



ที่ สธ ๐๗๐๗/๕๒๒

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตฯ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบฟอร์มการแจ้งยืนยันรายชื่อพื้นที่ต้นแบบฯ จำนวน ๑ ชุด
๓. แนวทางการลงพิกัดกลุ่มเปราะบาง จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดให้การดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เป็นตัวชี้วัดใหม่และโครงการสำคัญกระทรวงสาธารณสุข ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ซึ่งต้องติดตามและ รายงานผลการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือน รวมทั้งถูกบรรจุเป็นแผนงานเร่งด่วน “แผนตำบล มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน” ในยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง ที่ต้องรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะอนุกรรมการฯ ด้านการทหารและความมั่นคงของรัฐ โดยการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ได้บูรณาการในนโยบาย คนไทยทุกครอบครัว มีหมอประจำตัว ๓ คน เชื่อมโยงการดำเนินงานกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ (พชอ.) และระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพื่อสร้างระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง เพื่อการพัฒนาที่มี คุณภาพ ทัวถึง และยั่งยืน นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต มีความต่อเนื่อง สำเร็จตามแผน ที่วางไว้ และบรรลุตามเป้าหมาย กระทรวงสาธารณสุข จึงขอความร่วมมือจากท่านในการดำเนินการ ดังนี้

๑. ส่งเสริม สนับสนุน กระตุ้น ให้ทุกตำบลดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19: ชุมชนสร้างสุข สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี” รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

๒. แจ้งและยืนยันรายชื่อพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขฯ ในการพัฒนาเพื่อแสดงผลลัพธ์ของ งานสาธารณสุขมูลฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตเชิงระบบ ภายในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ โดย

๑) แจ้งรายชื่อพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๘ ตำบล

๒) ยืนยันรายชื่อพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และ ๒๕๖๓

รวม ๗ ตำบล เพื่อดำเนินการพัฒนาต่อเนื่อง รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒

๓. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และให้ทุกตำบลแบ่งปันข้อมูล การดำเนินงาน ผ่านระบบ www.thaiphc.net ในหัวข้อ “ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต”

๔. ให้ อสม.หมอมคนี่ ๑ ลงพิกัดที่อยู่กลุ่มเปราะบางของตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ในแอปพลิเคชันพื้นที่ สภากาชาดไทย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและให้ความร่วมมือดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธงชัย กิรติหัตถยากร)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

โทร. ๐ ๒๑๔๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๕

โทรสาร ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๔๕



สิ่งที่ส่งมาด้วย

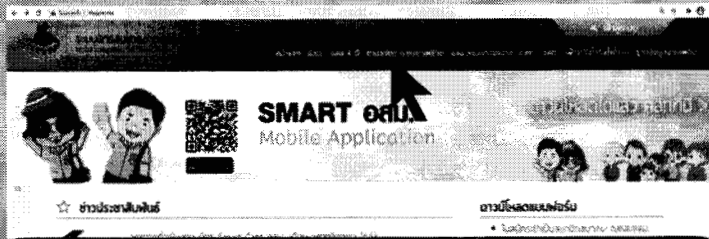
แนวทางการดำเนินงาน
ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ปีงบประมาณ ๒๕๖๔



กรมส่งเสริมสุขภาพ
Department of Health Service Support



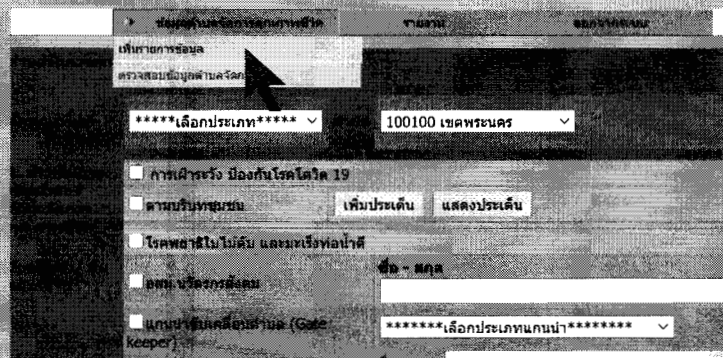
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กรมสนับสนุนสุขภาพ



1. เข้าเว็บไซต์ [HTTP://WWW.THAIPHC.NET](http://WWW.THAIPHC.NET)
และเลือกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต



3. เลือกระบบรายงานระบบ
รายงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ปี2564



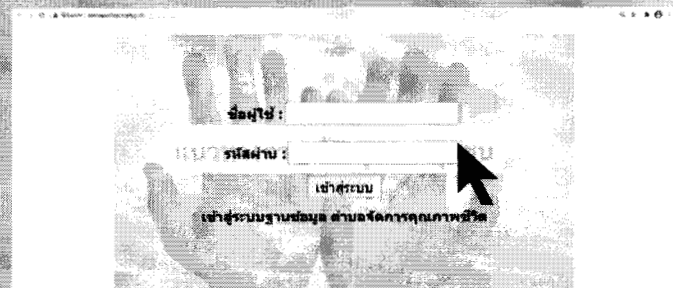
5. เลือกข้อมูลตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
และจากนั้นเลือกเพิ่มรายการข้อมูล

• 6 ขั้นตอนง่าย ๆ
เพื่อตำบลสุขภาพดี •

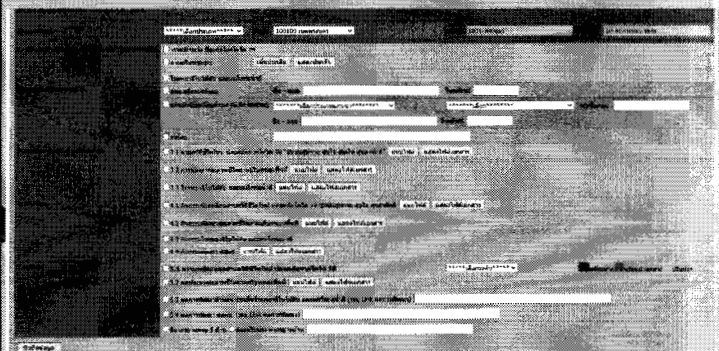


ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
ปีงบประมาณ 2564
ระบบรายงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
ปีงบประมาณ 2563
โปรแกรมประเมินตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปาจดไทยโควิด-19

2. เลือก ระบบรายงานตำบลจัดการ
คุณภาพชีวิต ปีงบประมาณ 2564



4. จากนั้นใส่ USERNAME และรหัสผ่าน
เพื่อเข้าสู่ระบบ



6. เมื่อบันทึกข้อมูลเสร็จเรียบร้อย
ให้กดบันทึกข้อมูล

เริ่มบันทึกข้อมูลได้แล้วตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป!!!

แนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

การขับเคลื่อนโครงการชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยโควิด 19”

๑. ความสำคัญและที่มา

การมีคุณภาพชีวิตที่ดี เป็นเป้าหมายของการสาธารณสุข ซึ่งตามเป้าหมายการพัฒนาสุขภาพและคุณภาพชีวิต มี ๓ ด้าน คือ การบริการปฐมภูมิและบริการทางด้านสาธารณสุขในฐานะเป็นแกนนำสู่การบูรณาการของบริการสุขภาพ นโยบาย และกิจกรรมในพหุภาคส่วนร่วม และการเสริมสร้างศักยภาพภาคประชาชน ซึ่งในส่วนของ การเสริมสร้างศักยภาพภาคประชาชน ได้นำกลวิธีการสาธารณสุขมูลฐานมาใช้เพื่อสร้างเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนให้เกิดการพึ่งพาตนเอง หรือการดูแลสุขภาพของตนเองได้ ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญของคุณภาพชีวิต ทั้งนี้กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้มีระบบการส่งเสริมสุขภาพภาคประชาชนในรูปแบบอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และพัฒนารูปแบบสู่ระดับครอบครัว คือ อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) เพื่อให้เกิดการพัฒนาคุณภาพชีวิตโดยเชื่อมกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ซึ่งได้มีการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการยกระดับเป็นตำบลจัดการคุณภาพชีวิตโดยเพิ่มมิติด้านคุณภาพชีวิต เพื่อตอบสนองต่อความจำเป็นด้านสุขภาพและคุณภาพชีวิต คือ ชุมชนสร้างสุข “สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี” เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลตนเองและช่วยเหลือกันเอง มีระบบบริการปฐมภูมิทั้งที่ชุมชนจัด รัฐ เอกชนจัด และเชื่อมบริการกัน และเกิดระบบการจัดการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตโดยในปี ๒๕๖๓ มีเป้าหมายพัฒนาเป็นตำบลจัดการคุณภาพชีวิต จำนวน ๕,๘๐๐ ตำบล และพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ จำนวน ๓๘๐ ตำบลภายใต้ฐานทุนเดิม แต่ด้วยวิธีการใหม่ที่สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไป คือ การสร้างและพัฒนากำลังคนเพื่อกลับไปพัฒนาคุณภาพชีวิตในพื้นที่ให้เกิดผลเป็นรูปธรรมตามลักษณะพื้นที่ ๕ ลักษณะ คือ พื้นที่ชนบท เมืองและความเป็นเมือง กึ่งเมืองกึ่งชนบท เขตเศรษฐกิจพิเศษ และพื้นที่พิเศษอื่นๆ

จากสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด19) ของประเทศไทย ที่มีการแก้ไขปัญหาด้วยมาตรการภาครัฐ ความร่วมมือของประชาชนการปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และสาธารณสุขตลอดจน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้วยระบบการสาธารณสุขระดับปฐมภูมิที่เข้มแข็ง จากกรณี อสม.แข็งแรงแรง ในการทำหน้าที่ ‘อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน’ (อสม.) ดำเนินการเฝ้าระวังผู้ติดเชื้อโรคโควิด 19 ภายในหมู่บ้าน ร่วมกับภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในตำบล จนผลงานเป็นที่ประจักษ์ ควบคุมการระบาดของโรคโควิด 19 ได้ จนได้รับความชื่นชมทั้งในและต่างประเทศ ทำให้ประเทศไทยขึ้นเป็นอันดับ ๑ ของโลกมีความมั่นคงด้านสาธารณสุขด้านโควิด 19 จาก ๑๖๕ ประเทศจนรัฐบาลได้ผ่อนคลายมาตรการต่างๆ เพื่อเศรษฐกิจโดยรวม

อย่างไรก็ตามการผ่อนคลายมาตรการในการป้องกันและควบคุมให้มีการแพร่ของโควิด 19 ในระดับที่ต่ำ มีการสูญเสียชีวิตน้อย ลดผลกระทบทางเศรษฐกิจ และผ่อนคลายความตึงเครียดในสังคม โดยเพิ่มความเข้มข้นในมาตรการทางสาธารณสุขและการแพทย์แม้ว่าจะทำให้เศรษฐกิจโดยรวมดีขึ้นแต่อาจจะเป็นการจุดชนวนการระบาดระลอก ๒ ดังที่เป็นกังวลกันอยู่ ความร่วมมือของประชาชนและการจัดการของชุมชน จึงเป็นหัวใจสำคัญของการป้องกันและควบคุมไม่ให้มีการแพร่ของโควิด 19 หากกลุ่มผู้มีบทบาทสำคัญยังคงมีการดำเนินการต่อเนื่อง ในชุมชนของตนเอง

๒. วัตถุประสงค์

เพื่อส่งเสริม สนับสนุน การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต่อยอดสู่ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19

๓. ขอบเขตการดำเนินงาน/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๗,๒๕๕ ตำบล

๔. ผลผลิต/ผลลัพธ์

ผลผลิต

๑. ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ต่อยอดสู่ ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19 จำนวน ๕,๐๗๙ ตำบล

๒. พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยโควิด 19” ในการแสดงผลลัพธ์ของงานสาธารณสุขมูลฐานเชิงระบบ

๑) พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ปี ๒๕๖๓ (๕๓๒ แห่ง)

๒) พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ๖๐๘ ตำบล (ตำบลใหม่ จังหวัดละ ๘ ตำบล)



ผลลัพธ์


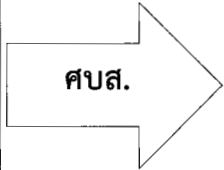


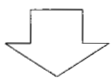

ประชาชนในตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต มีความสุขกาย สุขใจ สุขเงิน และสุขสามัคคี จากการมีระบบการดูแลตนเองและช่วยเหลือกันเอง ระบบบริการปฐมภูมิ โดยชุมชน และเกิดระบบจัดการเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต

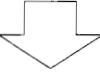
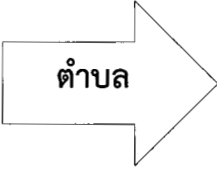
๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ร้อยละ ๗๐ ของตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (๕,๐๗๙ ตำบล)

๖. บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน(ส่วนกลาง/ศูนย์ สสม./ศบส.เขต/จังหวัด/อำเภอ/ตำบล)

หน่วยงาน	กิจกรรม	ระยะเวลา
 ส่วนกลาง	๑. บูรณาการระบบสุขภาพปฐมภูมิ และ นโยบายหมอบประจำตัว ๓ คน ๒. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน และพัฒนาระบบรายงาน ๓. ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน ๔. กำกับ ติดตาม ช่วยเหลือแนะนำ การดำเนินงานให้บรรลุตามเป้าหมาย ๕. พัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยงเสริมพลัง ๖. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนระดับประเทศ	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔ ต.ค. – ธ.ค. ๖๓ ต.ค. – ธ.ค. ๖๓ ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔ มี.ย. – ก.ค. ๖๔ ก.ค. – ส.ค. ๖๔
 ศูนย์ สสม.	๑. บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับคทง.ปฐมภูมิเขตสุขภาพ และ สร้างความร่วมมือกับสถาบันการศึกษา ๒. พัฒนา อสม. นวัตกรรมสังคม และแกนนำตำบล (Gate Keeper) ในทุกตำบล ตำบลละ ๒ คน (ประเภทละ ๑ คน) ๓. ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาศสมช. คุณภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐานศสมช.๕ด้าน ๔. สร้างและพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขฯแสดงผลลัพธ์ของงานสสม.เชิงระบบ ๕. ส่งเสริม สนับสนุน ให้ทุกตำบลในพื้นที่รับผิดชอบดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลใน thaiphc.net ๖. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ๗. แลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียน	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔ ม.ค. – มี.ค. ๖๔ ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔ ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔ เม.ย. – มิ.ย. ๖๔ มิ.ย. – ส.ค. ๖๔

		
 ศบส.	<p>๑. ร่วมกับ ศูนย์ สสม. ภาค ในการส่งเสริม สนับสนุน ให้ทุกตำบลในพื้นที่รับผิดชอบ ดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต เชื่อมโยงกับ พชอ. และระบบสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>๒. ตรวจสอบ ติดตาม ผลการบันทึกข้อมูลของตำบลในเขตรับผิดชอบ ใน thaiphc.net</p> <p>๓. กระตุ้น ติดตาม ให้คำแนะนำ ให้ความช่วยเหลือ ทุกตำบลในการบันทึกข้อมูล การดำเนินงานใน thaiphc.net</p> <p>๔. เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต</p>	<p>ต.ค. ๖๓-ก.ย. ๖๔</p> <p>ต.ค. ๖๓-ก.ย. ๖๔</p> <p>ธ.ค. ๖๓-ส.ค. ๖๔</p> <p>เม.ย. - มิ.ย. ๖๔</p>
		
 จังหวัด	<p>๑. บูรณาการการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตร่วมกับพชอ. และระบบสุขภาพปฐมภูมิ</p> <p>๒. แจ้งยืนยันรายชื่อพื้นที่ต้นแบบฯ ปี ๖๔ จังหวัดละ ๑๕ ตำบล</p> <p>๓. ส่งเสริม สนับสนุน กระตุ้น ทุกตำบล ให้ดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตชุมชนสร้างสุข “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19”</p> <ul style="list-style-type: none"> - แกนนำตำบล อสม. นวัตกรรมสังคม - พัฒนาศสมช. คุณภาพ - ประเมินสุขภาพใจ ช่วยเหลือเยียวยาภัย จิตเศรษฐกิจสังคมคุณภาพชีวิต - ปักหมุดกลุ่มเปราะบาง ใน App พันภัย - สร้างบทบาทประชาชนในการปฏิบัติวิถีใหม่ <p>๔. พัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>๕. ติดตาม กระตุ้น เยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานระดับตำบลภาพแบบบูรณาการทุกกิจกรรมของงานสุขภาพภาคประชาชน</p>	<p>ต.ค. ๖๓-ก.ย. ๖๔</p> <p>พ.ย. - ธ.ค. ๖๓</p> <p>ต.ค. ๖๓-ก.ย. ๖๔</p> <p>ม.ค. - ส.ค. ๖๔</p> <p>เม.ย. - มิ.ย. ๖๔</p>
		
 อำเภอ	<p>๑. บูรณาการการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตร่วมกับพชอ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ การดำเนินงานรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ สุวีถีสุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ การพัฒนาตำบลเข้มแข็ง มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน การช่วยเหลือเยียวยาผู้ได้รับความเดือดร้อนร่วมกับสภาภาคไทย (แอปพันภัย) และการดูแลแรงงานนอกระบบ</p> <p>๒. ส่งเสริม สนับสนุน กระตุ้น ทุกตำบล ให้ดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิตชุมชนสร้างสุข “ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19”</p> <ul style="list-style-type: none"> - แกนนำตำบล อสม. นวัตกรรมสังคม - พัฒนาศสมช. คุณภาพ - ประเมินสุขภาพใจ ช่วยเหลือเยียวยาภัย จิตเศรษฐกิจสังคมคุณภาพชีวิต - ปักหมุดกลุ่มเปราะบาง ใน App พันภัย - สร้างบทบาทประชาชนในการปฏิบัติวิถีใหม่ 	<p>ต.ค. ๖๓-ก.ย. ๖๔</p> <p>ต.ค. ๖๓-ก.ย. ๖๔</p>

	<p>๓. ร่วมพัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>๔. เสริมพลังการดำเนินงานระดับตำบลร่วมกับหน่วยงานระดับจังหวัด</p>	<p>ม.ค. - ส.ค. ๖๔</p> <p>เม.ย. - มิ.ย. ๖๔</p>
		
	<p>๑. บูรณาการการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ร่วมกับ พชอ. หรือ พชต. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ การดำเนินงานการดำเนินงานรวมพลังพลเมืองตื่นรู้ สุวีฤต สุขภาพ สังคม และเศรษฐกิจ การพัฒนาตำบลเข้มแข็ง มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน ลงพิกัดที่อยู่กลุ่มเปราะบาง ใน App พันภัย ร่วมกับสภาสุขภาพไทย และการดูแลแรงงานนอกระบบ</p> <p>๒. ตำบลทบทวนตนเอง ประเมินตนเองเพื่อพัฒนา เติมเต็มส่วนขาดสู่การคุณภาพชีวิต และการจัดการเฝ้าระวังและป้องกันโรคโควิด 19 ให้มีความเข้มแข็งยิ่งขึ้นได้</p> <p>ด้วยทีมหรือคณะทำงานชุมชนสร้างสุข/พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบลตนเอง โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความพร้อมของตำบล ในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกันโควิด 19 แบบตาสับปรดและใช้ชีวิตวิถีใหม่ (new normal) ใน ๔ องค์ประกอบ <ul style="list-style-type: none"> (๑) ความพร้อมตำบลเฝ้าระวัง ป้องกันโรคติดเชื้อโควิด 19 (ทีมการวางแผน การปฏิบัติการ และผลลัพธ์) (๒) ความพร้อมการเปิดพื้นที่ของสถานที่สาธารณะและสถานประกอบการ (๓) ความพร้อมของประชาชนในการเปิดเมืองให้ปลอดภัยโรคโควิด 19 (๔) ความพร้อมของอสม.หมอบริการบ้านกับการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อโควิด 19 โดยใช้แบบประเมินตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19 - ประเมินคัดกรองสุขภาพจิตเบื้องต้น โดย อสม.ตามแต่กรณีของกลุ่มเป้าหมาย ด้วยการ <ul style="list-style-type: none"> (๑) ประเมินความเครียด ST - ๕ (๒) คัดกรองโรคซึมเศร้า ๒Q (๓) คัดกรองเสี่ยงฆ่าตัวตาย ๙Q - ลงพิกัดที่อยู่กลุ่มเปราะบาง ในแอปพลิเคชัน พันภัย โดย อสม.ทุกคนของตำบล <p>หมายเหตุ กลุ่มเปราะบาง ได้แก่ ผู้สูงอายุ เด็ก ผู้พิการ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ผู้มีภาวะพึ่งพิง ผู้ด้อยโอกาสที่ต้องการความช่วยเหลือ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประเมินความพร้อมของ ศสมช. ในการจัดบริการคัดกรองโควิด 19 คุณภาพ ด้วยแบบประเมินมาตรฐาน ศสมช. <p>๓. สร้าง พัฒนาทีม และขยายทีม แกนนำขับเคลื่อนชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต สู่ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19 ดังนี้</p> <p>๓.๑ ทีมและเครือข่ายระบบการดูแลตนเองและช่วยเหลือกันเอง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนา อสม.หมอบริการบ้าน, อสม.นวัตกรรมสังคม อสม.ต้นกล้า 	<p>ต.ค. ๖๓-ก.ย. ๖๔</p> <p>ต.ค.๖๓ - ก.ย. ๖๔</p> <p>ม.ค. - เม.ย. ๖๔</p>

	<p>อสม.รุ่นใหม่ สร้างแกนนำสุขภาพในโรงเรียน, อสม.บัดดี้ยาเสพติด</p> <ul style="list-style-type: none"> - การสร้างแกนนำในครัวเรือน / อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสม.) <p>๓.๒ ทีมและเครือข่ายระบบบริการปฐมภูมิ ทั้งการจัดบริการปฐมภูมิโดยชุมชน โดยภาครัฐ ภาคเอกชน ที่เชื่อมต่อกันและรับ-ส่งต่อกัน</p> <ul style="list-style-type: none"> - การจัดบริการปฐมภูมิโดยชุมชนด้านสุขภาพ: พัฒนา ศสมช. คุณภาพ - การสร้างความเชื่อมโยง รับ-ส่งต่อกับ รพ.สต. คลินิกหมอครอบครัว ทีมหมอครอบครัว โรงพยาบาลรัฐ สถานพยาบาลเอกชน และเครือข่ายอื่น <p>ตามนโยบายทุกครอบครัวมีหมอ ๓ คน</p> <p>๓.๓ ทีมและเครือข่ายระบบการจัดการยกระดับคุณภาพชีวิต: อปท. กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน แกนนำชุมชน ประชาชน กองทุน กลุ่มเศรษฐกิจ บ้านวัดโรงเรียน และ เครือข่ายทางสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อมและการเมือง ฯลฯ</p> <p>๔. จัดทำแผนงานรายประเด็นแบบมีส่วนร่วม ในการจัดการชุมชนและขับเคลื่อน ชุมชน เพื่อสร้างสุขภาวะชุมชนและตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยโควิด 19 โดยบูรณา การทรัพยากรจากทุกภาคส่วนในตำบล</p> <p>๕. กำหนดเป้าหมาย / ผลลัพธ์ การพัฒนาตามประเด็นคุณภาพชีวิตให้ชัดเจน ที่ครอบคลุมมิติทางด้าน เศรษฐกิจ สังคม สุขภาพ ชีวิตวิถีใหม่ปลอดภัยจาก โควิด 19 และสิ่งแวดล้อม</p> <p>๖. ดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยโควิด 19 ชุมชนสร้างสุข: สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี ตามแผนงานรายประเด็นที่กำหนด</p> <p>๖.๑ ส่งเสริม สนับสนุน สร้างบทบาท อาสาสมัครสาธารณสุขและแกนนำ ตำบล ได้แก่ อสม.นวัตกรสังคม อสม.หมอบริการบ้าน หมอคนที่ ๑ อสม.ต้นกล้า อสม.รุ่นใหม่ อสม.บัดดี้ยาเสพติด อสม. แกนนำตำบล แกนนำสุขภาพในโรงเรียน ให้ มีความพร้อมในการทำงานร่วมกันดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยโควิด 19</p> <p>๖.๒ พัฒนา ศสมช.คุณภาพ หรือศูนย์สร้างสุขตำบล ในการดูแล เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 การดูแลสุขภาพและคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย เชื่อมต่อกับระบบบริการปฐมภูมิ</p> <p>๖.๓ ดำเนินการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัย โควิด 19 ตามประเด็น</p> <p>๖.๓.๑ ประเด็นโควิด 19 ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยโควิด 19 ชุมชนสุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี โดยเน้นการสร้างระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคโควิด 19 อย่างต่อเนื่องในชุมชน เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับการระบาดระลอกใหม่</p> <ol style="list-style-type: none"> (๑) การเฝ้าระวังป้องกันโควิด 19 ต่อเนื่องแบบตาสับประรดในชุมชน (๒) การประเมินคัดกรองสุขภาพใจ (๓) การช่วยเหลือเยียวยาสุขภาพกาย จิต เศรษฐกิจ สังคม การสร้างความรักสามัคคี (๔) สร้างกระบวนการเรียนรู้และปฏิบัติชีวิตวิถีใหม่ (new normal) แก่ 	<p>ค.ค. ๖๓ – ม.ค. ๖๔</p> <p>ค.ค. ๖๓ – ม.ค. ๖๔</p> <p>ม.ค. – ก.ย. ๖๔</p>
--	--	---

	<p>ประชาชน และสร้างบทบาทของประชาชน</p> <p>๖.๓.๒ ประเด็นตามบริบทของพื้นที่</p> <p>(๑) ออกแบบกิจกรรมและจัดกระบวนการเรียนรู้ / จัดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต</p> <p>(๒) ผลักดันโครงการ/กิจกรรม/แผนงาน เข้าสู่กองทุนและภาคีเครือข่าย</p> <p>(๓) ดำเนินการตามแผนงาน โครงการ</p> <p>(๔) ร่วมสร้างมาตรการของชุมชน นวัตกรรม เวทีความร่วมมือในตำบล เชื่อมโยงกับ พชอ.</p> <p>(๕) สร้างกระบวนการเรียนรู้และปฏิบัติแก่แรงงานนอกระบบและแรงงานในระบบ ในความปกติใหม่ (new normal) แก่ประชาชน และสร้างบทบาทของประชาชนในการดูแลสุขภาพและคุณภาพชีวิต เข้าถึงบริการสุขภาพโดยไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง</p> <p>๖.๓ บริหารจัดการดูแลการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต วิธีใหม่ ปลอดภัยโควิด 19 ให้บรรลุเป้าหมาย</p> <p>๗. ประเมินผลการพัฒนา และปรับแผนการพัฒนาเป็นระยะตามบริบท ถอดบทเรียน สังเคราะห์บทเรียนติดตาม ประเมินผลลัพธ์</p> <p>๘. บันทึกการดำเนินการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของตำบล และตำบลวิถีใหม่ ปลอดภัยโควิด 19 “ชุมชนสร้างสุข: สุขกาย สุขใจ สุขเงิน สุขสามัคคี” ในระบบ ฐานข้อมูล www.thaiphc.net</p>	<p>ม.ค. - ก.ย. ๖๔</p>
--	---	-----------------------

๗. ระยะเวลาในการดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๓ - กันยายน ๒๕๖๔

๘. ผู้รับผิดชอบ

๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๒. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง
๓. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๑ - ๑๒
๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
๕. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ร่วมกับ พชอ. และหน่วยบริการปฐมภูมิ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
๖. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/หน่วยบริการสุขภาพระดับตำบล/ทีมสร้างสุขตำบล

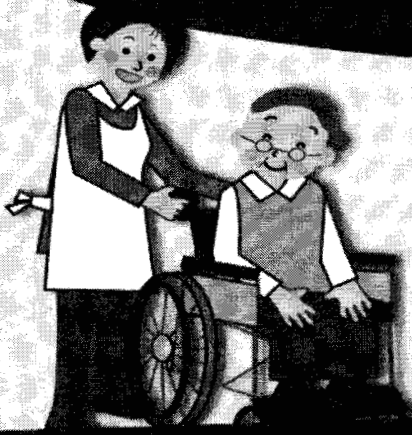
๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดความแออัดของโรงพยาบาล เพิ่มความครอบคลุมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ
๒. ลดค่าใช้จ่ายและค่ารักษาพยาบาล
๓. ลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ
๔. การออมของประชาชนในประเทศเพิ่มขึ้น
๕. เกิดระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคโควิด 19 ต่อเนื่องในชุมชน

แบบฟอร์มแจ้งรายชื่อพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข
โดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

แนวทางการลงพิกัดที่อยู่กลุ่มเปราะบาง
ของตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
ในแอปพลิเคชัน พันภัย สภากาชาดไทย

แอป "พันภัย" สำหรับ อสม. อสต. และสาธารณสุขจังหวัด แจ้งพิภัก ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยติดเตียง



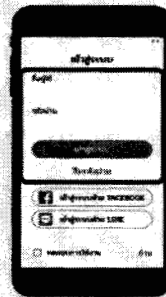
ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ผู้พิการที่ไม่สามารถหลบหนีภัยเองได้ และผู้ป่วยติดเตียง เป็นกลุ่มเปราะบางที่จะต้องให้ความช่วยเหลือ ขนย้าย อพยพก่อนเป็นลำดับแรก เมื่อเกิดภัย รวมทั้งเป็นฐานข้อมูลกลางที่สำคัญเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่างๆ ใช้ประโยชน์ร่วมกันในการช่วยเหลือผู้ประสบภัย

เพียง อสม. อสต. และสสจ. แจ้งตำแหน่งผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ผู้พิการที่ไม่สามารถหลบหนีภัยเองได้ และผู้ป่วยติดเตียง ผ่าน Application "พันภัย" ง่ายๆ แค่ 4 ขั้นตอน ไปดูขั้นตอนกันเลยค่ะ

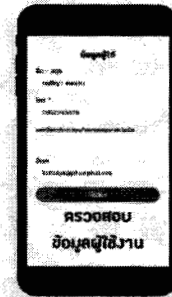
ทำการดาวน์โหลด Application "พันภัย"



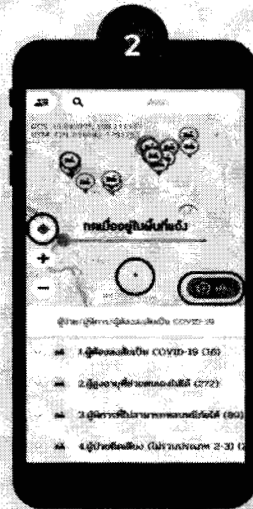
พิมพ์คำว่า "พันภัย" บน App Store / Google Play



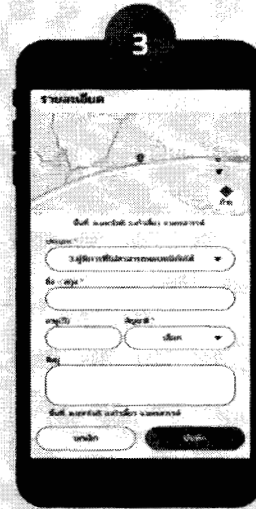
อสม. Login ชื่อผู้ใช้/รหัสผ่าน ด้วยเลขบัตรประชาชน
อสต. Login ชื่อผู้ใช้/รหัสผ่าน ด้วยเลขPassport หรือ รหัสประจำตัว
สสจ. Login ชื่อผู้ใช้/รหัสผ่าน ด้วยรหัสสำหรับเจ้าหน้าที่



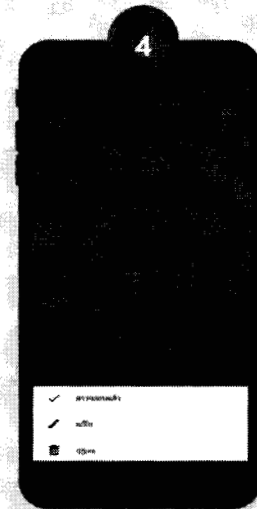
1. คลิก "สำรวจผู้ป่วย" เพื่อแจ้งตำแหน่งผู้ป่วย/ผู้พิการ/ผู้สูงอายุ



2. เลือกตำแหน่งผู้ป่วย/ผู้พิการ/ผู้สูงอายุ และกลุ่ม "เพิ่ม"

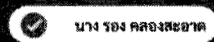


3. เลือกประเภทผู้ป่วย/ผู้พิการ/ผู้สูงอายุ กรอกข้อมูล และบันทึก



4. สาธารณสุขจังหวัด ทำการตรวจสอบข้อมูล

เมื่อสาธารณสุขจังหวัดทำการตรวจสอบข้อมูลแล้ว ระบบจะแสดงเครื่องหมาย ตี๊กตุ๊ก หน้าคำร้อง



หมายเหตุ : เป็นการแจ้งข้อมูลผู้ป่วย ผู้พิการ และผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทำการตรวจสอบยืนยันข้อมูล เพื่อเป็นฐานข้อมูลให้หน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ร่วมให้ความช่วยเหลือ แต่ผู้ที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในยามเกิดภัยพิบัติ

