



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support



แนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗



คำนำ

เอกสารแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จัดทำขึ้นโดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข มีวัตถุประสงค์เพื่อถ่ายทอดนโยบายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ตลอดจนแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ให้ผู้ปฏิบัติงานทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาค ได้รับรู้ข้อมูลและใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานเพื่อพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชนให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน มีภารกิจการเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน เพื่อนำไปสู่การพึ่งตนเองด้านสุขภาพของประชาชน ผู้ปฏิบัติงานสุขภาพภาคประชาชนมีทั้งระดับส่วนกลาง ได้แก่ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และส่วนภูมิภาค ได้แก่ ศูนย์สนับสนุนบริหารสุขภาพภาค ๔ แห่ง ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และหน่วยบริการปฐมภูมิ ตลอดจนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้ จะสามารถนำไปใช้ประโยชน์ต่อการดำเนินงานของหน่วยงานในทุกระดับได้ ด้วยข้อจำกัดด้านระยะเวลาในการจัดทำเอกสาร หากท่านผู้อ่านพบข้อบกพร่องของเอกสาร คณะผู้จัดทำขออภัยด้วยความเต็มใจและยินดีนำมาปรับปรุงแก้ไข และขอขอบคุณทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการจัดทำเอกสารฉบับนี้จนสำเร็จลุล่วงไปด้วยดี

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ ๑ นโยบายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑
๑.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐)	๒
๑.๒ คำแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรี	๔
๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)	๖
๑.๔ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๗
๑.๕ นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘	๑๐
๑.๖ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑๑
๑.๗ ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)	๑๒
๑.๘ นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗	๑๗
๑.๙ ยุทธศาสตร์กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑๘
๑.๑๐ กรอบแนวคิดการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๒๐
๑.๑๑ แนวทางการพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๒๑
๑.๑๒ แผนที่ยุทธศาสตร์กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๒๒
ส่วนที่ ๒ ข้อมูลพื้นฐานงานสุขภาพภาคประชาชน	๒๓
๒.๑ ฐานข้อมูลจำนวนอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ชุมชน อสม. อสค. และ ศสมช.	๒๔
ส่วนที่ ๓ แนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๒๗
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายกำลังคนในการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐาน	
๑. การพัฒนาแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน	๒๘
๒. การพัฒนาและยกระดับ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	๓๖
๓. การส่งเสริมความเป็นเลิศและเสริมสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม.	๔๖
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพภาคประชาชน	
การพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน	๕๑
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน	
การสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน	๕๗
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบกลไกเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน	
การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และระบบสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติและการพัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง	๖๓
ส่วนที่ ๔ เป้าหมายการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน (Small Success)	๖๗
เอกสารภาคผนวก	
๑. เป้าหมายการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำแนกรายจังหวัด/เขต	๗๐
๒. การขับเคลื่อนการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการเพื่อขับเคลื่อนงานเกี่ยวกับ อสม. จำนวน ๗ คณะ	๗๔
๓. หนังสือ ที่ สธ ๐๗๐๗/ว๑๔๗ เรื่อง แจ้งแนวทางการเบิกจ่ายเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่	๗๕
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	
๔. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัคร	๗๕
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านพ.ศ. ๒๕๖๖	

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
๕. ประกาศคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง เรื่อง หลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และการรายงานผลการปฏิบัติงาน ตามแบบ (อสม.๑) พ.ศ. ๒๕๖๖	๗๕
๖. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิประโยชน์อื่นของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖	๗๖
๗. ทำเนียบบุคลากรกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๗๗
๘. ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค	๗๙
๙. ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง	๗๙
๑๐. ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒	๘๐
๑๑. ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด	๘๑
๑๒. ทำเนียบประธานชมรม อสม. ระดับจังหวัด	๘๗

ส่วนที่ ๑

นโยบายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นโยบายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
ที่สำคัญ สรุปได้ดังนี้

- ๑.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐)
 - ๑.๑.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐)
 - ๑.๑.๒ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐)
- ๑.๒ คำแถลงนโยบายคณะรัฐมนตรี
- ๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)
- ๑.๔ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 - ๑.๔.๑ นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
- ๑.๕ นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘
- ๑.๖ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- ๑.๗ ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐)
- ๑.๘ นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗
- ๑.๙ ยุทธศาสตร์กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- ๑.๑๐ กรอบแนวคิดการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- ๑.๑๑ แนวทางการพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- ๑.๑๒ แผนที่ยุทธศาสตร์กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)

๑.๑.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)



ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพภาคประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ประเด็น การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี ครอบคลุมทั้งด้านกาย ใจ สติปัญญา และสังคม โดย (๑) การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาวะ (๒) การป้องกันและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่คุกคามสุขภาวะ (๓) การสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี (๔) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพที่ทันสมัยสนับสนุนการสร้างสุขภาวะที่ดีและ (๕) การส่งเสริมให้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสุขภาวะที่ดีในทุกพื้นที่

๑.๑.๒ แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)



แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพภาคประชาชน

ประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

การพัฒนาและการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีครอบคลุมทั้งด้าน กาย ใจ สติปัญญา และสังคม มุ่งเน้นการเสริมสร้างการจัดการสุขภาวะในทุกรูปแบบที่นำไปสู่การมีศักยภาพในการจัดการสุขภาวะที่ดีได้ด้วยตนเอง พร้อมทั้งสนับสนุนให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดีและมีทักษะด้านสุขภาวะที่เหมาะสม

เป้าหมายแผนย่อยของแผนแม่บทฯ: ๑๓๐๒๐๑ จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น

การใช้ชุมชนเป็นฐานในการสร้างสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาวะที่ดี มีเป้าหมายเพื่อให้จำนวนชุมชนสุขภาพดีเพิ่มขึ้น ผ่านการส่งเสริมให้มีการจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เป็นมิตรต่อสุขภาพและเอื้อต่อการมีกิจกรรมสำหรับยกระดับสุขภาวะของสังคม จัดทำมาตรการทางการเงินการคลังที่สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสุขภาพ

ตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต "ชุมชนสร้างสุข" ต่อจำนวนตำบลทั่วประเทศ (ร้อยละต่อปี)		
(ปี 66 - 70)	(ปี 71 - 75)	(ปี 76 - 80)
ไม่น้อยกว่า 90	ไม่น้อยกว่า 95	ไม่น้อยกว่า 100



แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๘๐)

๑.๒ คำแถลงนโยบายของคณะรัฐมนตรี
นายเศรษฐา ทวีสิน นายกรัฐมนตรี
แถลงต่อรัฐสภาวันจันทร์ที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖

ประกอบด้วย

๑. นโยบายระยะสั้น

๑. กระตุ้นเศรษฐกิจ เร่งแก้ไขปัญหาเร่งด่วน
นโยบายการเติมเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ผ่าน Digital Wallet

๒. นโยบายระยะกลางและระยะยาว

๑. สร้างรายได้ ลดรายจ่าย
 - ๑.๑ การทูตเชิงรุกเจรจาการค้าระดับหนังสือเดินทางไทย
 - ๑.๒ ส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจใหม่
 - ๑.๓ Matching Fund เพื่อร่วมลงทุนใน Start Up
 - ๑.๔ พัฒนาเศรษฐกิจการค้าชายแดน
 - ๑.๕ ตลาดนำ นวัตกรรมเสริม เพิ่มรายได้ในภาคเกษตร ปศุสัตว์ และประมง

๒. ขยายโอกาส

- ๒.๑ เร่งดำเนินการให้ประชาชนมีสิทธิในที่ดินทำกิน
- ๒.๒ เปิดรับแรงงานและผู้เชี่ยวชาญต่างประเทศ
- ๒.๓ ยกเลิกกฎหมายที่ไม่จำเป็นเปลี่ยนเป็นรัฐสนับสนุน
- ๒.๔ บริหารในรูปแบบของการกระจายอำนาจ
- ๒.๕ สนับสนุน Soft Power และกีฬา
- ๒.๖ พัฒนาครู ดูแลนักเรียนทั้งสุขภาพกาย และใจ
- ๒.๗ ปฏิรูปการศึกษาสร้างสังคมการเรียนรู้ตลอดชีวิต
๓. สร้างคุณภาพชีวิต ลดความเหลื่อมล้ำ
 - ๓.๑ ปรับโครงสร้างหน่วยงานความมั่นคงให้เหมาะสมกับยุคสมัย
 - ๓.๒ เปลี่ยนรูปแบบเกณฑ์ทหารเป็นสมัครใจ
 - ๓.๓ ดูแลสิ่งแวดล้อม แก้ปัญหาฝุ่น PM ๒.๕
 - ๓.๔ พัฒนาระบบสาธารณสุขยกระดับ “๓๐ บาทรักษาทุกโรค”
 - ๓.๕ ผลักดันกฎหมายสนับสนุนสิทธิและความเท่าเทียมของคนทุกกลุ่ม
 - ๓.๖ปราบปรามยาเสพติดคืนลูกหลานให้กับครอบครัว
 - ๓.๗ ดูแลคนทุกกลุ่มให้มีเกียรติ มีศักดิ์ศรี ด้วย “สวัสดิการโดยรัฐ”

๓. นโยบายเร่งด่วน

๑. แก้ปัญหาหนี้สินในภาคครัวเรือน
๒. ลดภาระค่าใช้จ่ายด้านพลังงาน
๓. ผลักดันการท่องเที่ยว
๔. แก้ปัญหารัฐธรรมนูญ
๕. พื้นฟูหลักนิติธรรม(Rule of Law)

นโยบายรัฐบาลที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพภาคประชาชน

นโยบายระยะกลางและระยะยาว

สร้างคุณภาพชีวิต ลดความเหลื่อมล้ำ พัฒนาระบบสาธารณสุขยกระดับ “๓๐ บาทรักษาทุกโรค”

การวางรากฐานและโครงสร้างพื้นฐานใหม่ “การนำเทคโนโลยีและระบบดิจิทัลมาใช้อย่างเต็มรูปแบบ”

การยกระดับ “นโยบาย ๓๐ บาทรักษาทุกโรค” ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นครอบคลุมมากขึ้น มีคุณภาพมากขึ้น ประชาชนจะได้รับความสะดวกมากขึ้นด้วยบริการพื้นฐานใกล้บ้าน อาทิ การนัดพบแพทย์ การตรวจเลือด และการรับยา ประชาชนไม่ต้องลำบากเดินทางไกลเข้าไปโรงพยาบาลในเมือง ลดความแออัด และลดภาระของบุคลากรทางการแพทย์ ส่งเสริมกลไกสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยเฉพาะการให้วัคซีนเพื่อป้องกันโรค อาทิ วัคซีนปากมดลูกในเด็กและสตรี มีสถานส่งเสริมสุขภาพ สถานชิวาภิบาลประจำท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายและที่สำคัญที่สุด การบริการสาธารณสุขจะสามารถเข้าถึงได้ผ่านบัตรประชาชนใบเดียวข้อมูลทั้งหมดจะถูกเชื่อมต่อบนฐานข้อมูลที่มีความปลอดภัย เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้ารับบริการได้ทุกที่ทั่วประเทศไทย และรัฐบาลจะมุ่งเน้นการสร้างระบบสาธารณสุขป้อนให้เกิดสุขภาวะอนามัยที่ดีผ่านการพัฒนาระบบน้ำประปาเพื่อให้ประชาชนมีน้ำสะอาดสำหรับการอุปโภคและบริโภคอย่างทั่วถึง



นโยบายรัฐบาล

๑.๓ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

หมุดหมายที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

๓. แผนที่กลยุทธ์



แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพภาคประชาชน

เป้าหมายหลักของแผน ๑๓ การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม

เป้าหมายระดับหมุดหมาย ประชาชนไทยได้รับความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ ๕ การบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพบนพื้นฐานความสมดุลทางเศรษฐกิจและสุขภาพของคนไทย ดังนี้ (๕.๑) บริหารจัดการบุคลากรทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ และ (๕.๓) พัฒนาระบบเทคโนโลยีดิจิทัลและสารสนเทศทางการแพทย์

๑.๔ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑.๔.๑ นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



นโยบาย

กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส

เพิ่มคุณภาพชีวิตประชาชน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับพระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา
- โครงการราชทัณฑ์เป็นสุข
- โรงพยาบาลอภัยภูเบศร-ต้นแบบ (RWS./SWN.)
- สุนทรศาสตร์ราชทาน

2 SW.กทม. 50 เขต 50 SW. และปริมณฑล

- เพิ่มการเข้าถึงบริการเขตเมือง
- SW.ประชาชน, SW.รัฐในกำกับ



3 สุขภาพจิต/ ยาเสพติด

- SW.ใกล้บ้าน มีแผนกจิตเวชที่เข้าถึงได้
- บริการจิตแพทย์/ นวัตกรรมรักษาผ่าน Telemedicine
- ดูแล บำบัด รักษา ยาเสพติดครบวงจร

6 การแพทย์ปฐมภูมิ

- บัณฑิตแพทย์ แพทย์ครอบครัว
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)
- Smart อสม.
- การแพทย์ทางไกล เทคโนโลยีทุกที่ทุกเวลา

4 มะเร็งครบวงจร

- ป้องกัน คัดกรอง รักษา ดูแล
- วัคซีนมะเร็งปากมดลูก
- มะเร็งท่อน้ำดี
- จัดตั้งทีม Cancer Warrior



7 สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ

- สาบจังหวัดชายแดนภาคใต้
- พื้นที่ชายแดน
- กลุ่มประชากรเฉพาะ

10 ดิจิทัลสุขภาพ

- บัณฑิตประชาชนโมเดิร์น รักษาได้ทุกที่
- ประวัติสุขภาพอิเล็กทรอนิกส์
- SW. อัจฉริยะ
- Virtual Hospital
- e-Service



5 สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

- สื่อสาร สร้างความสัมพันธ์บุคลากร ผู้ป่วย ญาติ
- สร้างขวัญกำลังใจ
- ก.สร. ออกจาก นว.



8 สถานชิวาภิบาล

- ดูแลผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย
- ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Ward/ Hospital at Home)

11 ส่งเสริมการมีบุตร

- วาระแห่งชาติ "เพิ่มอัตราการเกิดของเด็กคุณภาพ"
- คัดกรองโรคหายากในการตกไข่



9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- พัฒนาศักยภาพ การตรวจวินิจฉัย และรักษา CT MRI
- สดแอ็ด สดรอกอย
- ระบบส่งต่อแบบไร้รอยต่อ
- Mobile Stroke Unit



12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน
- ศูนย์กลางการแพทย์มูลค่าสูง
- นวัตกรรมบริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ



13 นวัตกรรมเพื่อปลอดภัย

- ยกระดับความปลอดภัยด้านอาหาร สถานที่ ผู้ให้บริการ
- ยกระดับระบบเฝ้าระวังโรคและควบคุมโรคให้ทันสมัย ทันเวลา
- เพิ่มบริการการแพทย์ฉุกเฉิน สำหรับผู้ป่วยวิกฤต อย่างครอบคลุม



แก้ปัญห

วางรากฐาน

สร้างเศรษฐกิจ

V.9 20/09/2566



นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส
Quick Win 100 วัน



1 โครงการพระราชดำริฯ/ เฉลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวเนื่องกับ พระบรมวงศานุวงศ์

- โครงการราชทัณฑ์ปันสุข
คิดครองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน
- โรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ (SWS./SWN.)
- สุกศลาพระราชทาน ผ่านการรับรอง
คุณภาพทุกแห่ง

- โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2)
 - 1) แวนตาผู้สูงอายุ 72,000 คัน
 - 2) นวัตกรรมจรวดจาก 7,200 ดวง
 - 3) พี่นักร้อง 72,000 คน
 - 4) ออกหน่วยพื้นที่ห่างไกล 720 อำเภอ
 - 5) ดูแลสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ 72,000 รูป (SWS.)
 - 6) อาคารผู้ป่วยนอกเขตเมือง
เฉลิมพระเกียรติ 72 พรรษา 72 แห่ง

2 SW. กทม. 50 เขต 50 SW. และปริมณฑล



- จัดตั้ง SW. 120 เขต
ในเขตดอเมือง



3 สุกภาพจิต/ยาเสพติด

- จัดตั้งศูนย์รักษาโรคจิต ติดยาเสพติด และยาเสพติด ทุกจังหวัด
- มีหอผู้ป่วยจิตเวช ทุกจังหวัด
- มีคลินิกจิตเวช ทุกอำเภอ

4 มะเร็งครบวงจร

- ให้วัคซีน HPV ในหญิงวัย 11 – 20 ปี 1 ล้านคน
- คัดกรองพยาธิใบไม้ตับ 100,000 คน
- มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด



5 สร้างขวัญ และกำลังใจ บุคลากร

- มี CareD+ Team ในหน่วยบริการทุกระดับ
- USSRพยาบาล 3,000 ตำแหน่ง
- กำหนดตำแหน่งพยาบาล
ชำนาญการพิเศษ
- แพทย์ล่าเรียนได้รับการยกเว้น
ให้ได้รับเงินเดือนระหว่างลาศึกษาต่อ

แก้ปัญหา

6 การแพทย์ปฐมภูมิ



- ตรวจเลือด ปรึกษา Telemedicine
ใกล้บ้าน 1 จังหวัด 1 SW.
- อนามัยโรงเรียน (ครู หมอ พ่อแม่)
1 อำเภอ 1 โรงเรียน

7 สาธารณสุข ชายแดนและ พื้นที่เฉพาะ

- ขึ้นทะเบียน เปิดจ่าย Real Time
บุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
- ลงทะเบียน เพิ่มการเข้าถึงบริการ
ในกลุ่มประชากรเฉพาะ



8 สถานชิวากิบาล



- จัดตั้งสถานชิวากิบาล จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้ง Hospital at Home จังหวัดละ 1 แห่ง
- จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ ทุก SW.

9 พัฒนา รพช. แม่ข่าย

- กำหนดเป้าหมาย SW. แม่ข่าย
- จัดทำแผนพัฒนา SW. แม่ข่าย
- เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัย
ด้วย CT/MRI (18/26)



วางรากฐาน

10 ดิจิทัลสุขภาพ

- บัตรประชาชนใบเดียว รักษาได้ทุกที่
4 เขตสุขภาพ
- 200 SW.อัจฉริยะ: ทั่วประเทศ
- Virtual Hospital 1 แห่ง



11 ส่งเสริมการมีบุตร

- บรรจุเป็นวาระแห่งชาติ บูรณาการร่วมกับ
ภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร 1 จังหวัด 1 แห่ง
- คัดกรองโรคหายากในการรกแรกเกิด 24 โรค



12 เศรษฐกิจสุขภาพ

- Blue Zone เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
- ริบอง Wellness Center 500 แห่ง
- การอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน 100 รายการ
- สร้างงาน สร้างอาชีพ (เมดไทย 5,000 คน/
Caregiver 5,000 คน/ Care Assistant 1,000 คน)



13 นักท่องเที่ยวปลอดภัย



- Safety Tourist
เขตสุขภาพละ 1 พื้นที่
- One Region One Sky Doctor

สร้างเศรษฐกิจ

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพภาคประชาชน

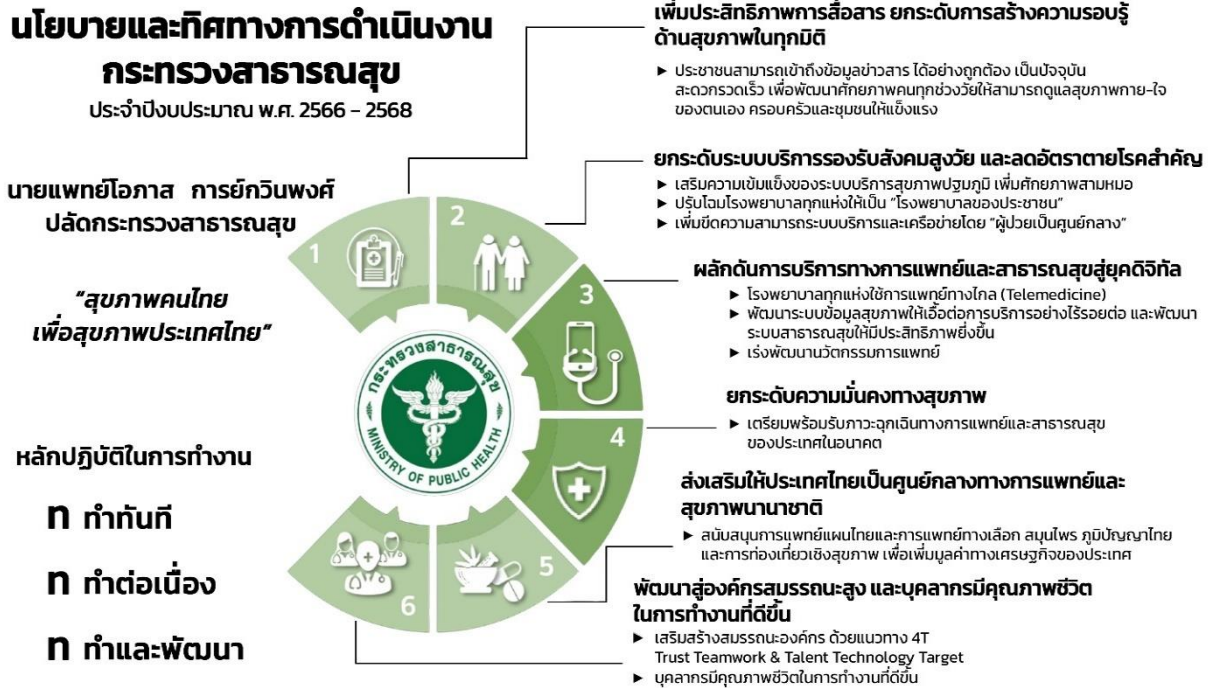
๑. ประเด็นที่ ๖ การแพทย์ปฐมภูมิ

๑.๑ Smart อสม. “ยกระดับศักยภาพ อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัล” เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน

๒. ประเด็นที่ ๑๒ เศรษฐกิจสุขภาพ : พื้นที่ Healthy Cities MODELS : Blue Zone

๒.๑ สร้างงาน สร้างอาชีพ (Care Assistant ๑,๐๐๐ คน) เพื่อยกระดับศักยภาพ อสม. ในการจัดการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในการดูแลผู้สูงอายุให้มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น ตลอดจนเสริมสร้างอาชีพให้แก่ อสม.

๑.๕ นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๘



นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพภาคประชาชน

ข้อที่ ๑ เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ

ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย - ใจของตนเอง ครอบครัวและชุมชนให้แข็งแรง

ข้อที่ ๒ ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

สร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ โดยพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นจุดเชื่อมต่อสำคัญของการดูแลสุขภาพชุมชนสู่โรงพยาบาล ใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องเชื่อมโยง ให้ประชาชนได้รับการดูแลแบบ "ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ" ได้อย่างเป็นรูปธรรม

๑.๖ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗



**ยุทธศาสตร์
ความเป็นเลิศ
ปี 2567**

4 ด้าน
Excellences **14** แผนงาน **35** โครงการ



ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
(Promotion Prevention &
Protection Excellence)



บริการเป็นเลิศ
(Service Excellence)



บุคลากรเป็นเลิศ
(People Excellence)



บริหารเป็นเลิศ
ด้วยธรรมาภิบาล
(Governance Excellence)

1

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ
ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค
(Promotion Prevention &
Protection Excellence)

แผนงานที่ 1 :
การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
1) โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
2) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ 2 :
การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
1) โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พอจ.)

แผนงานที่ 3 :
การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
1) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและ
สุขภาพ
2) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
3) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ
และบริการสุขภาพ

แผนงานที่ 4 :
การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
1) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

2

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ
(Service Excellence)

แผนงานที่ 5 :
การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
1) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
2) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

แผนงานที่ 6 :
การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
2) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ
3) โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการสุขภาพและการใช้ยา
อย่างสมเหตุสมผล
4) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการรณรงค์
5) โครงการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและ
การดูแลผู้ป่วยถึงเตียงที่บ้าน
6) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและ
การแพทย์ทางเลือก
7) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
8) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาเล็ก
9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
10) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง
11) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
12) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
13) โครงการพัฒนาระบบบริการนำบัตรรักษาผู้ป่วยมาผลิต
14) โครงการขยายบริการพยาบาล (Intermediate Care, IMC)
15) โครงการศึกษาทางการแพทย์

3

ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ
(People Excellence)

แผนงานที่ 7 :
การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินรถบัสและ
ระบบการส่งต่อ
1) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินรถบัส
และระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ 8 :
การพัฒนาบุคลากรโครงการพระราชดำริ
โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ
1) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ
และโครงการพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ 9 :
อุตสาหกรรมแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยว
เชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย
1) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

4

ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศ
ด้วยธรรมาภิบาล
(Governance Excellence)

แผนงานที่ 11 :
การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
1) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส
2) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

แผนงานที่ 12 :
การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
1) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารภาคโมบาย
สุขภาพแห่งชาติ

แผนงานที่ 13 :
การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ
1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน
2) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ 14 :
การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ
1) โครงการพัฒนางานวิจัยนวัตกรรมผลิตภัณฑ์
สุขภาพและภาคโมบายทางการแพทย์



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แผนงาน โครงการที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพภาคประชาชน ได้แก่ ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ในแผนงานที่ ๕ ๑) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ ๒) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและ อสม.

2

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ
(Service Excellence)

แผนงานที่ 5 :

การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

1) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

2) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

๑.๗ ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

๑. วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพและระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพ เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพที่ยั่งยืนแบบมีส่วนร่วม

๒. เป้าประสงค์ (Ultimate Goal)

๑. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีมาตรฐาน คุณภาพ ปลอดภัย และสมประโยชน์
๒. ประชาชนทุกคนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้และชุมชนจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างยั่งยืน
๓. ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมการแพทย์ในระดับนานาชาติ

๓. พันธกิจ (Mission)

๑. พัฒนามาตรฐานระบบบริการสุขภาพและกลไกการขับเคลื่อนให้สถานพยาบาลภาครัฐเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพมาตรฐานสากล
๒. พัฒนาและบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
๓. พัฒนาและขับเคลื่อนให้ประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันด้านอุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร
๔. พัฒนาและขับเคลื่อนการจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย
๕. พัฒนาการวิจัย องค์ความรู้ นวัตกรรม และการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านระบบบริการสุขภาพและการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
๖. พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริหารจัดการองค์กร

๔. ผลสัมฤทธิ์

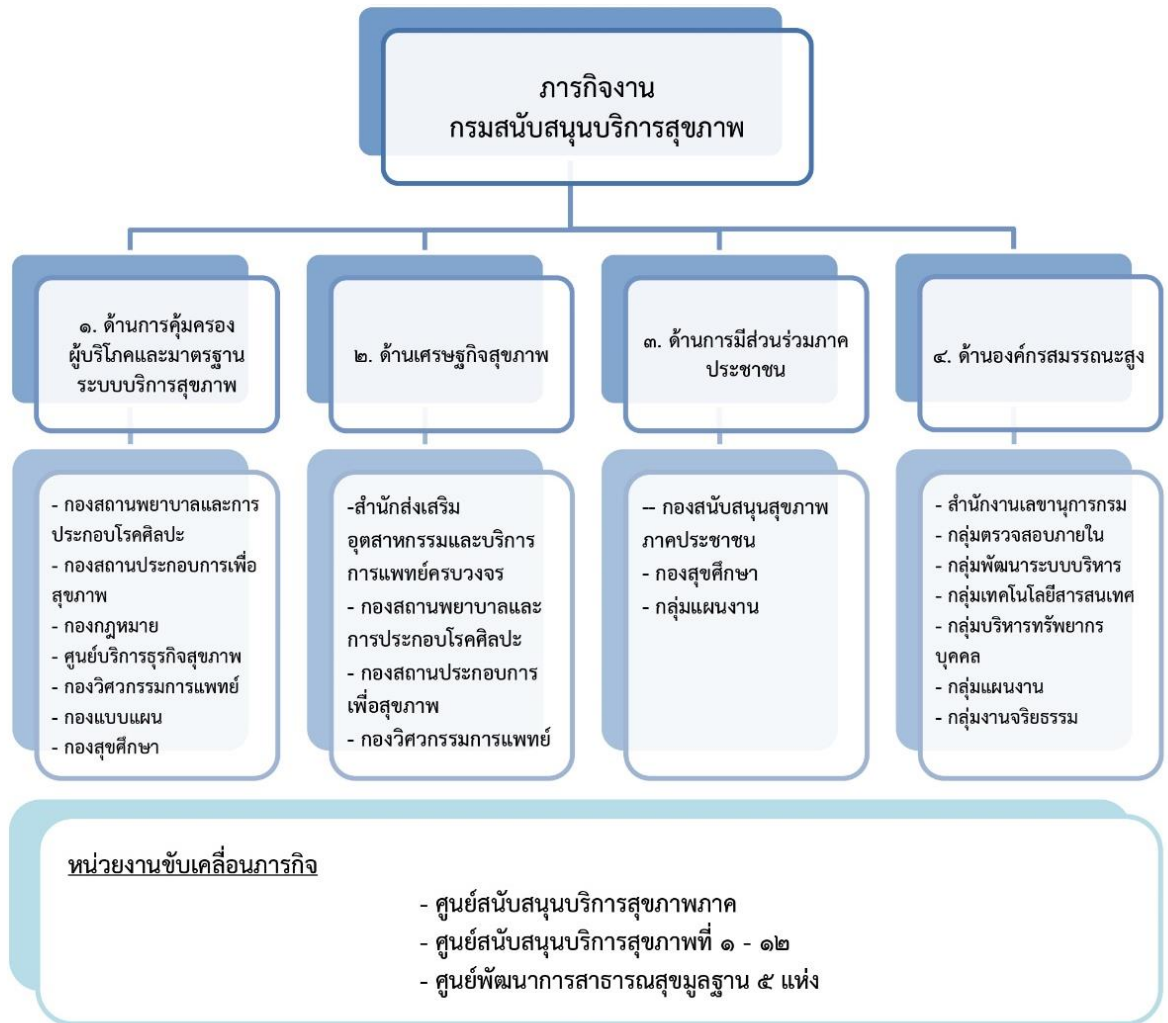
๑. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ สามารถจัดการสุขภาพตนเองได้
๒. ประชาชนได้รับบริการจากสถานพยาบาล สถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย
๓. กลุ่มอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีมาตรฐานและได้รับการส่งเสริมให้มีมูลค่าเพิ่มในระบบเศรษฐกิจสุขภาพ

๕. อัตลักษณ์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

เป็นผู้บริหารจัดการให้สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพมีคุณภาพ และเป็นผู้บริหารจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชน

๖. ค่านิยมกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑. = สมรรถนะ เป็นฐาน
๒. = บริการ ด้วยใจ
๓. = ใฝ่ สามัคคี



ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้มีมาตรฐานที่กำหนด
๒. พัฒนาอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์
๓. พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนและเครือข่าย
๔. พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาและยกระดับมาตรฐานสถานพยาบาลภาครัฐ ภาคเอกชน และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพให้มีมาตรฐานตามที่กำหนด

ความสอดคล้อง ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

แผนแม่บทฯ ประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์
๑. สถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	๑. ร้อยละของสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชน และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด	๑. พัฒนาและยกระดับเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพให้เป็นมาตรฐานหลักของประเทศไทย และเป็นที่ยอมรับในระดับสากล ๒. พัฒนาและยกระดับสถานพยาบาลภาครัฐ เอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด
๒. จัดตั้งและพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านระบบบริการสุขภาพ (excellence center)	๒. ระดับความสำเร็จของการจัดตั้งและพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ (excellence center)	๓. จัดตั้ง พัฒนาและยกระดับศูนย์ความเป็นเลิศการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ
๓. ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย	๓. ประชาชนได้รับบริการด้านสุขภาพที่มีมาตรฐานจากสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	๔. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังการคุ้มครองผู้บริโภคด้านระบบบริการสุขภาพ ๕. การพัฒนาและการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์

ความสอดคล้อง ยุทธศาสตร์ชาติ การสร้างความสามารถในการแข่งขัน

แผนแม่บทฯ ประเด็น ๔ อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต

ประเด็น ๕ การท่องเที่ยว

แผนพัฒนาฯ ฉ.๑๓ หมุดหมายที่ ๒ การท่องเที่ยวเน้นคุณภาพและความยั่งยืน

หมุดหมายที่ ๔ การแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์
๑. อุตสาหกรรมการแพทย์ อุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมี ศักยภาพในการแข่งขันในระดับ นานาชาติ	๑. อุตสาหกรรมการแพทย์อุตสาหกรรม และบริการทางการแพทย์ และการ ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมีศักยภาพใน การแข่งขันในระดับสากล	๑. ส่งเสริมและพัฒนาผู้ประกอบการ กลุ่มเป้าหมายให้มีศักยภาพในการ แข่งขันด้านอุตสาหกรรมและบริการ ทางการแพทย์ และการท่องเที่ยวเชิง สุขภาพ

**ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของ
ประชาชนและเครือข่าย**

ความสอดคล้อง ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

แผนแม่บทฯ ประเด็น ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพที่ดี

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์
๑. ชุมชนมีศักยภาพในการ จัดการสุขภาพตนเองแบบมี ส่วนร่วม	๑. จำนวนชุมชนที่มีศักยภาพใน การจัดการสุขภาพที่ดี (หลัก)	๑. พัฒนาศักยภาพกำลังคนภาค ประชาชนด้านการจัดการสุขภาพ
		๒. พัฒนาศักยภาพภาคี เครือข่าย สุขภาพชุมชนด้านการจัดการสุขภาพ แบบการมีส่วนร่วม
		๓. การจัดตั้งและพัฒนาศูนย์ความเป็น เลิศด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาค ประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล
 ความสอดคล้อง ยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ
 แผนแม่บทฯ ประเด็น ๒๑ การต่อต้านการทุจริตและประพฤติมิชอบ
 ประเด็น ๒๐ การบริการประชาชนและประสิทธิภาพภาครัฐ
 ประเด็น ๒๓ การวิจัยและพัฒนานวัตกรรม

เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	KPI เป้าประสงค์	กลยุทธ์
๑. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นองค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิบาล	๑. ระดับความสำเร็จของการพัฒนา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้เป็น องค์กรสมรรถนะสูงตามหลักธรรมาภิ บาลตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑. พัฒนาและยกระดับศักยภาพการ บริหารจัดการและพัฒนาคุณภาพ องค์กร
		๒. บริหารจัดการอัตรากำลัง และ ศักยภาพบุคลากรสู่ความเป็นเลิศ
		๓. พัฒนากลุ่มสนับสนุนบริการ สุขภาพให้เป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้
		๔. พัฒนาองค์กรธรรมาภิบาล

๑.๘ นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ - ๒๕๖๗



นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขภาพภาคประชาชน

ข้อที่ ๒ สื่อสาร สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน

- ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
- ประชาชนเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ

ข้อที่ ๓ เสริมสร้างศักยภาพการแพทย์ปฐมภูมิ

พัฒนาศักยภาพ อสม. หมอคนดี ๑ ให้เป็น Smart Aor Sor Mor. รองรับดูแล และให้บริการด้านสุขภาพแก่ประชาชนในชุมชนอย่างเป็นระบบ อันนำไปสู่การเป็นชุมชนสุขภาพดี

๑.๙ ยุทธศาสตร์กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

วิสัยทัศน์ (Vision)

ภายในทศวรรษต่อไป ทุกชุมชนจัดการระบบสุขภาพและพิทักษ์สิทธิได้ตามมาตรฐานเพื่อ
การพึ่งตนเองของประชาชนด้านสุขภาพ

คำอธิบายวิสัยทัศน์

๑. ทศวรรษต่อไป หมายถึง หลังปี ๒๕๖๖
๒. ทุกชุมชน หมายถึง ทุกหมู่บ้าน/ชุมชนเขตเมือง/ตำบล
๓. จัดการระบบสุขภาพ หมายถึง คนในชุมชนมาร่วมช่วยกันทำแผน จัดการงบประมาณ มีกิจกรรม
แก้ไขปัญหาและพัฒนาด้านสุขภาพ มีการประเมินผลร่วมกัน
๔. พิตักษ์สิทธิ หมายถึง คนในชุมชนมีความรู้เกี่ยวกับสิทธิและสามารถใช้สิทธิด้านสุขภาพได้อย่าง
เหมาะสมรวมทั้งมีหน้าที่ในการดูแลสุขภาพตนเอง และเข้ามามีส่วนร่วมในการ เฝ้าระวังการละเมิดสิทธิ
๕. ได้ตามมาตรฐาน หมายถึง เกณฑ์ที่กำหนดขึ้นเพื่อใช้ประเมินคุณภาพการจัดการระบบสุขภาพและ
พิทักษ์สิทธิด้านสุขภาพ ได้แก่ หมู่บ้านจัดการสุขภาพ ตำบลจัดการสุขภาพ มาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐาน
๖. พึ่งตนเองของประชาชนด้านสุขภาพ (Self Reliance) หมายถึง ประชาชนสามารถดูแลด้านสุขภาพ
ตนเอง ครอบครัว และชุมชน

พันธกิจ (Mission)

๑. พัฒนาและขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ด้านระบบสุขภาพภาคประชาชน
๒. พัฒนามาตรฐาน รูปแบบ กลไก การดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานเพื่อพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน
และคุ้มครองสิทธิของประชาชนด้านสุขภาพ
๓. เสริมสร้างศักยภาพ อสม. อสค. อาสาสมัครสาธารณสุขอื่น ในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว
และชุมชนได้ตามมาตรฐาน
๔. เสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพชุมชนและคุ้มครองสิทธิของ
ประชาชนด้านสุขภาพ
๕. 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

อำนาจหน้าที่

๑. พัฒนารูปแบบและการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานเพื่อพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน
๒. ส่งเสริม และสนับสนุนการมีส่วนร่วมการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนกับภาคีเครือข่าย
และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๓. พัฒนา กลไกการคุ้มครองและเฝ้าระวัง การได้รับสิทธิขั้นพื้นฐานในการดูแลสุขภาพ
๔. ปฏิบัติงานร่วมกับหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมาย

ยุทธศาสตร์กongsับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายกำลังคนในการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพภาคประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบกลไกเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

๑.๑๐ กรอบแนวคิดการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑๐

นโยบายและยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง
ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ – ๒๕๘๐)
 ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพ
 ทรัพยากรมนุษย์
 แผนแม่บทประเด็นที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทย
 มีสุขภาพที่ดี
นโยบายรัฐบาล
 นโยบายระยะกลางและระยะยาว
 พัฒนาระบบสาธารณสุขยกระดับ “๓๐ บาทรักษาทุกคน”
แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓
(พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)
 หมายเหตุที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ
 สุขภาพมูลค่าสูง
นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
 ประเด็นที่ ๖ การแพทย์ปฐมภูมิ : Smart อสม.
 ประเด็นที่ ๑๒ เศรษฐกิจสุขภาพ : Care Assistant
นโยบายปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ข้อที่ ๑ ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง ประชาชน
 คนไทย มีหมอประจำตัว ๓ คน
ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข
 (Service Excellence) ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ
 แผนงานที่ ๕ ๑) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
 ๒) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและ
 อสม.
ยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาและยกระดับการ
 จัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของ
 ประชาชนและเครือข่าย
นโยบายอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
 การขับเคลื่อนภารกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเพื่อ
 ตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข
 - ภารกิจงานสุขภาพภาคประชาชน



กระบวนการดำเนินงาน

- พัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ
 - ถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ
 - จัดทำแนวทางการดำเนินงาน
 - สนับสนุนงบประมาณ
 - พัฒนารูขี้นข้อมูล งาน สุข.
 - ติดตามประเมินผล (M&E)
- ยกระดับศักยภาพ อสม. ในการดูแลจัดการสุขภาพตนเองและการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ
 ขึ้นพื้นฐานในชุมชน มุ่งเน้นในผู้สูงอายุ และหญิงตั้งครรภ์
- ยกระดับศักยภาพ อสม. เป็นแกนนำในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขึ้นพื้นฐาน โดยใช้
 เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและการรายงานผล
- ส่งเสริมความเป็นเลิศและเสริมสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม.
 - คัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับจังหวัด เขต ภาค ชาติ อสม. ดีเยี่ยม ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง /
 ชัยนาทเรนทร
 - จัดงานวัน อสม. แห่งชาติ (๒๐ มีนาคม)
 - ขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์
- ส่งเสริม สนับสนุนประเมินผลองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์
- พัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน



ผลผลิต/ผลลัพธ์/ตัวชี้วัดการดำเนินงาน
สุขภาพภาคประชาชน

- แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพ
 ตนเองและชุมชน ร้อยละ ๖๕
 - ผลงานของ อสม. ในการประเมินสุขภาพ
 ตนเองเบื้องต้น ร้อยละ ๖๕
 - ผลงานของ อสม. ในการคัดกรองภาวะ
 ถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ร้อยละ ๖๕
 - ผลงานของ อสม. ในการติดตามหญิงตั้งครรภ์
 ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ร้อยละ ๖๕
- อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ
 ขึ้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕
- ความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและ
 การจัดการความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพ
 ภาคประชาชน ระดับ ๕

๑.๑๑ แนวทางการพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน (Input)

๑. ส่งเสริมสนับสนุน อสม. ให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน
 - ๑.๑ จัดทำแนวทางการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานของ อสม. ในผู้สูงอายุและหญิงตั้งครรภ์
 - ๑.๒ ปรับปรุง พัฒนาฟังก์ชันในแอปพลิเคชัน Smart อสม.
 - ๑.๓ ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสู่การปฏิบัติ
 - ๑.๔ พัฒนาคู่มือ อสม. ระดับเขต/ภาค
๒. ส่งเสริมสนับสนุนการยกระดับศักยภาพ อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัล
 - ๒.๑ จัดทำแนวทางการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานของ อสม.
 - ๒.๒ พัฒนา Dashboard Smart อสม. ในการรายงานผลการปฏิบัติงานของ อสม.
 - ๒.๓ ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสู่การปฏิบัติ
๓. เสริมสร้างแรงจูงใจ/สวัสดิการ (อสม. และเครือข่ายสุขภาพ)
 - ๓.๑ คัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ
 - ๓.๒ ประเมินคัดเลือก อสม.ดีเยี่ยม ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง / ชัยนาทนเรนทร
๔. พัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน
 - ๔.๑ จัดตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานระดับส่วนกลาง
 - ๔.๒ ประชุมจัดทำแนวทางและแผนในการพัฒนาศูนย์ฯ (ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ผู้เกี่ยวข้อง)
 - ๔.๓ ดำเนินการพัฒนาศูนย์ฯ
 - ๔.๔ ส่งเสริมและพัฒนาการจัดทำผลงานวิชาการ องค์ความรู้ และนวัตกรรม
๕. ปรับปรุง พัฒนาฟังก์ชันในแอปพลิเคชัน Smart อสม.
๖. พัฒนาระบบและกลไก อสม. /พัฒนาภาวฯ ระเบียบฯ ประกาศฯ ที่เกี่ยวข้อง และระบบสนับสนุน
๗. ส่งเสริม สนับสนุนและประเมินผลองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์
๘. กำกับ ติดตามความก้าวหน้า/รายงานผล

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค / ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค (Process)

๑. ส่งเสริมสนับสนุน อสม. ให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน : จัดทำแนวทางการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานของ อสม. ในผู้สูงอายุและหญิงตั้งครรภ์
๒. ส่งเสริมสนับสนุนการยกระดับศักยภาพ อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัล : จัดทำแนวทางการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานของ อสม. โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. ประชุมวางแผนการพัฒนาศักยภาพ อสม. ร่วมกับจังหวัด
๔. ส่งเสริมความเป็นเลิศและเสริมสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม.
 - ๔.๑ คัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขต/ภาค
 - ๔.๒ ประเมินคัดเลือก อสม.ดีเยี่ยม ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง
๕. พัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน
 - ๕.๑ จัดตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานระดับภูมิภาค
 - ๕.๒ ส่งเสริมและพัฒนาการจัดการองค์ความรู้ และนวัตกรรมในระดับพื้นที่
 - ๕.๓ จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับภาค เพื่อต่อยอด ขยายผลนวัตกรรม
๖. กำกับ ติดตามและประเมินผลองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์
๗. เยี่ยมเสริมพลังและแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับจังหวัด/อำเภอ
๘. กำกับ ติดตามความก้าวหน้า/รายงานผล

ระดับพื้นที่ (Output)

๑. แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ร้อยละ ๖๕
 - ผลงานของ อสม. ในการประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น ร้อยละ ๖๕
 - ผลงานของ อสม. ในการคัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ร้อยละ ๖๕
 - ผลงานของ อสม. ในการติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ร้อยละ ๖๕
๒. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕
๓. ความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน ระดับ ๕

แผนที่ยุทธศาสตร์กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2567

วิสัยทัศน์ : เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการระบบสุขภาพภาคประชาชนให้มีคุณภาพเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้อย่างมีส่วนร่วม



ส่วนที่ ๒

ข้อมูลพื้นฐานงานสุขภาพภาคประชาชน

ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับปัจจัยนำเข้า (Input) ในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
สรุปได้ดังนี้

๒.๑ ฐานข้อมูลจำนวนอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ชุมชน อสม. อสค. และ ศสมช.

๒.๑ จำนวนอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน ชุมชน ศสมช. อสค. และ อสม.

เขต สุขภาพที่	ลำดับ	จังหวัด	จำนวน อำเภอ	จำนวน ตำบล	จำนวน หมู่บ้าน*	จำนวน ชุมชน** (ชุมชน)	จำนวน ศสมช.** (แห่ง)	จำนวน อสค.*** (คน)	จำนวน อสม.**** (คน)
๑	๑	เชียงใหม่	๑๘	๑๒๔	๑,๗๖๔	๖๔	๔๓๑	๕๑,๘๓๖	๒๔,๙๕๙
	๒	เชียงใหม่	๒๕	๒๐๔	๒,๐๖๗	๙๗	๕๑๓	๖๔,๕๐๖	๓๔,๗๒๑
	๓	น่าน	๑๕	๙๙	๘๙๓	๒๘	๕๘๒	๓๒,๐๒๒	๑๑,๔๓๐
	๔	พะเยา	๙	๖๘	๘๐๖	๑๔	๑๓๐	๕๑,๙๒๘	๑๕,๐๒๑
	๕	แพร่	๘	๗๘	๗๐๘	๑๘	๒๖๒	๖๐,๘๘๓	๑๒,๑๒๒
	๖	แม่ฮ่องสอน	๗	๔๕	๔๑๕	๖	๔๘	๑๔,๓๔๗	๔,๔๑๙
	๗	ลำปาง	๑๓	๑๐๐	๙๗๒	๔๑	๓๖๘	๓๒,๔๕๙	๑๘,๘๔๗
	๘	ลำพูน	๘	๕๑	๕๗๗	๑๗	๓๕๒	๑๔,๔๘๓	๑๐,๘๘๐
รวม			๑๐๓	๗๖๙	๘,๒๐๒	๒๘๕	๒,๖๘๖	๓๒๒,๔๖๔	๑๓๒,๓๙๙
๒	๑	ตาก	๙	๖๓	๕๖๓	๒๑	๔๔	๒๕,๔๗๑	๑๒,๐๐๕
	๒	พิษณุโลก	๙	๙๓	๑,๐๘๘	๒๕	๓๓๗	๖๖,๘๕๕	๑๗,๔๘๗
	๓	เพชรบูรณ์	๑๑	๑๑๗	๑,๔๓๙	๕๙	๓๓๑	๔๐,๔๗๑	๑๗,๖๗๕
	๔	สุโขทัย	๙	๘๖	๘๔๓	๔๒	๓๒๓	๑๐๕,๔๒๑	๑๒,๘๓๕
	๕	อุตรดิตถ์	๙	๖๗	๖๑๓	๓๔	๙๔	๓๑,๘๘๗	๑๐,๗๒๓
รวม			๔๗	๕๒๖	๔,๕๐๖	๑๘๑	๑,๑๒๙	๒๕๐,๐๙๕	๗๐,๗๒๕
๓	๑	กำแพงเพชร	๑๑	๗๘	๙๖๓	๒๗	๑๖๒	๖๔,๖๔๒	๑๑,๘๗๔
	๒	ชัยนาท	๘	๕๓	๕๐๕	๓๑	๑๐๔	๓๗,๖๒๒	๙,๖๐๐
	๓	นครสวรรค์	๑๕	๑๓๐	๑,๔๓๔	๑๕๒	๓๑๔	๗๐,๖๘๓	๑๘,๕๖๗
	๔	พิจิตร	๑๒	๘๙	๘๘๙	๔๗	๑๑๘	๔๐,๒๖๙	๑๓,๓๕๔
	๕	อุทัยธานี	๘	๗๐	๖๔๒	๑๕	๑๐๒	๓๗,๐๐๘	๖,๗๔๕
รวม			๕๔	๕๒๐	๔,๔๓๓	๒๗๒	๘๐๐	๒๕๐,๒๒๔	๖๐,๑๔๐
๔	๑	นครนายก	๔	๔๑	๔๐๘	๓๖	๕๒	๑๙,๑๗๐	๓,๙๕๙
	๒	นนทบุรี	๖	๕๒	๓๒๙	๒๖๑	๓๐	๒๒,๒๖๗	๘,๑๑๗
	๓	ปทุมธานี	๗	๖๐	๔๙๔	๔๕๓	๙๒	๒๑,๖๒๒	๙,๓๑๖
	๔	อยุธยา	๑๖	๒๐๙	๑,๔๕๒	๖	๑๒๒	๓๗,๔๗๔	๑๑,๕๕๖
	๕	ลพบุรี	๑๑	๑๒๔	๑,๑๒๙	๒๗	๒๖๕	๖๓,๐๙๔	๑๒,๐๒๒
	๖	สระบุรี	๑๓	๑๑๑	๙๗๓	๔๕	๙๕	๓๕,๗๑๕	๑๐,๐๑๒
	๗	สิงห์บุรี	๖	๔๓	๓๖๔	๑๔	๔๗	๒๒,๑๓๙	๔,๕๙๑
	๘	อ่างทอง	๗	๗๓	๕๑๓	๓๔	๕๙	๒๗,๕๕๘	๕,๒๔๘
รวม			๗๐	๗๑๓	๕,๖๖๒	๘๗๖	๗๖๒	๒๔๙,๐๓๙	๖๔,๘๒๒
๕	๑	กาญจนบุรี	๑๓	๙๘	๙๕๙	๑๑๙	๒๔๑	๔๑,๒๑๑	๑๔,๒๐๐
	๒	นครปฐม	๗	๑๐๖	๙๓๐	-	๑๙๗	๒๙,๔๐๕	๑๐,๓๖๐
	๓	ประจวบคีรีขันธ์	๘	๔๘	๔๓๕	๕๐	๒๖๓	๒๑,๓๖๓	๗,๒๐๐
	๔	เพชรบุรี	๘	๙๓	๖๙๘	๔๘	๔๓	๒๐,๐๐๔	๗,๘๓๕
	๕	ราชบุรี	๑๐	๑๐๔	๙๗๘	๘๔	๖๒	๔๒,๘๙๘	๑๒,๓๒๙
	๖	สมุทรสงคราม	๓	๓๖	๒๘๔	๓๘	๓๘	๑๐,๔๒๗	๒,๒๓๖
	๗	สมุทรสาคร	๓	๔๐	๒๙๐	๖๘	๓๙	๑๕,๗๒๑	๓,๖๔๒
	๘	สุพรรณบุรี	๑๐	๑๑๐	๑,๐๐๘	๒๕๘	๑๑๒	๒๖,๖๗๙	๑๕,๑๓๗
รวม			๖๒	๖๓๕	๕,๕๘๒	๖๖๕	๒๐๗,๗๐๘	๗๒,๙๓๙	

เขต สุขภาพที่	ลำดับ	จังหวัด	จำนวน อำเภอ	จำนวน ตำบล	จำนวน หมู่บ้าน*	จำนวน ชุมชน** (ชุมชน)	จำนวน ครัวเรือน** (แห่ง)	จำนวน อศค.*** (คน)	จำนวน อสม.**** (คน)
๖	๑	จันทบุรี	๑๐	๗๖	๗๓๑	๒๕	๑๔๕	๑๖,๗๖๔	๙,๑๐๓
	๒	ฉะเชิงเทรา	๑๑	๙๓	๘๙๒	๑๑๔	๑๘๔	๕๕,๓๙๑	๑๐,๒๙๘
	๓	ชลบุรี	๑๑	๙๒	๖๘๗	๖๐	๕๙	๓๗,๒๘๖	๑๓,๕๙๖
	๔	ตราด	๗	๓๘	๒๖๑	๗	๑๓	๒๑,๔๘๖	๔,๓๕๖
	๕	ปราจีนบุรี	๗	๖๕	๗๐๘	๒๓	๕๐	๑๙,๗๘๒	๘,๗๕๕
	๖	ระยอง	๘	๕๘	๔๔๑	๖๗	๖๙	๑๖,๕๓๖	๙,๘๓๕
	๗	สมุทรปราการ	๖	๕๐	๓๙๙	๑๔๘	๒	๒๔,๕๕๙	๘,๑๑๑
	๘	สระแก้ว	๙	๕๙	๗๓๑	๔๘	๔๙	๒๐,๐๑๖	๘,๘๐๙
รวม			๖๙	๕๓๑	๔,๘๕๐	๔๙๒	๕๗๑	๒๑๑,๘๒๐	๗๒,๘๖๓
๗	๑	กาฬสินธุ์	๑๘	๑๓๕	๑,๕๘๔	๓๖	๘๙๘	๘๐,๒๘๘	๑๘,๔๑๖
	๒	ขอนแก่น	๒๖	๑๙๙	๒,๓๓๔	๓๘๙	๑,๑๙๕	๑๓๖,๑๐๑๔	๓๓,๓๕๕
	๓	มหาสารคาม	๑๓	๑๓๓	๑,๙๔๔	๓๖	๑,๔๖๗	๑๐๕,๙๙๖\๖	๑๙,๓๘๗
	๔	ร้อยเอ็ด	๒๐	๑๙๓	๒,๔๔๗	๒๐	๑,๘๔๖	๑๒๕,๕๗๐	๓๓,๖๔๐
รวม			๗๗	๖๖๐	๘,๓๐๙	๔๘๑	๕,๔๐๖	๑,๖๗๒,๘๖๘	๑๐๔,๗๙๘
๘	๑	นครพนม	๑๒	๙๙	๑,๑๓๑	๒๕	๖๔๗	๕๘,๖๙๙	๑๓,๓๖๔
	๒	บึงกาฬ	๘	๕๓	๖๑๗	๖๑๕	๙๒	๓๒,๕๗๑	๗,๘๖๑
	๓	เลย	๑๔	๙๐	๙๑๘	๒๐	๙๑	๓๒,๒๐๖	๑๓,๗๗๕
	๔	สกลนคร	๑๘	๑๒๕	๑,๕๒๑	๒๕	๔๑๘	๔๙,๑๓๖	๒๒,๙๔๘
	๕	หนองคาย	๙	๖๒	๖๘๘	๓๕	๑๐๖	๓๕,๗๕๙	๑๐,๓๘๗
	๖	หนองบัวลำภู	๖	๕๙	๖๘๘	๓๓	๒๔	๑๖,๕๘๙	๙,๗๙๗
	๗	อุดรธานี	๒๐	๑๕๖	๑,๘๙๑	๔๑๖	๓๗๑	๙๒,๗๑๕	๒๘,๐๓๕
รวม			๘๗	๖๔๔	๗,๔๕๔	๑,๑๖๙	๑,๗๔๙	๓๑๗,๖๗๕	๑๐๖,๑๖๗
๙	๑	ชัยภูมิ	๑๖	๑๒๔	๑,๖๒๐	๒๕	๒๐๑	๔๖,๔๐๗	๒๔,๒๔๗
	๒	นครราชสีมา	๓๒	๒๘๙	๓,๗๕๖	๒๙๒	๖๕๐	๒๗๑,๕๓๔	๕๒,๖๕๒
	๓	บุรีรัมย์	๒๓	๑๘๙	๒,๕๔๙	๔๐	๕๙๘	๑๘๑,๘๑๖	๒๗,๘๓๔
	๔	สุรินทร์	๑๗	๑๕๙	๒,๑๒๘	๓๒	๒๘๒	๕๐,๖๐๐	๒๔,๕๘๗
รวม			๘๘	๗๖๑	๑๐,๐๕๓	๓๘๙	๑,๗๓๑	๕๕๐,๓๕๗	๑๒๙,๖๒๐
๑๐	๑	มุกดาหาร	๗	๕๓	๕๒๖	๓๔	๑๐๓	๒๐,๖๖๔	๖,๗๖๘
	๒	ยโสธร	๙	๗๙	๘๘๕	๒๙	๔๔๖	๓๑,๓๐๐	๑๐,๗๔๗
	๓	ศรีสะเกษ	๒๒	๒๐๖	๒,๖๓๓	๑๙๓	๕๐๗	๙๕,๕๓๖	๒๗,๒๐๙
	๔	อำนาจเจริญ	๗	๕๖	๖๐๗	๓๑	๙๔	๒๕,๐๘๓	๗,๒๔๙
	๕	อุบลราชธานี	๒๕	๒๑๙	๒,๗๐๔	๑๖๔	๑,๒๓๓	๑๐๑,๖๕๔	๓๔,๖๘๑
รวม			๗๐	๖๑๓	๗,๓๕๕	๔๕๑	๒,๓๘๓	๒๗๔,๒๓๗	๘๖,๖๕๔
๑๑	๑	กระบี่	๘	๕๓	๓๘๙	๖๐	๕๒	๑๗,๒๔๐	๗,๔๗๗
	๒	ชุมพร	๘	๗๐	๗๔๔	๖๒	๑๒๐	๑๙,๒๑๘	๑๑,๔๓๑
	๓	นครศรีธรรมราช	๒๓	๑๖๙	๑,๕๕๓	๘๑	๒๔	๖๓,๗๗๐	๒๗,๒๒๗
	๔	พังงา	๘	๔๘	๓๒๑	๒๐	๖๕	๑๑,๙๐๖	๕,๒๓๙
	๕	ภูเก็ต	๓	๑๗	๑๐๓	๔๓	๒๔	๕,๘๖๒	๒,๒๐๓
	๖	ระนอง	๕	๓๐	๑๗๘	๑๙	๑๘	๑๖,๖๓๑	๒,๙๔๓
	๗	สุราษฎร์ธานี	๑๙	๑๓๑	๑,๐๗๕	๙๓	๙๐	๕๐,๗๘๘	๑๙,๑๒๔
รวม			๗๔	๕๑๘	๔,๓๖๓	๓๗๘	๓๙๓	๑๘๕,๔๑๕	๗๕,๖๔๔

เขตสุขภาพที่	ลำดับ	จังหวัด	จำนวนอำเภอ	จำนวนตำบล	จำนวนหมู่บ้าน*	จำนวนชุมชน** (ชุมชน)	จำนวนครัวเรือน** (แห่ง)	จำนวน อสม.*** (คน)	จำนวน อสม.**** (คน)
๑๒	๑	ตรัง	๑๐	๘๗	๗๒๓	๙๙	๑๑๓	๒๒,๒๖๓	๑๐,๐๔๑
	๒	นราธิวาส	๑๓	๗๗	๕๙๕	๑๕๖	๓๒	๑๓,๔๒๑	๘,๐๐๐
	๓	ปัตตานี	๑๒	๑๑๕	๖๔๕	๕๗	๑๖๖	๖๘,๗๕๗	๖,๕๙๖
	๔	พัทลุง	๑๑	๖๕	๖๗๐	๗๒	๕๗	๕๐,๒๑๕	๑๐,๕๖๙
	๕	ยะลา	๘	๕๘	๓๘๑	๖๗	๕๘	๑๗,๘๖๑	๕,๒๖๑
	๖	สงขลา	๑๖	๑๒๗	๑,๐๒๓	๒๕๐	๓๐๑	๔๔,๑๙๖	๑๗,๗๐๗
	๗	สตูล	๗	๓๖	๒๘๐	๕๕	๗๔	๑๓,๓๙๕	๕,๐๘๕
รวม			๗๗	๕๖๕	๔,๓๑๗	๗๕๖	๘๐๑	๒๓๐,๑๐๘	๖๓,๒๕๙
รวมทั้งหมด			๘๗๘	๗,๒๕๕	๗๕,๐๘๖	๖,๓๙๕	๑๙,๔๐๖	๔,๗๒๒,๐๑๐	๑,๐๓๙,๗๒๙

ที่มา * ข้อมูลจากกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ ๒๖ ส.ค. ๒๕๖๕

** ข้อมูลจากสำรวจของกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน พ.ศ. ๒๕๖๕

*** ข้อมูล อสม. ที่พัฒนาแล้วตั้งแต่ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๖ จาก <http://iv.phchss.moph.go.th/> และ https://andocor.hss.moph.go.th/main/tp_qol_screen ณ วันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๖๖

**** จำนวน อสม. ที่มีสิทธิได้รับค่าป่วยการตามกรอบวงเงินงบประมาณ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ส่วนที่ ๓

แนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

แนวทางในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ สรุปได้ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายกำลังคนในการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน

๑. การพัฒนาแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน
๒. การพัฒนาและยกระดับ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. การส่งเสริมความเป็นเลิศและเสริมสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม.

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพภาคประชาชน

การพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน

การสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบกลไกเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และระบบสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติและการพัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายกำลังคนในการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐาน

การพัฒนาแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน

๑. ความสำคัญและที่มา

นโยบายรัฐบาลประจำปี ๒๕๖๗ มุ่งเน้นการสร้างและพัฒนาาระบบสาธารณสุขให้ครอบคลุมและมีคุณภาพมากขึ้น โดยมุ่งหวังให้ประชาชนได้รับความสะดวกด้วยบริการพื้นฐานใกล้บ้าน อาทิ การนัดพบแพทย์ การตรวจเลือด การคัดกรองสุขภาพ การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และการรับยา เพื่อลดความแออัด และลดภาระของบุคลากรทางการแพทย์ ส่งเสริมกลไกสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยข้อมูลทั้งหมดจะถูกเชื่อมต่อบนฐานข้อมูลของกระทรวงสาธารณสุขที่มีความปลอดภัย เพื่อให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้ทุกที่ทั่วประเทศไทย

กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ในประเด็นเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบสุขภาพปฐมภูมิ อาทิ การคัดกรองสุขภาพ การนัดพบหมอ การตรวจเลือด การรับยา ออมาัยโรงเรียน และแอปพลิเคชัน Smart อสม. โดยมุ่งหวังให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพอย่างทั่วถึงในทุกพื้นที่

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของนโยบายดังกล่าวข้างต้นของกระทรวงสาธารณสุข จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. และภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ขึ้นมา เพื่อยกระดับในการให้บริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (ผู้สูงอายุ และหญิงตั้งครรภ์) โดยใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (ผู้สูงอายุ และหญิงตั้งครรภ์) เข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน และมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพตนเอง รวมถึงขับเคลื่อนการดำเนินงานเสริมสร้างความเข้มแข็งระบบสุขภาพปฐมภูมิ ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการดูแลจัดการสุขภาพตนเองและการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในชุมชน
๒. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ขอบเขตของโครงการ

๑. บุคลากรกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน/กองสุขศึกษา
๒. บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ๔ ภาค
๓. บุคลากรศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง
๔. บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
๕. บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และหน่วยบริการปฐมภูมิมระดับพื้นที่
๖. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งประเทศไทย
๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๘. ผู้ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	ระยะเวลา
<p>ศบส. ภาค ๔ ภาค</p> <p>ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตาม สสม. ภาค และ ศบส.ที่ ๑ - ๑๒ ในการยกระดับ อสม. ให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน</p>	<p>มีการสรุปผลการปฏิบัติงานและรายงานความก้าวหน้า</p>	<p>ไตรมาสที่ ๒ - ๔</p>
<p>สสม. ภาค ๕ แห่ง</p> <p>๑. ส่งเสริมการพัฒนาครูฝึก อสม. ระดับจังหวัด/อำเภอร่วมกับ ศบส. ภาค และ ศบส. ที่ ๑ - ๑๒</p> <p>๒. ร่วมกับ ศบส. ภาค และ ศบส.ที่ ๑ - ๑๒ ในการกำกับ ติดตามการยกระดับ อสม. ให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน</p>	<p>๑. มีทำเนียบครูฝึก อสม. ระดับเขต</p> <p>๒. มีการสรุปผลการปฏิบัติงานและรายงานความก้าวหน้า</p>	<p>ไตรมาสที่ ๒ - ๔</p>
<p>ศบส. ๑ - ๑๒</p> <p>๑. จัดทำแนวทางการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานของ อสม. มุ่งเน้นผู้สูงอายุและหญิงตั้งครรภ์</p> <p>๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการยกระดับ อสม. ให้แก่จังหวัด/อำเภอ</p> <p>๓. เยี่ยมเสริมพลัง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับจังหวัด ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและหญิงตั้งครรภ์</p> <p>๔. ติดตามความก้าวหน้า ประเมินผลและจัดทำรายงาน</p>	<p>๑. มีแนวทางการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานของ อสม. ในผู้สูงอายุและหญิงตั้งครรภ์</p> <p>๒. มีรายงานการประชุมชี้แจงแนวทางการยกระดับ อสม. ให้แก่จังหวัด/อำเภอ</p> <p>๓. มีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและหญิงตั้งครรภ์</p> <p>๔. มีการสรุปผลการปฏิบัติงานและรายงานความก้าวหน้า</p>	<p>ไตรมาสที่ ๒ - ๔</p>
<p>สสจ./สสอ./หน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p>๑. ประชุม วางแผนการยกระดับ อสม. ให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน</p> <p>๒. ดำเนินการยกระดับ อสม. ให้มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน</p>	<p>๑. มีแผนการยกระดับ อสม. ให้มีศักยภาพ</p> <p>๒. ติดตามผลการดำเนินงานยกระดับ อสม. ให้มีศักยภาพตามเป้าหมายที่กำหนดผ่านฐานข้อมูล 3 หมอรู้จักคุณ และ www.thaiphc.net</p>	<p>ไตรมาสที่ ๒ - ๔</p>

กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	ระยะเวลา
<p>๓. สนับสนุนให้ อสม. ดำเนินการคัดกรองสุขภาพตนเอง ติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้ รับไอโอทีน และคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม.</p> <p>๔. หน่วยบริการปฐมภูมิ ตรวจสอบและยืนยันความถูกต้องของข้อมูลที่ได้จากการคัดกรองผ่าน Dashboard Smart อสม.</p> <p>๕. ติดตาม วิเคราะห์ สังเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการคัดกรองผ่านระบบ 3 หมอรู้จักคุณ / www.thaiphc.net และคืนข้อมูลให้กับพื้นที่เพื่อวางแผนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและหญิงตั้งครรภ์ได้อย่างเหมาะสม</p> <p>๖. เยี่ยมสริมพลัง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยบริการปฐมภูมิ ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและหญิงตั้งครรภ์</p> <p>๗. สรุป และจัดทำรายงาน</p>	<p>๓. มีแผนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและหญิงตั้งครรภ์ได้อย่างเหมาะสม</p> <p>๔. มีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและหญิงตั้งครรภ์</p>	
<p>IT กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๑. ร่วมพัฒนา ปรับปรุง ฐานข้อมูลในระบบ ๓ หมอรู้จักคุณ และ www.thaiphc.net</p>	<p>๑. มีระบบการคัดกรองผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ที่มีคุณภาพในระบบ ๓ หมอรู้จักคุณ และ www.thaiphc.net</p> <p>๒. มีระบบการรายงานผลการดำเนินงานการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน โดย อสม.</p>	ไตรมาสที่ ๑

๘. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๙. ผู้รับผิดชอบ

๑. กลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๒. กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๓. กลุ่มพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนและเครือข่ายปฐมภูมิ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๔. กลุ่มพัฒนาวิชาการและนวัตกรรม กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

๑๐. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๒. กองสุขศึกษา

๓. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ๔ ภาค
๔. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง
๕. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
๖. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
๗. หน่วยบริการปฐมภูมิระดับพื้นที่
๘. อสม./ชมรม อสม.
๙. องค์การบริหารปกครองส่วนท้องถิ่น
๑๐. หน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑๑. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีแกนนำสุขภาพจัดบริการสุขภาพตนเองและการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในชุมชน
๒. ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (ผู้สูงอายุ และหญิงตั้งครรภ์) เข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน

แนวทางการดำเนินงานประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น ของ อสม.

ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม.



แนวทางการดำเนินงานติดตามการเข้าถึงยาเม็ดเสริมไอโอดีน ของหญิงตั้งครรภ์

ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม.



แนวทางการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน โดย อสม.

ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม.



รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน																																									
ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน																																									
ค่าเป้าหมาย	ร้อยละ ๖๕																																									
คำนิยาม	<p>แกนนำสุขภาพ หมายถึง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตามโคเวตา อสม. เชียงรุก มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน หมายถึง อสม. สามารถดำเนินการประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้นได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด และสามารถจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานให้แก่กลุ่มเป้าหมายหลักที่มุ่งเน้น ได้แก่ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และกลุ่มผู้สูงอายุ ประกอบด้วย</p> <p>(๑) ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้นได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>(๒) ติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน</p> <p>(๓) คัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน</p>																																									
เกณฑ์เป้าหมาย	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>หน่วยนับ</th> <th>สบส. ๑</th> <th>สบส. ๒</th> <th>สบส. ๓</th> <th>สบส. ๔</th> <th>สบส. ๕</th> <th>สบส. ๖</th> <th>สบส. ๗</th> <th>สบส. ๘</th> <th>สบส. ๙</th> <th>สบส. ๑๐</th> <th>สบส. ๑๑</th> <th>สบส. ๑๒</th> <th>รวม</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ร้อยละ</td> <td>๖๕</td> <td>๖๕</td> <td>๖๕</td> <td>๖๕</td> <td>๖๕</td> <td>๖๕</td> <td>๖๕</td> <td>๖๕</td> <td>๖๕</td> <td>๖๕</td> <td>๖๕</td> <td>๖๕</td> <td>๖๕</td> </tr> </tbody> </table> <p>การวัดศักยภาพฯ อสม. ดังนี้</p> <p>๑. ผลงานของ อสม. ในการประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น (อย่างน้อยร้อยละ ๖๕)</p> <p>๒. ผลงานของ อสม. ในการติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (อย่างน้อยร้อยละ ๖๕)</p> <p>๓. ผลงานของ อสม. ในการคัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน (อย่างน้อยร้อยละ ๖๕)</p>														หน่วยนับ	สบส. ๑	สบส. ๒	สบส. ๓	สบส. ๔	สบส. ๕	สบส. ๖	สบส. ๗	สบส. ๘	สบส. ๙	สบส. ๑๐	สบส. ๑๑	สบส. ๑๒	รวม	ร้อยละ	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕
หน่วยนับ	สบส. ๑	สบส. ๒	สบส. ๓	สบส. ๔	สบส. ๕	สบส. ๖	สบส. ๗	สบส. ๘	สบส. ๙	สบส. ๑๐	สบส. ๑๑	สบส. ๑๒	รวม																													
ร้อยละ	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕	๖๕																													
วัตถุประสงค์	<p>๑. เพื่อให้แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการดูแลจัดการสุขภาพตนเองและการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในชุมชน</p> <p>๒. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน</p>																																									
พื้นที่เป้าหมาย	เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒																																									
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	<p>๑. อสม. ทั้งหมด ตามโคเวตา อสม. เชียงรุก ๑,๐๓๙,๗๒๙ คน</p> <p>๒. กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน</p> <p>๒.๑ หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดในพื้นที่เป้าหมาย (Baseline จาก HDC ปี ๒๕๖๖)</p> <p>๒.๒ ผู้สูงอายุทั้งหมดในพื้นที่เป้าหมาย (Baseline จากระบบ ๓ หมอรู้จักคุณ)</p>																																									
วิธีจัดเก็บข้อมูล	<p>แหล่งข้อมูล : ฐานข้อมูล ๓ หมอรู้จักคุณ หรือ www.thaiphc.net</p> <p>วิธีการจัดเก็บข้อมูล :</p> <p>๑. อสม. บันทึกข้อมูลผลงานในแอปพลิเคชัน Smart อสม.</p> <p>๒. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประมวลผลและแสดงหน้ารายงานผลงาน อสม. ในระบบ ๓ หมอรู้จักคุณ</p> <p>https://๓doctor.hss.moph.go.th เว็บไซต์ www.thaiphc.net</p>																																									

รายการข้อมูล ๑	A๑=ผลงาน อสม. ด้านการประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้นได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ) A๒=ผลงาน อสม. ด้านการติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (ร้อยละ) A๓=ผลงาน อสม. ด้านการคัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน (ร้อยละ)			
รายการข้อมูล ๒	B๑=ค่าน้ำหนักของผลงาน อสม. ที่ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้นได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (๔๐%) B๒=ค่าน้ำหนักของผลงาน อสม. ติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (๓๐%) B๓=ค่าน้ำหนักของผลงาน อสม. คัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน (๓๐%)			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด (คำอธิบายแนบท้าย)	ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน = (A๑xB๑) + (A๒xB๒) + (A๓xB๓)			
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส			
วิธีการประเมินผล	๑. ประเมินข้อมูลรายงานในฐานะข้อมูล ๓ หมอรู้จักคุณ (https://mdoctor.hss.moph.go.th/) โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบในพื้นที่ ๒. ติดตาม ประเมินผลโดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ และสุ่มประเมินโดยส่วนกลาง			
	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
	๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒. ปรับปรุง พัฒนาฟังก์ชันในแอปพลิเคชัน Smart อสม. ๓. ชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ	แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๒๕	แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๔๕	แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๖๕
Small Success				
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖	
	-	-	-	
	ไม่มี Baseline data เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดใหม่			
ผู้รายงานผลตัวชี้วัด	ชื่อ - สกุล : นายจรัส รัชกุล ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๗ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๖-๒๘๗-๘๒๐๔ E-mail: charuch.r@hss.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ			
ผู้รับผิดชอบโครงการ	ชื่อ - สกุล : นายสมภพ อัจจนะศึก ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๔๐ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๐-๐๑๓-๖๔๗๗ E-mail: sompop๑๙๖๘@gmail.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ชื่อ - สกุล : นางจิรวรรณ หัสโรค์ ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๐-๑๙๗-๖๑๘๖ E-mail: ge_haslo@yahoo.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ			

คำอธิบายแนบท้ายตัวชี้วัด
ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน

ตัวอย่างสูตรคำนวณตัวชี้วัด

ศักยภาพรายด้าน	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน อสม.	ค่า น้ำหนัก	คะแนน รวม	คำอธิบาย
		A	B	A x B	
A๑ ด้านการประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้นได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๖๕	๗๕.๕๓	๔๐%	๓๐.๒๑	ผลงานของ อสม. ในการประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น (อย่างน้อยร้อยละ ๖๕)
A๒ ด้านการติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	๖๕	๖๘.๑๒	๓๐%	๒๐.๔๔	ผลงานของ อสม. ในการติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (อย่างน้อยร้อยละ ๖๕)
A๓ ด้านการคัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน	๖๕	๗๐.๕๓	๓๐%	๒๑.๑๖	ผลงานของ อสม. ในการคัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน (อย่างน้อยร้อยละ ๖๕)
รวม			๑๐๐%	๗๑.๘๑	ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายกำลังคนในการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐาน

การพัฒนาและยกระดับ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

๑. ความสำคัญและที่มา

แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ประเด็นที่ ๑๓ การสร้างเสริมให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดแผนปฏิบัติการระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ – ๒๕๗๐) โดยให้ความสำคัญในการพัฒนาศักยภาพของ อสม. ซึ่งเป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขระดับชุมชน ส่งเสริมให้ชุมชนเข้มแข็ง สามารถจัดการ สุขภาพได้อย่างเหมาะสม สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ มีการทำงานแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดนโยบายและขับเคลื่อนการดำเนินงานในการ แก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ รวมทั้งช่วยลดรายจ่ายด้านสุขภาพ ลดความแออัด ลดการรอคอย และ ลดการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น

สังคมไทยมีความเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ เศรษฐกิจ เทคโนโลยีดิจิทัล สิ่งแวดล้อม และวิถีการดำเนินชีวิตของประชาชน ทั้งโรคอุบัติใหม่ อุตุนิยมวิทยา โรคเรื้อรัง และปัจจัยทางสังคมและ สิ่งแวดล้อมที่มีผลต่อสุขภาพของประชาชน (Social Determinants of Health) ที่มีความหลากหลายและควบคุม ได้ยากขึ้น โครงสร้างประชากรเปลี่ยนแปลงเข้าสู่การเป็นสังคมสูงวัย แต่ยังคงมีปัญหาทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ ของประชากรในทุกช่วงวัย ขณะที่ประชากรวัยเด็กและวัยแรงงานมีจำนวนลดลงอย่างรวดเร็ว มีผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ต่างๆ เพิ่มขึ้นทำให้มีค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น อีกทั้งการพัฒนาด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพมากขึ้นเป็นผลให้ ประชากรมีอายุยืนยาวขึ้น ด้วยบริบทสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป จะเห็นได้ว่าปัจจัยต่างๆข้างต้น ส่งผลกระทบต่อปัญหา สุขภาพของประชาชนในทุกช่วงวัย

ปัจจุบันมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก (อสม.เชิงรุก) ตามจำนวนโควตา ๑,๐๓๙,๗๒๙ คน ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพประชาชนในทุกมิติ โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้พัฒนาแอปพลิเคชัน Smart อสม. สนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. เชิงรุกยุคดิจิทัล ดังนั้น เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์และบริบท ที่เปลี่ยนแปลงไป จึงควร “ยกระดับศักยภาพ อสม. เชิงรุกยุคดิจิทัล” เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยเข้าถึงบริการสุขภาพ ปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อยกระดับศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นแกนนำในการจัดบริการ สุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและการรายงานผล

๒. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนทุกช่วงวัยเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน มีพฤติกรรม สุขภาพที่ถูกต้อง มีศักยภาพและมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพตนเอง

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ขอบเขตของโครงการ

๑. บุคลากรกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน/กองสุขศึกษา

๒. บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ๔ ภาค

๓. บุคลากรศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง
๔. บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
๕. บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่
๖. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งประเทศไทย
๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๘. ผู้ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

พื้นที่เป้าหมาย

๑. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ๔ ภาค
๒. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง
๓. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่
๕. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

กลุ่มเป้าหมาย

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าป่วยการ อสม.

๔. ผลผลิตของโครงการ

อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล

๕. ผลลัพธ์ของโครงการ

ประชาชนทุกช่วงวัยสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานได้อย่างทั่วถึง มีพฤติกรรมสุขภาพเหมาะสมและมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพตนเอง

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลร้อยละ ๖๕

๗. บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน (ส่วนกลาง/ สสม./ ศบส./ จังหวัด/ อื่นๆ)

กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	ระยะเวลา
กอง สช. ๑. จัดทำแนวทางการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานของ อสม. (PHC Service Delivery Package) ๒. พัฒนา Dashboard Smart อสม. ในการรายงานผลการปฏิบัติงานของ อสม. ๓. ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสู่การปฏิบัติ ๔. จัดทำสื่อความรู้	๑. มีแนวทาง และสื่อความรู้ ๒. มีรายงานผลการปฏิบัติงานของ อสม. ผ่าน Dashboard Smart อสม. ๓. มีการถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสู่การปฏิบัติ ๔. มีการสนับสนุนแนวทาง และสื่อความรู้	ไตรมาสที่ ๑

กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	ระยะเวลา
<p>๕. จัดทำแบบติดตามกระบวนการบริหารจัดการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก</p> <p>๖. ติดตามความก้าวหน้า ประเมินผล และจัดทำรายงาน</p>	<p>๕. มีรายงานความก้าวหน้าตามแบบติดตามกระบวนการบริหารจัดการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก</p> <p>๖. มีการสรุปผลการปฏิบัติงานและรายงานความก้าวหน้า</p>	<p>ไตรมาสที่ ๓ - ๔</p>
<p>ศบส. ภาค ๔ ภาค</p> <p>ส่งเสริม สนับสนุน กำกับ ติดตาม สสม. ภาค และ ศบส. ที่ ๑ - ๑๒ ในการดำเนินงานของ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล</p>	<p>มีการสรุปผลการปฏิบัติงานและรายงานความก้าวหน้า</p>	<p>ไตรมาสที่ ๒ - ๔</p>
<p>สสม. ภาค ๕ แห่ง</p> <p>ร่วมกับ ศบส. ภาค และ ศบส. ที่ ๑ - ๑๒ ติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานของ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล</p>	<p>มีการสรุปผลการปฏิบัติงานและรายงานความก้าวหน้า</p>	<p>ไตรมาสที่ ๒ - ๔</p>
<p>ศบส. ๑ - ๑๒</p> <p>๑. จัดทำแนวทางการส่งเสริม สนับสนุน อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล</p> <p>๒. ประชุมวางแผนการยกระดับศักยภาพ อสม. ๗ ร่วมกับจังหวัด</p> <p>๓. สนับสนุนให้จังหวัด ดำเนินการยกระดับศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล</p> <p>๔. ติดตามความก้าวหน้าตามแบบติดตามกระบวนการบริหารจัดการ อสม. เชิงรุก</p> <p>๕. เยี่ยมเสริมพลัง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับจังหวัดในการส่งเสริม สนับสนุน อสม. จัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล</p> <p>๖. รวบรวมและจัดทำรายงาน</p>	<p>๑. มีแนวทางส่งเสริม สนับสนุน อสม. และแผนยกระดับศักยภาพ อสม. ๗</p> <p>๒. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลร้อยละ ๖๕</p> <p>๓. มีรายงานความก้าวหน้าตามแบบติดตามกระบวนการบริหารจัดการ อสม. เชิงรุก</p> <p>๔. มีเอกสารหลักฐานในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลสุขภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานของ อสม. โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล</p> <p>๕. มีการสรุปผลการปฏิบัติงานและรายงานผลการปฏิบัติงาน</p>	<p>ไตรมาสที่ ๒ - ๔</p>
<p>สสจ./สสอ./หน่วยบริการปฐมภูมิ</p> <p>๑. ประชุมวางแผนการยกระดับศักยภาพ อสม. ในพื้นที่</p>	<p>๑. มีแผนการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในพื้นที่</p>	<p>ไตรมาสที่ ๒ - ๔</p>

กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	ระยะเวลา
<p>๒. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินการยกระดับศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล</p> <p>๓. ส่งเสริม สนับสนุนให้ อสม. รายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม. ๑) ติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับไอโอดีน และคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม.</p> <p>๔. สร้างความร่วมมือระหว่างทีม ๓ หมอกับเครือข่ายสุขภาพในระดับพื้นที่ในการจัดการสุขภาพชุมชน</p> <p>๕. ติดตาม สนับสนุน และประเมินผลการดำเนินงานของ อสม. ผ่าน Dashboard Smart อสม.</p>	<p>๒. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ตามเกณฑ์ที่กำหนด</p> <p>๓. มีการติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ผ่าน Dashboard Smart อสม. ระบบ ๓ หมอรู้จักคุณ, www.thaiphc.net</p>	
<p>IT กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p> <p>๑. ร่วมพัฒนาระบบในแอปพลิเคชัน Smart อสม.</p>	<p>มีหน้ารายงานผลการดำเนินงานผ่าน Dashboard smart อสม. และระบบ ๓ หมอรู้จักคุณ</p>	ไตรมาสที่ ๑

๘. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๙. ผู้รับผิดชอบ

๑. กลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๒. กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๓. กลุ่มพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนและเครือข่ายปฐมภูมิ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๔. กลุ่มพัฒนาวิชาการและนวัตกรรม กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

๑๐. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๒. กองสุขศึกษา
๓. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ๔ ภาค
๔. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง
๕. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ – ๑๒
๖. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
๗. รพ.สต./รพช./รพท./รพศ. หรือสถานบริการสาธารณสุขที่มีชื่ออย่างอื่น
๘. อสม./ชมรม อสม.
๙. องค์กรบริหารปกครองส่วนท้องถิ่น
๑๐. หน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑๑. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล
๒. ประชาชนทุกช่วงวัยสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานได้อย่างทั่วถึง มีพฤติกรรมสุขภาพเหมาะสมและมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพตนเองจัดทำโดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประเด็นนโยบาย	“ยกระดับศักยภาพ อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัล” เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน
ชื่อตัวชี้วัด	อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕
คำนิยาม	อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน หมายถึง อสม. สามารถจัดบริการสาธารณสุขเบื้องต้นให้แก่ หญิงตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัย (๐-๖ ปี) กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุ และการจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชน (สำรวจลูกน้ำยุงลาย) ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล หมายถึง แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและการรายงานผล
ค่าเป้าหมาย :	อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อยกระดับศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นแกนนำในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและการรายงานผล ๒. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนทุกช่วงวัยเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง มีศักยภาพและมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพตนเอง
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	อสม. ที่ได้รับค่าป่วยการตามโควตา จำนวน ๑,๐๓๙,๗๒๙ คน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จากการรายงานของ อสม. ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม.
แหล่งข้อมูล	Dashboard Smart อสม. ระบบ ๓ หมอรู้จักคุณ www.thaiphc.net
รายการข้อมูล ๑	A๑=ผลงาน อสม. ด้านการรายงานผลการปฏิบัติงาน ตามแบบ (อสม. ๑) ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. (ร้อยละ) A๒=ผลงาน อสม. ด้านการติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (ร้อยละ) A๓=ผลงาน อสม. ด้านการคัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน (ร้อยละ)
รายการข้อมูล ๒	B๑=ค่าน้ำหนักของผลงาน อสม. ที่รายงานผลการปฏิบัติงาน ตามแบบ (อสม. ๑) ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. (๔๐%) B๒=ค่าน้ำหนักของผลงาน อสม. ติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (๓๐%) B๓=ค่าน้ำหนักของผลงาน อสม. คัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน (๓๐%)
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	ร้อยละของ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล = (A๑x B๑) + (A๒x B๒) + (A๓x B๓)
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส

เกณฑ์การประเมิน : ปี ๒๕๖๗:									
รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน						
๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒. ปรับปรุงและพัฒนา Dashboard Smart อสม. ในการรายงานผลการปฏิบัติงานของ อสม. ๓. ชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ	อสม. มี ศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๒๕	อสม. มี ศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๔๕	อสม. มี ศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕						
วิธีการประเมินผล :	๑. ประเมินข้อมูลรายงานใน Dashboard Smart อสม. โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบในพื้นที่ ๒. ติดตาม ประเมินผลโดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ และสุ่มประเมินโดยส่วนกลาง								
เอกสารสนับสนุน :	๑. แอปพลิเคชัน Smart อสม. และฐานข้อมูล www.thaiphc.net ๒. แนวทาง/คู่มือการดำเนินงานฯ								
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">ปี ๒๕๖๔</th> <th style="width: 33%;">ปี ๒๕๖๕</th> <th style="width: 33%;">ปี ๒๕๖๖</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table> <p>หมายเหตุ : เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดใหม่ จึงไม่มีข้อมูล Baseline</p>			ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖	-	-	-
ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖							
-	-	-							
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานตัวชี้วัด	ชื่อ – สกุล : นายจรัส รัชกุลตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนโทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๗ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๖-๒๘๗-๘๒๐๔ E-mail: charuch.r@hss.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ								
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	ชื่อ – สกุล : นางจิรวรรณ หัสโรค์ ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๐-๑๙๗-๖๑๘๖ E-mail: ge_haslo@yahoo.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ชื่อ – สกุล : นายสมภพ อาจชนะศึก ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๔๐ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๐-๐๑๓-๖๔๗๗ E-mail: sompop๑๙๖๘@gmail.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ								

คำอธิบายแนบท้ายตัวชี้วัด
อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

ตัวอย่างสูตรคำนวณตัวชี้วัด

ศักยภาพรายด้าน	เกณฑ์เป้าหมาย	ผลงาน อสม.	ค่า น้ำหนัก	คะแนน รวม	คำอธิบาย
		A	B	A x B	
A๑ ด้านการรายงานผลการปฏิบัติงาน ตามแบบ (อสม. ๑) ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม.	๖๕	๗๕.๕๓	๔๐%	๓๐.๒๑	ผลงานของ อสม. ในการรายงานผลการปฏิบัติงาน ตามแบบ (อสม. ๑) ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. (อย่างน้อยร้อยละ ๖๕)
A๒ ด้านการติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	๖๕	๖๘.๑๒	๓๐%	๒๐.๔๔	ผลงานของ อสม. ในการติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (อย่างน้อยร้อยละ ๖๕)
A๓ ด้านการคัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน	๖๕	๗๐.๕๓	๓๐%	๒๑.๑๖	ผลงานของ อสม. ในการคัดกรองภาวะถดถอยผู้สูงอายุ ๙ ด้าน (อย่างน้อยร้อยละ ๖๕)
รวม			๑๐๐%	๗๑.๘๑	ร้อยละ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

แบบติดตามกระบวนการบริหารจัดการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก (อสม. เชียงรุก)
สำหรับผู้นิเทศงานและตรวจราชการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ตัวชี้วัด อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕

คำชี้แจง:

๑. แบบติดตามกระบวนการบริหารจัดการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก มีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖ และประกาศคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง เรื่อง หลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และการรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม. ๑) พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยแบบติดตามฯนี้ใช้ร่วมกับการติดตามรายละเอียดตัวชี้วัด อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

๒. การผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕ พิจารณา ดังนี้

๒.๑ จังหวัดดำเนินการตามแบบติดตามกระบวนการบริหารจัดการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุก

๒.๒ อสม. รายงานผลการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕ ดังนี้

๑.) รายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ อสม.๑ (Dashboard Smart อสม.)

๒.) รายงานผลการติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน (ระบบ ๓ หมอรู้จักคุณ และ thaiphc.net

๓.) รายงานผลการคัดกรองภาวะถดถอยสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน (ระบบ ๓ หมอรู้จักคุณ และ thaiphc.net)

กระบวนการบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	ผลการติดตาม		หมายเหตุ
	มีการดำเนินงาน	ไม่มีการดำเนินงาน	
๑. มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระดับจังหวัด			
๒. มีการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระดับจังหวัด	ระบุความถี่..... ครั้ง/เดือน		
๓. มีแผนส่งเสริมศักยภาพ และเพิ่มพูนความรู้แก่ อสม. ในจังหวัดที่รับผิดชอบ			
๔. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีคำสั่งมอบหมายให้ อสม. ที่มีรายชื่ออยู่ในฐานข้อมูลทะเบียนประวัติ อสม. ของ			

กระบวนการบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชิงรุกในการจัดบริการ สุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	ผลการติดตาม		หมายเหตุ
	มีการดำเนินงาน	ไม่มีการดำเนินงาน	
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (www.thaiphc.net) และ ให้มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการให้ครบตามจำนวนโควตา ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด			
๕. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมีแผนกำกับติดตามการ เพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ			
๖. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอมีการตรวจสอบและรับรอง ผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ	ผ่าน Dashboard Smart อสม. สุ่มประเมินในพื้นที่ อื่น ๆ ระบุ.....		
๗. มีกลไกการจัดการปัญหา อุปสรรค ๗.๑ กรณีส่งเบิกค่าป่วยการไม่ครบตามโควตาที่รับ การจัดสรร หรือกรณีเบิกจ่ายไม่สำเร็จ ๗.๒ กรณีมีเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	๗.๑ ๗.๒		

ข้อมูล ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

หน่วยงานหลัก: กรม สบส.

หน่วยงานร่วม: สสป. กรมอนามัย สสจ.

ประเด็น การแพทย์ปฐมภูมิ : Smart อสม.

ตัวชี้วัด	อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕			
นโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ ๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖ ๓. ประกาศคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง เรื่อง หลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และการรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม. ๑) พ.ศ. ๒๕๖๖			
มาตรการ	กระบวนการบริหารจัดการ อสม. เชิงรุกในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล		อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	
Key Activity	๑. มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อสม. ระดับจังหวัด ๒. มีการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อสม. ระดับจังหวัด ๓. มีแผนยกระดับศักยภาพ อสม. ในจังหวัดที่รับผิดชอบ ๔. สสจ. มีคำสั่งมอบหมายให้ อสม. ที่มีรายชื่ออยู่ในฐานข้อมูลทะเบียนประวัติ อสม. ของกรม สบส. (www.thaiphc.net) ให้มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการให้ครบตามจำนวนโควตาที่กระทรวง สธ. กำหนด ๕. สสจ. มีแผนกำกับติดตามการเพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ๖. สสจ. ร่วมกับ สสอ. มีการตรวจสอบและรับรองผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ ๗. มีกลไกการจัดการปัญหา อุปสรรค ๗.๑ กรณีส่งเบิกค่าป่วยการไม่ครบตามโควตาที่รับการจัดสรร หรือกรณีเบิกจ่ายไม่สำเร็จ ๗.๒ กรณีมีเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับ อสม.		อสม. ใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล ๑. ส่งเสริม สนับสนุนให้ อสม. รายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม. ๑) ติดตามหญิงตั้งครรภ์ ให้ได้รับไอโอทีน และคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. ๒. รายงานผลการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลจาก อสม. ในหญิงตั้งครรภ์ และผู้สูงอายุในชุมชน (ระบบ ๓ หมอรู้จักคุณ และ thaiphc.net) ๓. สร้างความร่วมมือระหว่างทีม ๓ หมอรู้จักคุณและเครือข่ายสุขภาพในระดับพื้นที่ในการจัดการสุขภาพชุมชน และยกระดับศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) รองรับบริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)	
Quick Win	ไตรมาสที่ ๑ (๓ เดือน)	ไตรมาสที่ ๒ (๖ เดือน)	ไตรมาสที่ ๓ (๙ เดือน)	ไตรมาสที่ ๔ (๑๒ เดือน)
	๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒. ปรับปรุง พัฒนาฟังก์ชัน ในแอปพลิเคชัน Smart อสม. ๓. ชี้แจงแนวทางการปฏิบัติ	๑. จังหวัดมีการดำเนินการตามกระบวนการบริหารจัดการ อสม. เชิงรุกในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (๗ ข้อ) ๒. อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๒๕	อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๔๕	อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายกำลังคนในการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐาน

การดำเนินงานส่งเสริมความเป็นเลิศและเสริมสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม.

๑. ความสำคัญและที่มา

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้นำหลักการและกลวิธีสาธารณสุขมูลฐานมาใช้ในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศ โดยเน้นหลักการการมีส่วนร่วมและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพของประชาชน โดยมีความมุ่งหมายให้ประชาชนสามารถแสดงบทบาทในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชนสังคมและสิ่งแวดล้อม โดยชุมชนเพื่อชุมชนได้อย่างยั่งยืน ซึ่งนับว่าประสบผลสำเร็จในการร่วมมือแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งภาครัฐ ท้องถิ่นและประชาชนได้เป็นอย่างดี และกำลังหลักที่มีส่วนร่วมสำคัญและมีความใกล้ชิดกับชุมชนมากที่สุด คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับความไว้วางใจ จากสมาชิกครัวเรือน ๑๐ - ๑๕ หลังคาเรือนในการเป็นตัวแทนเข้ารับการพัฒนาศักยภาพความรู้ในการดูแลสุขภาพทั้งของตนเอง บุคคลในครอบครัว ชุมชน ปัจจุบันมี อสม. ที่ได้รับการพัฒนาและขึ้นทะเบียนแล้วถึง ๑,๐๕๐,๐๐๐ คน พร้อมทั้งมีการปรับปรุงรูปแบบ วิธีการดำเนินงานการดูแลสุขภาพให้มีความสอดคล้อง เหมาะสมกับบริบทที่มีการเปลี่ยนแปลงไป สามารถนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติในระดับชุมชนได้เป็นอย่างดี และด้วยการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องยาวนานกว่า ๔๐ ปี ของ อสม. ทำให้เกิดผลงานเป็นที่ประจักษ์และยอมรับของสังคมโดยทั่วไป เกิดองค์ความรู้ นวัตกรรมที่มีคุณค่าและยังประโยชน์แก่ประเทศชาติอย่างมากมาย กระทรวงสาธารณสุข ได้เห็นคุณค่าความสำคัญของ อสม. ต่อการพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานชุมชนเป็นอย่างยิ่ง จึงได้มีการส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานของ อสม. อย่างต่อเนื่อง คณะรัฐมนตรีได้มีมติให้วันที่ ๒๐ มีนาคมของทุกปีเป็นวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ และกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้ดำเนินการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ตั้งแต่ปีพุทธศักราช ๒๕๓๗ เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติ เสริมสร้างขวัญกำลังใจ รวมถึงการประกาศเกียรติคุณแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้อุทิศตนเข้าร่วมดำเนินงานด้านสาธารณสุข สร้างผลงาน ดีเด่นด้านสุขภาพ และเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน

ในการนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาความเป็นเลิศและเสริมสร้างแรงจูงใจการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม. ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อสร้างขวัญกำลังใจให้แก่ อสม. ที่อุทิศตนและสร้างผลงานดีเด่นในการช่วยเหลือประชาชนในชุมชนให้สามารถพึ่งตนเองด้านสุขภาพ เพื่อเป็นต้นแบบการจัดการสุขภาพชุมชนต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ/ภาค/ชาติ
๒. เพื่อประเมินผลงานต่อเนื่องของ อสม.ดีเยี่ยมและดีเยี่ยมอย่างยิ่ง
๓. เสริมสร้างขวัญกำลังใจและเชิดชูเกียรติ อสม. ดีเด่น ที่อุทิศตนและสร้างผลงานอันเป็นประโยชน์ด้านสาธารณสุขและเป็นกลไกกระตุ้นการพัฒนาในการดำเนินงานด้านสุขภาพในชุมชน

๓. ขอบเขตการดำเนินงาน/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ พื้นที่เป้าหมาย

๗๖ จังหวัดและกรุงเทพมหานคร

๓.๒ การคัดเลือก อสม.ดีเด่น และประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมและ อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

๓.๒.๑ อสม. ดีเด่น ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๗	จำนวน ๙๔๑ คน
๑. ระดับจังหวัด ๆ ละ ๑๒ สาขา	จำนวน ๗๘๐ คน
๒. ระดับเขตสุขภาพ ๑๒ เขต ๆ ละ ๑๒ สาขา	จำนวน ๙๖ คน
๓. ระดับภาค ๆ ละ ๑๒ สาขา ปี ๒๕๖๗	จำนวน ๓๖ คน
๔. ระดับชาติ	
๑) อสม. ดีเด่นระดับชาติ ๑๒ สาขา	จำนวน ๑๒ คน
๒) อสม. ดีเด่นระดับชาติ พื้นที่พิเศษชายแดนภาคใต้	จำนวน ๔ คน
๓) อสม. ดีเด่นกรุงเทพมหานครระดับชาติ	จำนวน ๑ คน
๕. อสม. ดีเด่นการไฟฟ้าฝ่ายผลิต (ระดับจังหวัด)	จำนวน ๑ คน
๖. อสม. ดีเด่นกรุงเทพมหานคร (ระดับจังหวัด)	จำนวน ๑๑ คน
๓.๓ อสม. ดีเยี่ยมและดีเยี่ยมอย่างยิ่ง	จำนวน ๒๑ คน

๔. ผลลัพธ์ของโครงการ

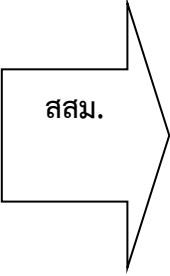
- อสม. ที่ได้รับการคัดเลือกเป็น อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด/ เขตสุขภาพ / ภาค / ชาติ จำนวน ๙๔๑ คน
- อสม. ที่ได้รับประเมินผลงานเป็น อสม. ดีเยี่ยม ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง จำนวน ๒๑ คน

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ระดับความสำเร็จของการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด /เขตสุขภาพ/ ภาค /ชาติ/ อสม. ดีเยี่ยม และ อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

๖. บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน (ส่วนกลาง/สสม./ศบส./จังหวัด/อื่นๆ)

หน่วยงาน	บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลา
	๑. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ ๒. แจกแจงแนวทางการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ประเมินผลงาน อสม.ดีเยี่ยมดีเยี่ยม อย่างยิ่ง ๓. จัดทำประกาศคณะกรรมการและคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับชาติ ๔. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขต ภาค ชาติ และคณะกรรมการประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยม อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ๕. จัดประชุมคณะกรรมการฯ ดำเนินการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติและ วางแผนการคัดเลือกลงพื้นที่ ๖. จัดทำคำสั่งคณะกรรมการทำงานจัดงานวัน อสม. แห่งชาติ	ไตรมาสที่ ๑ - ๒

หน่วยงาน	บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลา
	<p>๗. เตรียมความพร้อมลงพื้นที่เพื่อคัดเลือกฯ</p> <p>๘. เลขานุกรฯ แต่ละสาขา ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อกำหนดวัน เวลา และสถานที่ในการดำเนินการคัดเลือก</p> <p>๙. คณะกรรมการฯ ระดับชาติ ดำเนินการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติลงพื้นที่คัดเลือก</p> <p>๑๐. ประชุมคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการคัดเลือกเพื่อรับรองผลการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ดีเยี่ยม และดีเยี่ยมอย่างยิ่งระดับชาติ</p> <p>๑๑. สรุปและจัดทำประกาศรายชื่อ อสม. ดีเด่นระดับชาติ</p> <p>๑๒. จัดงานวัน อสม. แห่งชาติ</p> <p>๑๓. ประเมินความพึงพอใจ การคัดเลือกและการจัดงานฯ</p> <p>๑๔. จัดทำเอกสารผลงานเพื่อประกอบการเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ (นร.๑ และ นร.๓) (เหรียญเงิน เหรียญทอง เบญจมาภรณ์คุณาภรณ์)</p> <p>๑๕. ดำเนินการขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ดีแรกคุณาภรณ์ (เหรียญเงิน เหรียญทองเบญจมาภรณ์คุณาภรณ์) ประจำปี ๒๕๖๗ ส่งเอกสารให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และติดตามผลการพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์</p> <p>๑๖. สรุปและจัดทำรายงานผลงาน อสม. ดีเด่นระดับชาติ อสม. ดีเยี่ยม และ อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง</p>	<p>ไตรมาสที่ ๓ - ๔</p>
 <p>สสม.</p>	<p>๑. เสนอรายชื่อคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับภาค ๑๒ สาขา ส่งให้กอง สช. เพื่อเสนอให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขลงนามแต่งตั้ง</p> <p>๒. ดำเนินการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขตและภาค ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - ภาคกลาง (ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง ชลบุรี) - ภาคเหนือ (ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ นครสวรรค์) - ภาคใต้ (ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ นครศรีธรรมราช) - ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ (ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ขอนแก่น) <p>๓. รวบรวมผลการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด เขตสุขภาพ และภาค พร้อมจัดทำรูปเล่มผลงาน อสม. ดีเด่นระดับภาค ส่งให้กอง สช.</p> <p>๔. ส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่เพื่อจัดทำคำสั่งคณะทำงานจัดงานวัน อสม.</p> <p>๕. สสม. จัดส่งเอกสารผลงานของ อสม. ให้ถึงกอง สช. ก่อนวันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๗</p>	<p>ไตรมาสที่ ๑ - ๒</p>

หน่วยงาน	บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลา
ศบส.	<p>๑. รวบรวมรายชื่อและรูปเล่มผลงาน อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด ดีเยี่ยม และดีเยี่ยมอย่างยิ่ง</p> <p>๒. ร่วมกับ สสม. ในการแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขตสุขภาพ/ภาค และจัดส่งให้กองสช. เพื่อจัดทำหนังสือเสนอขอลงนาม โดย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๓. ร่วมกับ สสม. ดำเนินการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขต/ภาค</p> <p>๔. ส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่เพื่อจัดทำคำสั่งคณะทำงานจัดงานวัน อสม. แห่งชาติ</p> <p>๕. ส่งรายชื่อคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเยี่ยม และดีเยี่ยมอย่างยิ่ง และจัดส่งให้กอง สช. เพื่อจัดทำหนังสือเสนอขอลงนามโดย ปลัดกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>๖. ประเมินและรับรองผลงาน อสม. ดีเยี่ยม และดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ระดับเขต/ภาค</p> <p>๗. ส่งเอกสารประกอบการประเมินผลงาน ของ อสม. ดีเยี่ยม ดีเยี่ยมอย่างยิ่งให้กอง สช.</p>	<p>ไตรมาสที่ ๑</p> <p>ไตรมาสที่ ๒</p> <p>ไตรมาสที่ ๓</p>
สสจ.	<p>๑. ดำเนินการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับจังหวัด</p> <p>๒. ส่งผลการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับจังหวัด พร้อมเอกสารผลงานให้ ศบส.</p> <p>๓. ตรวจสอบคุณสมบัติ และรวบรวมเอกสารประกอบการประเมินผลงานของ อสม. ดีเยี่ยม ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ประจำปี ๒๕๖๗ (ประกอบด้วย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๕ ชุด / สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๕ ชุด และรูปเล่มเอกสาร) ส่งให้กอง สช.</p>	<p>ไตรมาสที่ ๑</p> <p>ไตรมาสที่ ๒</p>

๗. ระยะเวลาการดำเนินการ

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๘. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

๙. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๒. สำนัก/ กอง ภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๓. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ๔ แห่ง
๔. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง
๕. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต ที่ ๑-๑๒
๖. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขระดับต่างๆ
๗. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด และสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๘. กรมวิชาการต่างๆ ในกระทรวงสาธารณสุข

๑๐. ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. มี อสม. ดีเด่น เป็นต้นแบบที่เป็นเลิศด้านการดูแลสุขภาพ และการจัดการด้านสุขภาพของครอบครัว ชุมชนและประชาชนทั่วไปได้

๒. มีนวัตกรรมด้านการจัดการสุขภาพ ของชุมชน ซึ่งสามารถนำมารวบรวม และต่อยอดผลการดำเนินงาน เพื่อเป็นพื้นที่ศึกษาดูงาน

๓. สร้างกระแสการพัฒนาตนเองและชุมชนในการมีบทบาทและมีส่วนร่วมการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ ของคนในชุมชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพภาคประชาชน

การพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน

๑. ความสำคัญและที่มา

การสาธารณสุขมูลฐานเป็นวิธีการให้บริการ สาธารณสุขที่ผสมผสานทั้งทางด้านการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ ที่ดำเนินการโดยประชาชนเอง ซึ่งประชาชนจะต้องมีส่วนร่วมในการวางแผนการดำเนินงานและการประเมินผล โดยได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐในด้านวิชาการข้อมูลข่าวสาร การให้การศึกษา ฝึกอบรมและระบบส่งต่อผู้ป่วย โดยอาศัยทรัพยากรที่มีอยู่ในท้องถิ่นเป็นหลัก

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน เป็นหน่วยงานที่ใช้หลักการสาธารณสุขมูลฐานเป็นแนวทางในการสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน และภาคีเครือข่ายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการพัฒนาศักยภาพสุขภาพภาคประชาชน อย่างต่อเนื่องมาเป็นระยะเวลากว่าสี่ทศวรรษ จากการสั่งสมประสบการณ์ องค์ความรู้ มีการแลกเปลี่ยนการเรียนรู้ข้อมูลสุขภาพระหว่างภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพในชุมชน ถักทอเชื่อมโยงกับบริบทในพื้นที่ เกิดการตกผลึก จนสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพชุมชนที่หลากหลาย ที่เหมาะสมกับพื้นที่ นวัตกรรมที่สร้างขึ้นเป็นส่วนสำคัญที่ช่วยส่งเสริมสุขภาพ ลด หรือแก้ไขปัญหสุขภาพในชุมชนได้ ดังจะเห็นเป็นรูปธรรมชัดเจนจากการประกวด อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ที่เริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ปีพุทธศักราช ๒๕๓๗ จัดขึ้นเพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติ เสริมสร้างขวัญกำลังใจ รวมถึงการประกาศเกียรติคุณแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้อุทิศตนเข้ามาร่วมดำเนินงานด้านสาธารณสุข โดยจากการลงพื้นที่ของคณะกรรมการ พบว่ามีการสร้างผลงาน นวัตกรรมด้านสุขภาพผ่านการปฏิบัติงานของ อสม. โดยการใช้ทรัพยากรที่หาได้ในท้องถิ่น ประยุกต์เข้ากับความรู้ด้านสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่องและประสบการณ์จากการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่ร่วมกับภาคีต่างๆ

ที่ผ่านมาหลายหน่วยงานมีการรวบรวม จัดเก็บผลงานนวัตกรรมและเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง แต่อาการเผยแพร่ยังอยู่ในพื้นที่ที่จำกัด และยังกระจุกกระจายอยู่ตามภูมิภาค กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน จึงเห็นควรจัดทำโครงการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน เพื่อเป็นศูนย์กลาง ในการรวบรวมและเผยแพร่ องค์ความรู้และจัดการความรู้เพื่อการเรียนรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองและการจัดการสุขภาพชุมชน ในวงกว้าง จุดประกายการสร้างสรรค์ต่อยอด การนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชนเพื่อการส่งเสริม และแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ รวมถึงเป็นการสร้างแรงผลักดัน สร้างแรงบันดาลใจในการทำงานแก่ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดตั้งและพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน
๒. เพื่อส่งเสริม สนับสนุน การจัดการองค์ความรู้ และนวัตกรรมในระดับพื้นที่

๓. ขอบเขตของโครงการ/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

ขอบเขตของโครงการ

๕ ภูมิภาคทั่วประเทศ

พื้นที่เป้าหมาย

๑. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ๔ ภาค
๒. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง
๓. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

กลุ่มเป้าหมาย

๑. บุคลากรกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน/กองสุขศึกษา
๒. บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ๔ ภาค
๓. บุคลากรศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง
๔. บุคลากรศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
๕. บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และสถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่
๖. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งประเทศไทย
๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
๘. ผู้ที่เกี่ยวข้องกับงานสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

๔. ผลผลิตของโครงการ

๑. มีศูนย์กลางนวัตกรรมสุขภาพภาคประชาชนระดับชาติ
๒. มีการพัฒนาวิชาการและประสานความร่วมมือการดำเนินงานสุขศึกษาและสาธารณสุขมูลฐาน
๓. เกิดองค์ความรู้และจัดการความรู้เพื่อการเรียนรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองและการจัดการสุขภาพชุมชน

๕. ผลลัพธ์ของโครงการ

เกิดการสนับสนุนการต่อยอดและการนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน

๖. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน (ระดับ ๕)

๗. บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน (ส่วนกลาง/ สสม./ ศบส./ จังหวัด/ อื่นๆ)

กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	ระยะเวลา
<p>กอง สุข.</p> <p>๑. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้และนวัตกรรมด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๒. จัดทำโครงการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๓. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานในการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๔. รวบรวมผลงาน ความรู้และนวัตกรรมด้านสาธารณสุขมูลฐาน</p> <p>๕. ดำเนินการจัดการองค์ความรู้และนวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐาน</p> <p>๖. จัดทำบัญชีรายชื่อองค์ความรู้นวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐาน</p> <p>๗. เผยแพร่องค์ความรู้ นวัตกรรม เพื่อส่งเสริมการนำไปใช้ประโยชน์</p> <p>๘. รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ แนวทางการแก้ไข ปัญหา</p>	<p>๑. คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้และนวัตกรรมด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๒. มีแผนงาน โครงการที่ได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการหน่วยงาน</p> <p>๓. สรุปผลการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๔. มีบัญชีรายชื่อผลงานความรู้และนวัตกรรมด้านสาธารณสุขมูลฐาน เสนอผู้อำนวยการหน่วยงาน</p> <p>๕. มีเอกสารหลักฐานผลงานการจัดการองค์ความรู้</p> <p>๖. มีเอกสารหลักฐานในการรวบรวมผลงานนวัตกรรมสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๗. เอกสารหลักฐานในการเผยแพร่ หรือนำนวัตกรรม ความรู้ ผ่านช่องทางต่าง ๆ</p> <p>๘. สรุปรายงานผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค ข้อเสนอแนะ แนวทางการแก้ไข ปัญหา เสนอผู้บริหารกรม</p>	<p>ไตรมาสที่ ๑</p> <p>ไตรมาสที่ ๒</p> <p>ไตรมาสที่ ๒</p> <p>ไตรมาสที่ ๓</p> <p>ไตรมาสที่ ๓</p> <p>ไตรมาสที่ ๓</p> <p>ไตรมาสที่ ๓</p> <p>ไตรมาสที่ ๔</p> <p>ไตรมาสที่ ๔</p>
<p>ศบส.ภาค / สสม.</p> <p>๑. จัดตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานระดับภาค</p> <p>๒. ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานระดับภาค</p> <p>๓. ดำเนินการตามแนวทางการจัดตั้งและพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนระดับภาค</p> <p>๔. มีการส่งเสริม สนับสนุน การจัดการองค์ความรู้และนวัตกรรมในระดับพื้นที่</p> <p>๖. มีการรวบรวมผลงานนวัตกรรมสุขภาพภาคประชาชน ระดับภาค</p>	<p>๑. มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานระดับภาค</p> <p>๒. มีรายงานการประชุม</p> <p>๓. มีการสรุปผลการปฏิบัติงานและรายงานความก้าวหน้า</p>	<p>ไตรมาสที่ ๑-๒</p> <p>ไตรมาสที่ ๓ -๔</p>

กิจกรรม	เกณฑ์การประเมิน	ระยะเวลา
๗. มีการจัดทำบัญชีนวัตกรรมสุขภาพ ภาคประชาชน ระดับภาค ๘. มีการเผยแพร่หรือนำนวัตกรรม ความรู้ ไปใช้ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระดับภาค		
ศบส. ๑- ๑๒ ร่วมกับ ศบส. ภาคและสสม. ภาค ๕ แห่ง สนับสนุนการดำเนินการดำเนินงานจัดตั้ง ศูนย์นวัตกรรม	ร่วมกับ ศบส. ภาคและสสม. ภาค ๕ แห่งจัดทำ สรุปผลการปฏิบัติงานและรายงานความก้าวหน้า	
สสจ./สสอ./หน่วยบริการปฐมภูมิ ร่วมกิจกรรมและให้ข้อมูลในการดำเนินงาน จัดตั้งศูนย์นวัตกรรม	เอกสารหลักฐานการส่งข้อมูล/ร่วมกิจกรรมการ จัดตั้งศูนย์นวัตกรรม	ไตรมาสที่ ๑ - ๔

๘. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๙. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มพัฒนาวิชาการและนวัตกรรม กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

๑๐. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. กลุ่มพัฒนาวิชาการและนวัตกรรม กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๒. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง

๑๑. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

มีการต่อยอด และนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน

รายละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ชื่อตัวชี้วัด	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
คำนิยาม	<p>ศูนย์ หมายถึง ศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>การพัฒนาศูนย์ หมายถึง การดำเนินงานเพื่อให้มีการบริหารจัดการและดำเนินงานด้านนวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>การจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน หมายถึง การรวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ ความรู้การดำเนินงานด้านสาธารณสุขมูลฐานที่มีอยู่ในอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)</p> <p>ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน หมายถึง การดำเนินงานตามขั้นตอน/กิจกรรม/กระบวนการ ในการจัดตั้งและพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ตามเกณฑ์ ๕ ระดับ ดังนี้</p> <p>ระดับ ๑ : มีการแต่งตั้งคณะทำงานจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>ระดับ ๒ : มีแผนงาน โครงการ พัฒนาศูนย์ฯ และดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนด</p> <p>ระดับ ๓ : มีการดำเนินการจัดการองค์ความรู้ นวัตกรรม</p> <p>ระดับ ๔ : มีการรวบรวมและจัดทำบัญชีองค์ความรู้ นวัตกรรม</p> <p>ระดับ ๕ : มีการเผยแพร่องค์ความรู้ นวัตกรรม เพื่อส่งเสริมการนำไปใช้ประโยชน์</p>
ค่าเป้าหมาย :	ความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ระดับ ๕
วัตถุประสงค์	<p>๑. เพื่อจัดตั้งและพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๒. เพื่อส่งเสริม สนับสนุน การจัดการองค์ความรู้ และนวัตกรรมในระดับพื้นที่</p>
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จากการรายงานของกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค และเจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่ที่ดำเนินการ
แหล่งข้อมูล	<p>๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๒. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค</p> <p>๓. เจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่ที่ดำเนินการ</p>
รายการข้อมูล ๑	ผลการดำเนินงานตามแบบรายงานผลการดำเนินงาน ตามระบบรายงานที่กำหนด
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	-

ระยะเวลา ประเมินผล	รายไตรมาส			
เกณฑ์การ ประเมิน : ปี ๒๕๖๗:	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
	๑. จัดตั้งคณะทำงาน จัดการความรู้ และ นวัตกรรมด้านสุขศึกษา และสุขภาพภาคประชาชน ๒. จัดทำโครงการพัฒนา ศูนย์นวัตกรรมและการ จัดการองค์ความรู้ด้านสุข ศึกษาและสุขภาพภาค ประชาชน	๑. พัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ งานในการจัดการความรู้ ด้านสุขศึกษาและสุขภาพ ภาคประชาชน ๒. รวบรวมผลงาน ความรู้ และนวัตกรรมด้าน สาธารณสุขมูลฐาน	๑. ดำเนินการจัดการองค์ ความรู้ และนวัตกรรม สาธารณสุขมูลฐาน ๒. จัดทำบัญชีรายชื่อ องค์ความรู้นวัตกรรม สาธารณสุขมูลฐาน	๑. เผยแพร่องค์ความรู้ นวัตกรรม เพื่อส่งเสริม การนำไปใช้ประโยชน์ ๒. รายงานผลการ ดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรคข้อเสนอแนะ แนวทางการแก้ไขปัญหา
วิธีการ ประเมินผล :	๑. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ประเมินตนเองตามแนวทางและแผนงานในการพัฒนาศูนย์ นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ๒. ประเมินผลโดยส่วนกลาง			
เอกสาร สนับสนุน :	แนวทางและแผนงานในการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุขศึกษาและ สุขภาพภาคประชาชน			
รายละเอียด ข้อมูล พื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบ ปีงบประมาณ พ.ศ.	
			๒๕๖๔	๒๕๖๕
			-	-
	หมายเหตุ : เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดใหม่ จึงไม่มีข้อมูล Baseline			
ผู้ให้ข้อมูล ทาง วิชาการ / ผู้ประสาน ตัวชี้วัด	ชื่อ - สกุล : นายจรูญ รัชกุล ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๗ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๖-๒๘๗-๘๒๐๔ E-mail: charuch.r@hss.mail.go.th สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ชื่อ - สกุล : นางสาวรติ สวงรัตน์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๕๒๗ E-mail: antich๑๔๗@hotmail.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ชื่อ - สกุล : นางสาววราณี ทิศสุขใส ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๕๒๗ E-mail: ann_leehead@hotmail.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ชื่อ - สกุล : นายอำพล มุ่งคิด ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๒-๑๙๓-๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๕๒๗ E-mail: A.mungkid@gmail.com สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ			

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : เสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน

การสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๑. ความสำคัญและที่มา

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการมีส่วนร่วมในการพัฒนางานด้านสาธารณสุข โดยการเสริมสร้าง สนับสนุน และประสานให้เกิดการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน เพื่อให้ มีการดำเนินงานอย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง จึงได้สนับสนุนงบประมาณให้กับองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ต่างๆ เพื่อให้มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพให้ประชาชนและชุมชนจัดการสุขภาพอย่างสอดคล้องกับเป้าหมายการปฏิรูปประเทศและการปฏิรูประบบบริการปฐมภูมิที่มีชุมชนเป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง และเพื่อการดำเนินงานสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ สอดคล้องกับนโยบายของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และเป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

ดังนั้น กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ซึ่งมีบทบาท คณะอนุกรรมการกลั่นกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน และคณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน จึงเห็นควรให้จัดทำโครงการการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ขึ้น เพื่อดำเนินการวิเคราะห์ พิจารณากลั่นกรอง และคัดเลือกโครงการขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๗ กำหนดแนวทางการติดตามประเมินผลโครงการขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๗ และพัฒนาศักยภาพองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ เพื่อให้ดำเนินการเป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ตลอดจนต่อผลผลิตของกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และเสนอสำนักงบประมาณ เพื่อพิจารณาสนับสนุนงบประมาณในปี ๒๕๖๗ ต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการส่งเสริม สนับสนุน องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน
๒. เพื่อวิเคราะห์ พิจารณา กลั่นกรอง โครงการตามหลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์
๓. เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานโครงการขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปี ๒๕๖๗

๓. ขอบเขตการดำเนินงาน/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

คณะอนุกรรมการกลั่นกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน คณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน

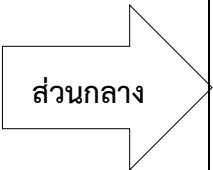
๔. ผลผลิต/ผลลัพธ์ของโครงการ

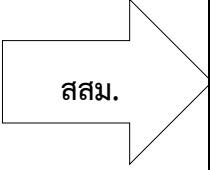
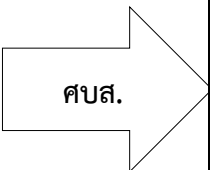
ภาคีเครือข่ายองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ผ่านการวิเคราะห์ พิจารณา กลั่นกรอง ให้ได้รับการสนับสนุนงบประมาณประจำปี ๒๕๖๗ ดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมาย ผลผลิต ผลลัพธ์ และตัวชี้วัดตามขอบเขตงานที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ และตอบสนองต่อผลผลิตของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เรื่องการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพชุมชน

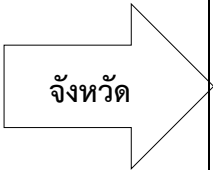
๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ร้อยละขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ และดำเนินการตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ได้อย่างครบถ้วน

๖. บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน (ส่วนกลาง/สสม./ศบส./จังหวัด/อื่นๆ)

	บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลา
<div style="text-align: center;">  <p>ส่วนกลาง</p> </div> <p>กลุ่มแผนงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ</p>	<p>๑. ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณ</p> <p>๒. รวบรวมโครงการพร้อมตรวจสอบคุณสมบัติขององค์กร</p> <p>๓. ประชุมคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน</p>	<p>ไตรมาสที่ ๑</p>
	<p>๔. ทบทวนและจัดทำหลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุน</p> <p>๕. ประชุมคณะอนุกรรมการกลั่นกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน เพื่อพิจารณากลั่นกรองโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ</p> <p>๖. ประชุมคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗</p> <p>๗. แจ้งผลการพิจารณาและข้อเสนอแนะจากคณะอนุกรรมการและคณะกรรมการฯ แก่องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ผู้ผ่านการพิจารณาเห็นชอบให้ได้รับการสนับสนุนฯ</p> <p>๘. ทำสัญญารับเงินพร้อมตรวจสอบเอกสารที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๙. จัดประชุมคณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลฯ ครั้งที่ ๑ เพื่อวางแผนการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณฯ</p>	<p>ไตรมาสที่ ๒</p>
<p>กองสข.</p>	<p>๑๐. ประชุมหารือโครงการการพัฒนาศักยภาพองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ ในการจัดการสุขภาพชุมชน</p> <p>๑๑. กำกับ ติดตามการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนโดยยึดตามพื้นที่ดำเนินโครงการ</p> <p>๑๒. กำกับ ติดตามการรายงานความก้าวหน้าและการดำเนินงานรายไตรมาสผ่านระบบการติดตามองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน เว็บไซต์ http://ngo.hss.moph.go.th</p> <p>๑๓. ประชุมคณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลฯ ครั้งที่ ๒ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพ</p> <p>๑๔. รวบรวมรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์และรายงานหลักฐานเอกสารการเบิกจ่ายฉบับจริง</p>	<p>ไตรมาสที่ ๓ - ๔</p>

	บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลา
	<p>๑๕. รายงานผลการดำเนินงานสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพแก่ผู้บริหาร</p> <p>๑๖. การเผยแพร่ผลงานและใช้ประโยชน์ในการดำเนินงาน/การพัฒนา นโยบาย</p>	
 <p>สสม.</p>	<p>๑. ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณ</p> <p>๒. รวบรวมโครงการในพื้นที่รับผิดชอบตามที่ดำเนินโครงการฯ และส่งมายังกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๓. ตัวแทนสสม. พิจารณากลับกรองโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ตามคำสั่งคณะกรรมการกักกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน</p> <p>๔. ตัวแทนสสม. พิจารณาเพื่อรับรองและให้ความเห็นชอบโครงการจากองค์กรเอกชน สาธารณประโยชน์ที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามคำสั่งคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรงบประมาณองค์กรเอกชน สาธารณ ประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน</p> <p>๕. ร่วมประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลฯ ครั้งที่ ๑ เพื่อวางแผนการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณฯ</p> <p>๖. ร่วมกับศบส. กำกับ ติดตามการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนโดยยึดตามพื้นที่ดำเนินโครงการ</p>	<p>ไตรมาสที่ ๑</p> <p>ไตรมาสที่ ๒</p> <p>ไตรมาสที่ ๒ - ๔</p> <p>ไตรมาสที่ ๔</p>
 <p>ศบส.</p>	<p>๑. ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณ</p> <p>๒. รวบรวมโครงการในพื้นที่รับผิดชอบตามที่ดำเนินโครงการฯ และส่งมายังกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๓. ตัวแทน ศบส. พิจารณากลับกรองโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามคำสั่งคณะกรรมการกักกรองการสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน</p> <p>๔. ตัวแทน ศบส. พิจารณาเพื่อรับรองและให้ความเห็นชอบโครงการจากองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามคำสั่งคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณ ประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน</p> <p>๕. ร่วมประชุมคณะกรรมการติดตามประเมินผลฯ ครั้งที่ ๑ เพื่อวางแผนการกำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณฯ</p>	<p>ไตรมาสที่ ๑</p> <p>ไตรมาสที่ ๒</p> <p>ไตรมาสที่ ๒ - ๔</p> <p>ไตรมาสที่ ๔</p>

	บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน	ระยะเวลา
	๖. กำกับ ติดตามการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนโดย ยึดตามพื้นที่ดำเนินโครงการ ๗. กำกับ ติดตามการรายงานความก้าวหน้าและการดำเนินงานราย ไตรมาสผ่านระบบการติดตามองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ใน การจัดการสุขภาพชุมชน เว็บไซต์ http://ngo.hss.moph.go.th ๘. ร่วมประชุมคณะอนุกรรมการติดตามประเมินผลฯ ครั้งที่ ๒ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานสนับสนุนองค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ ในการจัดการสุขภาพ ๙. วิเคราะห์ สรุปผลการดำเนินโครงการ และตรวจสอบความ ถูกต้องของรายละเอียดงบประมาณโครงการให้ถูกต้อง เป็นไป ตามระเบียบราชการ	
	๑. ประชาสัมพันธ์หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุน งบประมาณ ๒. กำกับ ติดตามการดำเนินโครงการที่ได้รับการสนับสนุนโดย ยึดตามพื้นที่ดำเนินโครงการ	ไตรมาสที่ ๑ ไตรมาสที่ ๑ - ๔

๗. ระยะเวลาในการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๖ - กันยายน ๒๕๖๗

๘. ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มแผนงานและประเมินผล กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

๙. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๒. สำนัก/กองภายในกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๓. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ๔ ภาค
๔. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง
๕. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพเขต ที่ ๑ - ๑๒
๖. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขระดับต่างๆ
๗. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ๗๖ จังหวัด
๘. องค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์

๑๐. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. องค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ได้รับการส่งเสริม สนับสนุน ให้มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพชุมชน ส่งผลให้ระบบสุขภาพภาคประชาชนมีความเข้มแข็ง สามารถตอบสนองนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข

๒. องค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ ที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ มีผลการดำเนินงานที่ตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ของกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ในเรื่องการเสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพ

หลักเกณฑ์และแนวทางการสนับสนุนงบประมาณองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

หลักเกณฑ์ในการพิจารณาสนับสนุนองค์กร

คุณสมบัติขององค์กร เป็นองค์กรนิติบุคคลถูกต้องตามกฎหมาย มีวัตถุประสงค์ไม่แสวงหาผลกำไร และเป็นองค์กรที่มีคณะกรรมการเป็นปัจจุบัน

โครงการที่เสนอขอรับงบประมาณ ต้องมีกิจกรรม และผลการดำเนินงานที่ส่งเสริมสนับสนุนยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพโดยเน้นการสร้างศักยภาพชุมชน หรือหมู่บ้าน

การยื่นเอกสารเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ต้องส่งเอกสารไปยังผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ ตามพื้นที่ตั้งขององค์กร ส่วนองค์กรที่ตั้งอยู่ในจังหวัดกรุงเทพมหานคร จะต้องส่งเอกสารไปยังกลุ่มแผนงาน สำนักงานเลขานุการกรม กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

การทำสัญญารับเงิน

องค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์ทำสัญญารับเงินกับหน่วยงานที่ทำการยื่นเอกสารขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

การรับเงิน

หน่วยงานที่ทำสัญญาจะเป็นผู้โอนเงินให้กับองค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

การรายงานความก้าวหน้าและการประเมินผล

รายงานผลการดำเนินงานขององค์กรเอกชนสาธารณประโยชน์

องค์กรรายงานความก้าวหน้าในการดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการผ่านระบบติดตามประเมินผลการ (ระบบออนไลน์) ทุกเดือน

รายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์

หลังจากการดำเนินงานเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานฉบับสมบูรณ์ตามกรอบประเด็นที่กำหนด ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ของทุกปี ส่งให้กับหน่วยงานที่องค์กรทำสัญญา ส่วนองค์กรที่มีพื้นที่ตั้งอยู่ในจังหวัดกรุงเทพมหานครจะต้องส่งให้กับกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับจริง

หลังจากการดำเนินงานเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานเอกสารหลักฐานการเบิกจ่ายฉบับจริงตามกิจกรรมที่ระบุไว้ในโครงการส่งให้กับหน่วยงานที่ทำสัญญา



หลักเกณฑ์และแนวทางฯ

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบกลไกเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และระบบสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติและการพัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง

๑. ความสำคัญและที่มา

ตามที่รัฐบาลได้กำหนดนโยบายระยะกลางและระยะยาว สร้างคุณภาพชีวิต ลดความเหลื่อมล้ำ ประเด็นการพัฒนาระบบสาธารณสุขยกระดับ “๓๐ บาทรักษาทุกโรค” ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นครอบคลุมมากขึ้น มีคุณภาพมากขึ้น ประชาชนจะได้รับความสะดวกมากขึ้นด้วยบริการพื้นฐานใกล้บ้าน อาทิ การนัดพบแพทย์ การตรวจเลือด และการรับยา ประชาชนไม่ต้องลำบากเดินทางไกลเข้าไปโรงพยาบาลในเมือง ลดความแออัด และลดภาระของบุคลากรทางการแพทย์ ส่งเสริมกลไกสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยเฉพาะการให้วัคซีนเพื่อป้องกันโรค อาทิ วัคซีนปาล์มดลูกในเด็กและสตรี มีสถานส่งเสริมสุขภาพ สถานชิวาภิบาลประจำท้องถิ่นเพื่อดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายและที่สำคัญที่สุด การบริการสาธารณสุขจะสามารถเข้าถึงได้ผ่านบัตรประชาชนใบเดียวข้อมูลทั้งหมดจะถูกเชื่อมต่อบนฐานข้อมูลที่มีความปลอดภัย เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้ารับบริการได้ทุกที่ทั่วประเทศไทย และรัฐบาลจะมุ่งเน้นการสร้างระบบสาธารณสุขูปโภคให้เกิดสุขภาวะอนามัยที่ดีผ่านการพัฒนาระบบน้ำประปาเพื่อให้ประชาชนมีน้ำสะอาดสำหรับการอุปโภคและบริโภคอย่างทั่วถึง

กระทรวงสาธารณสุข โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข กำหนดนโยบายการดำเนินงานกระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อสอดรับการดำเนินงานด้านสาธารณสุขของรัฐบาล สร้างคุณภาพชีวิต ลดความเหลื่อมล้ำ ประเด็นการพัฒนาระบบสาธารณสุขยกระดับ “๓๐ บาทรักษาทุกโรค” ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นครอบคลุมมากขึ้น มีคุณภาพมากขึ้น ประชาชนจะได้รับความสะดวกมากขึ้นด้วยบริการพื้นฐานใกล้บ้าน โดยยกระดับศักยภาพ อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัล เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน รวมถึงยกระดับศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในการดูแลผู้สูงอายุให้มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นตลอดจนเสริมสร้างอาชีพให้แก่ อสม. และเพื่อเป็นการถ่ายทอดระดับตามนโยบายในงบประมาณ ๒๕๖๗ ปลัดกระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดนโยบายเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยุทธศาสตร์การสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในทุกมิติ และยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ โดยสร้างเสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหม้อ โดยพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน เพิ่มศักยภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้เป็นจุดเชื่อมต่อสำคัญของการดูแลสุขภาพชุมชนสู่โรงพยาบาล ใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องเชื่อมโยง ให้ประชาชนได้รับการดูแลแบบ “ใกล้ตัว ใกล้บ้าน ใกล้ใจ” ได้อย่างเป็นรูปธรรม

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นำนโยบายมาขับเคลื่อนและกำหนดนโยบายเพื่อให้การดำเนินงานมีความสอดรับการถ่ายทอดระดับตามนโยบาย เพื่อการดำเนินงานมีเป้าหมายและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน ภายใต้การขับเคลื่อนงานตามภารกิจกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองนโยบายกระทรวงตามภารกิจงานสุขภาพภาคประชาชนและสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กรมสนับสนุนบริการสุขภาพในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ พัฒนาและยกระดับการจัดการสุขภาพภาคประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน และเครือข่ายและเป้าหมายการให้บริการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่มีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข (พ.ศ.๒๕๖๐ - ๒๕๗๙) ภายใต้ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กำหนดยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานให้สอดคล้องกับนโยบายและทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพที่เข้มแข็ง ประกอบด้วย ๔ ยุทธศาสตร์ คือ ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายกำลังคนในการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน ยุทธศาสตร์ที่ ๒ เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการจัดการสุขภาพภาคประชาชน ยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน และยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบกลไกเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และมีภารกิจหลักในการเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายให้เกิดการจัดการระบบสุขภาพชุมชนนำไปสู่การพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพของประชาชน เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมายของนโยบาย และยุทธศาสตร์ในส่วนที่กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนรับผิดชอบ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และระบบสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์สุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ
๒. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน
๓. เพื่อติดตาม กำกับ และประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

๓. ขอบเขตการดำเนินงาน/ พื้นที่เป้าหมาย/ กลุ่มเป้าหมาย

โครงการนี้ประกอบด้วยกิจกรรมในการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และระบบสุขภาพภาคประชาชน ดังนี้


๑. ทบทวนยุทธศาสตร์ จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี การจัดทำแนวทางการดำเนินงาน การถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ
๒. การบริหารจัดการงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานในระดับส่วนกลาง ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตลอดจนการจัดทำคำของบประมาณประจำปี
๓. การจัดทำคำรับรองปฏิบัติราชการ ติดตามความก้าวหน้าและประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน
๔. การพัฒนาระบบสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน เช่น เว็บไซต์ ฐานข้อมูล แอปพลิเคชัน เป็นต้น

๔. ผลผลิต/ ผลลัพธ์

๑. มีการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติอย่างเป็นระบบ
๒. ผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน
๓. เกิดระบบสุขภาพชุมชนเพื่อการพึ่งตนเอง
๔. ระบบข้อมูลสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชนที่มีประสิทธิภาพสามารถรองรับการขับเคลื่อนนโยบายและยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพภาคประชาชน

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ (ระดับ ๕)
๒. ระดับความสำเร็จของการเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานโดยใช้ Application (ระดับ ๕)

หน่วยงาน	กิจกรรม	ระยะเวลา
	- รับนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน	ไตรมาสที่ ๒
	- จัดทำยุทธศาสตร์ และแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนของจังหวัด	
	- จัดทำโครงการ/ แผนปฏิบัติการงานสุขภาพภาคประชาชนของจังหวัด	ไตรมาสที่ ๒ - ๓
	- ขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนของจังหวัด	ไตรมาสที่ ๓ - ๔
	- ติดตามความก้าวหน้า และรายงานผลการดำเนินงาน	
	- สรุป ประเมินผล และจัดทำรายงาน	

๖.๒ การพัฒนาองค์กรสมรรถนะสูง

๑. ประชุมคณะกรรมการบริหารกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๒. ประชุมกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๓. ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองเพื่อประเมินบุคคล เพื่อการย้าย การโอนฯ
๔. ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองประเมินผลการปฏิบัติราชการ
๕. ประชุมคณะทำงานพัฒนาคุณธรรมและความโปร่งใส/คณะทำงานองค์กรแห่งความสุข
๖. ประชุมคณะทำงานพัฒนาคุณภาพบริหารจัดการภาครัฐ
๗. ประชุมคณะทำงานควบคุมภายใน

๗. ระยะเวลาในการดำเนินงาน

ตุลาคม ๒๕๖๖ – กันยายน ๒๕๖๗

๘. ผู้รับผิดชอบ

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กลุ่มแผนงานและประเมินผล

๙. ผู้เกี่ยวข้องกับโครงการ

๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
๒. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ๔ แห่ง
๓. ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
๔. ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๕ แห่ง
๕. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพื้นที่เป้าหมาย
๖. กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

๑๐. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้องมีการขับเคลื่อนนโยบาย และแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนให้เป็นไปตามยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้
๒. การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนเป็นไปตามนโยบายและยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้
๓. เพิ่มศักยภาพการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดระบบสุขภาพชุมชนให้สอดคล้องกับนโยบายและบรรลุตามเป้าประสงค์และตัวชี้วัดที่กำหนดไว้

ส่วนที่ ๔

เป้าหมายการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน (Small Success)

ประกอบด้วย เป้าหมายการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน (Small Success) แบ่งตามไตรมาส ระยะ ๓ เดือน, ๖ เดือน, และ ๑ ปี ดังนี้

๑. ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน
๒. ร้อยละของ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

ส่วนที่ ๔ เป้าหมายการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย ๓ เดือน	เป้าหมาย ๖ เดือน	เป้าหมาย ๙ เดือน	เป้าหมาย ๑๒ เดือน
๑	ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน	๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒. ปรับปรุง พัฒนาฟังก์ชันในแอปพลิเคชัน Smart อสม. ๓. ชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ	แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๒๕	แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๔๕	แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๖๕
๒	ร้อยละของ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	๑. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ๒. ปรับปรุงและพัฒนา Dashboard Smart อสม. ในการรายงานผลการปฏิบัติงานของ อสม. ๓. ชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ	อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๒๕	อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๔๕	อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕
๓	ระดับความสำเร็จ ของการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน	๑. จัดตั้งคณะทำงานจัดการความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน ๒. จัดทำโครงการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน	๑. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ในการจัดการความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน ๒. รวบรวมผลงาน ความรู้และนวัตกรรมด้านสาธารณสุขมูลฐาน	๑. ดำเนินการจัดการองค์ความรู้และนวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐาน ๒. จัดทำบัญชีรายชื่อองค์ความรู้ นวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐาน	๑. เผยแพร่ องค์ ความรู้ นวัตกรรม เพื่อส่งเสริมการนำไปใช้ประโยชน์ ๒. รายงานผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรคข้อเสนอแนะ แนวทางการแก้ไขปัญหา

ภาคผนวก

เป้าหมายการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2567 จำแนกรายจังหวัด / รายเขต

เขตสุขภาพ	ข้อมูลพื้นฐาน				จำนวนโควตา อสม.	ผู้สูงอายุ		หญิงตั้งครรภ์		รวมค่าเป้าหมาย อสม. ในการจัดการ สุขภาพตนเอง และชุมชน ร้อยละ 65
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน		จำนวนผู้สูงอายุ (1)	ค่าเป้าหมาย ผู้สูงอายุที่ได้รับ การคัดกรองสุขภาพจาก อสม. ร้อยละ 65	จำนวน หญิงตั้งครรภ์ (2)	ค่าเป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน ร้อยละ 65	
					(คน)	(คน)	(คน)	(คน)	(คน)	(คน)
1	เชียงราย	18	124	1,764	24,959	293,807	190,975	10,198	6,629	197,603
1	เชียงใหม่	25	204	2,067	34,721	337,509	219,381	12,069	7,845	227,226
1	น่าน	15	99	893	11,430	98,994	64,346	4,752	3,089	67,435
1	พะเยา	9	68	806	15,021	120,167	78,109	3,547	2,306	80,414
1	แพร่	8	78	708	12,122	102,527	66,643	3,248	2,111	68,754
1	แม่ฮ่องสอน	7	45	415	4,419	36,665	23,832	5,171	3,361	27,193
1	ลำปาง	13	100	972	18,847	201,064	130,692	4,600	2,990	133,682
1	ลำพูน	8	51	577	10,880	113,320	73,658	2,419	1,572	75,230
	รวมเขต 1	103	769	8,202	132,399	1,304,053	847,634	46,004	29,903	877,537
2	ตาก	9	63	563	12,005	80,153	52,099	9,459	6,148	58,248
2	พิษณุโลก	9	93	1,048	17,487	167,041	108,577	8,358	5,433	114,009
2	เพชรบูรณ์	11	117	1,439	17,675	175,160	113,854	10,526	6,842	120,696
2	สุโขทัย	9	86	843	123,510	123,510	80,282	3,578	2,326	82,607
2	อุตรดิตถ์	9	67	613	10,723	104,846	68,150	3,696	2,402	70,552
	รวมเขต 2	47	426	4,506	70,725	650,710	422,962	35,617	23,151	446,113
3	กำแพงเพชร	11	78	963	124,266	117,456	76,346	7,943	5,163	81,509
3	ชัยนาท	8	53	505	72,513	69,562	45,215	1,772	1,152	46,367
3	นครสวรรค์	15	130	1,434	18,567	203,180	132,067	7,358	4,783	136,850
3	พิจิตร	12	89	889	13,354	115,540	75,101	3,498	2,274	77,375
3	อุทัยธานี	8	70	642	6,745	66,136	42,988	2,687	1,747	44,735
	รวมเขต 3	54	420	4,433	60,140	571,874	371,718	23,258	15,118	386,836
4	นครนายก	4	41	408	3,959	47,721	31,019	3,568	2,319	33,338
4	นนทบุรี	6	52	329	8,117	157,592	102,435	8,717	5,666	108,101
4	ปทุมธานี	7	60	494	9,316	167,118	108,627	6,471	4,206	112,833
4	พระนครศรีอยุธยา	16	209	1,452	11,556	154,562	100,465	5,402	3,511	103,977

เป้าหมายการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2567 จำแนกรายจังหวัด / รายเขต

เขตสุขภาพ	ข้อมูลพื้นฐาน				จำนวนโควต้า อสม.	ผู้สูงอายุ		หญิงตั้งครรภ์		รวมค่าเป้าหมาย อสม. ในการจัดการ สุขภาพตนเอง และชุมชน ร้อยละ 65
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน		จำนวนผู้สูงอายุ (1)	ค่าเป้าหมาย ผู้สูงอายุที่ได้รับ การคัดกรองสุขภาพจาก อสม. ร้อยละ 65	จำนวน หญิงตั้งครรภ์ (2)	ค่าเป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน ร้อยละ 65	
					(คน)	(คน)	(คน)	(คน)	(คน)	(คน)
4	ลพบุรี	11	124	1,129	12,022	130,909	85,091	5,585	3,630	88,721
4	สระบุรี	13	111	973	10,012	110,930	72,105	3,836	2,493	74,598
4	สิงห์บุรี	6	43	364	4,591	50,613	32,898	1,363	886	33,784
4	อ่างทอง	7	73	513	5,248	58,613	38,098	1,775	1,154	39,252
	รวมเขต 4	70	713	5,662	64,821	878,058	570,738	36,717	23,866	594,604
5	กาญจนบุรี	13	98	959	14,200	138,401	89,961	8,679	5,641	95,602
5	นครปฐม	7	106	930	10,360	175,072	113,797	4,045	2,629	116,426
5	ประจวบคีรีขันธ์	8	48	435	7,200	81,519	52,987	4,700	3,055	56,042
5	เพชรบุรี	8	93	698	7,835	98,571	64,071	3,666	2,383	66,454
5	ราชบุรี	10	104	978	12,329	166,364	108,137	5,897	3,833	111,970
5	สมุทรสงคราม	3	36	284	2,236	40,971	26,631	874	568	27,199
5	สมุทรสาคร	3	40	290	3,642	87,580	56,927	6,278	4,081	61,008
5	สุพรรณบุรี	10	110	1,008	15,137	178,330	115,915	6,926	4,502	120,416
	รวมเขต 5	62	635	5,582	72,939	966,808	628,425	41,065	26,692	655,117
6	จันทบุรี	10	76	731	9,103	109,855	71,406	3,001	1,951	73,356
6	ฉะเชิงเทรา	11	93	892	10,298	134,116	87,175	5,682	3,693	90,869
6	ชลบุรี	11	92	687	13,596	218,870	142,266	19,986	12,991	155,256
6	ตราด	7	38	261	4,356	40,224	26,146	1,837	1,194	27,340
6	ปราจีนบุรี	7	65	708	8,755	91,348	59,376	3,474	2,258	61,634
6	ระยอง	8	58	441	9,835	111,604	72,543	7,566	4,918	77,461
6	สมุทรปราการ	6	50	399	8,111	188,929	122,804	10,246	6,660	129,464
6	สระแก้ว	9	59	731	8,809	84,472	54,907	5,814	3,779	58,686
	รวมเขต 6	69	531	4,850	72,863	979,418	636,622	57,606	37,444	674,066

เป้าหมายการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2567 จำแนกรายจังหวัด / รายเขต

เขตสุขภาพ	ข้อมูลพื้นฐาน				จำนวนโควตา อสม.	ผู้สูงอายุ		หญิงตั้งครรภ์		รวมค่าเป้าหมาย อสม. ในการจัดการ สุขภาพตนเอง และชุมชน ร้อยละ 65
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน		จำนวนผู้สูงอายุ (1)	ค่าเป้าหมาย ผู้สูงอายุที่ได้รับ การคัดกรองสุขภาพจาก อสม. ร้อยละ 65	จำนวน หญิงตั้งครรภ์ (2)	ค่าเป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน ร้อยละ 65	
					(คน)	(คน)	(คน)	(คน)	(คน)	(คน)
7	กาฬสินธุ์	18	135	1,584	18,416	167,903	109,137	7,476	4,859	113,996
7	ขอนแก่น	26	199	2,334	33,355	307,952	200,169	17,245	11,209	211,378
7	มหาสารคาม	13	133	1,944	19,387	163,823	106,485	5,796	3,767	110,252
7	ร้อยเอ็ด	20	193	2,447	33,640	231,008	150,155	9,022	5,864	156,020
	รวมเขต 7	77	660	8,309	104,798	870,686	565,946	39,539	25,700	591,646
8	นครพนม	12	99	1,131	13,364	105,643	68,668	6,697	4,353	73,021
8	บึงกาฬ	8	53	617	7,861	63,660	41,379	5,283	3,434	44,813
8	เลย	14	90	918	13,775	117,555	76,411	9,328	6,063	82,474
8	สกลนคร	18	125	1,521	22,948	175,962	114,375	11,135	7,238	121,613
8	หนองคาย	9	62	688	10,387	78,801	51,221	4,623	3,005	54,226
8	หนองบัวลำภู	6	59	688	9,797	80,403	52,262	5,830	3,790	56,051
8	อุดรธานี	20	156	1,891	28,035	220,853	143,554	18,956	12,321	155,876
	รวมเขต 8	87	644	7,454	106,167	842,877	547,870	61,852	40,204	588,074
9	ชัยภูมิ	16	124	1,620	24,247	222,424	144,576	11,459	7,448	152,024
9	นครราชสีมา	32	289	3,756	52,652	501,768	326,149	14,892	9,680	335,829
9	บุรีรัมย์	23	189	2,549	27,834	265,393	172,505	15,402	10,011	182,517
9	สุรินทร์	17	159	2,128	24,587	230,085	149,555	10,016	6,510	156,066
	รวมเขต 9	88	761	10,053	129,320	1,219,670	792,786	51,769	33,650	826,435
10	มุกดาหาร	7	53	526	6,768	54,891	35,679	3,601	2,341	38,020
10	ยโสธร	9	79	885	10,747	99,098	64,414	4,770	3,101	67,514
10	ศรีสะเกษ	22	206	2,633	27,209	228,451	148,493	14,628	9,508	158,001
10	อำนาจเจริญ	7	56	607	7,249	64,103	41,667	2,957	1,922	43,589
10	อุบลราชธานี	25	219	2,704	34,681	289,137	187,939	17,895	11,632	199,571
	รวมเขต 10	70	613	7,355	86,654	735,680	478,192	43,851	28,503	506,695

เป้าหมายการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2567 จำแนกรายจังหวัด / รายเขต

เขตสุขภาพ	ข้อมูลพื้นฐาน				จำนวนโควต้า อสม.	ผู้สูงอายุ		หญิงตั้งครรภ์		รวมค่าเป้าหมาย อสม. ในการจัดการ สุขภาพตนเอง และชุมชน ร้อยละ 65
	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน		จำนวนผู้สูงอายุ (1)	ค่าเป้าหมาย ผู้สูงอายุที่ได้รับ การคัดกรองสุขภาพจาก อสม. ร้อยละ 65	จำนวน หญิงตั้งครรภ์ (2)	ค่าเป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับ ยาเม็ดเสริมไอโอดีน ร้อยละ 65	
					(คน)	(คน)	(คน)	(คน)	(คน)	(คน)
11	กระบี่	8	53	389	7,477	61,596	40,037	6,538	4,250	44,287
11	ชุมพร	8	70	744	11,431	88,282	57,383	5,788	3,762	61,146
11	นครศรีธรรมราช	23	169	1,553	27,227	248,573	161,572	19,639	12,765	174,338
11	พังงา	8	48	321	5,239	45,384	29,500	2,317	1,506	31,006
11	ภูเก็ต	3	17	103	2,203	39,014	25,359	4,029	2,619	27,978
11	ระนอง	5	30	178	2,943	25,598	16,639	1,884	1,225	17,863
11	สุราษฎร์ธานี	19	131	1,075	19,124	163,171	106,061	12,219	7,942	114,004
	รวมเขต 11	74	518	4,363	75,644	671,618	436,552	52,414	34,069	470,621
12	ตรัง	10	87	723	10,041	108,767	70,699	6,659	4,328	75,027
12	นราธิวาส	13	77	595	8,000	81,796	53,167	24,556	15,961	69,129
12	ปัตตานี	12	115	645	6,596	77,302	50,246	24,185	15,720	65,967
12	พัทลุง	11	65	670	10,569	97,547	63,406	5,458	3,548	66,953
12	ยะลา	8	58	381	5,261	58,891	38,279	19,716	12,815	51,095
12	สงขลา	16	127	1,023	17,707	227,584	147,930	21,245	13,809	161,739
12	สตูล	7	36	280	5,085	44,985	29,240	4,965	3,227	32,468
	รวมเขต 12	77	565	4,317	63,259	696,872	452,967	106,784	69,410	522,376
	ภาพรวม	878	7,255	75,086	1,039,729	10,388,324	6,752,411	596,476	387,709	7,140,120

- อ้างอิงจาก: 1. ข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน ปีงบประมาณ 2566 จากระบบ 3 หมอรู้จักคน ณ วันที่ 21 พ.ย. 2566
 2. ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ ที่มารับบริการในหน่วยบริการ ประจำปีงบประมาณ 2566 จาก HDC วันที่ 2 พ.ย. 2566
 3. จำนวนหมู่บ้านจากข้อมูลจากกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย ณ วันที่ 26 ส.ค. 2564

การขับเคลื่อนการแต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อขับเคลื่อนงานเกี่ยวกับ อสม. จำนวน ๗ คณะ

- ๑.) คำสั่งที่ ๒๒/๒๕๖๕ สั่ง ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนากฎหมายที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- ๒.) คำสั่งที่ ๒๓/๒๕๖๕ สั่ง ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำหลักสูตรและการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- ๓.) คำสั่งที่ ๒๔/๒๕๖๕ สั่ง ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแนวทางปฏิบัติงาน และรับรองผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- ๔.) คำสั่งที่ ๒๕/๒๕๖๕ สั่ง ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการสิทธิประโยชน์สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- ๕.) คำสั่งที่ ๒๖/๒๕๖๕ สั่ง ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการประกาศเกียรติคุณ และการเชิดชูเกียรติอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- ๖.) คำสั่งที่ ๒๗/๒๕๖๕ สั่ง ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการข้อมูลและเทคโนโลยีดิจิทัลที่เกี่ยวข้องกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- ๗.) คำสั่งที่ ๒๘/๒๕๖๕ สั่ง ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาตรวจสอบเรื่องร้องเรียน และจัดทำคำแนะนำแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติการตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง



รายละเอียดรายชื่อคณะกรรมการเพื่อขับเคลื่อนงานเกี่ยวกับ อสม. จำนวน ๗ คณะ

แนวทางการเบิกจ่ายเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑.) หนังสือ ที่ สธ ๐๗๐๗/ว๑๔๗ เรื่อง แจ้งแนวทางการเบิกจ่ายเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๒.) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านพ.ศ. ๒๕๖๖

๓.) ประกาศคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง
เรื่อง หลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และการรายงานผลการ
ปฏิบัติงานตามแบบ (อสม.๑) พ.ศ. ๒๕๖๖



รายละเอียดแนวทางการเบิกจ่ายเงินค่าป่วยการ

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิประโยชน์อื่นของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖



ทำเนียบบุคลากรกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ 2567 (ณ วันที่ 30 ต.ค. 2566)

ลำดับ	รายชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์
1	นายจรัส รัชกุล	086 287 8204 (18724)	charuch.r@hss.mail.go.th
2	นางศุภกัญญา ภาวังคะรัต	084 361 4662	cherryphc@gmail.com
3	นางวิรุณศิริ อารยวงศ์	089 776 4055	viroonsiria1@gmail.com
4	นางสาวสุธาทิพย์ จันทักษ์	081 927 6778	sutatipc2@hotmail.com
01 กลุ่มบริหารงานทั่วไป (บร.) 18714/18723			
5	นางพนิดา ภูกาญจนพร้อย	083 117 3587 (18714)	panida_proy@hotmail.co.th
6	นางสุดาพร สุภาพ	084 124 3650 (18723)	sudaporn@hss.moph.go.th
7	นางเอื้องไพร อัครศรีอนันต์	086 077 7078 (18714)	painew969@gmail.com
8	นางสาวรัตนภรณ์ มณีพันธ์	080 412 8460 (18714)	maneephun.may@gmail.com
9	นายโยธิน เกิดแก่น	086 082 1399	
10	นายสมบุญรณ์ สิงห์ตุ้ย	094 787 5954	
11	นางสาวณัฐวรรณ ไชยะอาด	094 550 4136	natawanbcbcnatawan@gmail.com
12	นางสาวมนสิชา มีวาสนา	080 087 0456 (18723)	monsicha274@gmail.com
13	นางสาวสุชาดา บุตรดี	099 234 8552 (18723)	jum_fortron@hotmail.com
14	นางลักขณา ศิริบุตรวงษ์	081 257 7422 (18723)	luckana_nana@hotmail.com
15	นางสาววรรณิสา ย้อยนวล	064 117 8855 (18714)	wannisa.yoy58@gmail.com
02 กลุ่มแผนงานและประเมินผล (ผป.) 18716			
16	นางจีรวรรณ หัสโรค์	090 197 6186	ge_haslo@yahoo.com
17	นายประสิทธิ์ พิริยะไพบูลย์	083 990 6472	prasit_ph48@hotmail.com
18	นางสาวโคกิสุดา วิบูลย์พันธ์	087 930 9295	sophisuda@hotmail.co.th
19	นายชินนทร์ ท่านตระกูล	088 290 0669	monkiee@gmail.com
20	นางสาวสุพิชญา อนุมาศ	096 987 9877	Supichaya.anms@gmail.com
21	นางสาวนาลดา ศรีไกรเพชร	099 271 4600	nathlada0912@gmail.com
22	นางสาวณัฐธิดา วงศาโรจน์	092 054 9656	benz.benz09@hotmail.com
23	นางสาวมณฑวรรณ ปานเกตุ	087 310 5363	monthawan.pnk@gmail.com
03 กลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม (พส.) 18711 18740			
24	นายสมภพ อาจชนะศึก	080 013 6477	sompop1968@gmail.com
25	นางพวงเพชร เติตฉันทพิพัฒน์	081 927 1671	Puangpet1est@gmail.com
26	นางสาวณัฐธิดา ดำรงไทย	089 206 8850	natthapa09@gmail.com
27	นางสาวชราพรพรรณ มุสิกกา	090 192 1706	musika33@hotmail.com
28	นางสาวปาริชาติ ทองเรืองสุกใส	086 527 6170	parichart.hss@gmail.com
29	นายปิยนัฐ นามชู	080 161 4383	piyanut.nmc@gmail.com
30	นายอานนท์ ยิ่งยกุล	090 387 7455	anon_yangyubol@hotmail.com
04 กลุ่มพัฒนาวิชาการและนวัตกรรม (วน.) 18710			
31	นางสาวรติ สงวนรัตน์	081 398 4188	antich147@hotmail.com
32	นายอำพล มุ่งคิด	089 853 9818	boyamphol@hotmail.com
33	นางสาววารุณี ทิศสุขใส	087 660 1614 (18527)	ann_jeehed@hotmail.com

ทำเนียบบุคลากรกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ 2567 (ณ วันที่ 30 ต.ค. 2566)

ลำดับ	รายชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	อีเมลล์
05 กลุ่มพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนและเครือข่ายปทุมภูมิ (พชป.) 18715			
34	นายสุรakit ฉัตรเจริญพัฒน์	081 688 2323	csurakit1968@gmail.com
35	นางสาวรัชนิกร เครือซารี	086 455 2598	minkkeldfon@gmail.com
36	นายณพวิทย์ ธรรมสีหา	091 006 6622	Noppawitw25@gmail.com
พนักงานจ้างเหมาบริการ			
37	นายสินชัย วอกลาง	086 007 2000 (18714)	
38	นางสาวสมฤทัย ศรีสุวรรณ	083 379 1087 (18711)	taeaatt@hotmail.com
39	นายภักดิ์ โขติวิไลวรรณ	096 929 8590 (18716)	gamepakkawat@hotmail.com

ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค	ผู้อำนวยการ	โทรศัพท์	อีเมล
๑	ภาคเหนือ	นายอุทิศ จิตเงิน	๐๙๓-๑๓๐-๑๗๕๗	chitutit@gmail.com
๒	ภาคกลาง	นางศศิจริญญา อามพรพันธ์	๐๙ ๕๔๓๐ ๙๗๕๕	ampronpun@gmail.com
๓	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	นายคงจักร์ บุญทัน	๐๙๙-๖๒๖-๖๕๙๑	k_boontun๒๕๑๗@yahoo.co.t
๔	ภาคใต้	นายรุจ เรืองพุทธ	๐๘๑-๔๗๙-๓๖๗๐	r.rujthanes@gmail.com

ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน	ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน	งานสุขภาพภาคประชาชน	โทรศัพท์	อีเมล
๑	ภาคเหนือ จังหวัดนครสวรรค์	นายอุทิศ จิตเงิน โทรศัพท์ ๐๙๓-๑๓๐-๑๗๕๗ chitutit@gmail.com	นางเพ็ญศรี โตเทศ นางสาวสุภัทรา ผอฝน นายมฤคราช ไชยภาพ นางสาวรัชนีสุตา ช่อรักษ์	๐๙๓-๑๓๐-๑๗๕๔ ๐๘๖-๔๐๑-๖๘๒๒ ๐๙๕-๗๐๙-๕๕๔๒ ๐๙๕-๒๔๖-๔๑๒๔	pensritotet@yahoo.com supattra.fofon@gmail.com boemmaruekarat@gmail.com namfar_ok@hotmail.com
๒	ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี	นางศศิจริญญา อามพรพันธ์ โทรศัพท์ ๐๙ ๕๔๓๐ ๙๗๕๕	นางอัจฉิสุภา รอบคอบ นางสาวกมลชนก สหุนาหุ นางสาวนพวรรณ สุกณา นางสาวฉัตรพริกา ผินจัตุรัส	๐๘๙-๙๓๒-๔๓๔๕ ๐๘๒-๑๒๗-๒๒๗๙ ๐๙๕-๑๔๑-๔๒๘๕ ๐๙๔-๖๖๕-๖๔๖๒	ajsupha@gmail.com kamonchanoksahunalu๒๒@gmail.com pupa-rakna@hotmail.co.th chattharik๒๖๙๕@gmail.com
๓	ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น	นายคงจักร์ บุญทัน โทรศัพท์ ๐๙๙-๖๒๖-๖๕๙๑	นายธนะวัฒน์ ภูมิเจริญวัฒน์ นายฤชณชัย กิมชัย นางสาวสิริยาภรณ์ บุญลาด นางสาวจุฑารัตน์ ปาปะสา นายภูรินทร์ สีสุก	๐๘๑-๒๖๐-๙๗๐๒ ๐๘๑-๘๗๓-๓๙๑๗ ๐๘๕-๖๙๓-๗๕๓๒ ๐๘๗-๑๐๘-๒๑๖๖ ๐๙๔-๗๘๙-๖๘๕๓	tnwo๘@hotmail.com esanmaster@gmail.com siriyaporn๓๖๕๓๖@gmail.com ing_๑๕ph@hotmail.com s.poonarin@gmail.com
๔	ภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช	นายรุจ เรืองพุทธ โทรศัพท์ ๐๘๑-๔๗๙-๓๖๗๐	นางสาวชลกร ภูสกุลสุข นางรุจิรา เพชรสงค์ นายสุรเชษฐ์ เขตทอง นายศุภกานต์ สุภาวิบูลาสน์	๐๙๓-๕๗๕-๔๔๒๐ ๐๘๖-๒๘๖-๔๗๔๐ ๐๘๙-๕๕๕-๕๔๕๒ ๐๙๒-๒๖๗-๒๓๑๗	Chalakorn๔๔๒๐@gmail.com rujirakh@hotmail.com chetph@gmail.com Spaoranofmagai@gmail.com
๕	ชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา	นายสุนทร สีทองแก้ว โทรศัพท์ ๐๘๑-๕๔๐-๙๗๓๑	นายอนนท์ รักดี นางสาวสุภารัตน์ เหมรินี นายอับดุลการิม ดาซิง	๐๘๖-๙๖๑-๒๕๑๒ ๐๙๕-๕๑๔-๕๓๑๗ ๐๖๓-๓๖๓-๗๙๙๗	Rakdee.anon๙๙@gmail.com u๕๒๐๘๐๗๗@gmail.com fahrie_ds@hotmail.co.th

ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ ๑ - ๑๒ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพ	ผู้อำนวยการศูนย์	งานสุขภาพภาคประชาชน	โทรศัพท์	อีเมล
๑	ที่ ๑ เชียงใหม่	นายณฤศณ อ่วมสุข โทรศัพท์ ๐๘๗-๘๔๓-๓๖๕๖	นายกิตติพงศ์ ศุภสิริจันทร์ นางสาวเสาวลักษณ์ พิสิกเรือง	๐๙๗-๔๕๖-๗๓๙๒ ๐๘๕-๗๕๒-๕๔๗๑	kittipong.supasiri@gmail.com saowalak.ph@gmail.com
๒	ที่ ๒ พิษณุโลก	นายประวิทย์ เกตุทอง โทรศัพท์ ๐๙๑-๗๐๒-๕๕๐๐	นางสาวนัตยา สุดจ้อย นางสาวบุญลิตา จันทร์รัตน์ นางสาวณัฐพร แดงอ่อน	๐๘๗-๓๑๔-๔๑๘๘ ๐๘๖-๘๕๙-๗๔๖๘ ๐๘๖-๔๙๗-๕๑๔๔	nattaya๓๖๓๐@gmail.com J_boonlita@hotmail.com Menattha๑๖๖@gmail.com
๓	ที่ ๓ นครสวรรค์	นายอุทิศ จิตเงิน โทรศัพท์ ๐๙๓-๑๓๐-๑๗๕๗	นายธีรปณกรณ์ ศุภกิจโยธิน นางสาวกัญญา กันกลิ่น	๐๖๒-๓๐๙-๔๔๕๕ ๐๘๒-๘๘๖-๑๗๘๗	- Pattharapa๗๗@gmail.com
๔	ที่ ๔ นนทบุรี	นายประวิทย์ สัพพะเลข โทรศัพท์ ๐๖๓-๒๒๗-๔๔๗๖	นางสาวทัชชญา สุวรรณลพ นางสาวกิตติยา สุวรรณศรี	๐๘๖-๓๖๑-๒๑๘๘ ๐๘๒-๔๘๒-๐๕๗๓	thatchaya.c@gmail.com aulyonly@hotmail.com
๕	ที่ ๕ ราชบุรี	นางปิยะฉัตร ปาลานุสรณ์ โทรศัพท์ ๐๘๖-๘๙๑-๐๒๑๓	นายมานูวัฒน์ พิทักษ์ธรรมากุล นางสาวธนพร อธิมิ่ง นายดิเรก นาคอ่อน นางสาวสุภาพร บวรจักรวาล	๐๙๕-๒๔๖-๕๗๒๘ ๐๘๓-๖๖๒-๗๖๐๗ ๐๖๑-๒๖๘-๒๘๙๙ ๐๖๓-๔๒๑-๕๕๑๙	hss๕.phc@gmail.com hss๕.phc@gmail.com hss๕.phc@gmail.com hss๕.phc@gmail.com
๖	ที่ ๖ ชลบุรี	นายเขาวลิต นาคสวัสดิ์ โทรศัพท์ ๐๖๓-๑๔๙-๘๖๙๙	นางเพ็ญวิภา นิลเนตร นายอภิชาติ สบายใจ นางสาววาริศา บุญประเสริฐ	๐๘๓-๓๒๖-๓๕๖๒ ๐๘๕-๓๙๕-๓๓๐๙ ๐๘๗-๕๓๘๗๓๗๑	sky_fahhh@hotmail.com note_ziro@hotmail.com varisa.min๒๔@gmail.com
๗	ที่ ๗ ขอนแก่น	นายถวิล เลิกชัยภูมิ โทรศัพท์ ๐๘๑-๓๖๙-๓๐๐๐	นายพิพัฒน์พล พินิจดี นางสาวณัฐธิดา สุวรรณ	๐๙๗-๑๙๕-๕๕๙๔ ๐๖๔-๘๒๙-๕๑๗๔	pinitdee.p@gmail.com puintatthidal๒๕๓๕@gmail.com
๘	ที่ ๘ อุตรดิตถ์	นายวิมล ยาทองไชย โทรศัพท์ ๐๘๙-๙๔๒-๔๗๓๔	นายทรงเดช ยศจำรัส นางสาวกัญญา แข่งดี นางสาวกันตนา ไชยนนท์ นางสาวกัญญาลักษณ์ พิมพ์สุด	๐๖๔-๑๔๒-๙๑๙๘ ๐๙๕-๙๕๙-๓๕๐๒ ๐๙๕-๑๙๐-๑๕๓๖ ๐๘๓-๖๖๗-๐๕๓๘	songdetyoschamras๑๗@gmail.com Kanja๐๙๒@gmail.com Nidnoi.๒๕๙๙๘๐@gmail.com Kanyalak.mooham@gmail.com
๙	ที่ ๙ นครราชสีมา	นายสมนึก โลหณุต โทรศัพท์ ๐๔๔-๒๑๒๑๗๙ ต่อ ๓๐๑	นายสิทธิศักดิ์ ปาละนันท์ นางสาวมนัสสิริ ขอเหล็กกลาง นางสาวศิริภักษ์ โภกิ	๐๘๙-๘๔๙-๓๐๓๔ ๐๙๔-๘๓๒-๘๗๔๙ ๐๘๙-๒๗๓-๙๖๔๔	Ake๐๒๖๑๙๗๕@gmail.com sirikhorlek@gmail.com siripak๑๘๙๗@gmail.com
๑๐	ที่ ๑๐ อุบลราชธานี	นายมงคล ปิยปัญญา โทรศัพท์ ๐๘๓-๕๐๘-๒๔๓๙	นางวันวิสาข์ อรพันธ์ นางสาวนภยา ขุนแก้ว นางพนิดา ภาวะประดิษฐ์	๐๘๔-๙๗๑-๔๘๖๑ ๐๙๕-๖๑๙-๘๔๖๑ ๐๙๙-๐๒๕๒๒๑๒	Wanwisa.wong๖๙๖๕@gmail.com nattaya_๐๙๐๙๕๒๕๒๙@hotmail.com phanpanida๔๔@gmail.com
๑๑	ที่ ๑๑ สุราษฎร์ธานี	นายสุเทพ พ่วงแม่กลอง โทรศัพท์ ๐๘๑-๐๗๘-๔๘๔๐	นางสาวทิพย์วัลย์ ชูประเสริฐ นางสาวพลอยไพลิน จันทร์มณี นายจตุพร จันทร์สว่าง	๐๘๙-๕๙๘-๓๑๖๔ ๐๘๗-๒๐๐-๙๐๐๖ ๐๘๖-๒๘๗-๗๓๙๐	Tippychu๑๒@gmail.com rainbow.p_z@hotmail.com Jatuporn๗๓๙๐@gmail.com
๑๒	ที่ ๑๒ สงขลา	นายการุญ สุขสุทธิ โทรศัพท์ ๐๘๖-๙๖๙-๒๓๓๙	นางปิยมาภรณ์ แจ่มศรี นางสาวชลธิชา หมวดเมือง นางสาวชนิตา จำโนนสูง	๐๙๒-๙๐๕-๗๙๒๑ ๐๘๒-๒๘๑-๒๑๐๗ ๐๘๗-๙๓๐-๕๖๖๘	hss.๑๒public@gmail.com chonticha๔๐๑@hotmail.com janonsoong๒๕๖๖@gmail.com

ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2567

เขตสุขภาพ	ลำดับ	จังหวัด	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	อีเมล
๑	๑	เชียงใหม่	นายสาคร ไชยอำมาตย์ นางสาวอภิญา เมธาสุข นางสาวจิระนันท์ สมบูรณ์	๐๘๙-๗๐๐-๕๘๘๘ ๐๘๔-๑๗๑-๘๑๐๐ ๐๙๓-๙๗๙-๒๖๔๘	- phc.osm.cm@gmail.com -
	๒	แม่ฮ่องสอน	นายวิเชียร สุวรรณามังกร นางกาญจนา อินตะมา นางสาวจุฑามาศ จีนา	- ๐๘๖-๑๑๕-๓๒๓๒ ๐๘๙-๒๖๖-๘๑๙๐	- - Ploy.pt.tp@gmail.com
	๓	ลำปาง	นางสมพร กิจสุวรรณรัตน์ นายประยุทธ์ ศรีกระจำง นางเมธินี กาชัย	- ๐๘๖-๔๒๘-๗๐๓๗ ๐๖๔-๒๐๓-๖๘๐๗	- - osm.lampang๐๐๐๓๙@gmail.com
	๔	ลำพูน	นายพัฒนา อินทะชัย นางเสาวลักษณ์ แสนสุวรรณ	๐๘๑-๙๙๒-๘๗๓๔ ๐๘๑-๐๒๖-๘๐๗๗	Pattana.inn@gmail.com Jar.kittima@gmail.com
	๕	น่าน	นายถนัด ไบยา นางกมลฉัตร จันทร์ดี	๐๘๓-๘๖๑-๓๐๖๘ ๐๘๕-๑๐๖-๑๕๑๗	- kamonchatch@gmail.com
	๖	แพร่	นายสิทธิศักดิ์ สิริภัทรชัย นายวงศกร ราชบัณฑิต นางพิมพ์ใจ สีขวา นางพริ้มพร แสงมา	๐๖๒-๒๖๔-๔๑๖๕ ๐๘๑-๐๒๐-๓๑๑๕ ๐๙๗-๓๕๓-๒๙๖๓ ๐๘๑-๖๗๒-๗๖๖๐	sitidak.sit@gmail.com - po_pimchai@hotmail.co.th primpornmeaw@gmail.com
	๗	เชียงราย	นางนงนุช บุญธรรม นางสุรีย์วรรณ วรรณสม	๐๙๕-๑๓๔-๔๙๐๙ ๐๙๑-๐๑๖-๐๘๘๑	nuchboontham๒๕๑๗@gmail.com sureewan.wm๙๕๙@gmail.com
	๘	พะเยา	นายกฤษคุณ คำมาป็น นางสาวกานต์ ฤดีใจ	๐๘๖-๑๗๙-๙๕๓๐ ๐๙๘-๔๔๔-๕๕๘๗	- karncheez@gmail.com
๒	๙	พิษณุโลก	นายอนนท์ ยุติ นางยุพิน ตั้งสกุลเรืองไฉ นางสาวไพลิน เปรมสุโข	๐๘๖-๙๓๕-๐๓๓๐ ๐๙๕-๖๒๖-๘๓๙๑ ๐๘๙-๔๓๒-๙๙๓๗	anonthailand๒๐๐๖@gmail.com - phailin.rainny@gmail.com
	๑๐	อุตรดิตถ์	นางสาวปวีณา กุมาร นางชุตติมา มีป็น	๐๘๖-๒๒๕-๐๔๕๐ ๐๘๔-๓๓๑-๔๙๐๑	pchaitip@hotmail.com mint-๐๕@hotmail.com
	๑๑	เพชรบูรณ์	นางชัชฎิณี รัชชนะ นายเสน่ห์ โยเอื้อง นายธนดล ยศเทศ นางสาวอุษา โรจน์จันทร์	๐๘๘-๒๘๒-๙๒๘๐ ๐๙๘-๗๔๗-๐๕๙๙ ๐๙๘-๖๘๐-๘๖๘๙ ๐๘๒-๔๐๐-๕๙๔๙	robchanajube@gmail.com sanaeza๐๑@gmail.com yuthanadol@gmail.com namwanandtubtim@gmail.com
	๑๒	สุโขทัย	นางสุรีย์ แดงเรือ นางสุดใจ สีนวล นางสาวอมรรัตน์ พักเจริญ	๐๘๑-๖๘๘-๓๖๔๙ ๐๖๓-๓๑๓-๒๐๒๙ ๐๖๔-๐๑๒-๙๑๒๙	suree๒๕๐๘@gmail.com sutchaiseenuan@hotmail.com naf_atj_fan@hotmail.com
	๑๓	ตาก	นางภัทรวดี ปานขาว	๐๘๘-๐๑๓-๘๘๖๗	bpankoa@gmaul.com
๓	๑๔	นครสวรรค์	นางสาวปาริฉัตร พงษ์ประดิษฐ์	๐๘๖-๙๓๔-๑๔๙๘	Madameparis๑๕๘๙@gmail.com
	๑๕	พิจิตร	นายอมรเทพ พรหมเจียม	๐๖๒-๐๗๒-๗๑๗๑	-
	๑๖	กำแพงเพชร	นางสาวอังศุมาลี ศรีวิใจ	๐๘๖-๙๓๘-๐๙๔๒	Aungsumalee_๑๙๘๘@hotmail.com
	๑๗	อุทัยธานี	นายภาณุพันธ์ โทมณิพิทักษ์	๐๘๙-๖๔๐-๔๐๕๑	uthaihealth@gmail.com
	๑๘	ชัยนาท	นางสาวณภากษ์ แก้วจันทิก	๐๘๖-๙๓๕-๙๖๕๓	kammam.dent@gmail.com

ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2567

เขตสุขภาพ	ลำดับ	จังหวัด	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	อีเมล
			นางสาวรัชชก อวยชัย	๐๖๔-๒๔๗-๖๐๔๒	ouychai๐๙๓๖@gmail.com
๔	๑๙	พระนครศรีอยุธยา	นางพัชรินทร์ กลิ่นมะลิ	๐๖๔-๑๔๕๕๑๕๕	Aor_๒๑_aor@hotmail.com
	๒๐	ปทุมธานี	นายสัญญา เหมือนโพธิ์ทอง	๐๙๒-๕๓๖-๑๕๖๕	hirozung๒๐๑๑@gmail.com
			นางสาวสุพิชา เนียมโปลั่ง	๐๘๔-๒๘๖-๙๑๒๓	prieaw๒๔@hotmail.com
			นางสาวอภัสรา แยมสุข	๐๖๒-๖๖๙-๓๗๗๓	rongy๑๙๘๘.apatsara@gmail.com
			นายจักพรรณ์ เชื้อปรารงค์	๐๙๕-๖๕๑-๕๐๔๒	chakkaphanchueaprangng@gmail.com
	๒๑	นนทบุรี	นางเอี่ยมพร จันทร์ทอง	๐๘๖-๓๕๔-๑๙๖๑	Auam.moph@gmail.com
			นางสาวสร้อยเพชร สอดศรี	๐๘๙-๕๑๓-๒๓๑๒	Pinpimai๖๓@gmail.com
			นางจุฬารัตน์ มีศรี	๐๙๕-๑๒๙-๘๔๔๒	Ms.Jurato๑๑@gmail.com
	๒๒	สระบุรี	นางศศิธร อธิยาชัย	๐๘๑-๘๔๒-๘๑๐๙	s.sasithorn๕๐๙@gmail.com
๒๓	ลพบุรี	นางสาวภัทรธีรา บุญฉ่ำ	๐๙๖-๘๗๘-๕๐๗๔	sugarcana๙@gmail.com	
๒๔	สิงห์บุรี	นางสาวศิริเนตร สุขดี	๐๙๙-๒๓๖-๒๓๖๒	Sukdee.nat@gmail.com	
		นางสาวดวงภา ฤกษ์ประสิทธิ์	๐๙๒-๗๙๖-๖๑๐๐	Duangnapa.aomza@gmail.com	
๒๕	อ่างทอง	นางเฉลิมศรี ไยบัว	๐๖๔-๙๒๕-๒๕๖๒	yaibou@gmail.com	
		นางสาวศิรินทร์ทิพย์ ทองศักดิ์	๐๘๑-๘๕๒-๖๖๒๑	thip_thongsuk@hotmail.com	
		นางสาวสายใจ อุ้นจิตร	๐๖๒-๙๔๖-๕๕๓๖	p.ple๒๔๑๒@gmail.com	
๒๖	นครนายก	นางอัญชลี งามมิว	๐๘๑-๓๔๗-๙๐๕๔	eve_ink@hotmail.com	
		นายธรรมลักษณ์ กล้าหาญ	๐๖๕-๕๑๕-๒๙๖๓	thammalakklahan@gmail.com	
๕	๒๗	ราชบุรี	นางสุรภา ขุนทองแก้ว	๐๘๖-๓๓๕-๘๒๐๘	emsrb๐๑๑@gmail.com
			นางนิรมล เกิดอินทร์	๐๘๖-๙๖๙-๒๘๙๘	niramon_ko@hotmail.com
			นางจุฑามาศ ขยายแสง	๐๙๕-๙๘๙-๔๙๕๖	Juta_๒๕๔๙@yahoo.co.th
			นางสาวนิธิพร กระแสเทพ	๐๖๒-๕๕๐-๔๐๘๙	nitipornkraseathep@gmail.com
			นายณภัฏ ชื่นเชื่อม	๐๘๒-๕๔๙-๕๙๘๖	nuict๐๖@gmail.com
	๒๘	กาญจนบุรี	นางเอมอร บุตรแสงดี	๐๘๙-๙๐๒-๑๙๓๑	butsangdee@gmail.com
			นายจรุง วรบุตร	๐๙๐-๙๑๗-๓๒๗๖	seniorkan@gmail.com
			นายธัญชัย เหลืองทอง	๐๙๒-๒๕๕-๓๖๔๑	ramminthai@gmail.com
			นายธงชัย พิมพ์ดี	๐๙๙-๔๗๔-๙๓๙๕	-
		นางสาวนุจนาฏ แดงอร่าม	๐๖๑-๖๒๖-๙๕๖๑	-	
		นางสาวกาญจมล จำปาสัก	๐๙๙-๔๔๒-๕๗๒๖	-	
๒๙	นครปฐม	นายสุนิพล โพธิ์งาม	๐๙๕-๘๗๖-๐๓๔๗	sunipol@hotmail.com	
		นางสาวปัทมา สังข์จ้อย	๐๖๓-๒๒๓-๖๒๖๔	patzy-hi@hotmail.com	
		นางสาวพนารัตน์ ตันทีไพบูลย์	๐๘๖-๓๒๒-๑๑๖๒	pana๐๘๖@gmail.com	
๓๐	สุพรรณบุรี	นางสาวสาธิติน ศิริสมบุรณ์เวช	๐๘๑-๑๙๑-๘๒๘๒	satimon.s@hotmail.com	
		นายสุรศักดิ์ เปรมจันทร์วงศ์	๐๘๑-๙๔๒-๕๓๖๑	duiberetta๙๒@gmail.com	
		นางสาวสุธาสิณี มารูปหมอก	๐๘๐-๐๒๒-๙๗๘๕	sinee.๑๙๘๗@gmail.com	
๓๑	เพชรบุรี	นางเพ็ญศรี หวานล้อม	๐๙๕-๑๖๕-๘๑๕๙	nunnee_bee@hotmail.com	
		นางรพีพร ฤเดช	-	-	
		นางสุภาพร จันทร์ยาม	๐๙๐-๗๙๑-๘๓๐๑	piyawan๒๔๑๐๓๖@gmail.com	
		นางสาวปิยะวรรณ โปบาทะ	๐๙๖-๙๕๗-๗๗๙๕	fonjangzii@hotmail.com	

ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2567

เขตสุขภาพ	ลำดับ	จังหวัด	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	อีเมล
๖	๓๒	ประจวบคีรีขันธ์	นางเพ็ชรรัตน์ ตั้งตระกูลพงศ์ นางสาววิชุดา ทอดสนิท นางสาวปณิธิ แก้วประไพ	๐๘๑-๙๔๓-๔๐๓๔ ๐๘๒-๒๙๓-๐๓๓๙ ๐๙๒-๘๓๔-๕๙๙๓	ptangtrakulpong@yahoo.com wichuda_anut@hotmail.com panitheee๐๘๐๓๔๓@gmail.com
	๓๓	สมุทรสาคร	นางอนุสรุา พรวิทย์วรกุล นางสาวกัญยานนท์ ลำเลิศ นางสาวอริสา ไตรยราช นายวุฒิชัย อุดธรรมใจ	๐๙๙-๑๔๙-๙๒๘๕ ๐๙๕-๙๖๙-๗๙๕๓ ๐๙๓-๐๖๕-๔๕๔๘ ๐๘๓-๐๔๘-๘๗๔๓	anusara_pl๒@hotmail.com Kamyanon.sk๓@gmail.com Arisa.tb๕๓๗@gmail.com wutthichai๑๘๐๔@gmail.com
	๓๔	สมุทรสงคราม	นางจำปี ยิ่งวัฒนา นางสาวนิชนันท์ โอพารตริรัตน์ นางณัฐนิช ณ บางช้าง	๐๘๖-๐๗๑-๐๙๙๐ ๐๙๒-๘๙๒-๗๘๘๘ ๐๘๑-๘๕๕-๘๓๘๗	jumpeeyoung@gmail.com jarknooni@gmail.com pimnatta๙๙๙@gmail.com
	๓๕	ฉะเชิงเทรา	นางสาววิศรา คงนิม	๐๖๓-๗๙๒-๓๕๑๙	par_varis@hotmail.com
	๓๖	ปราจีนบุรี	นางสาวศศิธร วันชัย นางสาวอุไรวรรณ ตาฉาว	๐๘๖-๓๘๙-๓๒๒๔ ๐๘๕-๑๓๖-๒๕๘๙	numint๗๒@yahoo.com qaprachin@gmail.com
	๓๗	สมุทรปราการ	นางจุฑามาศ เกาว์ขาลี นางสาวพรพิรุณ พิมพ์พันธ์ุ นางสาวปริยเยาวดี เรือนปิ่น	๐๘๙-๑๒๗-๓๖๓๕ ๐๙๗-๒๔๘-๒๑๐๘ ๐๙๖-๑๘๙-๒๗๕๗	ag_giju@hotmail.com pornpiroon๖๑๑@gmail.com aonlovetor๔๐๑๑@gmail.com
	๓๘	สระแก้ว	นางสาวรำไพ คำฉัตร นายอาทิตย์ คำเจริญ	๐๘๖-๑๓๘-๙๑๘๕ ๐๘๐-๐๙๑-๕๗๐๒	paya_phai@hotmail.com Dorasun๔๘๘@gmail.com
	๓๙	จันทบุรี	นายทิวา แสงเพชร	๐๙๖-๘๗๖-๔๐๖๘	pattana.chan๓๐๘๘@gmail.com
	๔๐	ชลบุรี	นางปรียา อัครเมธาพันธ์ นางสาวศุภิสรา ใจผ่อง	๐๘๑-๘๖๑-๙๙๓๙ ๐๘๐-๙๐๒-๓๑๔๐	qspchon@gmail.com qspchon@gmail.com
๔๑	ตราด	นายจิริยุทธ์ ประสิทธิ์นาวา นางนิตยา ศรีประเทศ	๐๘๑-๖๘๓-๙๐๗๒ ๐๘๙-๙๓๑-๑๖๑๔	pqrphc.trat@gmail.com pqrphc.trat@gmail.com	
๔๒	ระยอง	นายบุญโชค เกาะแก้ว นางสาวปรารถนา อรัญศักดิ์	๐๙๖-๑๖๔-๕๕๙๗ ๐๙๑-๗๑๔-๔๑๓๕	chokekohaew@hotmail.com banlang@hotmail.com	
๗	๔๓	ขอนแก่น	นางศิริมา นามประเสริฐ นางสาวปุณณภา โพธิ์สิงห์ นางสาวผดามณัช พลไชยมาตย์	๐๘๑-๙๗๕-๗๖๑๖ ๐๘๙-๗๑๒-๗๕๕๒ ๐๘๕-๘๕๕-๑๖๖๙	Siriser๒๗๒@gmail.com public๐๐๐๓๒@gmail.com phadarnuch@gmail.com
	๔๔	มหาสารคาม	นางสุมาลี ใหม่คามิ นางสาวอรกัญญา สิงห์คำ นายพนาสันต์ ดวงพรม	๐๘๖-๘๖๔-๔๑๖๔ ๐๘๘-๕๖๘-๑๐๓๘ ๐๙๘-๙๑๖-๘๑๙๐	sumalee_๙๑๒๐๖@hotmail.com Supapron_๒๐๑๒@hotmail.com Pana_Zun@hotmail.com
	๔๕	ร้อยเอ็ด	นายพงษ์สันต์ ฮามวงศ์ นางรุ่งนภา มาศฉมาดล นางบุญนิตา มูลลิตี นายทวิศักดิ์ ลุนนี่ นางประภาศรี ทุมะลา	๐๘๕-๘๕๓-๖๔๕๒ ๐๘๑-๕๔๙-๘๔๙๔ ๐๙๓-๒๕๓-๘๖๕๙ ๐๘๑-๐๕๕-๗๐๘๑ ๐๘๙-๕๗๗-๑๘๙๑	pongsonh@gmail.com - - taweesak๕๗๐๘๑๑@gmail.com nidsuta@hotmail.com

ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2567

เขตสุขภาพ	ลำดับ	จังหวัด	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	อีเมล	
	๔๖	กาฬสินธุ์	นายวรชาติ จำเริญพัฒน์ นายเอกรินทร์ สังข์ศิลา นางสาวอุไรวรรณ พงษ์คำผาย นางสาวนงนุช ธิติย์ประเดิม	๐๙๔-๒๙๖-๔๖๓๕ ๐๘๘-๕๔๘-๗๕๑๕ ๐๖๑-๐๑๘-๓๔๓๐ ๐๖๑-๖๙๕-๕๓๓๕	Worachat.j@hotmail.com Gooky๑๒๓@hotmail.com Uraivan.mai@gmail.com noot_noot๕๕@hotmail.com	
	๘	๔๗	อุดรธานี	นายเรวัฒน์ ศิรินิกร นายสราวุฒิ ริดเขียว นางประภัสสร งานรุ่งเรือง นางสาวมลธิ สิงห์เสนา นางสาวจุฑามาศ ไทยใจดี	๐๘๗-๒๓๘-๔๘๙๗ ๐๘๑-๓๘๐-๐๓๘๒ ๐๘๖-๘๕๒-๐๗๙๖ ๐๘๔-๘๑๔-๕๔๘๗ ๐๘๕-๗๑๔-๙๒๐๑	- sarawuti@hotmail.com nua๐๐๙@gmail.com mali.sing@hotmail.com -
		๔๘	หนองบัวลำภู	นายวัชรินทร์ วรรณมา นางจิรวดี ยิ่งจำเริญ นางสาววิญรัตน์ แสงคำ ส.อ.ยุทธศาสตร์ จักรเพ็ญ	๐๙๕-๖๖๔-๖๑๘๖ ๐๙๗-๓๐๑-๖๒๕๓ ๐๙๗-๖๙๒-๔๙๑๔ ๐๘๘-๕๖๔-๒๗๐๗	wanna๐๑poom@yahoo.co.th - Win.๒๐๐๓๓๑@gmail.com -
		๔๙	หนองคาย	นายสมพร เจือจันทิก นายพรชัย ตั้งสุวรรณชัย นายสิริชัย ขำสมบัติ	๐๘๙-๕๗๑-๑๑๗๕ ๐๘๑-๙๕๔-๗๖๑๗ ๐๖๕-๙๗๔-๙๙๕๑	hotfish๒๐๒๑@hotmail.com ptungsuwanchai@gmail.com sirichai_๗@hotmail.com
๕๐		เลย	นางสาวณมามาต สัตถาผล นางสุจินดา นันท์ นางสาวสุพรรณรัตน์ ภาหวัน นางพัชราภรณ์ บุญราวีกุล นางสาวชฎาพร ภูหัวดอน	๐๘๘-๕๖๓-๓๒๖๖ ๐๙๘-๖๑๕-๕๔๒๒ ๐๙๕-๕๑๕-๐๖๗๒ ๐๘๘-๐๓๖-๓๔๙๔ ๐๙๐-๙๑๕-๒๗๖๔	judysriesan@gmail.com Sujinda๗๑๗nuntee@gmail.com Sb๖๑๔๐๒๖๗๒๒๒@lru.ac.th p.pond.p_๒๗@hotmail.com paerwa.px๒๕@gmail.com	
๕๑	บึงกาฬ	นายประเสริฐ ด้วงพันลำ นางสาวจารุตา ศรีแก่น	๐๖๔-๓๑๙-๕๘๘๕ ๐๙๓-๐๖๗-๙๙๔๓	doungpanlum@gmail.com Care.ssjbk๑๒๘@gmail.com		
๕๒	สกลนคร	นางนลินภัทร์ เอกสุภาพันธุ์	๐๙๒-๔๖๙-๕๑๙๙	phc๔๗sakon@gmail.com		
๕๓	นครพนม	นายสุทธิชัย วงศ์ชาญศรี นางสาวลัดดาวัลย์ ฮตบุญเรือง นางสาวศุภมาส ไชยรงค์	๐๙๗-๐๕๙-๔๖๕๕ ๐๙๓-๕๔๕-๒๘๘๔ -	nookao_gao@yahoo.co.th laddawan๒๘๗nkp@gmail.com -		
๙	๕๔	นครราชสีมา	ว่าที่ร้อยตรีอดิเทพ วงศ์พิกุล นางมนัสศรา อัจฉริยะเมธากุล นางสาวนนทลี นิมสมบุญ	๐๘๘-๕๙๔๑-๓๔๒ ๐๘๑-๙๗๗-๓๕๓๘ ๐๘๑-๙๖๖-๑๗๗๑	wongphikun@hotmail.com manasaranaka@gmail.com palmkorat@hotmail.com	
	๕๕	ชัยภูมิ	นางสาวอภิวรรณ ดวงมณี นางสาวสมพิศ นันทกุล นางเปรมจันทร์ หมวดเมืองกลาง	๐๘๗-๒๕๓-๖๔๑๗ ๐๘๐-๗๙๐-๙๒๖๔ ๐๘๓-๙๖๖-๗๓๒๖	a_aphiwan@yahoo.com sompis.s๑๙๖๙@gmail.com -	
	๕๖	บุรีรัมย์	นายชนะชน แสนแก้ว	๐๘๖-๒๔๙-๒๔๖๖	pcu.br@hotmail.com	
	๕๗	สุรินทร์	นายชยพัทธ์ ขอบู้ นางสาวรุ่งทิวา นาหนองขาม	๐๘๒-๙๔๑-๑๙๑๕ ๐๙๗-๙๓๔-๙๗๑๕	- hnusweedlove@gmail.com	
๑๐	๕๘	อุบลราชธานี	นายวิชิต พุ่มจันทร์ นายสมบัติ ชัดโพธิ์	๐๖๓-๐๒๓-๙๔๕๖ ๐๘๓-๔๒๙-๔๒๙๓	Theppum๓@gmail.com sombatkudph๑๒๒@gmail.com	

ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2567

เขตสุขภาพ	ลำดับ	จังหวัด	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	อีเมล	
๑๐			นางอัจฉรา มหาวานากุล นางสาวกชวรรณ พวงพันธ์ นางสาวขวัญเนตร สุขประดิษฐ์	๐๘๖-๔๖๘-๔๖๔๖ ๐๙๕-๖๑๕-๑๔๑๔ ๐๘๔-๐๑๐-๒๓๐๐	atchara.maha๑๑@gmail.com N_atta๐๐@hotmail.com -	
	๕๙	อำนาจเจริญ	นายทงศักดิ์ พลอษา นายสุขประสิทธิ์ ไชยสงคราม นายจักรพันธ์ ทำชอบ นายประวุฒิ พุทธิชิน	๐๘๑-๐๗๖-๑๑๕๓ ๐๘๔-๖๐๗-๔๒๑๑ ๐๙๔-๓๐๕-๒๒๓๓ ๐๘๙-๗๒๑-๘๗๑๖	hrdamnat๑@gmail.com sukpasit@gmail.com - -	
	๖๐	ศรีสะเกษ	ดร.สมัย ลาประวัตติ นางสาวจุฑาภรณ์ งามวิสัย นายบารเมษฐ์ ฒมคำ นายคณาภูมิ มั่นอยู่ นางอินทุภา ทองพันธ์ นางสาวรมณีนยา หล้าคำ	๐๘๔-๔๗๗-๑๔๘๖ ๐๘๗-๖๕๓-๘๖๑๒ ๐๘๕-๖๓๑-๐๐๒๐ ๐๙๖-๙๑๙-๒๕๔๑ ๐๘๑-๘๗๗-๕๗๑๓ ๐๘๗-๗๗๙-๘๘๖๒	samailaprawat@gmail.com namcha_@hotmail.com Anuwat_asut@hotmail.co.th - - -	
	๖๑	ยโสธร	นายรัฐพล อินทวิชัย นางละอองดาว ไชยนา นางสาวสวีณีย์ ทองแก้ว	๐๘๑-๕๔๗-๙๗๑๒ ๐๘๙-๖๒๙-๒๒๙๕ ๐๘๐-๔๘๔-๒๔๗๙	- laongdow๐๗@gmail.com naty_lovely๕๕๕๕@hotmail.com	
	๖๒	มุกดาหาร	นายประโยชน์ คนขยัน นางสาววารุณี เอื้ออารีอาชกุล นางสาวอุษณี จันทร์เทพ	๐๘๗-๒๓๗-๒๒๑๑ ๐๖๔-๘๗๔-๑๕๕๑ ๐๘๐-๗๖๖-๘๒๔๙	Prayote๐๐๗@gmail.com- - -	
	๑๑	๖๓	ชุมพร	นายสำราญ ไชยชนะ	๐๘๐-๕๓๖-๗๐๑๘	samram.chaichana@gmail.com
		๖๔	สุราษฎร์ธานี	นางกษมา หนูสุข	๐๙๔-๑๔๖-๑๕๙๑	kasama_lak๒@hotmail.com
		๖๕	นครศรีธรรมราช	นายกฤษฎา โยธารักษ์	๐๘๐-๑๔๖-๒๕๖๙	krisdale๕๒๕๕@gmail.com
		๖๖	ระนอง	นางเพ็ญภา แซ่ขอ นางสาวกรกนก ชื่นวิเศษ	๐๘๔-๓๒๘-๗๔๙๗ ๐๘๘-๕๙๗-๑๙๖๓	kibnuwan๐๕@gmail.com kornkanokph.๕๔@gmail.com
		๖๗	กระบี่	นายสัมฤทธิ์ สุพรรณ นางสาววันทิศา คงพัฒน์	๐๘๖-๕๕๖-๐๓๖๙ ๐๘๓-๘๖๖-๖๗๑๐	lk๕๕kb@hotmail.com k.wanthita@gmail.com
๖๘		พังงา	นางวัชรีย์ ตันทชน นายศรรัชตรา เกตุแก้ว	๐๘๑-๒๗๐-๖๖๐๑ ๐๘๑-๙๗๙-๙๒๙๑	- -	
๖๙		ภูเก็ต	นางวิภาณรัตน์ รัตนศิริเนตร	๐๖๑-๕๑๖-๑๕๕๓	Wipanurat_ra@hotmail.com	
๑๒	๗๐	สงขลา	นางสาวมนมัย แคล้วคลอด	๐๘๙-๕๙๗-๑๗๔๐	skpcu๖๑@gmail.com	
	๗๑	สตูล	นางสาวอนุสรุา เจ๊ะสัน นางสาวต่วนปรีณี ดาราหามานเศษ	๐๖๓-๐๘๑-๐๒๙๓ ๐๖๕-๖๖๙-๙๓๙๑	chesun.anussara@gmail.com beeneegb@gmail.com	
	๗๒	นราธิวาส	นางสาวเพ็ญศิริ สิริกุล นางสาวนาคา การีอูมา	๐๘-๑๗๙๘-๖๐๑๔ ๐๖๑-๑๙๑-๓๒๓๒	- tualek๑๘๘๙@gmail.com	
	๗๓	ปัตตานี	นางปาริชาติ แก้วทองประคำ นายอดิพันธ์ เจมะมะ	๐๘๑-๕๘๗-๑๑๓๖ ๐๙๓-๖๕๔-๒๒๔๖	No๙๙๒๕@hotmail.com ajemaptn@gmail.com	
	๗๔	ยะลา	นางวรรณภา ทองกาแก้ว นางปรัชญาพร วิทยกุล	๐๖๒-๒๓๙-๔๖๕๘ ๐๘๔-๕๕๓-๑๕๖๖	wanna๙๕๐๐๐@gmail.com health.yala@gmail.com	

ทำเนียบเครือข่ายผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ระดับจังหวัด ประจำปีงบประมาณ 2567

เขตสุขภาพ	ลำดับ	จังหวัด	ชื่อ-นามสกุล	โทรศัพท์	อีเมล
๑๒	๗๕	ตรัง	นายธนาวุฒิ ชัยเดช นางสาววิภาทิพย์ ศรีประสิทธิ์	๐๘๑-๘๙๑-๕๒๒๘ ๐๙๓-๓๘๙-๙๗๘๙	than_chaidech@hotmail.com bvipathip@gmail.com
	๗๖	พัทลุง	นางอรุณ อรุณรัตน์ นางกรรณิกา นาคะวิโรจน์	๐๘๑-๗๓๘-๐๔๘๔ ๐๘๐-๕๕๕-๙๓๔๘	aporn๑๙๐๑๒๐๐๙@gmail.com ssmpt๔@gmail.com

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ระดับจังหวัด วาระ 2563-2566

เขต สุขภาพ	ลำดับ	จังหวัด	ชื่อ - นามสกุล	โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	1	เชียงราย	นายบุญปิ่น คู่แก้ว	0877288699	
	2	เชียงใหม่	นายกิ่งก้าน ลือชา	0819932681	
	3	น่าน	นายยุพิน สัตยะสาร	0813867780	
	4	พะเยา	นายธูปนงศ์ มังคลลาด	0931390196	
	5	แพร่	นางสาวภิรมณ์พร ถือพลอย	0817589316	
	6	แม่ฮ่องสอน	นายธีระเดช ปิ่นนะ	0993706370	
	7	ลำปาง	นางจันทร์ฉาย สุภาภาวี	0861804776	
	8	ลำพูน	นายอุดม ปิงคะยอม	0815300059	
2	9	ตาก	นางบังอร แก่นเขียว	0882813991	
	10	พิษณุโลก	นายวสันต์ กล้าสี	0881595129	
	11	เพชรบูรณ์	นายบุญธรรม บานเย็นงาม	0899608209	
	12	สุโขทัย	นางผ่องนภา เนียมน่วม	0931392325	
	13	อุตรดิตถ์	นายวสันต์ อยู่เจริญกิจ	0817859639	
3	14	กำแพงเพชร	นายอนันต์ ทองโอนเลื่อน	0892727072	
	15	ชัยนาท	นางนงนุช ใจเอี่ยม	0872045715	
	16	นครสวรรค์	นาย อติศักดิ์ กองทรง	0814743417	
	17	พิจิตร	นายมานพ ก้อนเพชร	0812808771	
	18	อุทัยธานี	นาง ธันยพัทธ์ ดีวัน	0991905549	
4	19	นครนายก	นายประสิทธิ์ มหิทธิธรรมธร	0864447615	
	20	นนทบุรี	นางอารี ณรงค์น้อย	0632653936	
	21	ปทุมธานี	นางทองใบ ไจมัน	0818485989	
	22	พระนครศรีอยุธยา	นายสมศักดิ์ การิพัฒน์	0860336122	
	23	ลพบุรี	นายบุญมี ทรัพย์ดี	0926509381	
	24	สระบุรี	นายถนัด นวลแดง	085-135-6839	
	25	สิงบุรี	นายกฤษณะ เกื่อนจ้อย	081756-2045	
	26	อ่างทอง	นาง สาลี ลอยเลื่อน	0952543398	
5	27	กาญจนบุรี	นายศิวโรฒ จิตนิยม	081-763-7341	
	28	นครปฐม	นายวิสิทธิ์ วันสีแก้ว	0983147581	
	29	ประจวบคีรีขันธ์	นางภนิดา ประกอบชาติ	089-2359141	
	30	เพชรบุรี	นายสำราญ กาลศิริศิลป์	0818573220	
	31	ราชบุรี	นางสาววิญญา สอยเหลือง	0898361764	
	32	สมุทรสงคราม	นายธัญย์ พันภัย	0851838818	
	33	สมุทรสาคร	น.ส.รัชต์ญาณ์ เกตุแก้ว	0943518698	
	34	สุพรรณบุรี	นางศิริณี วัธนิทร	0816175209	
6	35	จันทบุรี	พ.อ.อ.ณรงค์ พร้อมพวก	0970201306	
	36	ฉะเชิงเทรา	นายจรัส คำรอด	0974265696	
	37	ชลบุรี	นายอมรินทร์ นิมนวล	0818657909	
	38	ตราด	นางอังคณา ทองโชติ	0865344201	
	39	ปราจีนบุรี	นายอดุลศักดิ์ สุวรรณศรี	0952286567	
	40	ระยอง	นายกฤษฏีกาส เฉลาฉายแสง	0871492855	
	41	สมุทรปราการ	นายชวลิต คำสอน	0944833632	
	42	สระแก้ว	นายพัฒนา พรหมเผ่า	0870871059	

ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุข ระดับจังหวัด วาระ 2563-2566

เขต สุขภาพ	ลำดับ	จังหวัด	ชื่อ - นามสกุล	โทรศัพท์	หมายเหตุ
7	43	กาฬสินธุ์	นายวิเศษ วงศ์พรหมเมฆ	0828449272	
	44	ขอนแก่น	นาย สวัสดิ์ โพธิ์พันธุระราช	0851493264	
	45	มหาสารคาม	นายไสว แก้วทะชาติ	0807414839	
	46	ร้อยเอ็ด	นายโสภณ แสนหล้า	0811461051	
8	47	นครพนม	นาย ปรีชา วงศ์วิวงศ์	0801976591	
	48	บึงกาฬ	นายบุญล้อม กางศรี	0800101472	
	49	เลย	นายอำนาจ เจริญอินทร์	0898617282	
	50	สกลนคร	นายคำพันธ์ ขาพา	093-4594224	
	51	หนองคาย	นาย อภินันท์ อุดมมะ	0868528204	
	52	หนองบัวลำภู	นายคงศักดิ์ สวัสดิภาพ	081-708-2814	
	53	อุดรธานี	นายเสถียร คำชมภู	0951804612	
9	54	ชัยภูมิ	นายบุญกอง หล้าเพชร	0849177180	
	55	นครราชสีมา	นางสาววิไลวัลย์ ธงสันเทียะ	083-387-3757	
	56	บุรีรัมย์	นายสมศักดิ์ ตีร์ตรง	0862576502	
	57	สุรินทร์	นายธีรพงษ์ ปัทมาชัยวัฒน์	0956135292	
10	58	มุกดาหาร	นายศักดิ์ อาจวิชัย	0910617247	
	59	ยโสธร	นายกลม บุญเนตร	0890399812	
	60	ศรีสะเกษ	นายพายัพ ภัทธรหนองบัว	0872547891	
	61	อำนาจเจริญ	นาง นารี ทองมี	0897173055	
	62	อุบลราชธานี	นายอุทัย งามสาย	0945156151	
11	63	กระบี่	นายนพตล เวลาดี	0867450940	
	64	ชุมพร	นายประกอบ ช่วยบำรุง	0861765286	
	65	นครศรีธรรมราช	นายวิจิตร บุญชูเกียรติ	0899154972	
	66	พังงา	นายไกรวิทย์ กุลสวรรค์	0800206020	
	67	ภูเก็ต	นางสาวนัฐริกา มานะบุตร	0629218958	
	68	ระนอง	นางระพี นัจฉรินทร์	0936093211	
	69	สุราษฎร์ธานี	นายสมหวัง ชูชาติ	0650539446	
12	70	ตรัง	นายภมร กลิ่นหอม	0950182506	
	71	นราธิวาส	นายมะรอนิง ยูนู	0899749821	
	72	ปัตตานี	นายอารง สตาปอ	0872884418	
	73	พัทลุง	นางอุไร ด้วงเสน	0810964645	
	74	ยะลา	นาย ตอเฮ บูรอดียา	0987142564	
	75	สงขลา	นางพจณีย์ สุวรรณเวหา	0894625255	
	76	สตูล	นายคล่อง ชื่นอารมณ์	089-596-6194	
13	77	กรุงเทพมหานคร	นางวิศัลย์ศิริ ตันตระกูล	089-822-3861	
	78	นนทบุรี	นางกัญญา พลยุทธ์	0818250032	



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support



**แนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**