

รายงานผลการเปิดโอกาสให้บุคคลภายนอกได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานตามภารกิจ

กระบวนการส่งเสริมการมีส่วนร่วมภาคประชาชน

งานคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต ภาค ในภาคใต้ ปี ๒๕๖๗

วันที่จัดกิจกรรม ๙-๑๒ มกราคม ๒๕๖๗

นายอนนท์ รักดี ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้ นางสาวสุตารัตน์ เหมรินี ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มพัฒนาภาคีเครือข่ายและการสร้างการมีส่วนร่วม และนายอัปดุลการิม ดาซิง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ร่วมเป็นกรรมการและเลขานุการในการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ๑๑ , ๑๒ และระดับภาคใต้ ในวันที่ ๙-๑๑ มกราคม ๒๕๖๗ และร่วมประชุมคณะกรรมการอำนวยการเพื่อรับรองผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑, ๑๒ และระดับภาคใต้ ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช

วัตถุประสงค์

๑. สร้างขวัญกำลังใจให้ อสม.มุ่งมั่นแก้ปัญหาชุมชน
๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนาต่อยอดการดูแลสุขภาพ
๓. พัฒนาศักยภาพ อสม.จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง
๔. มีนวัตกรรมเพื่อใช้ดูแลสุขภาพชุมชน

คุณประโยชน์ต่อ อสม.โดยตรง

๑. ทักษะการนำเสนอ (การพูดในที่สาธารณะ)
๒. การจัดการสุขภาพชุมชน ในทุกสาขา

ประเด็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๑. การครองตน
๒. การครองคน
๓. การครองงาน
๔. การเป็นผู้มีผลงานเป็นที่ประจักษ์แก่สังคม
๕. การเป็นผู้มีความรู้ทางวิชาการ ประสบการณ์ด้านสร้างสุขภาพ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค การรักษาพยาบาลเบื้องต้น
๖. การเป็นผู้ได้รับการยอมรับของสังคม
๗. การเป็นผู้นำหรือมีส่วนร่วมในการจัดระบบสุขภาพชุมชน

สาขาในการคัดเลือก

สาขาที่ ๑ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. ที่เกี่ยวกับโรคที่เกิดจากคนหรือสัตว์ ทั้งจากเชื้อโรคหรือพิษของเชื้อโรค และเมื่อเกิดขึ้นแล้วสามารถแพร่กระจายไปสู่คนหรือสัตว์อื่นได้ ทั้งทางตรงและทางอ้อม (เช่นผ่านสัตว์พาหะ) โดยมีการเฝ้าระวัง สํารวจ ค้นหา เก็บรวบรวมข้อมูล สังเกตอุบัติการณ์ต่าง ๆ ที่อยู่รอบตัวหรือรอบชุมชน และหมู่บ้านมีการตรวจสอบ วิเคราะห์ข้อมูล รายงานอย่างต่อเนื่องเป็นระบบให้ผู้เกี่ยวข้องได้อย่างรวดเร็ว ทันเวลา สม่าเสมอ มีการประสานงานการเฝ้าระวัง การวางแผนการควบคุมโรค การดำเนินมาตรการควบคุมโรค ตลอดจน การประเมินผลการควบคุมป้องกันโรค และใช้ข้อมูลเพื่อหยุดยั้งการเกิดโรค ลดอัตราการเกิดและอัตราการตายจากโรค

ผ่านเครือข่ายที่มีการเชื่อมโยงกันทั้งระบบภายในหมู่บ้านและระหว่างหมู่บ้านเพื่อสร้างความปลอดภัยให้กับประชาชนในหมู่บ้านของตนเองและหมู่บ้านอื่น ๆ โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

สาขาที่ ๒ การส่งเสริมสุขภาพ

หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินงานของ อสม. ในการส่งเสริมให้ประชาชนเพิ่มสมรรถนะ ความรอบรู้ด้านสุขภาพและตระหนักถึงการควบคุมและปรับปรุงสุขภาพของตนเองทั้งร่างกายและจิตใจโดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลเหล่านั้นต้องสามารถบ่งบอกความมุ่งมั่นปรารถนาของตนเอง สามารถตอบสนองต่อปัญหาของตนเอง สามารถควบคุมปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อสุขภาพ สามารถเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมหรือปรับตนให้เข้ากับสิ่งแวดล้อม หลีกเลี่ยงหรือลดปัจจัยที่เป็นสาเหตุทำลายสุขภาพ เช่น ลดปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดโรค การขาดจิตสำนึกในเรื่องของความปลอดภัยที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ ขณะเดียวกันให้ความสำคัญหรือเพิ่มปัจจัยบวกที่ทำให้มีสุขภาพดี เช่น การออกกำลังกายเพิ่มขึ้น รับประทานอาหารที่สะอาดปลอดภัยถูกหลักโภชนาการ และมีคุณภาพ พักผ่อนนอนหลับเพียงพอ สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี รวมทั้งการเฝ้าระวัง ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคที่เกิดจากการมีพฤติกรรมสุขภาพไม่พึงประสงค์ เช่น ไขมันในเลือดสูง ความดันโลหิตสูง เบาหวาน เป็นต้น เพื่อการบรรลุซึ่งสุขภาพะอันสมบูรณ์ตลอดช่วงชีวิตสู่วัยสูงอายุที่สุขภาพดี และมีคุณภาพ

สาขาที่ ๓ สุขภาพจิตชุมชน

หมายถึง การดำเนินงานของอสม. ในการพัฒนางานสุขภาพจิตชุมชน เพื่อช่วยให้คนในชุมชนมีสุขภาพจิตดีและอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข เพื่อให้ชุมชนตนเองเป็นชุมชนสุขภาพจิตดีผ่านบทบาทสำคัญ ได้แก่ ๑) สอดส่องมองหา (Look) การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดยการมองหา สังเกต และเข้าถึงผู้ที่เสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน เช่นกลุ่มวัยรุ่นที่ท้องไม่พร้อม กลุ่มวัยทำงานที่มีภาวะเครียด ซึมเศร้า กลุ่มวัยสูงอายุที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง กลุ่มผู้พิการที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ ๒) ใส่ใจรับฟัง (Listen) การดูแลด้านจิตใจคน ในชุมชน ได้แก่ การบรรเทาหรือแก้ไข้ปัญหา และการส่งเสริมให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต ซึ่งการบรรเทาหรือแก้ไข้ปัญหา เช่น รับฟังให้คำปรึกษา แนะนำ ให้ข้อคิดเตือนใจแก่คนที่ทุกข์ใจ ปลอดภัยให้กำลังใจ เยี่ยมเยียนถามไถ่อาการ ส่วนการส่งเสริมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจิตตนเอง ครอบครัว ชุมชน อาจสื่อสารผ่านหอกระจายข่าวหรือวิทยุชุมชน ๓) ส่งต่อเชื่อมโยง (Link) การช่วยให้ได้รับการรักษาต่อเนื่อง โดยการพูดคุยกับผู้ป่วยและญาติให้เห็นความสำคัญของการกินยาหรือปฏิบัติตามหมอสั่ง การประสานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการส่งต่อ การติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข การสื่อสารให้คนในชุมชนรับทราบ บริการสายด่วนกรมสุขภาพจิต ๑๓๒๓ บริการ ๒๔ ชั่วโมง

สาขาที่ ๔ การป้องกันและแก้ไข้ปัญหายาเสพติดในชุมชน

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. โดยการเฝ้าระวัง สอดส่อง ดูแล บำบัดฟื้นฟู และป้องกันการใช้และแพร่ระบาดของยาเสพติดที่ผิดกฎหมาย เช่น ยาบ้า ยาอี ยาไอซ์ กัญชา ฝิ่น และอนุพันธ์ของฝิ่น เป็นต้น ยกเว้น สุรา และยาสูบ โดยการให้ข้อมูลข่าวสารความรู้เรื่องยาเสพติด และสามารถวิเคราะห์/วางแผน/แก้ไข้ปัญหาเสพติดในชุมชนอย่างเหมาะสม โดยความร่วมมือจากบุคคลในชุมชน สังคม และหน่วยงานพหุภาคีอย่างต่อเนื่องด้วยชุมชนจนทำให้ชุมชนสามารถดูแลและพึ่งพาตนเองได้ เรียกว่า “ชุมชนเข้มแข็งปลอดภัยจากยาเสพติด” (Society Free of Drug)

สาขาที่ ๕ การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. เพื่อให้มีสถานที่ที่เหมาะสมในการให้บริการสุขภาพเบื้องต้นแก่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชน เช่น การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การช่วยเหลือรักษาพยาบาลขั้นต้น การตรวจ คัดกรองโรค การส่งต่อผู้ป่วย การฟื้นฟูสุขภาพ มีการจัดข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ มีการเผยแพร่ข่าวสารสาธารณสุขและให้คำแนะนำ ด้านสุขภาพ เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และมีการประชุมหารือระหว่างอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน/ชุมชน ประชาชน และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อแก้ไข้

ปัญหาสุขภาพ รวมทั้งการดูแลให้ประชาชนได้รับสิทธิให้ครอบคลุมและเข้าถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพ (บัตรประกันสุขภาพที่รัฐบาลออกให้กับผู้มีสัญชาติไทยที่ลงทะเบียนใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพื่อเป็นหลักฐานในการเข้ารับบริการสาธารณสุขจากโรงพยาบาล สถานีอนามัย และสถานพยาบาลต่าง ๆ ในยามจำเป็น โดยประชาชนมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ที่กำหนด จึงจะสามารถใช้สิทธินี้ได้)

สาขาที่ ๖ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยอาศัยความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน มาวิเคราะห์ วางแผนและแก้ไขปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชนเพื่อให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่จำหน่ายในชุมชนมีคุณภาพและปลอดภัยต่อผู้บริโภค ตลอดจนให้ความรู้ สร้างความรอบรู้ ความเข้าใจให้กับประชาชน เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการให้บริการด้านสุขภาพและสามารถเลือกซื้อและใช้บริการสุขภาพได้อย่างมีคุณภาพและปลอดภัย

สาขาที่ ๗ ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. เกี่ยวกับการส่งเสริมชุมชนในการอนุรักษ์ พื้นฟู และใช้ประโยชน์จากภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพในชุมชนที่ครอบคลุมการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสุขภาพประชาชน รวมทั้งการประยุกต์ และพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับบริบททางด้านสังคม เศรษฐกิจ และวัฒนธรรม ที่เปลี่ยนแปลงไป มีการส่งเสริม สนับสนุนให้ชุมชนมีบทบาทในการจัดการระบบสุขภาพชุมชนด้วยตนเอง และส่งเสริมบทบาทชุมชนในการดูแลสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของหมอพื้นบ้านในชุมชน

สาขาที่ ๘ การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชน โดยการให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สร้างความตระหนักของคนในชุมชน ลดการตีตรา และเลือกปฏิบัติ การร่วมมือแก้ไขปัญหาเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสามารถวิเคราะห์/วางแผน/แก้ไขปัญหาเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชนได้อย่างเหมาะสม

สาขาที่ ๙ การจัดการสุขภาพชุมชนและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. ในการจัดการและเป็นต้นแบบด้านการจัดการสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมของตนเอง ตลอดจนครอบครัวและชุมชน สามารถสร้างความเข้าใจและถ่ายทอดองค์ความรู้ จัดทำแผนการจัดการสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยกระบวนการมีส่วนร่วมในชุมชน รวมถึงค้นหาต้นทุนทางสังคม หรือกลไก เพื่อให้เกิดความร่วมมือ ในการป้องกัน หรือแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ซึ่งจะนำไปสู่การมีสุขภาพที่แข็งแรง และมีชีวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน

สาขาที่ ๑๐ นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก

หมายถึง การกระทำหรือดำเนินงานของ อสม. เกี่ยวกับงานอนามัยแม่และเด็กของชุมชนในการดูแลหญิงตั้งแต่ระยะก่อนตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์ จนถึงระยะหลังคลอด และดูแลเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี ให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี โดยเน้นการทำงานเชิงรุกตั้งแต่การเตรียมความพร้อมหญิงวัยเจริญพันธุ์ก่อนตั้งครรภ์ การดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ควบคู่กับการฝากครรภ์เร็วและสม่ำเสมอ การเฝ้าระวังความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ เพื่อให้ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย การดูแลแม่หลังคลอดเพื่อฟื้นฟูสุขภาพให้แข็งแรง การดูแลและส่งเสริมเด็กให้ได้กินนมแม่อย่างเต็มที่ การส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการสมวัย รวมทั้งการส่งเสริมความพร้อมในการเป็นพ่อแม่ที่สามารถเลี้ยงดูเด็กได้อย่างคุณภาพในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

สาขาที่ ๑๑ ทันทสุขภาพ

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. ในการดูแลทันตสุขภาพของตนเองและประชาชน โดย

๑. มีความรู้และสามารถบอกถึงสาเหตุของโรคในช่องปาก ความผิดปกติที่เกิดขึ้นและปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดปัญหาของโรคในช่องปากได้
๒. มีความตระหนักในการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง และส่งเสริมให้ประชาชนมีทันตสุขภาพที่ดีโดยมีพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหาร การทำความสะอาดช่องปากและใช้ผลิตภัณฑ์ทันตสุขภาพที่เหมาะสม ถูกต้องตามหลักวิชาการ และเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ประชาชน
๓. สามารถสร้างความรู้ความเข้าใจ การมีส่วนร่วม เพื่อผลักดันและสนับสนุนควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อสุขภาพช่องปากได้
๔. จัดการสิ่งแวดล้อมที่เป็นสาเหตุทำให้เกิดปัญหาและก่อให้เกิดความผิดปกติในการเกิดโรคในช่องปาก ได้แก่ โรคฟันผุ โรคเหงือกอักเสบ และโรคปริทันต์ เช่น ลดปัจจัยเสี่ยงในการบริโภคอาหารหวาน การดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ ฯลฯ
๕. สามารถตรวจเฝ้าระวังเบื้องต้น ประเมินกลุ่มเสี่ยง ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม และผลิตภัณฑ์ด้านทันตสุขภาพ โดยมีส่วนร่วมผลักดันให้มีผลิตภัณฑ์ทันตสุขภาพที่เหมาะสม
๖. ให้คำปรึกษาเบื้องต้น แนะนำ และส่งต่อประชาชนเพื่อไปรับบริการป้องกัน แก้ไข รักษา และฟื้นฟูทางทันตกรรม ต่อไป

สาขาที่ ๑๒ การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ ๔ กลุ่มโรคหลัก ประกอบด้วย โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด (โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง) โรคมะเร็ง และโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมทั้งปัจจัยเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ สุรา ยาสูบ การบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม (หวานมัน เค็มเกิน หรือขาดผักผลไม้) และการมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ โดยสามารถวิเคราะห์/วางแผน/แก้ไขปัญหาเพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยง ประสานความร่วมมือของชุมชน สังคม และหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องที่สำคัญ อสม.ควรเป็นต้นแบบในการดูแลสุขภาพตนเอง มีกิจกรรมทางกายอย่างเพียงพอ บริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม อย่างเหมาะสม ไม่บริโภคสุรา/ยาสูบ และ BMI ไม่เกินเกณฑ์ ซึ่งสามารถให้ความรู้และสื่อสารกับคนในชุมชน เพื่อสร้างแรงจูงใจและเกิดความตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย ได้แก่ เลิกบุหรี่ เลิกสุรา ลดการบริโภคอาหารหวาน มัน เค็ม เพิ่มกิจกรรมทางกายในการลดโรคไม่ติดต่อ รวมถึงสามารถคัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยการใช้เครื่องวัดความดันโลหิต ใช้แอปพลิเคชันประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk Score) การส่งข้อมูล ตลอดจนสามารถระบุผู้ป่วยและผู้ที่มีความเสี่ยงในเขตรับผิดชอบ และสามารถจัดการให้ผู้ป่วยไปพบแพทย์ตามนัดและรับประทานยาตามแพทย์สั่ง โดยมีเป้าหมายในการลดกลุ่มเสี่ยง เพิ่มการเข้าถึงบริการ และเพิ่มอัตราผู้ป่วยที่ควบคุมโรคได้

อสม.ดีเด่นการจัดการสุขภาพชุมชนในพื้นที่พิเศษชายแดนภาคใต้

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. ที่ปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษชายแดนใต้ในการร่วมงานแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้ สามารถจัดกิจกรรมคัดกรอง เฝ้าระวังสุขภาพ และการป้องกันปัญหาสาธารณสุข ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ ตลอดจนการให้บริการด้านสุขภาพในชุมชน นำไปสู่การดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชนที่พึ่งตนเองได้ ตลอดจนการให้บริการด้านสุขภาพในชุมชน

วิธีการ

การนำเสนอแลกเปลี่ยนองค์ความรู้จากประสบการณ์การทำงาน ของ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด สาขา
ละ ๑ คน/จังหวัด รวมเป็น สาขาละ ๑๔ คน

สรุปข้อมูลของการมีส่วนร่วม

ผู้เข้าร่วมการจัดกิจกรรมงานคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต ภาค ในภาคใต้ ปี ๒๕๖๗ ประกอบด้วย
คณะกรรมการตามคำสั่งศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๑๗/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ และ รายชื่อ
อสม. ที่เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๖๐ ราย (ตามรายละเอียดแนบท้าย)

การครองตน

- ๑) การเป็นผู้มีสุขภาพดี ไม่เจ็บป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ เช่น เอดส์ พิษสุราเรื้อรัง วัณโรค และโรค
ปอด หัวใจ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง
- ๒) การเป็นแบบอย่างที่ดี: พฤติกรรมตนเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ผู้อื่นในเรื่องพฤติกรรมอนามัย เช่น
บ้านเรือนสะอาด ไม่ติดบุหรี่ สุรา ไม่สำส่อนทางเพศ การออกกำลังกาย และอื่นๆ
- ๓) การพัฒนาตนเองอยู่เสมอ เช่น สนใจใฝ่หาความรู้ ข้อมูลข่าวสารจากสื่อและแหล่งต่างๆอยู่เสมอ
- ๔) มีครอบครัวอบอุ่น เอาใจใส่ดูแลสมาชิกในครอบครัวของตนให้มีสุขภาพดี
- ๕) มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถเป็นที่ปรึกษาในเรื่องต่างๆให้กับบุคคลในครอบครัว เพื่อนบ้านและ
คนในชุมชนได้
- ๖) ครอบครัวมีทัศนคติที่ดีต่อการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขและการเสียสละเพื่อส่วนรวม

การครองคน

- ๑) เป็นแกนนำในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ และร่วมแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน
- ๒) การโน้มน้าวและสร้างศรัทธา : สามารถชี้แจง ชักชวน เพื่อนบ้านให้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนา
สาธารณสุข เพื่อนบ้านให้การยอมรับ เชื่อมั่นในตนเองและผู้อื่น กระตือรือร้นและเสียสละ
- ๓) มีความเป็นประชาธิปไตย มีการรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น
- ๔) มีความเสียสละ ตระหนักในบทบาทหน้าที่ของการเป็นอาสาสมัครและกระตุ้นให้คนในหมู่บ้านเห็น
ความสำคัญของการทำงานอาสาสมัคร

การครองงาน

- ๑) มีทักษะในการบริหารจัดการงานสาธารณสุขในชุมชน
- * มีกระบวนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ ได้แก่ การค้นหาปัญหา การวิเคราะห์หาสาเหตุ การวางแผน การ
ดำเนินงานและประเมินผล
 - * สามารถบริหารจัดการเงินอุดหนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 - * สามารถระดมทรัพยากรจากหน่วยงาน องค์กรต่าง ๆ ทั้งภายใน/ภายนอกชุมชน มาสนับสนุนการดำเนินงาน
แก้ไขปัญหาและพัฒนาสาธารณสุขของพื้นที่
- ๒) มีทักษะในการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน (สาธิตกิจกรรมบริการสาธารณสุขมูลฐาน)
 - ๓) มีทักษะในการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ด้านสาธารณสุขแก่ผู้อื่น (เป็นผู้คิด ผู้ฟัง ผู้พูดที่ดี)
 - ๔) มีความสามารถและทักษะในการพัฒนาชุมชนแบบผสมผสาน เช่น การแก้ไขปัญหาสาธารณสุข
ผสมผสานกับการพัฒนาการเกษตรและการศึกษา เป็นต้น
 - ๕) สามารถประสานงานกับกลุ่มหรือองค์กรต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน
 - ๖) สามารถขยายบทบาทของการเป็นผู้นำ การเป็นแบบอย่างในการพัฒนาชุมชนแบบผสมผสานแก่
ผู้อื่น ทั้งในและนอกชุมชน

การเป็นผู้มีผลงานเป็นที่ประจักษ์แก่สังคม

- ๑) เป็นผู้ที่มีผลงานเป็นที่ยอมรับของสังคมอันแสดงให้เห็นถึงความเสียสละและความสามารถในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาพของประชาชนแบบเชื่อมโยงกับเครือข่ายอื่น ๆ อย่างเหมาะสมกับบทบาท
- ๒) เป็นผู้ที่ได้รับตำแหน่งอื่น ๆ ในชุมชน สังคม หน่วยงาน องค์กรต่าง ๆ
- ๓) การได้รับเชิญเป็นวิทยากร
- ๔) การได้รับเชิญให้นำผลงานไปแสดงหรือมีผู้กล่าวขวัญถึง
- ๕) การได้รับตำแหน่งอื่น ๆ ในสังคมระดับเหนือขึ้นไปจากชุมชนที่อาศัย
- ๖) การมีหน่วยงาน องค์กร บุคคล ชุมชนมาเรียนรู้ในผลงาน
- ๗) การได้รับการยกย่อง เชิดชูเกียรติในผลงาน ด้วยการแสดงหลักฐานรางวัลเกี่ยวกับผลงาน

การเป็นผู้มีความรู้ทางวิชาการ ประสบการณ์ด้านสร้างสุขภาพ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค การรักษาพยาบาลเบื้องต้น

* แสดงความรู้และทักษะในการสร้างสุขภาพ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค ตลอดจนการรักษาพยาบาลเบื้องต้นในรูปแบบต่าง ๆ

- ผลงานเชิงประจักษ์ที่ทำให้สำเร็จบรรลุเป้าหมายตามสภาพปัญหาของพื้นที่หรือตอบสนองความต้องการของชุมชน
- หลักฐานที่แสดงว่ากิจกรรมหรือการดำเนินการของชุมชนในการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงของประชาชน การสร้างการมีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมของประชาชนและลดปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อโรค/ปัญหาและการจัดการสุขภาพของชุมชน
- กิจกรรมหรือนวัตกรรมการจัดการสุขภาพของชุมชนที่สร้างโดยชุมชน หรือมาตรการทางสังคมที่ชุมชนร่วมกันกำหนด ตลอดจนผลการประเมิน

การเป็นผู้ได้รับการยอมรับของสังคม

- ๑) อปท. เป็นผู้แสดงความจำนงสนับสนุนส่งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เข้ารับการคัดเลือกในฐานะแกนนำด้านสุขภาพในการจัดการให้เกิดหมู่บ้านจัดการสุขภาพหรือการจัดการสุขภาพของชุมชน
- ๒) สร้างเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน
- ๓) ชมรม อสม. ส่งเสริมสนับสนุน
- ๔) สามารถอธิบายทิศทาง เป้าหมายหรือจุดหมายปลายทางของการพัฒนาของหมู่บ้านหรือตำบลกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือกได้

การเป็นผู้นำหรือมีส่วนร่วมในการจัดระบบสุขภาพชุมชน

- ๑) เป็นกรรมการเกี่ยวกับด้านหลักประกันสุขภาพของชุมชน
- ๒) เป็นกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล

ผลจากการมีส่วนร่วม

อาสาสมัครสาธารณสุขสุจริตีเด่นแต่ละสาขา แต่ละจังหวัดนำเสนอ ปัญหา แนวทางการดำเนินงาน ผลจากการดำเนินงาน นวัตกรรมที่ใช้ในการแก้ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ และแนวทางการพัฒนาอย่างยั่งยืน พร้อมการขยายรูปแบบในการดำเนินงานสู่เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในพื้นที่โดยรอบ

การนำผลไปปรับปรุงพัฒนาการดำเนินงาน

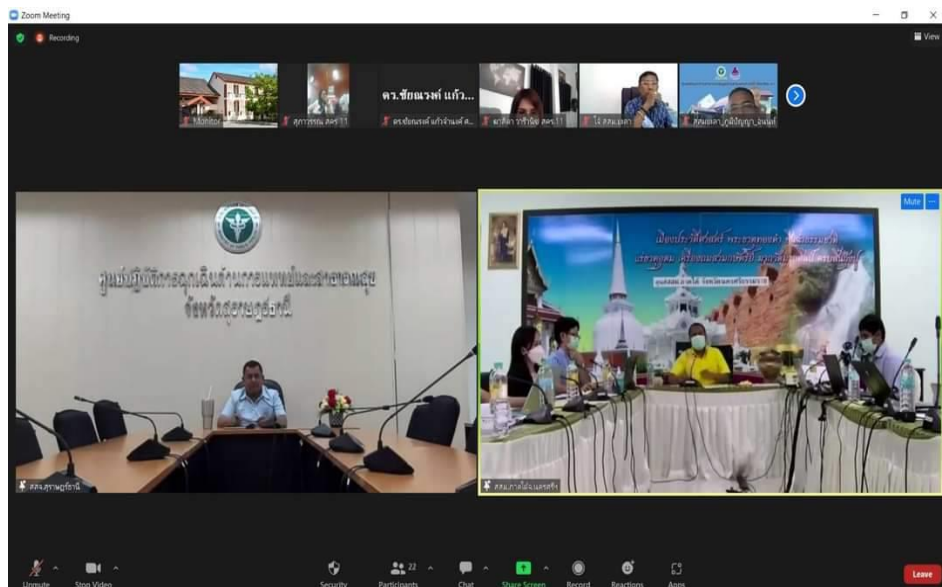
ถอดบทเรียนรูปแบบการแก้ปัญหา แนวทางการดำเนินงาน และนวัตกรรมของ อสม.ดีเด่นระดับเขต ๑๒ และภาคใต้ และสื่อสารให้เครือข่ายภาคประชาชนในเขตสุขภาพที่ ๑๒ นำไปปรับใช้ในการแก้ปัญหาในพื้นที่

สรุปภาพกิจกรรม

งานคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต ภาค ในภาคใต้ ปี ๒๕๖๗ ในวันที่ ๙-๑๒ มกราคม ๒๕๖๗



ประชุมคณะกรรมการอำนวยการเพื่อรับรองผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๑๑,๑๒ และระดับภาคใต้ ปี ๒๕๖๖ ในวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๗ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช





คำสั่ง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคใต้
ที่ ๑๐๗ / ๒๕๖๖

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับเขตและระดับภาค พื้นที่ภาคใต้
ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๗

ตามหนังสือที่ นร ๐๒๐๓/๒๐๒๖๔ ลงวันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๖ คณะรัฐมนตรีอนุมัติให้ วันที่ ๒๐ มีนาคม ของทุกปีเป็นวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ เพื่อประกาศเกียรติคุณ ยกย่องเชิดชูเกียรติ และสร้างขวัญกำลังใจแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่มีบทบาทสำคัญในการดำเนินงานด้านสุขภาพ และป้องกันโรคเชิงรุก ตลอดจนเป็นกลไกกระตุ้นการพัฒนาให้กับ อสม. ในการดำเนินงานด้านสุขภาพ ในชุมชน โดยกำหนดให้มีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับต่างๆ ตั้งแต่ระดับตำบล อำเภอ จังหวัด เขตสุขภาพ ภาค และระดับชาติ อย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี

เพื่อให้การดำเนินงานคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับเขตและระดับภาค ของพื้นที่ภาคใต้ ประจำปี ๒๕๖๗ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุตามวัตถุประสงค์ ที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงเห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการจัดกิจกรรมคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับเขต และระดับภาค ของพื้นที่ภาคใต้ ประจำปี พุทธศักราช ๒๕๖๗ ขึ้น ประกอบด้วย

๑. คณะทำงานฝ่ายอำนวยการและที่ปรึกษา

- | | |
|---|-----------------------------------|
| ๑. ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา | รองประธานคณะกรรมการ |
| ๓. ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๓ | รองประธานคณะกรรมการ |
| ๔. ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ | รองประธานคณะกรรมการ |
| ๕. รองผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้
จังหวัดนครศรีธรรมราช | คณะกรรมการ |
| ๖. รองผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา | คณะกรรมการ |
| ๗. รองผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๓ | คณะกรรมการ |
| ๘. รองผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ | คณะกรรมการ |
| ๙. นายสุรเชษฐ์ ทรัพย์ทอง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | คณะกรรมการและ
เลขานุการ |
| ๑๐. นายศุภพจน์ สุภวิบูลย์สนั่น นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | คณะกรรมการ
และผู้ช่วยเลขานุการ |

หน้าที่

วางแผนการดำเนินงาน อำนวยความสะดวก เป็นที่ปรึกษา ในการจัดกิจกรรมคัดเลือกอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านติดระดับเขตและระดับภาค พื้นที่ภาคใต้ รวมทั้งการพิจารณาตัดสินใจชี้ขาดในกรณีต่างๆ หรือเงื่อนไขอื่น ๆ ตามความเหมาะสม

๒. คณะทำงานฝ่ายวิชาการ

๑. นางสาวอลกร กุศลสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช	ประธาน
๒. นายอนนท์ รัตติ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา	รองประธาน
๓. นางปิยมภรณ์ แจ่มศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒	รองประธาน
๔. นางสาวทิพย์วัลย์ ชูประเสริฐ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๓	รองประธาน
๕. นางรุจิรา เพชรสงค์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช	คณะทำงาน
๖. นายศุภกานต์ สุภวิบูลาสน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช	คณะทำงาน
๗. นางสาวสุตารัตน์ เหมริณี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา	คณะทำงาน
๗. นายอับดุลการิม คาซิง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา	คณะทำงาน
๘. นางสาวพลอยไพลิน จันทรมณี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑	คณะทำงาน
๙. นายอสุพร จันทรสว่าง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑	คณะทำงาน
๑๐. นายมนตรี จิตนารี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑	คณะทำงาน
๑๑. นางสาวชลธิชา หมวกเมือง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒	คณะทำงาน
๑๒. นางสาวนิตา จำโนนสูง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒	คณะทำงาน
๑๑. นายสุรเชษฐ์ เขตทอง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช	คณะทำงาน และเลขานุการ

หน้าที่

๑. การประสานงาน ชี้แจงข้อมูลหลักเกณฑ์แนวทางการคัดเลือกกับประธานและคณะกรรมการคัดเลือกแต่ละสาขา ข้อมูลในการเดินทางและที่พักของคณะกรรมการในสาขาที่ทำหน้าที่เป็นเลขานุการ
๒. รวบรวมไฟล์ เอกสารผลงาน อสม.ดีเด่น ส่งต่อให้คณะกรรมการคัดเลือก
๓. ชี้แจงกติกาในการนำเสนอผลงานของ อสม.ดีเด่นในแต่ละสาขา
๔. จัดทำไฟล์แนะนำคณะกรรมการคัดเลือกในแต่ละสาขา
๕. สรุปผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต ๓๑,๓๒ และภาคใต้
๖. สรุปบทเรียน ผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ของอสม.ดีเด่นในแต่ละสาขาหลังการนำเสนอผลงาน
๗. งานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

๓. คณะทำงานฝ่ายสถานที่ และอำนวยความสะดวก

๑. นายชัชชาย สีสิน	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	ประธานคณะทำงาน
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช		
๒. นายภาณุวัฒน์ วงศ์วานิชย์ศิลป์	ปฏิบัติงานด้านขับรถยนต์	คณะทำงาน
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช		
๓. สอ.สันติ ทองประเสริฐ	ปฏิบัติงานด้านขับรถยนต์	คณะทำงาน
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช		
๔. นายวีรพงษ์ หลิวปลอด	ปฏิบัติงานด้านขับรถยนต์	คณะทำงาน
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓๑		
๕. นายพิชชากร บัวทอง	ปฏิบัติงานด้านขับรถยนต์	คณะทำงาน
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓๒		
๖. นายสุรธรรมรัตน์ น้าขาว	ปฏิบัติงานด้านดูแลและจัดสวน	คณะทำงาน
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช		
๗. นางสาวศิริกมล กมลทรัพย์	ปฏิบัติงานด้านทำความสะอาด	คณะทำงาน
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช		และเลขานุการ

หน้าที่

๑. เตรียมสถานที่ในการจัดกิจกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ห้องประชุม ห้องคัดเลือก ๑๒ สาขา
๒. ดูแล และประสานงานกับคณะกรรมการในท้อง คัดเลือก ๑๒ สาขา
๓. จัดบริการ ยานพาหนะรับส่งผู้บริหารและคณะกรรมการคัดเลือก
๔. ประสานจัดการปฐมพยาบาล และหน่วยงานปฐมพยาบาล
๕. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๔. คณะทำงานฝ่ายบริการอาหารและบริการที่พัก

- | | | | |
|---|--------------------------------|----------------|-----------|
| ๑. นางทิพวรรณ สมสุข | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | ประธานคณะทำงาน | |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | | | |
| ๒. นางสาวจิราวรรณ จิตรภักดี | เจ้าพนักงานการเงินและช่างบัญชี | คณะทำงาน | |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | | | |
| ๓. นายไพโรจน์ ศิษฐ์แก้ว | ปฏิบัติงานด้านรักษาความปลอดภัย | คณะทำงาน | |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | | | |
| ๔. นางสาววิตรี กมลทรัพย์ | ปฏิบัติงานด้านทำความสะอาด | คณะทำงานและ | |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | | | เลขานุการ |

หน้าที่

๑. ประสานข้อมูลที่พัก อำนาจความสะดวกในการจองที่พักให้ คณะกรรมการและคณะทำงาน
๒. จัดบริการที่พักสำหรับคณะทำงาน และคณะกรรมการ
๓. ประสานงานการจัดเตรียมอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม จัดระบบบริการ และจัดบริการอาหารว่าง เครื่องดื่ม ประจำห้องคัดเลือก
๔. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๕. คณะทำงานฝ่ายเตรียมการ ประสาน รวบรวมเอกสารผลงาน อสม.ดีเด่น

- | | | |
|---|-------------------------------|----------------------|
| ๑. นายสุรเชษฐ์ เขตทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | ประธานคณะทำงาน |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | | |
| ๒. นายศุภกานต์ สุภวิบูลสน์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | รองประธานประธาน |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | | |
| ๓. นางสาววิตรี กมลทรัพย์ | ปฏิบัติงานด้านทำความสะอาด | คณะทำงาน |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | | |
| ๔. นางทิพวรรณ สมสุข | เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน | คณะทำงานและเลขานุการ |
| ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | | |

หน้าที่

๑. ทำหนังสือเชิญ คณะกรรมการ คณะทำงาน ผู้เข้าร่วมงาน
๒. ประสานรวบรวมรายชื่อ อสม.ดีเด่น ๓๔ จังหวัด
๓. รวบรวมข้อมูลผลงานที่ส่งเข้าคัดเลือก เพื่อเตรียมสำหรับคณะกรรมการคัดเลือก
๔. พิมพ์รายชื่อ อสม.ดีเด่น ผู้เข้าร่วมงานจากหน่วยงานต่างๆ
๕. เตรียมแบบประเมิน แบบคะแนนและแบบสรุปคะแนน สำหรับคณะกรรมการ ๑๒ สาขา
๖. รวบรวมเอกสาร ผลคะแนนและผลการคัดเลือกของคณะกรรมการ ๑๒ สาขา
๗. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๖. คณะทำงานฝ่ายลงทะเบียน ด้อนรับ และการเงิน

- | | |
|--|--------------------------|
| ๑. นางสาวจิราวรรณ จิตรภักดี เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | ประธานคณะทำงาน |
| ๒. นางทิพวรรณ สมสุข เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | คณะทำงาน |
| ๓. นางสาวสวีสรี กมลทรัพย์ ปฏิบัติงานด้านค่าพระและอาศ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | คณะทำงานและ
เลขานุการ |

หน้าที่

๑. เตรียมเอกสารแบบลงทะเบียนและอุปกรณ์สำหรับการลงทะเบียน
๒. รวบรวมเอกสารการลงทะเบียนของ คณะกรรมการ คณะทำงาน ผู้เข้าร่วมงาน
๓. เตรียมเอกสารการเงิน ตรวจสอบเอกสารการเบิกจ่าย ใบสำคัญการจ่ายและเอกสารประกอบ
๔. ดำเนินการจ่ายค่าตอบแทน ค่าพาหนะคณะกรรมการคัดเลือก และค่าพาหนะคณะทำงาน
๕. สรุป และรวบรวมรายชื่อ/จำนวนผู้เข้าร่วมประชุมทุกคน
๖. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๘. คณะทำงานฝ่ายสนับสนุนไอทีศูนย์อุปกรณ์ ระบบเทคโนโลยีการสื่อสาร

- | | |
|--|--------------------------|
| ๑. จ.อ. ศุภกรณ์ ชวีอยู่ใจ เจ้าหน้าที่งานไอทีศึกษาชำนาญงาน
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | ประธานคณะทำงาน |
| ๒. นายอนก ศักดิ์สุปรีชา นักวิชาการเผยแพร่
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | คณะทำงาน |
| ๓. นายฉัตรชัย เนื่อแก้ว นายช่างไฟฟ้าชำนาญงาน
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑ | คณะทำงาน |
| ๔. นายรณิล กาญจนสตุ้ง นายช่างเทคนิคชำนาญงาน
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑ | คณะทำงาน |
| ๕. นายธิตติสร นงเสนาะ ปฏิบัติงานวิชาการไอทีคนศึกษา
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒ | คณะทำงาน
และเลขานุการ |

หน้าที่

๑. จัดเตรียมเครื่องคอมพิวเตอร์แบบพกพาและโปรเจคเตอร์ให้ครบตามจำนวนห้องที่นำเสนองาน
๒. ดูแลจัดการระบบออนไลน์ เครื่องไอทีศูนย์อุปกรณ์ ในห้องนำเสนอผลงาน
๓. สนับสนุนการจัดทำแม่ข่ายป้องกันความขัดข้องของเครื่องไอทีศูนย์อุปกรณ์และไฟฟ้านำเสนองาน
๔. ประชาสัมพันธ์การจัดการผ่านทาง Website และ facebook ของหน่วยงาน
๕. บันทึกภาพกิจกรรมในงาน ภาพนิ่ง และ VDO
๖. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๔. คณะทำงานฝ่ายประเมินผลการดำเนินงาน

- | | | |
|-------------------------|--|--------------------------|
| ๑. นางรุจิรา เพชรสงค์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | ประธานคณะทำงาน |
| ๒. นายสุรเชษฐ์ เขตทอง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | คณะทำงาน |
| ๓. นายธนา ศักดิ์สุปรีชา | นักวิชาการเผยแพร่
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช | คณะทำงาน
และเลขานุการ |

หน้าที่

๑. จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรมการคัดเลือก
๒. ดำเนินการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลประเมินความพึงพอใจผู้เข้าร่วมกิจกรรม
๓. วิเคราะห์ข้อมูล ประมวลผล สรุปและรายงานผล
๓. ปฏิบัติงานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(นายรุจ เรืองพุทธ)

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคใต้

อสม.เข้าร่วมคัดเลือก เป็น อาสาสมัครดีเด่น ปี 2567

สาขาเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

- 1.วัชรินทร์ รัตตะนันท์
- 2.นางคอลลีเยาะ มือเกาะ
- 3.อสม .บุษบา รอดเข็ม
- 4.นางสุภัทสรณ์ อินณรงค์
- 5.นางสุภัทสรณ์ อินณรงค์
- 6.นายหัสชัย เรืองนุ้ย
- 7.นายประพาส พึ่งหล้า
- 8.นายสุวัฒน์ รักชม

สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก

- 1.นางกรณิการ์ จิงา
- 2.นางมณฑาทิพย์ ลิมสกุล
- 3.นางสาวนาปีสะ เซะบากอ
- 4.นางระเริงชล เหมร่า
- 5.นางรอมือละ กะเส็มมิ
- 6.นางลักขณารัตน์ เศรษฐพงษ์
- 7.นางจวนจันทร์ หนูจันทร์

สาขาสุขภาพจิตชุมชน

- 1.เบญจมาศ ช่วยเกื้อ
- 2.เพ็ญพิศ แก้วนวล
- 3.นางสาวสารีนา ยารี
- 4.นางสาวเพ็ญ ศรีเรืองรัตน์
- 5.นางสาวสรารัตน์ สลาม
- 6.นางชัยนบ โตะมะเล้าะ
- 7.นางสาวสุณิสา วิชัยดิษฐ์

สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

- 1.นางอบรม แสงสุวรรณ
- 2.นางสีตินอ ดุมอ
- 3.นางศรินทรทิพย์ ภาณุมาศจรัสวงศ์
- 4.ฟารีตะ บากา
- 5.นางพิณจิต บุญศรี
- 6.นางเกษร แก้วขาว

สาขาส่งเสริมสุขภาพ

- 1.นางทิพย์วิภา รอบคิด
- 2.นางอรอนงค์ ถิ่นฉลอง
- 3.นางสารีณี เบ็ญมุมิน

- 4.นางกันยา ฤทธิสาคร
- 5.นายธีวินท์ จีรพงศ์
- 6.นางซาริยะ คูมีแด
- 7.นางเบญจพร รัตนชล

สาขาคู่มือครองผู้บริโภครด้านสุขภาพ

- 1.นางสุกัญญา สฤชดิสุข
- 2.นางนุรไอนิง นาแซ
- 3.นางเรวดี ขุนจันทร์
- 4.นางสาวชุมพร แสงอุ่น
- 5.นางขวัญตา บุญช่วย
- 6.นางพรทิพย์ คงภักษ

สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน

- 1.นางจิรา เมืองเสน
- 2.นางสาวไลลา วาเต็ง
- 3.นางมลิวรรณ โประเทพ
- 4.นายสุทธิชัย ศรีชูทอง
- 5.นาย ภวภพ นาคอุบล

สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

- 1.นางสาวสาวิตรี ยะไ้ะ
- 2.นางวรรณพร รอบคอบ
- 3.นายมุฮัมมัดมุขตาร์ คาเร็ง
- 4.นางกมลทิพย์ กุลจิตติสุนทร
- 5.นางสาวสาแลห๊ะ การี
- 6.นางโสภา กันหา

สาขาทันตสุขภาพ

- 1.นางสาววนิดา มะหะหมาด
- 2.นางนราภรณ์ เรืองชัยปราโมทย์
- 3.นางปัจจมา พรหมเทศ
- 4.นางสาวซูรีนา เซ็งบากา
- 5.กรกนก คมสัน
- 6.สุวลักษณ์ ยวงใย
- 7.นางจินตนา เดชะพันธ์
8. นางปวีณา พรหมซัง