื้อหาหลักสูตรที่ต้องการ
- 3) ควรมีนโยบายแผนงานที่บูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานฯ ทุกภาคส่วนเพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงการดำเนินงานและประหยัดทรัพยากรในการดำเนินงาน

บรรณานุกรม

- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. 2554.คู่มือ อสม.ยุคใหม่ .กรุงเทพฯ.ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย: 11-18
- ไกรพ เจริญโสภ.(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 รูปแบบการพัฒนาครูประถมศึกษาด้านการโค้ชเพื่อการรู้คิด. 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

**รายละเอียดตัวชี้วัดการบริการสุขภาพ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕**

หน่วยงาน	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง	
ชื่อตัวชี้วัด	๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ	
ค่าน้ำหนัก	ร้อยละ ๑๐	
หน่วยวัด	ระดับ	
เป้าหมาย ปี ๒๕๖๕	หน่วยงาน	เป้าหมาย (ปี ๒๕๖๕) (พื้นที่ต่อเนื่อง ๑ แห่ง และพื้นที่ใหม่ ๑ แห่ง)
	สสม.ภาคเหนือ	๓๖ องค์กร
	สสม.ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	๔๐ องค์กร
	สสม.ภาคกลาง	๔๘ องค์กร
	สสม.ภาคใต้	๑๔ องค์กร
	สสม.ชายแดนใต้	๑๔ องค์กร
	ภาพรวม	๑๕๒ องค์กร
คำอธิบาย	องค์กร อสม. หมายถึง ชมรม อสม.ระดับตำบล ,อำเภอ หรือจังหวัด ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ พิจารณาความสำเร็จในการ ดำเนินการส่งเสริม พัฒนาศักยภาพ ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์กร อสม. ให้สามารถจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้	
ข้อมูลพื้นฐาน (Baseline data)	หน่วยงาน	Base line (ปี ๒๕๖๔)
	สสม.ภาคเหนือ	๑๘ องค์กร
	สสม.ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	๒๐ องค์กร
	สสม.ภาคกลาง	๒๔ องค์กร
	สสม.ภาคใต้	๗ องค์กร
	สสม.ชายแดนใต้	๗ องค์กร
	ภาพรวม	๗๖ องค์กร
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ปี ๒๕๖๔ ตัวชี้วัด: ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ (ระดับ ๕) ดำเนินการพัฒนาองค์กรอสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ จำนวน ๗๖ องค์กร	
เกณฑ์การให้คะแนน โดยมีองค์ประกอบ ดังนี้	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success)	
	รอบ ๕ เดือน	
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)
๑.แต่งตั้งคณะทำงาน และจัดประชุม ทบทวน ปรับปรุงหลักสูตรฯ และกำหนดแนวทางประเด็นในการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ	๑.๐๐	๑.เอกสารคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน ๒.รายงานการประชุม ๓.แนวทางการดำเนินงานการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ๔. หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ (ฉบับปรับปรุง)

	๒.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจ การพัฒนาองค์กร อสม.สร้าง สุขภาพผ่านช่องทางต่างๆ ให้กับ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาค ประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	๑.๐๐	๑.หลักฐานการชี้แจง สื่อสาร สร้างความเข้าใจ การพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ผ่าน ช่องทางต่างๆ ๒.รายชื่อองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ที่สมัคร เข้าร่วมการพัฒนาฯ
	๓.ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ศักยภาพ แกนนำ องค์กร อสม.	๓.๐๐	๑.ผลการส่งเสริม สนับสนุนพัฒนาศักยภาพ แกนนำ องค์กร อสม. ๒.สรุปผลการดำเนินงานรอบ ๕ เดือน เสนอ ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาค
เกณฑ์การให้คะแนน	เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล (Small Success) รอบ ๑๑ เดือน		
	เกณฑ์การประเมิน	คะแนน (๕ คะแนน)	เอกสาร/หลักฐานการรายงานผล
	๔.ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ	๒.๐๐	๑.ผลการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ
	๕.ประเมินผลลัพธ์การ ดำเนินงานองค์กร อสม.สร้าง สุขภาพ	๒.๐๐	๑.ผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้าง สุขภาพ
	๖.สรุปผลการดำเนินงานและ เสนอผู้อำนวยการกอง สข.	๑.๐๐	๑.หลักฐานการส่งสรุปผลการดำเนินงานเสนอ ผู้อำนวยการกอง สข.
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-		
เงื่อนไข	-		
แหล่งข้อมูล/ วิธีการจัดเก็บข้อมูล	๑. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๓. สถานบริการปฐมภูมิ (รพ.สต. ,ศูนย์บริการสาธารณสุข) ๔. ชมรม อสม.ระดับตำบล /ชมรม อสม.ระดับจังหวัด / ชมรม อสม.ระดับอำเภอ โดยดำเนินการรวบรวมข้อมูลจากการติดตาม และรายงานผลการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้าง สุขภาพตามแบบรายงานฯ		
รายชื่อผู้จัดเก็บ ตัวชี้วัด/ เบอร์โทรศัพท์	๑. นางเพ็ญศรี โตเทศ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทรศัพท์ ๐๘๓ - ๑๓๐ ๑๗๕๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์ ๒. นายพิพัฒน์พล พินิจดี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๘๗ - ๑๘๕ ๔๕๙๔ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น ๓. นางสาวกมลชนก สหุนาฟู นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๘๒ ๑๒๗ ๒๒๗๙ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ๔. นายศุภกานต์ สุภวิบูลาสน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ ๐๙๒ - ๒๖๗ ๒๓๑๗ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช ๕. นางสาวสุดารัตน์ เหมรินี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ ๐๙๕ - ๕๑๔ ๕๓๑๗ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา		

ที่ สธ ๐๗๗๒/ว ๑๐



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ โดยมีการวิเคราะห์ปัญหา วางแผนออกแบบ และจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ระดับตำบล อำเภอหรือจังหวัด ให้สามารถจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน ซึ่งเป็นพื้นที่ใหม่ไม่ซ้ำกับพื้นที่เดิม จังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม และติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมลล์ u5205077@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุดารัตน์ เหมรินี ๐๙ ๕๑๔ ๕๓๑๗



แนวทางการดำเนินงาน



แบบฟอร์มขอรายชื่อ



ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๑๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ โดยมีการวิเคราะห์ปัญหา วางแผนออกแบบ และจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ระดับตำบล อำเภอหรือจังหวัด ให้สามารถจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน ซึ่งเป็นพื้นที่ใหม่ไม่ซ้ำกับพื้นที่เดิม จังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม และติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมล u5205077@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุดารัตน์ เหมรินี ๐๙ ๕๑๔ ๕๓๑๗



แนวทางการดำเนินงาน



แบบฟอร์มขอรายชื่อ



ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๑๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ โดยมีการวิเคราะห์ปัญหา วางแผนออกแบบ และจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ระดับตำบล อำเภอหรือจังหวัด ให้สามารถจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน ซึ่งเป็นพื้นที่ใหม่ไม่ซ้ำกับพื้นที่เดิม จังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม และติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมล u5205077@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุตารัตน์ เหมรินี ๐๙ ๕๑๔ ๕๓๑๗



แนวทางการดำเนินงาน



แบบฟอร์มขอรายชื่อ



ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๑๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ โดยมีการวิเคราะห์ปัญหา วางแผนออกแบบ และจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ระดับตำบล อำเภอหรือจังหวัด ให้สามารถจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน ซึ่งเป็นพื้นที่ใหม่ไม่ซ้ำกับพื้นที่เดิม จังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม และติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมลล์ u5208077@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุดารัตน์ เหมรินทร์ ๐๙ ๕๑๔ ๕๓๑๗



แนวทางการดำเนินงาน



แบบฟอร์มขอรายชื่อ



ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๑๐

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ โดยมีการวิเคราะห์ปัญหา วางแผนออกแบบ และจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ระดับตำบล อำเภอหรือจังหวัด ให้สามารถจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน ซึ่งเป็นพื้นที่ใหม่ไม่ซ้ำกับพื้นที่เดิม จังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม และติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมล u52050877@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุภารัตน์ เหมรินี ๐๙ ๕๑๔ ๕๓๑๗



แนวทางการดำเนินงาน



แบบฟอร์มขอรายชื่อ

ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๑๐



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ โดยมีการวิเคราะห์ปัญหา วางแผนออกแบบ และจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ระดับตำบล อำเภอหรือจังหวัด ให้สามารถจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน ซึ่งเป็นพื้นที่ใหม่ไม่ซ้ำกับพื้นที่เดิม จังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม และติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมล u5205077@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุดารัตน์ เหมรินี ๐๙ ๕๑๔ ๕๓๑๗



แนวทางการดำเนินงาน



แบบฟอร์มขอรายชื่อ

ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๐๐



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ โดยมีการวิเคราะห์ปัญหา วางแผนออกแบบ และจัดกิจกรรมสร้างสุขภาพในพื้นที่ระดับตำบล อำเภอหรือจังหวัด ให้สามารถจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอส่งแนวทางการดำเนินงานและขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน ซึ่งเป็นพื้นที่ใหม่ไม่ซ้ำกับพื้นที่เดิม จังหวัดละ ๑ องค์กร เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม และติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมลล์ u5208077@gmail.com ภายในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุนทร สีทองแก้ว)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุดารัตน์ เหมรินี ๐๙ ๕๑๔ ๕๓๑๗



แนวทางการดำเนินงาน



แบบฟอร์มขอรายชื่อ

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๗๒๙/ ๖๐



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เลขที่ ๘๙
ถ.อนามัย อ.เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง การแต่งตั้งคณะทำงานปรับปรุงหลักสูตรองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ

เรียน ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ร่างคำสั่งกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับมอบหมายภารกิจตามตัวชี้วัดคำรับรองปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในการจัดทำหลักสูตรองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้องค์กร อสม. ในระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด สามารถเป็นต้นแบบ ในการจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง จึงได้แต่งตั้งคณะทำงานปรับปรุงหลักสูตรองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ รายละเอียดแนบเรียน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอเชิญคณะทำงานที่มีรายชื่อในคำสั่งดังกล่าวร่วมประชุมผ่านระบบออนไลน์ (Zoom Meeting) เพื่อปรับปรุงหลักสูตรในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. Meeting ID: ๙๑๖ ๓๑๔๑ ๘๕๓๑ Passcode: ๔๔๕๒๕๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดลงนามคำสั่งฯ ดังกล่าว จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายมงคล ปิยปัญญา)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วม

โทร ๐๔๓-๒๒๔๖๐๕, ๐๙๗ ๑๙๕ ๔๕๙๔

โทรสาร ๐๔๓-๒๒๑๖๗๙

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง

วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ผ่านระบบออนไลน์

Zoom Meeting ID: ๙๑๖ ๓๑๔๑ ๘๕๓๑ Passcode: ๔๔๕๒๕๓

๑๓.๐๐ - ๑๓.๓๐ น.	ลงทะเบียน และทดสอบระบบผ่าน Zoom Meeting
๑๓.๓๐ - ๑๔.๐๐ น.	ทบทวนวัตถุประสงค์ เป้าหมาย รูปแบบ การส่งเสริม พัฒนา องค์กร อสม.สร้าง สุขภาพ
๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	ทบทวนหลักสูตรองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยประกอบด้วย
	หน่วยการเรียนรู้ที่ ๑ การสื่อสารเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
	หน่วยการเรียนรู้ที่ ๒ การเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ
	หน่วยการเรียนรู้ที่ ๓ การสร้างองค์กรต้นแบบในการสร้างสุขภาพ
๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	นำเสนอแนวทางการปรับปรุงหลักสูตรองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ และยก ร่างการปรับปรุงหลักสูตรองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ (ฉบับปรับปรุง ๒๕๖๕)
๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	สรุปผลการร่างการปรับปรุงหลักสูตรฯ และนัดหมายการประชุมครั้งต่อไป



คำสั่งกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ที่ ๑๒ /๒๕๖๕

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ

ด้วยศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้รับมอบหมายภารกิจตามตัวชี้วัดการรับรองปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในการจัดทำหลักสูตรองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้องค์กร อสม. ในระดับตำบล อำเภอ และจังหวัด สามารถเป็นต้นแบบ ในการจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้

เพื่อให้การพัฒนาองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ โดยประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังต่อไปนี้

- | | |
|---|---------------------|
| ๑. นายจรัส รัชกุล | ที่ปรึกษา |
| ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน | |
| ๒. นายชาติชาย สุวรรณนิตย์ | ที่ปรึกษา |
| นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน | |
| ๓. นางศุภกัญญา ภาวังคะรัต | ที่ปรึกษา |
| นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน | |
| ๔. นายมงคล ปิยปัญญา | ประธานคณะกรรมการ |
| ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น | |
| ๕. นางมณฑา กิตติวารุฒิ | รองประธานคณะกรรมการ |
| ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง
จังหวัดชลบุรี | |
| ๖. นายอุทิศ จิตเงิน | รองประธานคณะกรรมการ |
| ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ
จังหวัดนครสวรรค์ | |
| ๗. นายรุจ เรืองฟู | รองประธานคณะกรรมการ |
| ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้
จังหวัดนครศรีธรรมราช | |

๘. นายสุนทร...

๘. นายสุนทร สีทองแก้ว ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา	รองประธานคณะทำงาน
๙. นางวิรุณศิริ อารยวงศ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	คณะทำงาน
๑๐. นางจิรวรรณ หัสโรค์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	คณะทำงาน
๑๑. นายสมภพ อาจชนะศึก นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	คณะทำงาน
๑๒. นางสาวชลกร ภู่สกุลสุข นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	คณะทำงาน
๑๓. นายสุรกิต ฉัตรเจริญพัฒน์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	คณะทำงาน
๑๔. นายกิตติพงษ์ ศุภสิริธนรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน	คณะทำงาน
๑๕. นางสาวนิตติญา คุ่มไพร ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	คณะทำงาน
๑๖. นางอัจจุสุภา รอบคอบ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง	คณะทำงาน
๑๗. นางสาวนพวรรณ สกฤณา ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง	คณะทำงาน
๑๘. นางสาวสุภัทรา ฝ่อฝน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ	คณะทำงาน
๑๙. นายมฤคราช ไชยภาพ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ	คณะทำงาน
๒๐. นางสาวนวิยา ต๊ะต๊ับ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ	คณะทำงาน
๒๑. นางวิณาพร สำอางศรี ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้	คณะทำงาน
๒๒. นายวสุพล ฤทธิ์แก้ว ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้	คณะทำงาน

- | | |
|---|---------------------|
| ๒๓. นายอนนท์ รักดี | คณะทำงาน |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ | |
| ๒๔. นายธรรมลักษณ์ กล้าหาญ | คณะทำงาน |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ | |
| ๒๕. นางเพ็ญศรี โตเทศ | คณะทำงาน |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ | และเลขานุการ |
| ๒๖. นายพิพัฒน์พล พินิจดี | คณะทำงาน |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ | และผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๒๗. นางสาวกมลชนก สหุนาฟู | คณะทำงาน |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง | และผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๒๘. นายศุภกานต์ สุภวิบูลาสน์ | คณะทำงาน |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ | และผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๒๙. นางสาวสุดารัตน์ เหมรินี | คณะทำงาน |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ | และผู้ช่วยเลขานุการ |

หน้าที่และอำนาจ

๑. วางแผนและประสานการพัฒนาหลักสูตรองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ
 ๒. ส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องในการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ
 ๓. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพให้สามารถเป็นต้นแบบในการจัดการสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้
 ๔. ปฏิบัติงานอื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย
- ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕



(นายจรัส รัชกุล)
ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

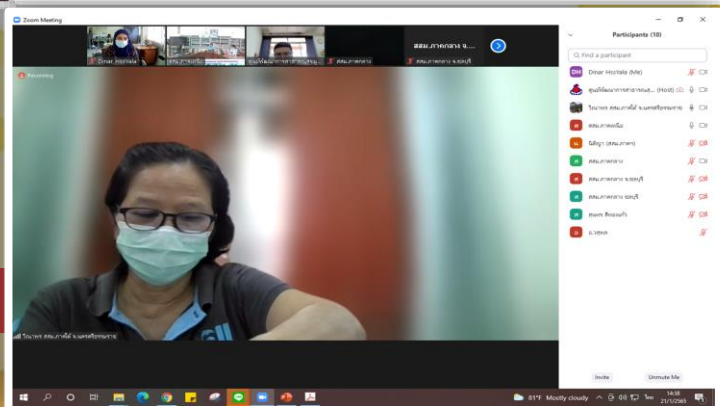
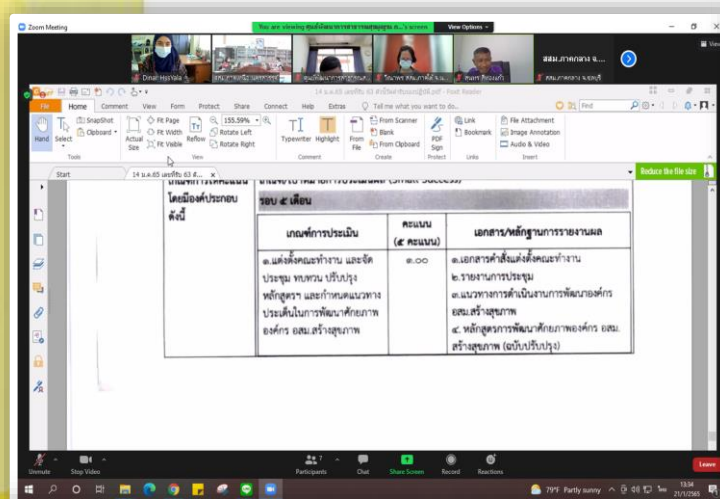


ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support



21 มกราคม 65



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง ประชุมขับเคลื่อน การดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ คณะทำงาน ปีงบประมาณ 2565 เพื่อหาแนวทางในการดำเนินงาน การเตรียมแต่งตั้งคณะทำงาน แบ่งหน้าที่ ความรับผิดชอบและวางแผนในการประชุมทีมการปรับปรุงหลักสูตร องค์กร อสม. สร้างสุขภาพในครั้งต่อไป ผ่านโปรแกรม ZOOM ซึ่งได้รับร่วมมือจากทุกศูนย์ฯ เป็น อย่างดี

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

1426 สายด่วน กรม สบส.



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support



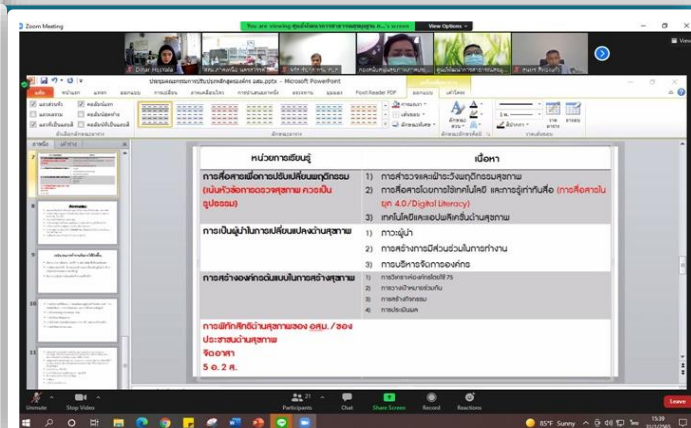
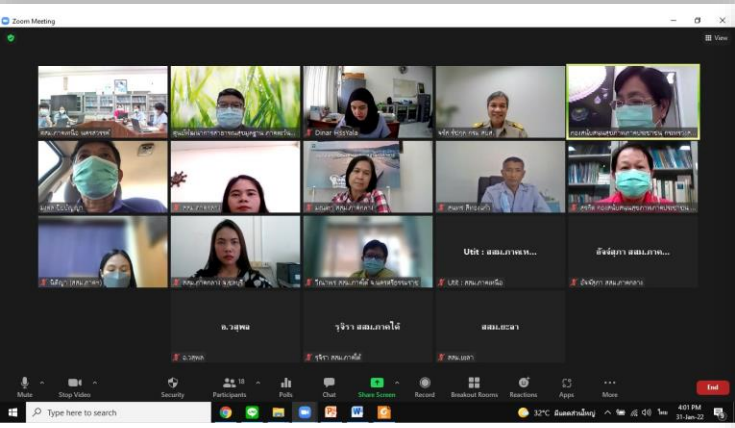
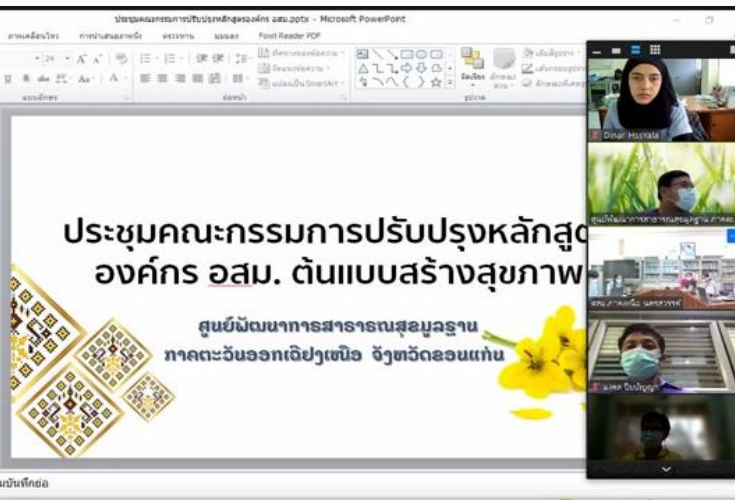
ประชุมคณะทำงานปรับปรุงหลักสูตร

องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ

31 มกราคม 65

ผ่านระบบออนไลน์

โดย ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง ประชุมคณะทำงานปรับปรุงหลักสูตร องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565 โดย นายมงคล ปิยปัญญา พอ.ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น เป็นประธานในการประชุมฯ กล่าวเปิดการประชุมต้อนรับและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุมฯ เพื่อปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตรองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ซึ่งได้รับเกียรติจากนายจรัส รัชกุล ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนมาร่วมเป็นที่ปรึกษาและให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาการดำเนินงานให้มีความครอบคลุมและสิทธิภาพมากที่สุด

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

1426 สายด่วน
กรม สบส.



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายฯ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

ที่ สธ ๐๗๓๒.๐๒ / ๑๔

วันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ
(รอบ ๕ เดือน)

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

ตามที่ กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วม โดยนางสาวสุดารัตน์ เหมรินี ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบตัวชี้วัดที่ ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ตามกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและสร้างการมีส่วนร่วม ขอรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ (รอบ ๕ เดือน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวสุดารัตน์ เหมรินี)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

งาน
๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

.....
.....
.....

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงาน (รอบ 5 เดือน)
 ตัวชี้วัดที่ 1.2.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนา องค์กร อสม. สร้างสุขภาพ
 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

การดำเนินงานพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2565 ในรอบ 5 เดือน (ตุลาคม 2564 -กุมภาพันธ์ 2565) มีผลการดำเนินงานส่งเสริม สนับสนุนพัฒนาศักยภาพแกนนำ องค์กร อสม. เขตสุขภาพที่ 12 ดังนี้

1. การประชุมคณะทำงาน

1) วันที่ 21 มกราคม 2565 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง ประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ คณะทำงาน ปีงบประมาณ 2565 เพื่อหาแนวทางการในการดำเนินงาน การเตรียมแต่งตั้งคณะทำงาน แบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบและวางแผนในการประชุมทีมการปรับปรุงหลักสูตร องค์กร อสม.สร้างสุขภาพในครั้งต่อไป ผ่านโปรแกรม ZOOM

2) วันที่ 31 มกราคม 2565 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง ประชุมคณะทำงานปรับปรุงหลักสูตร องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565 โดย นายมงคล ปิยปัญญา ผอ.ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น เป็นประธานในการประชุมฯ กล่าวเปิดการประชุมต้อนรับและชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุมเพื่อปรับปรุงโครงสร้างหลักสูตรองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ซึ่งได้รับเกียรติจากนายจรัส รัชกุล ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนมาร่วมเป็นที่ปรึกษาและให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาการดำเนินงานให้มีความครอบคลุมและสิทธิภาพมากที่สุด



ภาพข่าวประชาสัมพันธ์การประชุมคณะทำงาน

มีผลการดำเนินงานจากการประชุมดังนี้

- 1) คำสั่ง แต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงหลักสูตรองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ
- 2) หลักสูตรการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ฉบับปรับปรุง

2. การชี้แจง ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนา องค์กร อสม.

1) ทีมวิชาการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ลงพื้นที่ชี้แจง ส่งเสริม สนับสนุนพัฒนา องค์กร อสม. เขตสุขภาพที่ 12 ในช่วงวันที่ 19 มกราคม – 14 กุมภาพันธ์ 2565 ตามหนังสือขออนุมัติแผนลงพื้นที่ฯ ที่ สธ 0732.02/2 ลงวันที่ 18 มกราคม 2565 ณ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 12 โดยมีกลุ่มเป้าหมายเป็นผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด อำเภอ และประธาน อสม.

ข่าวประชาสัมพันธ์
14 กุมภาพันธ์ 2565

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จัดกิจกรรมขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนปี 2565 ระหว่างวันที่ 19 มกราคม 2565 ถึง 14 กุมภาพันธ์ 2565

นายสุนทร สีทองแก้ว ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้จังหวัดยะลา และทีม นักวิชาการสาธารณสุข ของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้จังหวัดยะลา ร่วมกับศูนย์สนับสนุน บริการสุขภาพที่ 12 ร่วมกันจัดกิจกรรมขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนประจำปีงบประมาณ 2565 ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 12 ได้แก่ จังหวัดปัตตานี สงขลา นราธิวาส ยะลา พัทลุง ตรัง และสตูล มีกลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัดและระดับอำเภอ โดยดำเนินการชี้แจงถ่ายทอดแนวทางการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี 2565 ในประเด็นดังนี้

1. ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด-19
2. อสม. บัณฑิตบำบัดยาเสพติด
3. การส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุ กับ อสม. นักจัดการสุขภาพผู้สูงอายุ
4. องค์กร อสม. ต้นแบบสร้างสุขภาพ
5. พื้นที่ต้นแบบ Sandbox ด้วยกลไก 3 หมอ บูรณาการ อสม. หมอประจำบ้าน/อสค./ การใช้ Smart อสม.

ผลลัพธ์ทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนประเด็นในการดำเนินงานเกิดความเข้าใจในระดับพื้นที่ เพื่อจะดำเนินงาน ได้ตามเป้าหมายที่วางไว้ร่วมกัน



ปัตตานี



สงขลา



ยะลา



ตรัง



พัทลุง



สตูล



นราธิวาส



สสม.ยะลา



ภาพการลงพื้นที่ ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 12

ผลการประชุมขับเคลื่อนงานตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโควิด19 บูรณาการกับงาน อสม.บัดดี้ บำบัดยาเสพติด อสม.นั้กจัดการสุขภาพผู้สูงอายุ องค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ การพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ Sand Box ในชุมชน ระหว่างวันที่ 19 มกราคม 2565 ถึง วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2565 ดังนี้ ตารางที่ 1 แสดงผลการประชุมขับเคลื่อนงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ประจำปีงบประมาณ 2565

วันเดือนปี	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
19 ม.ค.65	ผู้รับผิดชอบงาน สข. ระดับจังหวัด อำเภอ และ ประธาน อสม.ระดับอำเภอ ในจังหวัดปัตตานี	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 28 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นายอนนท์ รักดี นักวิชาการปัตตานี

วันเดือนปี	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์
		สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ และนายธรรมลักษณ์ กล้าหาญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
24 ม.ค.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ ในจังหวัดสงขลา	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 22 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นายสุนทร สีทองแก้ว ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จ.ยะลา และนายธรรมลักษณ์ กล้าหาญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
25 ม.ค.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ ในจังหวัดยะลา	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 15 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นายอนนท์ รักดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
31 ม.ค.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ ในจังหวัดนราธิวาส	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 12 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นายอนนท์ รักดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
3 ก.พ.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ ในจังหวัดพัทลุง	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 16 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นส.สุดาร์ตน์ เหมรีนี้ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ และนายธรรมลักษณ์ กล้าหาญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
9 ก.พ.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ ในจังหวัดตรัง	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 17 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นส.สุดาร์ตน์ เหมรีนี้ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ และนายธรรมลักษณ์ กล้าหาญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
14 ก.พ.65	ผู้รับผิดชอบงาน สช. ระดับจังหวัด อำเภอ ในจังหวัดสตูล	1.ผู้เข้าร่วมกิจกรรม 14 คน 2. ขับเคลื่อนและถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานผ่านการนำเสนอโดย นายสุนทร สีทองแก้ว ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จ.ยะลา และนายอนนท์ รักดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

2) ส่งหนังสือชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 ตามหนังสือ ที่ สธ 0732/ว10 เรื่อง ขอส่งแนวทางทางดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และขอรายชื่อ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 ลงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2565 โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดส่งรายชื่อ องค์กร อสม.ที่ได้คัดเลือกมา จังหวัดละ 1 องค์กร โดยต้องไม่ซ้ำกับพื้นที่เดิมในปี 2564 มีรายชื่อองค์กร อสม.เป้าหมาย ดังนี้

รายชื่อองค์กร อสม.สร้างสุขภาพเป้าหมาย เขตสุขภาพที่ 12

จังหวัด	ชมรม อสม.ปี 2564 (พื้นที่เดิม)	ชมรม อสม.ปี 2565 (พื้นที่ใหม่)	ชื่อ -สกุล และเบอร์โทร ผู้ประสานงานชมรม ปี 2565
สตูล	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลตันหยงโป อำเภอเมือง	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอควนโดน	นายนันทวัฒน์ เต๊ะสมัน 086-2861896
ตรัง	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอย่านตาขาว	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอสิเกา	1.น.ส.สมใจ มีแก้ว 085-7979650 2. น.ส.กิตติมา พลัดทองศรี 098-0131761
พัทลุง	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดพัทลุง	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอควนขนุน	นายจำนงค์ วัฒนานูรักษ์ 087-8373009
สงขลา	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอรัตภูมิ	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอหาดใหญ่	นางพิโร มีสุขศรี 088-3887671
ปัตตานี	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดปัตตานี	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข เทศบาลเมือง จังหวัดปัตตานี	นางแวรอชี๊ะห์ กรุดามา 081-3887746
นราธิวาส	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอแว้ง	นายอาหามะ สาและ นวก. สาธารณสุขชำนาญการ 086-2916801
ยะลา	1.ชมรมอาสาสมัคร สาธารณสุขอำเภอเมืองยะลา 2.ชมรมอาสาสมัคร สาธารณสุขอำเภอเบตง	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอรามัน	นายต่อเฮ บูรอดียา 098-7142564

ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๒๘



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน คือ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอควนโดน เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม ติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทางอีเมลล์ u๕๒๐๘๐๗๗@gmail.com ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

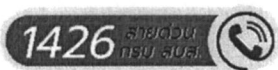
(นายอนนท์ รักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุภารัตน์ เหมรินี ๐๙ ๕๕๑๔ ๕๓๑๗



แบบประเมินผลการดำเนินงาน



ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๒๔

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน คือ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่ เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม ติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทางอีเมล u5205077@gmail.com ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนนท์ รักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุภารัตน์ เหมรินี ๐๙ ๕๕๑๔ ๕๓๑๗



แบบประเมินผลการดำเนินงาน

ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๒๘



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยะลา

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน คือ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข อำเภอรามัน เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม ติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมลล์ u๕๒๐๘๐๗๗@gmail.com ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนนท์ รักตี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุดารัตน์ เหมรินี ๐๙ ๕๕๑๔ ๕๓๑๗



แบบประเมินผลการดำเนินงาน

ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๒๘



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสิโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน คือ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอควนขนุน เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม ติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทางอีเมลล์ ๒๕๒๐๘๐๗๗@gmail.com ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนนท์ รักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุภารัตน์ เหมรินี ๐๙ ๕๕๑๔ ๕๓๑๗

1426

สายด่วน
สุขภาพ



แบบประเมินผลการดำเนินงาน

ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๒๘



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน คือ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดปัตตานี เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม ติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทางอีเมล u๕๒๐๘๘๐๗๗@gmail.com ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างทำยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนนท์ รักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๕๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุดารัตน์ เหมรินทร์ ๐๙ ๕๕๑๔ ๕๓๑๗



แบบประเมินผลการดำเนินงาน

ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๒๔



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน คือ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอแว้ง เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม ติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมลล์ u๕๒๐๘๐๗๗@gmail.com ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างท้ายนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนนท์ รักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุดารัตน์ เหมรินี ๐๙ ๕๕๑๔ ๕๓๑๗



แบบประเมินผลการดำเนินงาน

ที่ สธ ๐๗๓๒/ว ๒๘



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้
๑๒ ถนนสีโรรส ตำบลสะเตง
อำเภอเมือง จังหวัดยะลา ๙๕๐๐๐

๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอข้อมูลการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตรัง

ตามที่ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีบทบาทเป็นศูนย์วิชาการด้านสาธารณสุขมูลฐานและงานสุขภาพภาคประชาชน และมีการดำเนินการส่งเสริมการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ องค์กร อสม. เป็นองค์กรที่สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย อสม.ในการเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ และพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอข้อมูลการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๕ ในพื้นที่รับผิดชอบของท่าน คือ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอสิเกา เพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพ สนับสนุน ส่งเสริม ติดตามการดำเนินงาน โดยส่งข้อมูลกลับมาทาง อีเมลล์ u๕๒๐๘๐๗๗@gmail.com ภายในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตาม QR Code ข้างทำยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนนท์ รักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการมีส่วนร่วม

โทร. ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕ ต่อ ๒๔๓

ผู้ประสานงาน นางสาวสุดารัตน์ เหมรินี ๐๙ ๕๕๑๔ ๕๓๑๗



แบบประเมินผลการดำเนินงาน

แบบประเมินองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี ๒๕๖๕
อำเภอ จังหวัด

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อ ชมรม.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๒. สถานที่ตั้งชมรม
๓. ปีที่จัดตั้งชมรม
๔. จำนวนสมาชิกชมรม คน จำนวน..... ตำบล
๕. คณะกรรมการชมรม มี คน ประกอบด้วย
ชื่อประธานชมรม เบอร์โทร
- ชื่อรองประธาน เบอร์โทร
- ชื่อ เลขานุเบอร์โทร
๖. วัตถุประสงค์ของชมรม
๗. ค่านิยมของชมรม.....
๘. กิจกรรมสำคัญชมรม อสม./โครงการที่ดำเนินการ
๑.
๒.
๓.
๔.

ส่วนที่ ๒. ข้อมูลด้านสถานะสุขภาพของสมาชิกองค์กร อสม. ต้นแบบสร้างเสริมสุขภาพ

๒.๑ สมาชิกขององค์กร/ชมรม ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี

- ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวน.....คน (คิดเป็นร้อยละ.....)
- ไม่ได้รับการตรวจสุขภาพ จำนวน.....คน (คิดเป็นร้อยละ.....)

๒.๒ สถานะสุขภาพของสมาชิก

๒.๒.๑ ค่าดัชนีมวลกาย (BMI)

ระดับผอม (BMI น้อยกว่า ๑๘.๕) จำนวน.....คน

ระดับปกติ (BMI ๑๘.๕ – ๒๒.๙) จำนวน.....คน

น้ำหนักเกิน (BMI ๒๓.๐ – ๒๔.๙) จำนวน.....คน

อ้วนระดับ ๑ (BMI ๒๕.๐ – ๒๙.๙) จำนวน.....คน

อ้วนระดับ ๒ (BMI มากกว่า ๓๐.๐ ขึ้นไป) จำนวน.....คน

๒.๒.๒ รอบเอว

เพศชาย ที่มีรอบเอวไม่เกิน ๙๐ เซนติเมตร จำนวน.....คน

เพศชาย ที่มีรอบเอวเกิน ๙๐ เซนติเมตร จำนวน.....คน

เพศหญิง ที่มีรอบเอวไม่เกิน ๘๐ เซนติเมตร จำนวน.....คน

เพศหญิง ที่มีรอบเอวเกิน ๘๐ เซนติเมตร จำนวน.....คน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา กลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายฯ โทร ๐ ๗๓๓๖ ๑๑๔๕
ที่ สธ ๐๗๓๒/ ๑๘๒ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ (รอบ ๑๑ เดือน)

เรียน ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ตามที่ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ได้ดำเนินงานตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ตามกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ นั้น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา จึงขอรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๒ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ (รอบ ๑๑ เดือน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นายอนนท์ รักดี)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่แทน
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

บทสรุปผู้บริหาร

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา มีบทบาทในการพัฒนาการดำเนินงานด้านภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน ในพื้นที่เขตสุขภาพที่ 12 คลอบคลุม 7 จังหวัด ประกอบไปด้วย ตรัง สตูล พัทลุง สงขลา ปัตตานี ยะลา และนราธิวาส โดยในปีงบประมาณ 2565 ได้การดำเนินงานพัฒนาองค์กร อสม. สร้างสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 12 ปีงบประมาณ 2565 ตามตัวชี้วัดที่ 1.2.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เพื่อพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ให้สามารถเป็นต้นแบบในการสร้างสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ได้ดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

- 1) ทบทวนวรรณกรรม 2) แต่งตั้งคณะทำงานและจัดประชุมทบทวน ปรับปรุงหลักสูตรฯและกำหนดแนวทางประเด็นในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ 3) ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพผ่านทางช่องทางต่างๆให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง 4) ส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ศักยภาพแกนนำ องค์กร อสม. 5) ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ 6) ประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และ 7) สรุปผลการดำเนินงานและเสนอผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง ได้ร่วมกันดำเนินการแต่งตั้งคณะทำงานและจัดประชุมทบทวน ปรับปรุงหลักสูตรฯและกำหนดแนวทางประเด็นในการพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ และมีการกำหนดจุดมุ่งหมายของการพัฒนาหลักสูตร กำหนดเนื้อหาสาระ การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่สอดคล้อง กับจุดมุ่งหมายพร้อมทั้งกำหนดวิธีการวัดและการประเมิน ตามจุดมุ่งหมายของหลักสูตร ปรับปรุงโครงสร้างและเนื้อหาหลักสูตรให้มีความทันสมัยและตอบสนองต่อนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยนำผลจากการประเมินผลการใช้หลักสูตรมาประกอบการปรับปรุงและแก้ไขหลักสูตร ทำให้หลักสูตรพัฒนาองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ มีความสมบูรณ์มากยิ่งขึ้น เมื่อมีการปรับปรุงหลักสูตรฯ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ได้ดำเนินการชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน สื่อสาร สร้างความเข้าใจการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพผ่านทางช่องทางต่างๆ ได้แก่ หนังสือราชการ และการประชุมให้กับผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประธานชมรม อสม. และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยมีการลงพื้นที่บูรณาการร่วมกับการชี้แจงงานสุขภาพภาคประชาชนในเขตสุขภาพที่ 12 โดยเป้าหมายองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 ในเขตสุขภาพที่ 12 มีทั้งหมด 7 องค์กร ได้แก่ 1) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอควนโดน จังหวัดสตูล 2) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอสิเกา จังหวัดตรัง 3) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอควนขนุน จังหวัดพัทลุง 4) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขตำบลคลองแห อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา 5) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมือง จังหวัดปัตตานี 6) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอแว้ง จังหวัดนราธิวาส และ 7) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอรามัน จังหวัดยะลา

การส่งเสริม สนับสนุน พัฒนา ศักยภาพแกนนำองค์กร อสม.มีการสนับสนุนคู่มือการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพในทุกจังหวัด เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงาน และในช่วงไตรมาสที่ 3 มีการติดตาม เยี่ยมเสริมพลังองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ โดยมีการลงพื้นที่บูรณาการร่วมกับการติดตามงานสุขภาพภาคประชาชน และประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ใช้แบบประเมินผลการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ปี 2565 และให้องค์กร อสม.ประเมินตนเองด้วย โดยผลการประเมิน พบว่า องค์กร อสม.ต้นแบบ

มีโครงสร้างองค์กร วิสัยทัศน์ กิจกรรมสร้างสุขภาพ พัฒนาศักยภาพของสมาชิกในองค์กรอย่างต่อเนื่อง มีการใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. มีการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายอื่นๆ ช่วยในการดำเนินงาน และมีการประเมินผลลัพธ์ในการดำเนินงาน รวมถึงการถ่ายทอดความรู้ไปสู่ประชาชนในพื้นที่ นอกจากนี้ยังมีการประเมินตนเองขององค์กร อสม.อยู่ในระดับดีมาก

จากการดำเนินงานการพัฒนาศักยภาพองค์กร อสม.ต้นแบบสร้างสุขภาพ ปีงบประมาณ 2565 ครั้งนี้สรุปได้ว่า องค์กร อสม.สร้างสุขภาพในเขตสุขภาพที่ 12 เป็นต้นแบบในการดูแลสุขภาพของคนชุมชน มีการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ ได้รับการสนับสนุน และสร้างการมีส่วนร่วมจากภาคีเครือข่ายทำให้การดำเนินงานประสบความสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี และจะมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องต่อไป

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. ขาดงบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินงาน องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ
2. การดำเนินงาน องค์กร อสม. ไม่มีเกณฑ์มาตรฐานในการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ ทำให้การดำเนินงานในแต่ละพื้นที่อาจจะไม่เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

- 1) ควรมีการสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพ องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ
- 2) ควรมีการพัฒนาหลักสูตรที่จำเป็นและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีองค์ความรู้ที่จำเป็น ซึ่งเป็นการสร้างความมั่นใจ และภาคภูมิใจในการทำงานมากยิ่งขึ้น
- 3) ควรมีการประเมินและสร้างเกณฑ์องค์กร อสม.สร้างสุขภาพ เพื่อเป็นการยกระดับมาตรฐานองค์กร อสม.ให้มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพ

2. ข้อเสนอแนะเชิงการพัฒนา

- 1) ผู้บริหารควรให้ความสำคัญกับการสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ
- 2) ควรส่งเสริมเปิดโอกาสให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้ามามีส่วนร่วมในการเสนอเนื้อหาหลักสูตรที่ต้องการ
- 3) ควรมีนโยบายแผนงานที่บูรณาการร่วมกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานฯ ทุกภาคส่วนเพื่อให้เกิดความเชื่อมโยงการดำเนินงานและประหยัดทรัพยากรในการดำเนินงาน



รูปเล่มรายงาน

หลักฐานการส่งสรุปผลการดำเนินงาน ถึง ผอ.กอง สข. ผ่านระบบ e saraban

ระบบงานสารสนเทศอิเล็กทรอนิกส์ - Google Chrome

ไม่ปลอดภัย | saraban.hss.moph.go.th:28080/archive/jarc/ARC3M001_1Action.do?programID=ARC3M001&bookSeq=1282170

โปรแกรม: แสดงข้อมูลหนังสือ

ปี : 2565 เป็นเอกสารอิเล็กทรอนิกส์(ไม่สงวนลิขสิทธิ์) ประเภทหนังสือ : ภายใน
 เลขที่หนังสือ : สธ 0732/182 (ดูประวัติการแก้ไข) ลงวันที่ : 15/08/2565

จาก : ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา ความเร่งด่วน : ปกติ
 ถึง : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน(นายจรัส รัชกุล)
 หมวดหมู่หนังสือ : หนังสือบันทึกค่าฯ (10 วัน)
 เรื่อง : รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 1.2.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ (รอบ 11 เดือน)
 เขียน : ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
 สิ่งที่ส่งมาด้วย :
 รายละเอียด/เนื้อหาสำคัญ :

หมายเหตุ : วันครบกำหนด :
 ผู้สร้าง : ทาสานห์ นวสมะ วันหมดอายุ :

[ตารางไฟล์แนบ/Scan \(ดูประวัติไฟล์\)](#)
[ตารางหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง](#)
[ตารางความเคลื่อนไหว\(ข้อมูลคำสั่งการ/ค่าเสนอ/การปฏิบัติ\)](#)
[ตารางอ้างอิงถึง](#)

(ดูประวัติการสั่งการ/การปฏิบัติ)

ตารางความเคลื่อนไหว(ข้อมูลคำสั่งการ, ค่าเสนอ, การปฏิบัติการ)

1 - 1 จาก 1 รายการ 1/1 หน้า

ลำดับ	เลขที่	วันเวลาส่ง	ส่งจาก	ผู้ส่ง	คำสั่งการ / ค่าเสนอ	เลขที่	รับเวลารับ	หน่วยงานรับ/บุคคลรับ	ผู้รับ	การปฏิบัติการ	สถานะ
1	1027	15/08/2565 15:52	ศูนย์พัฒนาการ สาธารณสุขมูลฐาน ชายแดนภาคใต้ จังหวัด ยะลา	ทาสานห์ นว สมะ			-	กองสนับสนุนสุขภาพภาค ประชาชน(นายจรัส รัช กุล)			รอรับ

จำนวนรายการที่แสดงออกแสดง 1 รายการ

USD/THB +0.37% ENG 15:55 15/8/2565

คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

นายสุนทร สีทองแก้ว ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

คณะทำงานตัวชี้วัด

นายอนนท์ รักดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ	
นางสาวสุดารัตน์ เหมรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด)
นางสาววิภากรณ์ ชัยวรารักษ์	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน	
นางสาวนงนุช ทศนะพยัคฆ์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญงาน	
นางสาววลัยลักษณ์ ทะบุตร	เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน	
นายธรรมลักษณ์ กล้าหาญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	
นางสาวหาसानะห์ แวสามะ	เจ้าพนักงานพัสดุ	
นายนิคม แล้วด้วยบุญ	พนักงานขับรถยนต์ ส.2	



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

