



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กลุ่มแผนงานและประเมินผล โทร. ๑๘๗๑๖

ที่ สธ ๐๗๐๗.๐๒/ว๕๒๖

วันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค ๔ ภาค
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ๕ แห่ง
ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒
รองผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
ผู้ช่วยผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
และหัวหน้ากลุ่มทุกกลุ่ม

ตามที่ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ได้ดำเนินการจัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อชี้แจงกรอบงบประมาณ แนวทางการดำเนินงาน เพื่อสร้างความรับรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับตัวชี้วัดที่สำคัญ (KPI Template) และเป้าหมายการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เมื่อวันศุกร์ที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมชั้น ๖ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และผ่านระบบออนไลน์ Cisco Webex Meetings นั้น

ในการนี้ กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ได้จัดทำสรุปประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งรายงานการประชุมดังกล่าวมายัง ท่าน และผู้เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณารับรองรายงานการประชุมฯ หากมีข้อแก้ไขเพิ่มเติมประการใด ขอให้แจ้งฝ่ายเลขานุการทราบทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ phc.division2024@gmail.com ภายในวันจันทร์ ที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๗ และเมื่อพ้นกำหนดเวลาดังกล่าวแล้ว ถือว่า ท่าน ให้การรับรองสรุปรายงานการประชุมฯ แล้ว ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง ต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

(นายจรัส รัชกุล)

ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

รายงานสรุปการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

ในวันศุกร์ที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๖ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๐๐ น.

ณ ห้องประชุมชั้น ๖ อาคารกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และผ่านระบบออนไลน์

ผู้เข้าร่วมประชุม

- | | |
|----------------------------------|---|
| ๑. นายจรัส รัชกุล | ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน (ประธาน) |
| ๒. นางศุภกัญญา ภาวังคะรัต | นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านสาธารณสุขมูลฐาน)
รองผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| ๓. นางวิรุณศิริ อารยวงศ์ | รองผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| ๔. นางจิรวรรณ หัสโรค์ | หัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล |
| ๕. นายสมภพ อัจชนะศึก | หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม |
| ๖. นางพนิดา ภูภาณจนพริ้อย | หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป |
| ๗. นายสุรภิต ฉัตรเจริญพัฒน์ | รท.หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน และเครือข่ายปฐมภูมิ |
| ๘. นางพวงเพชร เฉิดฉันทพิพัฒน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| ๙. นางสาวรติ สวงรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๐. นางสาวไตรศุตา วิบูลย์พันธุ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๑. นางสาววชิราพรรณ มุสิกกา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๑๒. นางสาวปาริชาติ ทองเรืองสุกใส | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๑๓. นายปิยะฉัตร นามชู | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๔. นายอำพล มุ่งคิด | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๕. นางสาววารุณี ทิศสุขใส | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๖. นางสาวรัชนิกร เครือขารี | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๗. นางสาวสุพิชญา อนุมาศ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๘. นายอานนท์ ยังกุล | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๑๙. นางสาวณัฐธิดา วงศาโรจน์ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| ๒๐. นางสาวนาถลดา ศรีไกรเพชร | นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ |
| ๒๑. นายวิศรุต ศักดิ์เพชร | นักเทคโนโลยีสารสนเทศปฏิบัติการ |
| ๒๒. นางสุดาพร สุภาพ | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน |
| ๒๓. นางสาวรัตนภรณ์ มณีพันธ์ | เจ้าพนักงานพัสดุปฏิบัติงาน |
| ๒๔. นายโยธิน เกิดแก่น | เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน |
| ๒๕. นางสาวณัฐวรรณ ไชสะอาด | เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน |
| ๒๖. นางสาวมณฑวรรณ ปานเกต | นักวิเคราะห์นโยบายและแผน |

๒๗. นางสาว...

๒๗. นางสาวสุชาดา บุตรดี
๒๘. นางสาวลักขณา ศิริบุตรวงษ์
๒๙. นางสาวสมฤทัย ศรีสุวรรณ
๓๐. นายภักดิ์ดม โชติวิไลวรรณ

- นักจัดการงานทั่วไป
- นักจัดการงานทั่วไป
- ปฏิบัติงานวิชาการสาธารณสุข
- ปฏิบัติงานเทคโนโลยีสารสนเทศ

ผู้เข้าร่วมประชุมผ่านระบบออนไลน์

๑. นายอุทิศ จิตเงิน
๒. นางศศิวิริญา อาม์พรพันธ์
๓. นายคงจักร์ บุญทัน
๔. นายรุจ เรืองพุทธ
๕. นายสุนทร สีทองแก้ว
๖. นายนฤตล อ่วมสุข
๗. นางเพ็ญศรี โตเทศ

๘. นางสาวสุภัทรา ฝอฝน

๙. นางสาวรัชชี่สุดา ช่อรักษ์

๑๐. นางอัจฉ์สุภา รอบคอบ

๑๑. นางสาวนพวรรณ สกุนา

๑๒. นางสาวกมลชนก สหุณาฬุ

๑๓. นางสาวฉัตรทริกา ผินจัตุรัส

๑๔. นายฐณวัฒน์ ภูมิเจริญวัฒน์

๑๕. นางสาวชลกร ภูสกุลสุข

๑๖. นายสุรเชษฐ์ เขตทอง

๑๗. นางรุจิรา เพชรสงค์

- ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคเหนือ
- ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคกลาง
- ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคใต้
- ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้
- ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ
- นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง
- นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง
- นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง
- นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้
- นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้

๑๘. นายศุภกานต์...

๑๘. นายศุภกานต์ สุภวิบูลาสน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้
๑๙. นายอนนท์ รั๊กดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้
๒๐. สุदारัตน์ เหมรินทร์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้
๒๑. นายกิตติพงษ์ ศุภสิริธนรักษ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑
๒๒. นายกิตติคมน์ พรหมขาว นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑
๒๓. นางสาวอรอุมา โพธิ์แลกู นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑
๒๔. นางสาวเสาวลักษณ์ พิสิทเรือง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑
๒๕. นางสาวณัฐพร แต่งอ่อน นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๒๖. นางสาวบุญลิตา จันทร์รัตน์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๒
๒๗. นายธีร์ปกรณ์ ศุภกิจโยธิน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๓
๒๘. นางสาวทัชชญา สุวรรณลพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔
๒๙. นางสาวกิตติยา สุวรรณาศรี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔
๓๐. นายภาณุวัฒน์ พิทักษ์ธรรมากุล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
๓๑. นางสาวธนพร อธิมั่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๕
๓๒. นายอภิชาติ สบายใจ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๖
๓๓. นายพิพัฒน์พล พิณีจดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๗

๓๔. นายทรงเดช ยศจำรัส นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
๓๕. นางสาวกัญจนา แข่งดี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
๓๖. นางสาวกัณตนา ไชยนนท์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
๓๗. นางสาวกัญญาลักษณ์ พิมพ์สุด นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
๓๘. นายสิทธิศักดิ์ ปาละนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
๓๙. นางสาวมนัสสิริ ขอเหล็กกลาง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
๔๐. นางสาวศิริรักษ์ โภกิ นักวิชาการสาธารณสุข
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๘
๔๑. นางวันวิสาข์ อรพันธ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐
๔๒. นางสาวนาถยา ขุนแก้ว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐
๔๓. นางพนิดา ภารประดิษฐ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๐
๔๔. นายจตุพร จันท์สว่าง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๑
๔๕. นางปิยมาภรณ์ แจ่มศรี นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒
๔๖. นางสาวชลธิชา หมวดเมือง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒
๔๗. นางสาวชนิตา จำโนนสูง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑๒

เริ่มประชุมเวลา : ๐๙.๓๐ น.

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

นายจรัส รัชกุล ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ประธานการประชุมฯ กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุมพร้อมเปิดการประชุมและแจ้งวัตถุประสงค์การประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยมีหัวข้อดังนี้

๑. ภาพรวมแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และนโยบายสำคัญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 ๒. ตัวชี้วัดที่สำคัญ (KPI Template) และเป้าหมายการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
 ๓. กรอบแนวทางการคิดจัดสรรงบประมาณดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗
- มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุม

-ไม่มี-

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

- ไม่มี -

วาระที่ ๔ เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

๔.๑ นโยบายสำคัญและภาพรวมการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนที่เกี่ยวข้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นายจรัส รัชกุล ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ให้ข้อมูลเรื่องผลการดำเนินงานสำคัญ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนในระยะต่อไป ดังนี้

๑. พัฒนาศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน ๑๔๔,๔๒๙ คน รวมยอดสะสม ๓ ปี จำนวน ๓๙๗,๑๒๑ คน
๒. อสม. เป็นพี่เลี้ยงอาสาสมัครครอบครัว (อสค.) จำนวน ๘๐๘,๕๖๓ คน
๓. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลและมีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ ๙๕.๕๐
๓. ครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง ร้อยละ ๙๔.๔๖

๔. อสม. คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ภาวะถดถอย ๙ ด้าน ผ่านแอปพลิเคชัน Smart อสม. จำนวน ๗,๒๑๗,๖๒๖ คน ความผิดปกติที่พบในผู้สูงอายุ ๓ อันดับแรกคือ ด้านการมองเห็น ด้านสุขภาพช่องปาก และด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย และประสานให้ได้รับการดูแลจากทีม ๓ หมอ ด้านการมองเห็น ได้รับแว่นสายตา ๓๔๔,๓๑๙ ชิ้น ด้านสุขภาพช่องปาก ได้รับการจัดทำฟันเทียม ๔๖,๑๕๕ ราย และรักษารากฟันเทียม ๑,๖๖๐ ราย ด้านการกลั้นปัสสาวะ ได้รับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองขับแผ่นเสริมซึมซับ ๑๙,๑๙๐,๓๗๐ ชิ้น

และได้กล่าวเชื่อมโยงสู่การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ที่สอดคล้องกับ ๑๓ นโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข มี ๒ ประเด็นหลักที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย ประเด็นที่ ๖ การแพทย์ปฐมภูมิ Smart อสม. ยกระดับศักยภาพ อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัล เพื่อให้คนไทยทุกช่วงวัยเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน และ ประเด็นที่ ๑๒ เศรษฐกิจสุขภาพ (๑) สร้างต้นแบบพื้นที่อายุยืน มีเป้าหมายในการสร้าง Healthy Cities MODELS เป้าหมาย ๑๙ แห่ง (๒) สร้างงาน สร้างอาชีพ (Care Assistant ๑,๐๐๐ คน) มีเป้าหมายให้ผู้ที่ผ่านการอบรม Care assistance จำนวนร้อยละ ๕๐ ได้ประกอบอาชีพและสร้างรายได้

เพื่อให้การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนสอดคล้องกับนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ปี ๒๕๖๗ รวมถึงยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง จึงมีแนวทางขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี ๒๕๖๗ ดังนี้

๔.๑.๑ ภาพรวม...

๔.๑.๑ ภาพรวมการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

(๑) การพัฒนาศักยภาพ อสม. และภาคีเครือข่าย ในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน อสม.เชิงรุกยุคดิจิทัล “Smart อสม.” โดยให้ อสม. ประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น และให้บริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานมุ่งเน้นกลุ่มเป้าหมายหญิงตั้งครรภ์และผู้สูงอายุ ประกอบด้วย ๒ ตัวชี้วัด ได้แก่ ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ร้อยละ ๖๕ และ ร้อยละ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕

(๒) การพัฒนากลไก และเสริมสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายงานสุขภาพภาคประชาชน ดำเนินการจัดตั้งสถาบันฝึกอบรม อสม. ๖ ระดับ โดยต้องผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง (คณะกรรมการกลาง) การพัฒนาครูฝึกอบรมทุกระดับ การพัฒนาหลักสูตรฝึกอบรม อสม. ร่วมกับหน่วยงานส่วนภูมิภาค ทั้งศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาค (ศบส. ภาค), ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค (สสม. ภาค) และศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ (ศบส. ๑ - ๑๒) ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการทบทวน หลักสูตรครูฝึกมาตรฐาน อสม. และ หลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐาน อสม. เพื่อนำเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการกลาง และส่งเสริม สนับสนุน บทบาทของคณะกรรมการกลาง คณะกรรมการจังหวัด รวมถึงคณะอนุกรรมการและคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบในการส่งเสริมสนับสนุน หรือกำหนดนโยบายต่างๆ เกี่ยวกับ อสม.

(๓) การพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน มีตัวชี้วัดสำคัญที่สอดคล้องกับแผนปฏิบัติการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระยะ ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ได้แก่ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน เป้าหมายระดับ ๕ เพื่อส่งเสริม สนับสนุน การต่อยอดนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ ทั้งนี้ เมื่อวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖ หน่วยงานเพื่อการพัฒนาระหว่างประเทศสหรัฐ United States Agency for International Development (USAID) ประสานมายังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อขอเข้ามาศึกษาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจักระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ และมีกำหนดการลงพื้นที่อีกครั้ง ณ ศูนย์การแพทย์และฟื้นฟูบึงยี่โถ อำเภอรัญญบุรี จังหวัดปทุมธานี ในวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๗

(๔) การส่งเสริมความเป็นเลิศและเสริมสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม. ได้แก่ การคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด เขต ภาค ชาติ อสม.ดีเยี่ยม ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง และการจัดงานวัน อสม. แห่งชาติ ๒๐ มีนาคม ของทุกปี รวมถึงการขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ให้แก่ อสม. ที่มีคุณสมบัติครบถ้วน

(๕) การขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ โดยการถ่ายทอดนโยบายสำคัญ ยุทธศาสตร์แก่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนทุกระดับ เพื่อนำไปขับเคลื่อนและบูรณาการงานสู่การปฏิบัติจริงในพื้นที่ การจัดทำแนวทางการดำเนินงาน สนับสนุนใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เพื่อให้ อสม. ใช้ในการรายงานแบบ อสม.๑ และคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ซึ่งในปีนี้ได้มีการเพิ่มเมนูเข้ามา คือ การติดตามหญิงตั้งครรภ์ ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน รวมถึงเมนูอื่นเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. และดำเนินการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

๔.๑.๒ นโยบาย...

๔.๑.๒ นโยบายสำคัญงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

(๑) ค่าป่วยการ อสม.เชิงรุก ตามที่ ครม. มีมติเห็นชอบให้เสนอเพิ่มค่าป่วยการ อสม. ในคำของบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖ และให้กลับไปพิจารณาทบทวนความซ้ำซ้อนข้อมูล อสม. ที่เป็นอาสาสมัครประเภทอื่นร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ กรม สบส. ได้ประชุมหารือร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเรียบร้อยแล้ว หลังจากนั้นสำนักงบประมาณดำเนินการเสนอเรื่องเข้ารัฐสภา ออกเป็น พรบ.งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ประมาณเดือนเมษายน ๒๕๖๗ และเข้าสู่ขั้นกรรมาธิการต่อไป ทั้งนี้ การจะได้รับค่าป่วยการย้อนหลัง ๒,๐๐๐ บาท ไปถึงเดือนตุลาคม ๒๕๖๖ หรือไม่นั้น ขึ้นอยู่กับผลการพิจารณาของรัฐสภา

(๒) อสม. ไรเตอร์ (อสม. Grab Drug) ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ได้มีการหารือร่วมกันกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้บรรจุอยู่ในสิทธิ UC เรียบร้อยแล้ว โดยจะดำเนินการส่งเสริม สนับสนุน ให้ อสม. ให้บริการจัดส่งยาให้ผู้ป่วยที่บ้าน โดยโรงพยาบาลเป็นผู้เบิกจ่ายค่าส่งยาและค่าเวชภัณฑ์ในอัตรา ๕๐ บาท/ครั้ง ตามประกาศของ สปสช.

(๓) ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ อสม. และบุตร อสม. ที่สำเร็จหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการดูแลผู้สูงอายุ “Care Assistant” ความคืบหน้า : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการประสานสถาบันพระบรมราชชนกขอรายชื่อ อสม. และบุตร อสม. ที่สำเร็จหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลปีการศึกษา ๒๕๖๕ ขึ้นไป แจ่งไปยัง ศบส. ๑ - ๑๒ ให้ประชาสัมพันธ์เชิญชวน ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ (ผู้ดูแลผู้สูงอายุ) ในระบบกิจการดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง เว็บไซต์กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ <http://esta.hss.moph.go.th>

(๔) ร่วมขับเคลื่อนประเด็นเศรษฐกิจสุขภาพ “Healthy cities model” องค์ประกอบที่ ๗ ระบบบริการสุขภาพดี มี ๒ ตัวชี้วัด คือ คนในชุมชนเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้สะดวก (๓ หมอ) และคนในชุมชนได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงสุขภาพ

ความเห็นของผู้เข้าร่วมประชุมฯ

นายสิทธิศักดิ์ ปาละนันท์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๙ ได้สอบถามเพิ่มเติม ๒ ประเด็น (๑) นโยบายสำคัญกระทรวงสาธารณสุขประเด็นเศรษฐกิจสุขภาพ เรื่องการสร้างงานสร้างอาชีพ อสม. และบุตร อสม.ที่จบหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลจากสถาบันพระบรมราชชนก สามารถขึ้นทะเบียนเป็น Care Assistant เทียบเท่ากับการจบหลักสูตร Care Assistant ๔๒๐ ชั่วโมงหรือไม่ และ (๒) มีแนวทางการคัดเลือกประธานชมรม อสม. ให้พื้นที่ดำเนินการอย่างไรบ้าง

ประธานฯ ได้ชี้แจงเพิ่มเติมดังนี้ (๑) อสม. และบุตร อสม. ที่จบหลักสูตรผู้ช่วยพยาบาลจากสถาบันพระบรมราชชนก สามารถขึ้นทะเบียนเป็น Care Assistant ได้ เนื่องจากหลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาลจากสถาบันพระบรมราชชนก เป็นหลักสูตรที่สภาการพยาบาลให้การรับรอง และตาม พรบ. สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ได้ระบุไว้ว่าผู้ที่จบหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากสภาการพยาบาลสามารถขึ้นทะเบียนเป็น Care Assistant ได้ และ (๒) แนวทางการคัดเลือกประธานชมรม อสม. นั้น เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการกลางฉบับใหม่ ที่ประชุมคณะกรรมการกลางมีมติเห็นชอบในหลักการแล้ว ทั้งนี้ อยู่ระหว่างเสนอปลัดกระทรวงสาธารณสุขลงนาม หากดำเนินการเรียบร้อยแล้ว กอง สช. จะจัดทำหนังสือและแจ้งให้หน่วยงานส่วนภูมิภาคและ สสจ. ทราบต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบวาระที่ ๔.๑

๔.๒ ตัวชี้วัดที่สำคัญ (KPI Template) และเป้าหมายการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

กองสนับสนุนสุขภาพประชาชน ได้นำเสนอตัวชี้วัดที่สำคัญและเป้าหมายการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ประกอบด้วย ๓ ตัวชี้วัด และ ๓ ภารกิจหลัก ดังนี้

๔.๒.๑ ตัวชี้วัดแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน ร้อยละ ๖๕

นายสมภพ อาจชนะศึก หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม ได้ให้ข้อมูลการดำเนินงานตัวชี้วัดแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน และเนื่องด้วยมีการชี้แจงตัวชี้วัดในภาพรวมของกรมแล้ว เมื่อวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๖ จึงขอเน้นย้ำเพื่อความชัดเจนและให้ข้อมูลรายละเอียดตัวชี้วัดเพิ่มเติมดังนี้

ความสำคัญ : เป็นตัวชี้วัด พรบ.งบประมาณ และตัวชี้วัดคำรับรองของกอง สช. และ ศบส. ๑ - ๑๒

คำนิยาม : “แกนนำสุขภาพ” หมายถึง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตามโควตา อสม. เชียงรุก

“มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน” หมายถึง อสม. สามารถดำเนินการประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้นได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด และสามารถจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานให้แก่กลุ่มเป้าหมายหลักที่มุ่งเน้น ได้แก่ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และกลุ่มผู้สูงอายุ

แนวทางการดำเนินงาน : อสม. ดำเนินการประเมินสุขภาพตนเองเบื้องต้น (อสม. ทั้งหมดโควตา อสม. เชียงรุก ๑,๐๓๙,๗๒๙ คน การจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานให้แก่กลุ่มเป้าหมายที่มุ่งเน้น ได้แก่ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (Baseline จาก HDC ปี ๒๕๖๖) และกลุ่มผู้สูงอายุ (Baseline จากระบบ ๓ หมอรู้จักคุณ) โดยใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. ทั้งนี้ หารายงานผลแบบบันทึกสุขภาพ อสม. อยู่ระหว่างกลุ่ม IT กรม ศบส. เพิ่มหน้ารายงานผลใน Dashboard Smart อสม.

Small Success (รายไตรมาส) : รอบ ๓ เดือน จัดทำแนวทางการดำเนินงาน ปรับปรุง พัฒนาฟังก์ชันในแอปพลิเคชัน Smart อสม. และชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ, รอบ ๖ เดือน แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชนตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๒๕, รอบ ๙ เดือน ร้อยละ ๔๕ และรอบ ๑๒ เดือน ร้อยละ ๖๕ ตามลำดับ

วิธีการประเมินผล : ประเมินจากข้อมูลรายงานใน ๓ หมอรู้จักคุณ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบในพื้นที่ มีการดำเนินการติดตามประเมินผลโดย ศบส. ๑ - ๑๒ และสุ่มประเมินโดยส่วนกลาง

๔.๒.๒ ตัวชี้วัดร้อยละ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (ร้อยละ ๖๕) นางจิรวรรณ หัสโรค์ หัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล ให้ข้อมูลรายละเอียดตัวชี้วัด ดังนี้

ความสำคัญ : เป็นตัวชี้วัดตรวจราชการ และตัวชี้วัดคำรับรองกอง สช.

คำนิยาม : “อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน” หมายถึง อสม. สามารถจัดบริการสาธารณสุขเบื้องต้นให้แก่ หญิงตั้งครรภ์ เด็กปฐมวัย (๐ - ๖ ปี) กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุ และการจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชนได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

“โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล” หมายถึง แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงาน และการรายงานผล

แนวทาง...

แนวทางการดำเนินงาน : อสม. จัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานแก่ประชาชน โดยใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. ในการปฏิบัติงาน และรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม.๑) การติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน และการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน



แนวทางการคัดกรองสุขภาพ
ตนเองเบื้องต้นของ อสม.



แนวทางการติดตาม
การเข้าถึงยาเม็ดเสริมไอโอดีน



แนวทางการคัดกรองสุขภาพ
ผู้สูงอายุในชุมชน

Small Success (รายไตรมาส) : รอบ ๓ เดือน มีการจัดทำแนวทางการดำเนินงาน มีการปรับปรุง พัฒนา ฟังก์ชันในแอปพลิเคชัน Smart อสม. และมีการชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ, รอบ ๖ เดือน อสม. มีศักยภาพในการ จัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๒๕, รอบ ๙ เดือน ร้อยละ ๔๕ และรอบ ๑๒ เดือน ร้อยละ ๖๕ ตามลำดับ

วิธีการประเมินผล : เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบในพื้นที่ดำเนินการประเมินข้อมูลรายงาน ใน Dashboard Smart อสม. และมีการติดตามประเมินผลโดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ - ๑๒ และการสุ่ม ประเมินโดยส่วนกลาง

๔.๒.๓ การจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน (PHC Service Delivery Package)

นายสุรกิต ฉัตรเจริญวัฒน์ รักษาการหัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน และเครือข่ายปฐมภูมิ ให้ข้อมูล แนวทางการจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน (PHC Service Delivery Package) แบ่งเป็น ๒ กิจกรรมหลัก ได้แก่ ส่วน ที่ ๑ การให้บริการปฐมภูมิแก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด กลุ่มเด็ก ปฐมวัย กลุ่มวัยรุ่นวัยรุ่น กลุ่มวัยทำงาน(กลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วย NCD) กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยระยะกลาง และกลุ่มผู้ป่วย ตัดบ้านติดเตียง และส่วนที่ ๒ การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม มีวัตถุประสงค์เพื่อใช้เป็นแนวทาง ในการสร้างการมีส่วนร่วมการจัดการบริการของประชาชน โดยประชาชน เป็นแนวทางปฏิบัติการสำหรับ อสม. และเครือข่าย สุขภาพในพื้นที่ และเพื่อส่งเสริมบทบาทของประชาชน ในการจัดการสุขภาพระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน เป็นกิจกรรมที่สอดคล้องกับงานสาธารณสุขมูลฐาน ๑๔ องค์ประกอบ ที่ส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ เบื้องต้นในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน ทั้งด้านสุขภาพ ชีวิตความเป็นอยู่ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพ ที่ดี ตามหลักการสาธารณสุขมูลฐาน ๔ ข้อ ได้แก่ การมีส่วนร่วมของคนในชุมชน การใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม การปรับ ระบบบริการพื้นฐานของรัฐเพื่อรองรับสาธารณสุขมูลฐาน และการผสมผสานกับงานจากหลายภาคส่วน โดย อสม. มีบทบาทในการให้ความรู้ คำแนะนำ คั่นหา สำรอง เฝ้าระวัง คัดกรอง จัดกิจกรรมด้านสุขภาพ ให้บริการสาธารณสุขขั้น พื้นฐาน ประสาน ส่งต่อ เยี่ยมบ้าน เสริมพลัง คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ จัดการสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ อยู่ระหว่างตรวจแก้ไขแนวทาง PHC Service Delivery Package ร่วมกับกรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง เมื่อเสร็จเรียบร้อยแล้ว กอง สช. จะทำหนังสือแจ้งหน่วยงานส่วนภูมิภาคและพื้นที่ เพื่อสนับสนุน อสม. ในการจัดการบริการฯ และรายงานผล ใน Smart อสม. ต่อไป

๔.๒.๔ ตัวชี้วัด...

๔.๒.๔ ตัวชี้วัดระดับความสำเร็จของพัฒนาศูนยน์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน (ระดับ ๕) นางสาวรตี สงวนรัตน์ กลุ่มพัฒนาวิชาการและนวัตกรรม ให้ข้อมูลรายละเอียดตัวชี้วัด ดังนี้

ความสำคัญ : เป็นตัวชี้วัดรับรองของกอง สช. และ สสม. ภาค

คำนิยาม : “การพัฒนาศูนยน์” หมายถึง การดำเนินงานเพื่อให้มีการบริหารจัดการและดำเนินงานด้านนวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน

“การจัดการความรู้ด้านสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน” หมายถึง การรวบรวม วิเคราะห์ สังเคราะห์ ความรู้การดำเนินงานด้านสาธารณสุขมูลฐานที่มีอยู่ในอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

“ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนยน์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน” หมายถึง การดำเนินงานตามขั้นตอน/กิจกรรม/กระบวนการ ในการจัดตั้งและพัฒนาศูนยน์นวัตกรรม และการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ตามเกณฑ์ ๕ ระดับ ระดับ (๑) มีการแต่งตั้งคณะทำงานจัดการความรู้ด้านสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ระดับ (๒) มีแผนงาน/โครงการและดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการที่กำหนด ระดับ (๓) มีการดำเนินการจัดการองค์ความรู้ นวัตกรรม ระดับ (๔) มีการรวบรวมและจัดทำบัญชีองค์ความรู้ นวัตกรรม ระดับ (๕) มีการเผยแพร่องค์ความรู้ นวัตกรรม เพื่อส่งเสริมการนำไปใช้ประโยชน์

แนวทางการดำเนินงาน : ดำเนินงานตามขั้นตอน/กิจกรรม/กระบวนการ ในการจัดตั้งและพัฒนาศูนยน์นวัตกรรม และการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ตามเกณฑ์ ๕ ระดับ

Small Success และเป้าหมาย : รอบ ๓ เดือน จัดตั้งคณะทำงาน และจัดทำโครงการพัฒนาศูนยน์นวัตกรรม และการจัดการองค์ความรู้ด้านสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน, รอบ ๖ เดือน มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงาน รวบรวมผลงาน ความรู้และนวัตกรรมด้านสาธารณสุขมูลฐาน, รอบ ๙ เดือนการจัดการองค์ความรู้ และนวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐาน และจัดทำบัญชีรายชื่้องค์ความรู้ นวัตกรรมสาธารณสุขมูลฐาน และรอบ ๑๒ เดือน เผยแพร่องค์ความรู้ นวัตกรรมเพื่อส่งเสริมการนำไปใช้ประโยชน์ พร้อมทั้งรายงานผลการดำเนินงานปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ และแนวทางการแก้ไขปัญหา

วิธีการประเมินผล : ศูนยน์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ประเมินตนเองตามแนวทางและแผนงาน ในการพัฒนาศูนยน์นวัตกรรมและการจัดการองค์ความรู้ด้านสุศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน และการประเมินผล โดยส่วนกลาง

๔.๒.๕ การคัดเลือก อสม. ดีเด่น

นายสมภพ อาจชนะศึก หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม ให้ข้อมูลแนวทางการดำเนินการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ปี พ.ศ. ๒๕๖๗ จำนวน ๑๒ สาขา ตามหลักเกณฑ์ฯ เดิม ปี ๒๕๖๒ โดยมีรายละเอียดดังนี้

เดือนธันวาคม ๒๕๖๖ กอง สช. จัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อกำหนดรูปแบบ และวิธีการคัดเลือกฯ ในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖ และ ศบส. ภาค ดำเนินการแจ้ง สสจ. ในพื้นที่รับผิดชอบคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับจังหวัด

เดือนมกราคม...

เดือนมกราคม ๒๕๖๗ ศบส. ภาค ร่วมกับ สสม.ภาค และศบส. ๑ - ๑๒ ดำเนินการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ และระดับภาค ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ แล้วเสร็จภายในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๗ และรวบรวมรายชื่อ อสม. ดีเด่นทุกระดับ ส่งมายังกอง สช. ภายในวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๗ ทั้งนี้ กอง สช. ได้กำหนดจัดประชุมคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ เพื่อชี้แจงคณะกรรมการฯ คัดเลือก ๑๒ สาขา วางแผนกำหนดวันลงพื้นที่ทั้ง ๔ ภาค และกอง สช. ดำเนินการแจ้งกำหนดการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติไปยังจังหวัดเป้าหมาย ภายในเดือนมกราคม ๒๕๖๗

เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ศบส. ภาค ร่วมกับ สสม.ภาค และ ศบส. ๑ - ๑๒ สนับสนุนคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ โดยประสานการทำงานร่วมกับจังหวัดเตรียมรับการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ จากคณะกรรมการคัดเลือกและประเมินผลงาน อสม. ระดับชาติ ที่จะลงพื้นที่ ณ บ้าน สถานที่ปฏิบัติงาน และชุมชน เพื่อรับฟังการนำเสนอผลงาน และตรวจเยี่ยมการปฏิบัติงานของ อสม. ทั้ง ๔ ภาค และคณะกรรมการฯ สรุปผลการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ส่งให้แก่ กอง สช. ภายใน ๓ วัน หลังจากดำเนินการลงพื้นที่เสร็จสิ้นครบทั้ง ๔ ภาคแล้ว

และ เดือนมีนาคม ๒๕๖๗ กอง สช. จัดประชุมคณะกรรมการอำนวยการ และคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ พิจารณารับรองผลฯ ในสัปดาห์แรกของเดือนมีนาคม ๒๕๖๗ และ กอง สช. ดำเนินการจัดทำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องผลการคัดเลือก อสม. ระดับชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ และดำเนินการจัดงานเชิดชูเกียรติ อสม. เนื่องในวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ๒๐ มีนาคม ของทุกปี

๔.๒.๖ การจัดงานเชิดชูเกียรติอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗

นายสมภพ อัจฉริยะศึก หัวหน้ากลุ่มพัฒนาการมีส่วนร่วม ให้ข้อมูล (ร่าง) กำหนดการจัดงานเชิดชูเกียรติอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยได้เตรียมสถานที่จัดงาน เป็นที่โรงแรมเซ็นทรา บาย เซ็นทารา ศูนย์ราชการ และคอนเวนชันเซ็นเตอร์ แจ้งวัฒนะ กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมงาน รวมจำนวน ๑,๔๕๐ คน ในปีนี้มี อสม. ดีเยี่ยม และดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ที่จะเข้ารับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ ในวัน อสม. แห่งชาติ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๗ รวมจำนวน ๕๗ คน ได้แก่เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ประจำปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑๓ คน ประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๒๔ คน และประจำปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๕ คน สามารถดูรายชื่อจำแนกรายเขตได้ที่เอกสารประกอบการประชุมฯ

ความเห็นของผู้เข้าร่วมประชุมฯ

นายคองจักร์ บุญทัน ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ได้หารือที่ประชุมเรื่อง การคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขต/ภาค เนื่องจากปีที่ผ่านมา สสม.ภาค ได้เรียนเชิญอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานกล่าวเปิดงานผ่านระบบออนไลน์ (Video Conference) พบว่ามีปัญหาอุปสรรคหลายประเด็น อาทิเช่น ปัญหาการ Login เข้าสู่ระบบ ปัญหาผู้เข้าร่วมประชุมในระบบออนไลน์ไม่ให้ความสนใจในขณะที่ประธานกล่าวเปิดงานและอื่น ๆ จึงเห็นควรเสนอขอจัดทำคู่มือปฏิบัติของท่านอธิบดี ในการเป็นประธานกล่าวเปิดงานแทนการกล่าวเปิดงานผ่านระบบออนไลน์ เบื้องต้นได้นำเรียนประเด็นดังกล่าวต่ออธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพอย่างไม่เป็นทางการแล้ว ซึ่งท่านอธิบดีได้มีความเห็นว่าให้นำเรื่องดังกล่าวปรึกษาหารือร่วมกับ กอง สช. และหน่วยงานส่วนภูมิภาคอื่น เพื่อหาข้อสรุปร่วมกัน

ผู้อำนวยการ...

ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพภาคกลาง ภาคใต้ และภาคเหนือ ได้ให้ความเห็นชอบต่อเรื่อง การจัดทำคลิปวิดีโอสำหรับพิธีเปิดการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขต/ภาค ตามที่ผู้อำนวยการศูนย์สนับสนุน บริการสุขภาพภาคตะวันออกเฉียงเหนือเสนอ

ประธานฯ ได้แจ้งที่ประชุมว่า กอง สุข. ขอรับเรื่องดังกล่าว เพื่อนำเรียนท่านอธิบดีอีกครั้งต่อไป
มติที่ประชุม รับทราบวาระที่ ๔.๒

๔.๓ กรอบแนวทางการคิดจัดสรรงบประมาณดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นางสาวโคกิสุดา วิบูลย์พันธุ์ กลุ่มแผนงานและประเมินผล ได้ให้ข้อมูลกรอบแนวทางการคิดจัดสรร งบประมาณดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เนื่องจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพจัดสรรงบ ใช้พลางก่อน ให้แก่หน่วยงานส่วนภูมิภาคในลักษณะลำช้า (Lump sum budget) โดยกรมคิดจัดสรรจากกรอบ งบประมาณปี ๒๕๖๖ ที่หน่วยงานส่วนภูมิภาคเคยได้รับจัดสรรฯ และได้กำหนดให้หน่วยงานส่วนกลาง แจกจ่ายค่าเป้าหมายในการดำเนินงานเท่านั้น โดยกรมได้ส่งข้อมูลให้ทุกหน่วยงานทราบแล้วนั้น และให้หน่วยงาน ส่วนภูมิภาคเสนอแผนงาน/โครงการภายในกรอบวงเงินที่ได้รับจัดสรร ให้สอดคล้องตามภารกิจที่กรมถ่ายระดับ และแผนปฏิบัติราชการ ๕ ปี ของกรมฯ ในการนี้ เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานและเฝ้าระวังการขับเคลื่อนงาน สุขภาพภาคประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ กอง สุข. จึงได้ประมาณการงบประมาณ (Unit Cost) จากกิจกรรม และวงเงินที่เคยจัดสรรให้แก่หน่วยงานภูมิภาคในปีที่ผ่านมา ทั้งนี้ หน่วยงานส่วนภูมิภาคสามารถพิจารณา ปรับวงเงินได้ตามความเหมาะสมกับภารกิจของหน่วยงานและบริบทของแต่ละพื้นที่

มติที่ประชุม รับทราบวาระที่ ๔.๓

วาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

- ไม่มี -

วาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

๖.๑ แนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

นายสิทธิศักดิ์ ปาละนันท์ หัวหน้างานสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ ศูนย์สนับสนุนบริการ สุขภาพที่ ๙ ได้ให้ข้อมูลเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ดังนี้

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๙ มีจังหวัดในเขตรับผิดชอบจำนวน ๔ จังหวัด ทำให้ง่ายต่อการบริหารจัดการงบประมาณ ทั้งนี้ มีตัวชี้วัดในความรับผิดชอบรวม ๔ ตัวชี้วัด การดำเนินงานในไตรมาสที่ ๑ ได้ดำเนินการ จัดประชุมชี้แจงถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเรียบร้อยแล้ว และอยู่ระหว่างดำเนินการสนับสนุนการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด และสัปดาห์รณรงค์ วัน อสม. แห่งชาติ ให้แก่จังหวัด รวมงบประมาณจำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท คำนวณตามอัตรา (Unit cost) จังหวัดละ ๑๐,๐๐๐ บาท ไตรมาสที่ ๒ เป็นช่วงดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ และแนวทางฯ เพื่อให้บรรลุเป้าหมายตามตัวชี้วัดที่กำหนด

ไตรมาสที่ ๓..

ไตรมาสที่ ๓ เป็นช่วงที่ไม่มีแผนเบิกจ่ายงบประมาณ เนื่องจากเป็นช่วงการติดตาม ประสานงาน ส่งเสริมพัฒนาพื้นที่ต้นแบบเพื่อการคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบระดับเขต ส่วนใหญ่ใช้ช่องทางออนไลน์ในการติดตามและประสานงาน และไตรมาสที่ ๔ ดำเนินการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการประกวดพื้นที่ต้นแบบ และประชุมสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุม ๑๖.๐๐ น.

สุนิษา

(นางสาวสุพิชญา อนุมาศ)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้จัดรายงานการประชุม

โคกิสุดา

(นางสาวโคกิสุดา วิบูลย์พันธ์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้จัดรายงานการประชุม

จี้รวรรณ

(นางจี้รวรรณ หัสโรค์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มแผนงานและประเมินผล
ผู้ตรวจรายงานการประชุม