



ยินดีต้อนรับสู่

การประชุม

“Big boom day”วันรวมพล คน อสม.

ปีงบประมาณ 2569

ครั้งที่ 3

24 ธันวาคม 2568

กลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี







# ร สกิตในดวงใจไทยนิรันดร์

น้อมรำลึกถึงพระมหากษัตริย์คุณและร่วมถวายความอาลัย  
สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์  
พระบรมราชินีนาถ พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๕

ด้วยเกล้าด้วยกระหม่อม

ข้าพระพุทธเจ้า ผู้บริหาร ข้าราชการ บุคลากรและเจ้าหน้าที่  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี





# วาระการประชุม

- วาระก่อนการประชุม  
ขอแสดงความยินดี อสม.ดีเด่น จ.อุบลราชธานี
- วาระที่ 1 วาระประธานแจ้งเพื่อทราบ
- วาระที่ 2 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ
  1. จาก แพทย์แผนไทย สสจ.อบ.
  2. จาก งานสุขศึกษา พัฒนารูปแบบบริการ สสจ.อบ.
  3. แนวทางการดำเนินงานสู่การปฏิบัติ  
“การพัฒนายกระดับ อสม.” ปิงปประมาณ พ.ศ. 2569
  4. ฅกส.อสม.
  - 5.ติดตามการดำเนินงานแกนนำสุขภาพและการคัดกรองผู้สูง  
อายุ 9 ด้าน
- วาระอื่นๆ







สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

# ขอแสดงความยินดี อสม.ดีเด่น ประจำปี 2569

## อสม.ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ 10



นางสาวจริยา อินทร์ทอง  
อสม.อำเภอสิรินธร  
สาขาเฝ้าระวัง ป้องกัน  
และควบคุมโรคติดต่อ



นางสาวปิงคำ ทองเหลือ  
อสม.อำเภอสิรินธร  
สาขาส่งเสริมสุขภาพ



นางสาวจิตลดา จันทร์กระจ่าง  
อสม.อำเภอเมืองอุบลราชธานี  
สาขาจัดการสุขภาพชุมชน  
และอนามัยสิ่งแวดล้อม

## อสม.ดีเด่นระดับจังหวัดอุบลราชธานี



นางสาวปิยะฉัตร นิมพิศาล  
อสม.อำเภอเมืองอุบลราชธานี  
สาขาที่ 3 สุขภาพชุมชน



นางสาวพนม จินสิริขงใหม่  
อสม.อำเภอโพธิ์ไทร  
สาขาที่ 4 การป้องกันและแก้ไขปัญหามลพิษในชุมชน



นางสาวพนม จินสิริขงใหม่  
อสม.อำเภอโพธิ์ไทร  
สาขาที่ 5 การบริการในชุมชนสาธารณสุข (คลินิก) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ



นางสาวจิตลดา จันทร์กระจ่าง  
อสม.อำเภอสิรินธร  
สาขาที่ 6 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ



นางมณีนวรัตน์ สอระচিত  
อสม.อำเภอน้ำยืน  
สาขาที่ 7 ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ



นางจิรารักษ์ จันจันหา  
อสม.อำเภอเขมราฐ  
สาขาที่ 8 การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน



นางเพ็ญประภา บุญเคล้า  
อสม.อำเภอภูพาน  
สาขาที่ 10 แม่และอนามัยแม่และเด็ก



นางสาวสุน คุมพาก  
อสม.อำเภอเขมราฐ  
สาขาที่ 11 กิจการสุขภาพ



นางรอนัน แก้วมณี  
อสม.อำเภอเขมราฐ  
สาขาที่ 12 การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ



นางสาวริติมา จันจันหา  
อสม.อำเภอพิบูลมังสาหาร  
สาขาที่ 13 วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน



# วาระก่อนการประชุม

ขอแสดงความยินดี  
อสม.ดีเด่น ประจำปี 2569 🏆  
รางวัล อสม.ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ 10  
และรางวัลดีเด่นระดับจังหวัดอุบลราชธานี







สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

**ขอแสดงความยินดีกับ**

**นางสาวจริยา อินทร์กอง**

อสม. อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

**ในโอกาสที่ได้รับการคัดเลือกเป็น**

อสม.ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ 10

สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ  
ประจำปี 2569







สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

**ขอแสดงความยินดีกับ**

**นางสาวป้งคำ ทองเหลือ**

อสม. อำเภอสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี

**ในโอกาสที่ได้รับการคัดเลือกเป็น**

**อสม.ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ 10**

**สาขาส่งเสริมสุขภาพ**

**ประจำปี 2569**



กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี





สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

**ขอแสดงความยินดีกับ**

**นางสาวอัญชลี จันทรกระจำ**

อสม. อำเภอเมืองอุบลราชธานี

**ในโอกาสที่ได้รับการคัดเลือกเป็น**

อสม.ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ 10

สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ประจำปี 2569



กลุ่มงานปฐมนิเทศและเครือข่ายสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี





## วาระที่ 2 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

จาก แพทย์แผนไทย สสจ.อบ.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

## ศูนย์บริการการแพทย์แผนไทย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ขอเชิญทุกท่านเข้ารับบริการการแพทย์แผนไทย

ให้บริการทุกสิทธิการรักษา บัตรทอง ข้าราชการ  
ข้าราชการท้องถิ่น ประชาชนทั่วไป

ทุกวันจันทร์ - ศุกร์  
เวลาทำการ 08.30 - 16.30 น.  
มีแพทย์แผนไทยรักษากลุ่มอาการเฉพาะ  
ทุกวันพุธ เวลา 09.00 - 12.00 น.

- บริการให้คำปรึกษาด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- บริการนวด อบ ประคบ ฟั่นพู่สุขภาพ โดยแพทย์แผนไทย
- บริการนวดแก้อาการ 7 อาการ ได้แก่ ออฟฟิศซินโดรม, หัวไหล่ติด, นิ้วล็อก, สลักเพชร (กล้ามเนื้อสะโพกหนีบเส้นประสาท), หมอนรองกระดูกทับเส้นประสาท, อัมพฤกษ์/อัมพาต, ปวดเข่า

จูงคิวเข้ารับบริการ, สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

- โทรศัพท์ 045 - 243301 ต่อ 411
- ผ่านระบบออนไลน์
  - หมอพร้อมแอฟพลีเคชั่น
  - ไลน์ OA หมอพร้อม

ขั้นตอนการจอง  
ผ่านระบบออนไลน์





## วาระที่ 2 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

### งานสุขศึกษา พัฒนารูปแบบบริการ สสจ.อบ.

#### แนวทางการดำเนินงาน อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือ อสม. ถือเป็นกำลังสำคัญในระบบสาธารณสุขไทยมาอย่างยาวนาน ทำหน้าที่เป็นสะพานเชื่อมระหว่างประชาชนในชุมชนกับระบบสาธารณสุขของประเทศ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพของ อสม. โดยกำหนดให้มีการอบรมและพัฒนาทักษะอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ อสม. มีความรู้และความสามารถในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถตอบสนองต่อปัญหาสุขภาพที่มีความซับซ้อนและเปลี่ยนแปลงตลอดเวลาได้

การยกระดับยกระดับ อสม. ด้วยหลักสูตร อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อให้เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง (Change agents) พฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในชุมชน และร่วมดำเนินการในศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้านและร่วมขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มีเป้าหมายการพัฒนา อสม. ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ให้ครอบคลุมทุกตำบล (อย่างน้อย ตำบลละ 1 คน) และ อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยน ฯ นี้จะดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs ในหลังคาเรือนที่รับผิดชอบ 10 คน ( อสม.1คน : ประชาชนกลุ่มเสี่ยง 10คน)





## วาระที่ 2 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

## งานสุขศึกษา พัฒนารูปแบบบริการ สสจ.อบ.

### ผลลัพธ์:

1. อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 7,255 คน (ตำบลละ 1 คน) ภายใน 4 เดือน
2. อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 75,086 คน (หมู่บ้านละ 1 คน) ภายใน 1 ปี
3. ประชาชนที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพมีค่าน้ำหนักตัวลดลง

แนวทางการดำเนินงาน อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดังนี้

1. อสม.ที่ได้ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เลือกประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs ในชุมชนที่ดูแล 10 คน (คัดเลือกจากกลุ่มที่มีน้ำหนักเกิน หรือจากการคัดกรองสุขภาพแล้วพบว่า เป็นกลุ่มเสี่ยง) เพื่อดำเนินกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยหารือ วางแผนและออกแบบกิจกรรมและการประเมินผล ร่วมกัน มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นพี่เลี้ยง
2. อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยน ฯ ลงทะเบียนกลุ่มเสี่ยงใน “ระบบติดตามการดำเนินงาน อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม”
3. ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามแผน กระตุ้น แนะนำ และติดตามในกลุ่มที่ดูแล
4. ประเมินผล จากค่าน้ำหนักตัว หรือ BMI ที่เปลี่ยนแปลงไป หลังการดำเนินงาน 2 ครั้ง

ครั้งที่ 1 เดือนมีนาคม และ ครั้งที่ 2 เดือนมิถุนายน



## วาระที่ 2 เรื่องแจ้งเพื่อทราบ

## งานสุขศึกษา พัฒนารูปแบบบริการ สสจ.อบ.

| ขั้นตอน                                                                                        | ระยะเวลาในจว.<br>เพชรบูรณ์ (นำ<br>ร่อง) | ระยะเวลาการ<br>ดำเนินงาน 76<br>จว. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------|
| 1. อสม.รับการอบรม “ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ”                                          | พ.ย. 68                                 | ธ.ค.68-ม.ค.69                      |
| 2. อสม.ผู้นำ ฯ คัดเลือกกลุ่มเสี่ยง 10 คน ร่วมวางแผนการ<br>ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม                  | ธ.ค.68                                  | ธ.ค.68-ม.ค.69                      |
| 3. อสม.ผู้นำ ฯ ลงทะเบียนกลุ่มเสี่ยงในระบบติดตามการ<br>ดำเนินงานอสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม | ธ.ค.68                                  | ธ.ค.68-ม.ค.69                      |
| 4. ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามแผน                                                          | ธ.ค.68- ม.ค.69                          | ม.ค.-มี.ย. 69                      |
| 5. ประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ<br>ครั้งที่ 1<br>ครั้งที่ 2                           | 30 ธ.ค.68<br>30 ม.ค. 69                 | มี.ค. 69<br>มี.ย. 69               |





วาระที่ 1 วาระประธานแจ้งเพื่อทราบ

แนวทางการดำเนินงานสู่การปฏิบัติ “การพัฒนายกระดับ อสม.” ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

การพัฒนา อสม. เรียนรู้ CPR ช่วยเหลือชีวิตคนไทย ร่วมใจอุทิศถวาย  
แด่พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2569



# อสม. เรียนรู้ CPR

## ช่วยเหลือชีวิตคนไทย ร่วมใจอุทิศถวาย แด่พระบรมราชชนนีพันปีหลวง

### เป้าหมาย

อสม. + ประชาชน 930,000 คน

เป้าอสม. 34,681 คน

ประชาชนได้รับบริการจาก อสม.  
สร้างเครือข่าย “ช่วยชีวิตเบื้องต้น”  
ระดับหมู่บ้านและชุมชน



# โครงการพัฒนา “อสม. จิตอาสา เรียนรู้ CPR ช่วยเหลือชีวิตคนไทย ร่วมใจอุทิศถวาย แด่พระบรมราชชนนีพันปีหลวง”



## เป้าหมาย

อสม. จำนวน 930,000 คน

ครอบคลุมทุกหมู่บ้านและชุมชน และกรุงเทพมหานคร

## การอบรม

ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

- ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support)
- หลักการทำ CPR และการใช้เครื่อง AED
- การฝึกภาคปฏิบัติฝึกทำ CPR บนหุ่นจำลอง / สถานการณ์จำลอง
- การประสานงานกับระบบการแพทย์ฉุกเฉิน (1669)

## หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง

- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (โดยกอง สข.) / สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)
- สำนักงานปลัดกระทรวงฯ/ สสจ. / สสอ. / โรงพยาบาลชุมชน/ รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข (กทม.)ฯลฯ

## Small Success

100 วัน (31 ม.ค. 69)

อสม. ได้รับการอบรม CPR  
**20% 86,936 คน**

1 ปี

อสม. ได้รับการอบรม CPR  
**34,681 คน**



**เป้าอสม. 34,681 คน**

# “แนวทางการพัฒนา อสม.เรียนรู้ CPR ช่วยเหลือชีวิตคนไทย ร่วมใจอุทิศถวาย แด่พระบรมราชชนนีพันปีหลวง”

## แนวทางการพัฒนา

พ.ย. - ธ.ค. 68

ม.ค.- ก.ย. 69

ต.ค. 69

- Kick off มอบนโยบายฯ (6 พ.ย. 68)
  - ณ โรงเรียนเพชรพิทยาคม จ.เพชรบูรณ์
  - มอบความรู้ อสม. จิตอาสา CPR
  - จำนวน 2,500 คน
- พัฒนาระบบฐานข้อมูล อสม.ที่ผ่านการฝึกอบรมฯ ผ่านระบบ Thaiphc.net
- บรูณาการการดำเนินงานร่วมกับ สพฉ.และเครือข่ายศูนย์การเรียนรู้ ชุมชนด้านการแพทย์ฉุกเฉิน
- ประชาสัมพันธ์หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มอบ อสม. จิตอาสา CPR ในระดับพื้นที่
- หน่วยบริการ ได้แก่ รพช./ รพ.สต. / ศูนย์บริการสาธารณสุข (กทม.) มอบ อสม.จิตอาสา CPR ภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ
- สรุปลผลการดำเนินงาน
- กำกับ ติดตาม และรายงานผลการดำเนินงาน (รายเดือน)

## ผลลัพธ์

ยกระดับ อสม. ด้านการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน สร้างเครือข่าย “อสม. ช่วยชีวิต” ระดับหมู่บ้านและชุมชน  
ถวายเป็นพระราชกุศล แด่พระบรมราชชนนีพันปีหลวง







### สบส.

สื่อสาร ประชาสัมพันธ์  
ชี้แจงทำความเข้าใจ

- ทบทวนหลักสูตร/คู่มือ
- พัฒนาสื่อความรู้/แนวทาง
- พัฒนาระบบการรายงาน



### สพฉ.

สื่อสาร ประชาสัมพันธ์  
ไปยังศูนย์การเรียนรู้  
ทั้ง 134 แห่ง/59 จังหวัด

### สสจ.

- ร่วมกันจัดทำแผนฝึกอบรม
- ประสานงานกับศูนย์การเรียนรู้ในพื้นที่  
(กรณีจังหวัดไม่มีศูนย์ฯ ให้ประสาน  
พื้นที่ใกล้เคียง หรือ รพ. เครือข่ายในพื้นที่)
- แจ้ง สสอ./หน่วยบริการ/รพ.สต.  
เตรียม อสม.
- กำกับ ติดตาม

### สสอ.

- จัดการฝึกอบรม ร่วมกับศูนย์การ  
เรียนรู้ฯ หรือ รพ. เครือข่ายในพื้นที่
- ส่งรายชื่อให้ รพ.สต. รายงาน  
ผู้ผ่านการอบรม (thaiphc.net)

### รพ.สต.

- รวบรวมรายชื่อ อสม.  
ส่งเข้ารับการฝึกอบรม
- รายงานผล  
ผ่าน thaiphc.net



QR Code แนวทาง+เป้าหมาย+ข้อมูล  
สำหรับติดต่อประสานงานศูนย์เรียนรู้ฯ

สบส.  
+  
สพฉ.

### อนุกรรมการการแพทย์ฉุกเฉินฯ

- กำหนดนโยบายและแผนฝึกอบรม
- แจ้งศูนย์การเรียนรู้ในพื้นที่
- กำกับ ติดตาม

### ศูนย์การเรียนรู้ชุมชน ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน

- จัดการฝึกอบรม ร่วมกับ สสอ.  
หรือเครือข่ายในพื้นที่
- ออกใบประกาศให้กับผู้ผ่าน  
การอบรม



# การดำเนินการการพัฒนา อสม. เรียนรู้ CPR ช่วยเหลือชีวิตคนไทย ร่วมใจอุทิศถวาย แด่พระบรมราชชนนีพันปีหลวง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

1



Kick off ยกระดับ อสม. สู้ผู้ช่วยสาธารณสุข  
เมื่อวันที่ 6 พ.ย. 68 ณ จังหวัดเพชรบูรณ์

2



ร่วมจัดงานพัฒนาศักยภาพ อสม.  
สู่สาธารณสุขยุคพัฒนา  
เมื่อวันที่ 21 พ.ย. 68 ณ เมืองทองธานี

3



จัดทำแนวทางการดำเนินงาน  
สำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
พัฒนาระบบรายงานผลการดำเนินงาน

“น้าจอน อสม. ได้มีการพัฒนาคุณภาพงานด้านการช่วยเหลือชีวิตคนไทยผ่านโครงการนี้”

| เขตสุขภาพ      | จำนวน อสม. ที่จบ |    | จำนวน อสม. บำบัดในโครงการพัฒนาสุขภาพ (2569 กปร. 100%) |    |
|----------------|------------------|----|-------------------------------------------------------|----|
|                | กม               | กม | กม                                                    | กม |
|                | A                |    | B                                                     |    |
| เขตสุขภาพที่ 1 | 117,609          |    | 25,750                                                |    |
| เขตสุขภาพที่ 2 | 77,538           |    | 18,760                                                |    |
| เขตสุขภาพที่ 3 | 66,484           |    | 13,750                                                |    |
| เขตสุขภาพที่ 4 | 68,538           |    | 17,500                                                |    |
| เขตสุขภาพที่ 5 | 82,987           |    | 15,500                                                |    |
| เขตสุขภาพที่ 6 | 78,871           |    | 17,250                                                |    |

พัฒนาระบบรายงานผลการดำเนินงาน  
ผ่าน [www.thaiphc.net](http://www.thaiphc.net)



# (ตัวอย่าง) หน้า Key in การรายงานผลการดำเนินงานฯ สำหรับเจ้าหน้าที่

หน้ารายงานการพัฒนาศักยภาพ อสม. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ยกเลิก

บันทึกข้อมูล

| อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ |                                      |                                                    |                                                 |                                                          |                                                                        |                                    |
|-------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| ลำดับ                         | ชื่อ อสม.                            | ผ่านการอบรม<br>การช่วยเหลือชีวิตขั้นพื้นฐาน<br>CPR | ผ่านการอบรม<br>ตามแนวทางการต่อสู้กับโรค<br>NCDs | ผ่านการอบรม<br>ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ<br>(LM) | ผ่านการอบรม<br>การดูแลผู้สูงอายุ<br>และผู้มีภาวะพึ่งพิง(Care<br>Giver) | ผ่านการอบรม<br>ขนาดเพื่อ<br>สุขภาพ |
|                               |                                      | เลือกทั้งหมด<br><input type="checkbox"/>           | เลือกทั้งหมด<br><input type="checkbox"/>        | เลือกทั้งหมด<br><input type="checkbox"/>                 |                                                                        |                                    |
| 1                             | บุญวง พิมพ์เหมา<br>(3409900367937)   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/>                                               | <input type="checkbox"/>           |
| 2                             | ชลธิกาญจน์ สีชาพฤ<br>(3400200328493) | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/>                                               | <input type="checkbox"/>           |
| 3                             | ทองสุข เดชกumar<br>(3409900318693)   | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/>                                               | <input type="checkbox"/>           |

- Log in ด้วยรหัสสถานบริการ (รพท./รพ.สต.)
- ระบบจะแสดงรายชื่อ อสม. ในพื้นที่ทั้งหมด
- Click เลือกรายชื่อผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมฯ

# การพัฒนาระดับ อสม. สู้ผู้ช่วยสาธารณสุข ปี 2569

เป้าหมาย: พัฒนาระดับ อสม. สู้ผู้ช่วยสาธารณสุข จำนวน **13,076** คน ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน (อย่างน้อยหมู่บ้านละ 4 คน\*)

1



**อสม. ต่อสู้**  
กับโรค NCDs

เป้าอสม. หมู่บ้านละ 1 คน รวม **3,269** คน

2



**อสม. ผู้นำ**  
การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

เป้าอสม. หมู่บ้านละ 1 คน รวม **3,269** คน

3



**อสม. ดูแลผู้สูงอายุ**  
และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (CG)

เป้าอสม. หมู่บ้านละ 1 คน รวม **3,269** คน

4



**อสม. นวดเพื่อสุขภาพ**

เป้าอสม. หมู่บ้านละ 1 คน รวม **3,269** คน

หมายเหตุ : คัดเลือก อสม. อย่างน้อยหมู่บ้านละ 4 คน พัฒนาในหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่งหรือมากกว่า โดยให้เป็นไปตามบริบทหรือสภาพปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่

Quick win

4 เดือน

เป้าหมาย

อสม. ได้รับการพัฒนาระดับฯ  
**3,269** คน (หมู่บ้านละ 1 คน)

ขยายผล สร้างความยั่งยืน

6 เดือน

อสม. ได้รับการพัฒนาระดับฯ  
อย่างน้อย **3,269** คน  
(นับสะสม รวมหมู่บ้านละ 2 คน)

9 เดือน

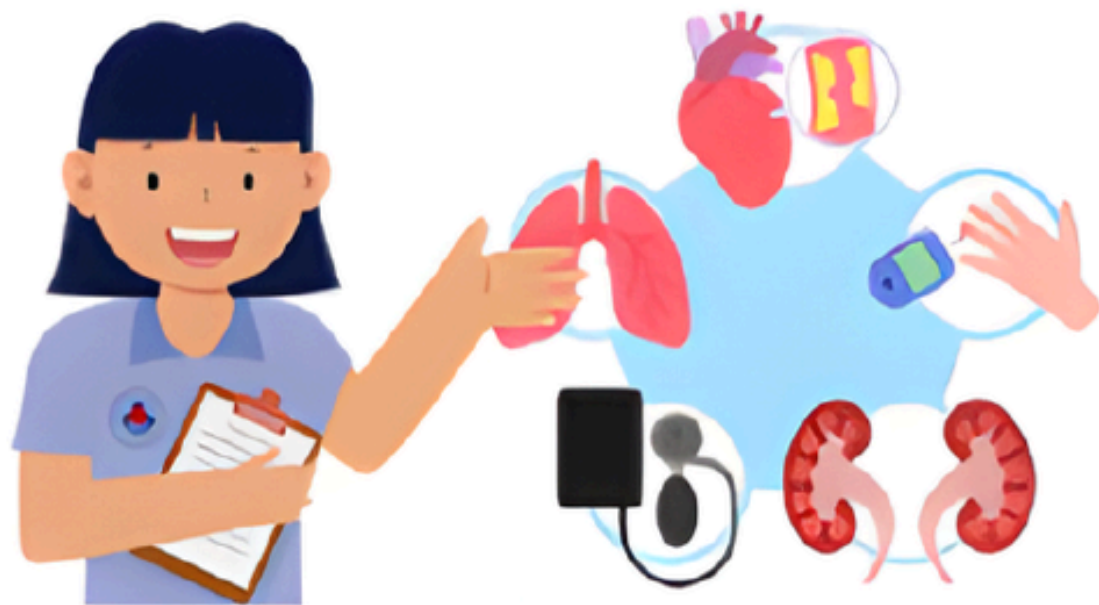
อสม. ได้รับการพัฒนาระดับฯ  
อย่างน้อย **3,269** คน  
(นับสะสม รวมหมู่บ้านละ 3 คน)

12 เดือน

อสม. ได้รับการพัฒนาระดับฯ  
อย่างน้อย **13,076** คน  
(นับสะสม รวมหมู่บ้านละ 4 คน)



1



**อสม.** ต่อสู้  
กับโรค NCDs



## พัฒนา อสม. ต่อสู้กับโรค NCDs

- พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการต่อสู้กับโรค NCDs ตามแนวทางที่กำหนด (รายละเอียดดัง QR Code)
- ส่งเสริมบทบาท อสม. ที่กำหนดไว้ ได้แก่
  - 1) คัดกรองสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
  - 2) ให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
  - 3) สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)
  - 4) ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่ (มุ่งเน้นผู้ป่วย NCDs/เบาหวานระยะสงบ/CKD/LTC)
  - 5) ร่วมกิจกรรมรณรงค์ NCDs / จัดการสิ่งแวดล้อม

# ส่งเสริม สนับสนุน อสม. ดำเนินการต่อสู้โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ตามบทบาทที่กำหนด (5 บทบาท)





# บทบาทที่ 1 การคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป

## บทบาทและหน้าที่ อสม.

### 1 ค้นหากลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบ



- ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป

### 2 นัดหมายวันเวลา และสื่อสารประชาสัมพันธ์

- แนะนำการเตรียมตัวก่อนรับการคัดกรอง
- ประชาสัมพันธ์ นัดหมายวัน เวลา สถานที่



### 3 เตรียมความพร้อมเครื่องมือและอุปกรณ์



- เตรียมกระเป๋าอุปกรณ์ตรวจร่างกายเบื้องต้น
- เตรียมความพร้อมของโทรศัพท์มือถือ / อินเทอร์เน็ต / แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.
- แต่งกายด้วยเครื่องแบบ อสม. และพกบัตรประจำตัว อสม.

## กิจกรรม

### 4 ทำการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และบันทึกผลผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.



#### ส่วนที่ 1 ประวัติบุคคล/ ครอบครัว

##### ข้อมูลทั่วไป

- เลขบัตรประจำตัวประชาชน 13 หลัก
- ชื่อ สกุล อายุ
- เพศ ที่อยู่

##### ประวัติสุขภาพ

- ประวัติเจ็บป่วย / พบแพทย์ ด้วยโรค NCDs
- ประวัติการแพ้ยา
- ประวัติแพ้อาหาร

##### ประวัติครอบครัว

- บิดา มารดา /ญาติสายตรง เจ็บป่วย/เสียชีวิต ด้วยโรค NCDs

#### ส่วนที่ 2 การตรวจร่างกายเบื้องต้น

- ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง
- วัดความดันโลหิต
- ค่าดัชนีมวลกาย
- ตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด
- วัดเส้นรอบเอว



#### สิ่งที่ อสม. ควรรู้

- วิธีการใช้เครื่องมือตรวจร่างกายเบื้องต้น
- ค่ามาตรฐาน
- แปลผลตรวจสุขภาพที่สำคัญได้

#### ส่วนที่ 3 พฤติกรรมสุขภาพ

##### 3อ. 2ส. 1น. ได้แก่

- การบริโภคอาหารที่เหมาะสม
- การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
- การจัดการอารมณ์และความเครียด
- ละเว้นการสูบบุหรี่ และการดื่มแอลกอฮอล์
- การพักผ่อนนอนหลับอย่างเพียงพอ



## บทบาทที่ 2

# การให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

## บทบาทและหน้าที่ อสม.

- 1 ปฏิบัติตนเป็นต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- 2 ให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่ประชาชนและบันทึกผลการดำเนินงานผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม.



## กิจกรรม



ให้คำแนะนำการบริโภคอาหารที่เหมาะสม

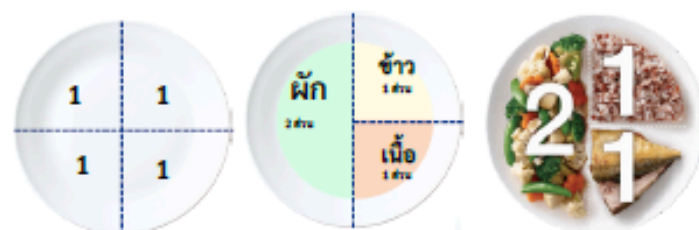
แนวทางการเลือกบริโภคอาหารลดเสี่ยงโรค NCDs



สูตรสกลมกล่อมห่างไกลโรค "6 : 6 : 1"



สูตรกินถูกสัดส่วนไม่อ้วนลงพุง "2 : 1 : 1"



ให้คำแนะนำการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ

ระยะเวลา : ครึ่งละ 30 นาทีขึ้นไป  
ความถี่ : อย่างน้อย 5 วันต่อสัปดาห์  
ความหนัก : ระดับความเหนื่อยพอพูดได้  
ประเภท : ตามความเหมาะสมกับสภาวะสุขภาพ



การจัดการอารมณ์และความเครียด

- 1) ออกกำลังกายคลายเครียด
- 2) นั่งสมาธิ ฟังจิต ลดเครียด
- 3) จัดสรรเวลาในชีวิต
- 4) การผ่อนคลายด้วยการทำกิจกรรมที่ชอบ
- 5) ปรับเปลี่ยนความคิด อยู่กับปัจจุบัน



ให้คำแนะนำการลด ละ เลิกบุหรี่/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ลด ละ เลิก



ให้คำแนะนำการพักผ่อนนอนหลับอย่างเพียงพอ

นอนหลับให้ได้ 7 - 9 ชั่วโมงต่อคืน





# บทบาทที่ 3

## การสร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อศค.)

### บทบาทและหน้าที่ "อสม."

- 1 คัดเลือกผู้แทนจากสมาชิกในครอบครัวมาเป็น อศค. โดยเฉพาะครอบครัวที่มีผู้ป่วยโรค NCDs ไตเรื้อรัง(CKD) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
- 2 ส่งเสริมสนับสนุนให้ อศค. ศึกษาแนวทางตามคู่มือที่กำหนด
- 3 เป็นพี่เลี้ยง ให้คำแนะนำด้านโภชนาการ กำกับการกินยา ออกกำลังกาย สุขภาพจิต และจัดการสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม
- 4 บันทึกผลการดำเนินงานผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.



ญาติ/สมาชิกในครอบครัวหรือเพื่อนบ้านที่ได้รับความไว้วางใจ



### บทบาทและหน้าที่ "อศค."

ศึกษาคู่มือแนวทางการดูแลสุขภาพสมาชิกในครอบครัวตามคู่มือที่กำหนดฯ



ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)



ดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)



ดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงติดบ้านติดเตียง (LTC)



ให้การดูแลสมาชิกในครอบครัวด้านโภชนาการ กำกับการกินยา ออกกำลังกาย สุขภาพจิตและจัดการสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม



ประสาน ส่งต่อคนในครอบครัวเข้ารับบริการสุขภาพที่จำเป็นอย่างรวดเร็ว และทันเวลา





# บทบาทที่ 4

## ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

### บทบาทและหน้าที่ อสม.

- 1 ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขวางแผนติดตามเยี่ยมบ้านในครัวเรือนที่รับผิดชอบทั้งในกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยป่วย
- 2 สื่อกลางประสานงาน นัดหมาย และอำนวยความสะดวกในการลงพื้นที่ร่วมกับทีม 3 หมอ 
- 3 เยี่ยมบ้านร่วมกับทีม 3 หมอ ประเมินพฤติกรรมด้านสุขภาพ สื่อสารด้านสุขภาพ รวมทั้งค้นหาปัญหา/ปัจจัยเสี่ยงที่ครอบคลุมทุกมิติ และจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
- 4 ร่วมสรุปผลการติดตามเยี่ยมบ้านและประสานงานทีม 3 หมอ เพื่อวางแผนการดูแลต่อเนื่อง และบันทึกผลการดำเนินงานผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.

### กิจกรรม

#### ติดตามสถานะสุขภาพ

- ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง
- วัดความดันโลหิต
- ค่าดัชนีมวลกาย
- ตรวจวัดน้ำตาลในเลือด
- วัดเส้นรอบเอว

#### สำรวจสภาพปัญหาและปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพและให้คำแนะนำฯ

- ☒ ตรวจสอบการกินยา และการไปพบแพทย์ตามนัด
- ☒ ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- ☒ สำรวจสภาพความเป็นอยู่/สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย
- ☒ ให้คำแนะนำด้านสุขภาพ และการช่วยเหลือตามสภาพปัญหา

- ร่วมวางแผนเยี่ยมบ้านเฉพาะราย
- นัดหมายเยี่ยมบ้านครั้งถัดไป
- ประสานงานนัดหมาย รับบริการผ่าน Tele-health / Tele-Medicine
- ส่งต่อหน่วยบริการสุขภาพใกล้บ้าน





# บทบาทที่ 5

## ร่วมกิจกรรม หนุนรงค์แก้ไขปัญหา NCDs ในชุมชน

### บทบาทและหน้าที่ อสม.

- 1 หาแนวร่วม เชื่อมโยงและประสานงาน เครือข่ายความร่วมมือในชุมชน



- 2 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการจัดการปัญหา ตามบริบทของพื้นที่



- 3 จัดให้มีบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) โดย อสม.

### กิจกรรม



#### กิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสด้านสุขภาพและมาตรการชุมชนด้านสุขภาพ

กิจกรรมรณรงค์เรื่องพิษภัย แอลกอฮอล์ บุหรี่ และบุหรี่ไฟฟ้า



อสม. ร่วมรณรงค์เนื่องในวันงดสูบบุหรี่โลก และวันงดดื่มสุราแห่งชาติ โดยจัดบอร์ดนิทรรศการ ให้ความรู้เรื่องพิษภัยของ บุหรี่และแอลกอฮอล์

กิจกรรมรณรงค์ลดการบริโภคเค็ม



อสม. ร่วมกับผู้นำชุมชน และภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ รณรงค์ให้ร้านค้าขายปลีกปรับลด โซเดียมในอาหาร และส่งเสริมให้ประชาชนเลือกบริโภค ก๋วยเตี๋ยวในปริมาณโซเดียมที่เหมาะสม เพื่อลดความเสี่ยง โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



#### การจัดกิจกรรมในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)

- อสม. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ
- การจัดบริการโดยใช้ศูนย์ ศสมช. เป็นฐาน ในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชน



#### การสร้างนวัตกรรมชุมชนด้านสุขภาพ



- อสม. เป็นกำลังสำคัญในการคิดค้นและพัฒนานวัตกรรม ที่ตอบโจทย์ปัญหาสุขภาพของชุมชน โดยใช้ทรัพยากร และต้นทุนที่มีอยู่ในชุมชน





## อสม. ผู้นำ

### การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ



## พัฒนา อสม. ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

- ประสานเครือข่าย/พัฒนาครูพี่เลี้ยง
- พื้นที่พัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้นำฯ ทุกหมู่บ้าน
  - 1) ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมาย
  - 2) สื่อสารสุขภาพเพื่อส่งเสริม HL
  - 3) ส่งเสริมพฤติกรรมและจัดการปัจจัยแวดล้อมร่วมกับชุมชนจัดการสุขภาพ และ ศสมช.  
(ศูนย์ NCDs ชุมชน) (รายละเอียดดัง QR Code)



## 2 อสม. ผู้นำ

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ประชาชนได้รับการบริการจาก อสม.

ประชาชนได้รับการจัดกิจกรรมโดย อสม. และ ชุมชน  
ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

การกินอาหาร / ออกกำลังกาย / งดเหล้า / เลิกบุหรี่ / จัดการความเครียด





3



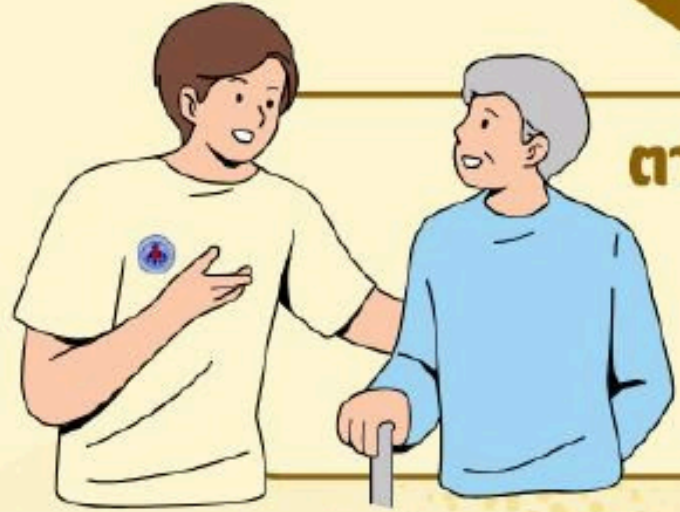
**อสม.** ดูแลผู้สูงอายุ  
และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน (CG)



- พัฒนา อสม. ดูแลผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง**
- สร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  
ในพื้นที่ เช่น อบจ./ อบต./ สปสช./ กรมอนามัย/กรมสบส.  
และภาคีเครือข่าย สถาบันการศึกษา และกระทรวงต่างๆ  
ที่เกี่ยวข้อง
  - ส่งเสริม เชิญชวนให้หน่วยบริการคัดเลือก อสม.  
เข้าสู่กระบวนการพัฒนาศักยภาพ  
(รายละเอียดดัง QR Code)



# อสม. ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน



ตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล (ตุลาคม 2568 - กันยายน 2569)

ผู้สนใจต้อง  
มีคุณสมบัติ

- เป็นคนไทย อายุ 18 ปีขึ้นไป จบการศึกษาระดับ ป. 6 ขึ้นไป หรือเทียบเท่า
- ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลจากหน่วยงานภาครัฐ (70 ชั่วโมง ขึ้นไป)
- ไม่เป็นข้าราชการ พนักงานท้องถิ่น หรือผู้มีเงินเดือนประจำจากรัฐ
- ไม่เป็นบุคคลซึ่งปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายโดยได้รับค่าตอบแทนหรือค่าจ้างการเป็นประจำ

ขับเคลื่อนนโยบาย อสม. ยุคใหม่  
สู่การเป็นผู้ช่วยสาธารณสุข  
เพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน

อัตราจ้าง

5,000 - 6,000  
บาทต่อเดือน

อสม. ที่เข้าร่วมโครงการ 4 จะต้องสละสิทธิการรับค่าจ้างการ อสม.  
แต่ยังคงสถานภาพ อสม. และ ได้รับสิทธิและสวัสดิการ ของ อสม. ด้านอื่นๆ เช่นเดิม

แจ้งความประสงค์สมัครได้ที่  
อบต. หรือ เทศบาล  
ในพื้นที่ของท่าน  
ตั้งแต่ ตุลาคม 2568 เป็นต้นไป

## 1 อสม. บัญชี 1 (ผ่านการอบรมแล้ว)

- 🎓 ผ่านการอบรม 70 ชม. แล้ว
- ⚠️ เงื่อนไข : ต้องสละสิทธิ์  
รับค่าจ้างการเดิม  
(แต่ยังคงสถานภาพ อสม.)
- 📅 เปิดรับสมัคร: พฤศจิกายน 2568
- 🚀 เริ่มปฏิบัติงาน: 1 ธันวาคม 2568  
ถึง 30 กันยายน 2569

## 2 อสม. บัญชี 2 (ผ่านการอบรมแล้ว)

- 🎓 ผ่านการอบรม 70 ชม. แล้ว
- ✅ เงื่อนไข : ไม่มีการเปลี่ยนแปลง  
คงสถานภาพ อสม. ตามเดิม
- 📅 เปิดรับสมัคร: พฤศจิกายน 2568
- 🚀 เริ่มปฏิบัติงาน: 1 ธันวาคม 2568  
ถึง 30 กันยายน 2569

## 3 อสม. บัญชี 1 และ 2 (ที่ยังไม่ผ่านการอบรม)

- 🎓 ต้องเข้ารับการอบรมหลักสูตร 70 ชม.  
ให้สำเร็จภายในพฤศจิกายน 2568
- ⚠️ เงื่อนไข : ไม่ได้รับค่าจ้างการ  
แต่ยังคงสถานภาพ อสม.
- 📅 เปิดรับสมัคร: ธันวาคม 2568
- 🚀 เริ่มปฏิบัติงาน: 1 มกราคม 2569  
ถึง 30 กันยายน 2569

## บทบาทหน้าที่

- **ช่วยเหลือดูแล** ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน ตามแผนการดูแลรายบุคคล Care Plan ที่สอดคล้องกับ  
สภาพปัญหาของผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงแต่ละราย ภายใต้การดูแลของผู้จัดการการดูแลด้านสาธารณสุข  
(Care Manager)
- **ให้บริการดูแล** ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่บ้านหรือชุมชนตามแผนการดูแลรายบุคคลตามคำแนะนำของผู้จัดการ  
การดูแลด้านสาธารณสุข (Care Manager) ร่วมถึงการให้คำแนะนำแก่ญาติและผู้ดูแล

## เวลาการทำงาน

เวลาในการปฏิบัติงานเป็นไปตามระเบียบการจ้างงานผู้ช่วยเหลือดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงของท้องถิ่น

- ไม่น้อยกว่าวันละ 8 ชม.
- และไม่น้อยกว่าเดือนละ 20 วัน

โดยการให้บริการเป็นไปตามแผนการดูแลภายใต้การกำกับของผู้จัดการด้านสาธารณสุข  
(Care Manager)

จัดทำโดย

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
ร่วมกับกรมอนามัย และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ





# Timeline ยกระดับ อสม. ผู้ช่วยดูแลสุขภาพผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน



ตามโครงการกระตุ้นเศรษฐกิจของรัฐบาล (ตุลาคม 2568 - กันยายน 2569)

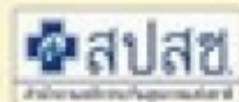
ขับเคลื่อนนโยบาย อสม. ยุคใหม่ สู่การเป็นผู้ช่วยสาธารณสุข เพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน



สิ้นสุดการปฏิบัติงาน กันยายน 2569

จัดทำโดย

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
ร่วมกับกรมอนามัย และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ





# 3 อสม. ดูแลผู้สูงอายุ และผู้ที่มิภาวะพึ่งพิงในชุมชน (CG)

ประชาชนได้รับการบริการจาก อสม.

ดูแลอย่างต่อเนื่อง ใกล้บ้าน ใกล้ใจ

เชื่อมประสานกับสหวิชาชีพ (3 หมอ)

1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ (ภาวะถดถอย 9 ด้าน)
2. ผู้สูงอายุกลุ่มเปราะบางในชุมชนได้รับการดูแลจาก อสม.  
ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น CG
3. ส่งเสริมการมีรายได้ สร้างอาชีพ สร้างความมั่นคงให้ อสม.





4



**อสม.**  
นัดเพื่อสุขภาพ



### พัฒนา อสม. นัดเพื่อสุขภาพ

- สร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เช่น สถาบันการศึกษา/ กรมการแพทย์แผนไทยฯ และภาคีเครือข่าย กระทรวงต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมพัฒนาฝีมือแรงงาน / กระทรวง พม./ มท.
- ส่งเสริม เชิญชวนให้หน่วยบริการคัดเลือก อสม. เข้าสู่กระบวนการพัฒนาศักยภาพ (รายละเอียดดัง QR Code)



## 4 อสม. นวดเพื่อสุขภาพ

ประชาชนได้รับบริการจาก อสม.

- ทางเลือกในการดูแลสุขภาพที่ไม่ใช้ยา และการส่งเสริมภูมิปัญญาด้านสุขภาพดั้งเดิมในชุมชน
- ส่งเสริมการมีรายได้ สร้างอาชีพ สร้างความมั่นคงให้ อสม.





# ผลลัพธ์

“การยกระดับ อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข”



1 อสม. ได้รับความรู้  
การยกระดับศักยภาพ



2 ประชาชนได้รับ  
บริการที่มีคุณภาพ



3 ลดป่วย  
ลดรายจ่าย



4 เพิ่มสวัสดิการ  
ที่มั่นคง



# (ตัวอย่าง) หน้า Key in การรายงานผลการดำเนินงานฯ สำหรับเจ้าหน้าที่

หน้ารายงานการพัฒนาศักยภาพ อสม. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ยกเลิก

บันทึกข้อมูล

| ลำดับ | ชื่อ อสม.                             | ผ่านการอบรม<br>การช่วยเหลือนิเวศขั้นพื้นฐาน<br>CPR | อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ                   |                                                          |                                                                        |  | ผ่านการอบรม<br>ขนาดเพื่อ<br>สุขภาพ |
|-------|---------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|
|       |                                       | เลือกทั้งหมด<br><input type="checkbox"/>           | ผ่านการอบรม<br>ตามแนวทางการต่อสู้กับโรค<br>NCDs | ผ่านการอบรม<br>ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ<br>(LM) | ผ่านการอบรม<br>การดูแลผู้สูงอายุ<br>และผู้มีภาวะพึ่งพิง(Care<br>Giver) |  |                                    |
| 1     | บุญวง พิมพ์เพลา<br>(3409900367937)    | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/>                                               |  | <input type="checkbox"/>           |
| 2     | ชลธิกาญจน์ สีชาทุค<br>(3400200328493) | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/>                                               |  | <input type="checkbox"/>           |
| 3     | ทองสุข เดชกุมาร<br>(3409900318693)    | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/>                                               |  | <input type="checkbox"/>           |

- Log in ด้วยรหัสสถานบริการ (รพท./รพ.สต.)
- ระบบจะแสดงรายชื่อ อสม. ในพื้นที่ทั้งหมด
- Click เลือกรายชื่อผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมฯ



# (ตัวอย่าง) หน้ารายงานผลการดำเนินงานฯ ในฐานข้อมูล www.thaiphc.net



ระบบสารสนเทศงานสุขภาพภาคประชาชน  
กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

หน้าแรก | อสม. | ตำบลจัดการสุขภาพวิถีชีวิต | สมาร์ท อสม. | อีกรสุขภาพ อสม. | คู่มือต่างๆ | คู่มือข้อมูล | ติดต่อเรา

หน้ารายงานผลการดำเนินงานกิจกรรม อสม. ที่ผู้ใช้งานสามารถดู ณ วันที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2561

| เขตสุขภาพ       | จำนวน อสม.<br>ทั้งหมด ปีงบประมาณ 1 และ 2<br>(คน) | 1. พัฒนา อสม.<br>ต่อสู้กับโรค NCDs |                                      | 2. พัฒนา อสม.<br>ผู้นำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (LM) |                                      | 3. พัฒนา อสม.<br>ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการในชุมชน | 4. พัฒนาอสม.<br>แนวร่วมสุขภาพ        | จำนวน อสม.<br>ที่ได้รับการพัฒนากระบวนการ<br>(เป้าหมาย 300,000 คน) |
|-----------------|--------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|                 |                                                  | จำนวน อสม.<br>เป้าหมาย (คน)        | จำนวน อสม.<br>ที่ได้รับการพัฒนา (คน) | จำนวน อสม.<br>เป้าหมาย (คน)                          | จำนวน อสม.<br>ที่ได้รับการพัฒนา (คน) | จำนวน อสม.<br>ที่ได้รับการพัฒนา (คน)              | จำนวน อสม.<br>ที่ได้รับการพัฒนา (คน) |                                                                   |
| เขตสุขภาพที่ 1  | 137,659                                          | 34,252                             | 0                                    | 8,563                                                | 0                                    | 0                                                 | 0                                    | 0                                                                 |
| เขตสุขภาพที่ 2  | 77,765                                           | 18,964                             | 0                                    | 4,741                                                | 0                                    | 0                                                 | 0                                    | 0                                                                 |
| เขตสุขภาพที่ 3  | 66,553                                           | 18,908                             | 0                                    | 4,727                                                | 0                                    | 0                                                 | 0                                    | 0                                                                 |
| เขตสุขภาพที่ 4  | 69,695                                           | 26,260                             | 0                                    | 6,565                                                | 0                                    | 0                                                 | 0                                    | 0                                                                 |
| เขตสุขภาพที่ 5  | 83,098                                           | 24,552                             | 0                                    | 6,338                                                | 0                                    | 0                                                 | 0                                    | 0                                                                 |
| เขตสุขภาพที่ 6  | 78,974                                           | 21,580                             | 0                                    | 5,395                                                | 0                                    | 0                                                 | 0                                    | 0                                                                 |
| เขตสุขภาพที่ 7  | 109,885                                          | 34,492                             | 0                                    | 8,623                                                | 0                                    | 0                                                 | 0                                    | 0                                                                 |
| เขตสุขภาพที่ 8  | 109,093                                          | 31,400                             | 0                                    | 7,850                                                | 0                                    | 0                                                 | 0                                    | 0                                                                 |
| เขตสุขภาพที่ 9  | 135,877                                          | 42,028                             | 0                                    | 10,507                                               | 0                                    | 0                                                 | 0                                    | 0                                                                 |
| เขตสุขภาพที่ 10 | 87,570                                           | 30,720                             | 0                                    | 7,680                                                | 0                                    | 0                                                 | 0                                    | 0                                                                 |
| เขตสุขภาพที่ 11 | 84,640                                           | 19,348                             | 0                                    | 4,837                                                | 0                                    | 0                                                 | 0                                    | 0                                                                 |
| เขตสุขภาพที่ 12 | 67,55                                            | 19,632                             | 243                                  | 4,908                                                | 2                                    | 243                                               | 2                                    | 243                                                               |
| รวม             | 1,107,964                                        | 322,136                            | 243                                  | 80,534                                               | 2                                    | 243                                               | 2                                    | 243                                                               |



ด่วนที่สุด

ที่ สอ ๐๗๐๗.๐๗/๖๕๓



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนวิภาวดี จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

แบบรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการสุขภาพ

๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง- การส่งเสริมสนับสนุน อสม. ร่วมจัดกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน ตามแนวทางการเสริมสร้างความเป็นเจ้าของเครือข่าย อสม. ภาคประชาชน และชุมชน ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

ซึ่งมีที่มาด้วย แผนงานการดำเนินงาน (QR Code)

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดนโยบาย พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อส่งเสริมสุขภาพและสนับสนุนบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัยคนไทยเป็นแนว โดยการเพิ่มศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน และยกระดับการควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เชิงฐานชุมชน เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ การจัดการสิ่งแวดล้อมเพื่อลดการมีสุขภาพที่ดี การนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานเพิ่มมากขึ้น และแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้าน เพื่อจัดทำแผนขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้าน ยกระดับบทบาท อสม. ให้เป็นผู้ช่วยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ตลอดจนการพัฒนาและประยุกต์ใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) ในการบริหารจัดการและสนับสนุนการปฏิบัติงานของ อสม. นั้น

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ขอความร่วมมือจาก ท่าน ดำเนินการส่งเสริมสนับสนุน อสม. จัดกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน ตามแนวทางการเสริมสร้างความเป็นเจ้าของเครือข่าย อสม. ภาคประชาชน และชุมชน ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ตามบทบาทที่กำหนด ดังนี้

๑. การคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป
๒. การให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๓. การสร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสร.)
๔. การติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่
๕. การร่วมกิจกรรม รณรงค์ แก้ไขปัญหา NCDs ในชุมชน

ทั้งนี้ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดทำแผนการดำเนินงาน เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ อสม. ใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานและรายงานผลการปฏิบัติงานผ่านแอปพลิเคชัน อสม.รัก สุข ได้ผ่านปพลิเคชันต่อไป จากแอปพลิเคชันนี้จะมีมาด้วย ตาม QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ไฟล์ส่งมาด้วย



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพภาคประชาชน  
โทรศัพท์ ๐-๒๑๑๓๓ ๗๐-๐-๐ ต่อ ๑๑๗๙๐๐

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์ สุรโชค)  
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
ได้จัดทำ หนังสือขอความร่วมมือส่งเสริมสนับสนุน  
อสม. ร่วมจัดกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐานฯ ไปยังหน่วย  
งานและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ดังนี้  
1) ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด 2) นายแพทย์ สสจ.  
ทุกจังหวัด 3) ผอ. ศบส. ที่ 1 - 12 และ 4) ปธ. อสม.  
ระดับจังหวัด





แนวทางการดำเนินงานสู่การปฏิบัติ  
“การพัฒนายกระดับ อสม.”  
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569



1

# คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)



บทบาท อสม.

ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

1 **คลิก**

คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสม.)

ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

ร่วมกิจกรรม รณรงค์แก้ไขปัญหาน CDs ในชุมชน



แบบคัดกรอง  
โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

2 **คลิก**

ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

---

ประวัติการคัดกรอง  
ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย

| ให้คำแนะนำ | ชื่อ-นามสกุล     | โรค NCDs      | ดัชนีมวลกาย (BMI) | ระดับความดันโลหิต | ระดับน้ำตาลในเลือด | วันที่คัดกรอง | จำนวนครั้งที่คัดกรอง |
|------------|------------------|---------------|-------------------|-------------------|--------------------|---------------|----------------------|
| คัดกรอง    | ชญาทิพย์ อ. อื่น | ไม่มีโรค NCDs | ส่วนมาก           | เริ่มสูง          | เสี่ยง             | 29/8/2568     | 3                    |
| + คัดกรอง  | เบญจมา สว่าง     | ไม่มีโรค NCDs | ปกติ              | ปกติ              | เสี่ยง             | 2/9/2568      | 4                    |

กรณีที่ 1 รายใหม่

ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป  
ในพื้นที่รับผิดชอบ **ที่ไม่มี**  
ประวัติการคัดกรองฯ

ส่วนที่ 1 ประวัติบุคคล/ ครอบครัว

กรอกข้อมูล

- เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก
- คำนามหน้า ชื่อ สกุล
- อายุ
- เพศ
- ที่อยู่

ส่วนที่ 2 การตรวจร่างกายเบื้องต้น

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมสุขภาพ

3 **บันทึก**

กรณีที่ 2 รายเก่า

ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป  
ในพื้นที่รับผิดชอบ  
**มีประวัติเคยได้รับ**  
การคัดกรองฯ

ส่วนที่ 1 ประวัติบุคคล/ ครอบครัว

ตรวจสอบความถูกต้อง

- เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก
- คำนามหน้า ชื่อ สกุล
- อายุ
- เพศ
- ที่อยู่

กรณีมีการเปลี่ยนแปลง  
สามารถแก้ไขข้อมูลได้

ส่วนที่ 2 การตรวจร่างกายเบื้องต้น

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมสุขภาพ

3 **บันทึก**

ยืนยันการเพิ่ม  
แบบคัดกรอง  
โรคไม่ติดต่อ  
เรื้อรัง  
(NCDs)หรือไม่

ยืนยันการเพิ่ม  
แบบคัดกรอง  
โรคไม่ติดต่อ  
เรื้อรัง  
(NCDs)หรือไม่

ตกลง  
ยกเลิก

หลังจากกดบันทึก  
ระบบจะแจ้งเตือน  
ให้ทำการยืนยัน  
การเพิ่มข้อมูล

ตัวอย่างผลการคัดกรอง

การประเมินความเสี่ยงจากสารพิษ การสูบบุหรี่ (NCDs)

00

SDG 3.6  
ลดอุบัติเหตุทางถนนให้ได้ครึ่งหนึ่ง ภายในปี 2020

การประเมินความเสี่ยงจากสารพิษ การสูบบุหรี่ (NCDs)

120

ระดับความเสี่ยง: 100 - 125  
คุณมีความเสี่ยงสูงในการเกิดโรค

การประเมินความเสี่ยงจากสารพิษ การสูบบุหรี่ (NCDs)

180

ระดับความเสี่ยง: 150 - 180  
คุณมีความเสี่ยงสูงในการเกิดโรค

ลบข้อมูล

กลับหน้าหลัก

5 **คลิก**

ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

## 2 ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ



บทบาท อสม.  
ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

1

คลิก

ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสม.)

ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

ร่วมกิจกรรม รณรงค์แก้ไขปัญหาน CDs ในชุมชน



ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

รายชื่อประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

| ให้คำแนะนำ | ชื่อ-นามสกุล   | โรค NCDs      | ผลการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น |                   |                    | ประวัติการให้คำแนะนำ   |                         |
|------------|----------------|---------------|-----------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|-------------------------|
|            |                |               | ดัชนีมวลกาย (BMI)           | ระดับความดันโลหิต | ระดับน้ำตาลในเลือด | วันที่ให้คำแนะนำล่าสุด | จำนวนครั้งที่ให้คำแนะนำ |
| +          | ชญาทิพย์ มีจัน | ไม่มีโรค NCDs | อ้วนมาก                     | เริ่มสูง          | เสี่ยง             | 29/8/2568              | 3                       |
| +          | เบญญาสิงอาจ    | ไม่มีโรค NCDs | ปกติ                        | ปกติ              | เสี่ยง             | 2/9/2568               | 4                       |

คลิก

2

Showing 1 to 2 of 2 entries << < 1 > >> 5



สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

สวัสดิ์ ชญาทิพย์ มีจัน บ้านเลขที่ 199/41

คลิก

3

ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในกิจกรรมที่ดำเนินการแล้ว

- ✓ ให้คำแนะนำการบริโภคอาหารที่เหมาะสม
- ✓ ให้คำแนะนำการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ
- ✓ ให้คำแนะนำการลด ละ เลิกบุหรี่/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ✓ ให้คำแนะนำการพักผ่อน นอนหลับอย่างเพียงพอ
- ✓ ให้คำแนะนำการจัดการอารมณ์ และความเครียด

บันทึกเพิ่มเติม :

คลิก

4

← ย้อนกลับ

บันทึก



หลังจากกดบันทึก  
ระบบจะแจ้งเตือน  
ให้ทำการยืนยัน  
การให้คำแนะนำฯ

คลิก



ระบบทำการบันทึก  
ข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ลบข้อมูล

กลับหน้าหลัก

สร้างอาสาสมัคร  
ประจำครอบครัว (อสม.)

คลิก



3

## สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)

หลังจากกดบันทึกที่ระบบจะแจ้งเตือนให้ทำการยืนยันการสร้าง อสค.



ระบบทำการบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ลบข้อมูล

กลับหน้าหลัก

ติดตาม เยี่ยมบ้าน  
ร่วมกับเจ้าหน้าที่

คลิก

7



### สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)

รายชื่อประชาชนกลุ่มเป้าหมายในการสร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)

คลิก

2

| จัดการ    | บ้านเลขที่ | ชื่อ - สกุล    | การเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง | อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) |
|-----------|------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| สร้างอสค. | 199/41     | ชฎาทิพย์ มีจัน | ✓ ไม่มีโรค NCDs                     | สมภพ ลายา                     |
| สร้างอสค. | 178        | เบญญา สัจจา    | ✓ ไม่มีโรค NCDs                     | Johny Doega                   |

Showing 1 to 2 of 2 entries << < 1 > >> 5

← ย้อนกลับ

3

กรอกข้อมูล

สวัสดี ชฎาทิพย์ มีจัน บ้านเลขที่ 199/41

ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในกิจกรรมที่ดำเนินการแล้ว

กรอกเลขใบประชาชนเพื่อค้นหา :

เลขประจำตัวประชาชน

ค้นหา

ล้างข้อมูล

4

คลิก

กิจกรรมสร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว(อสค.) เพื่อกำหนด (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ดูแลและส่งเสริมสุขภาพ
- ☐ ดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เช่น เบาหวาน ความดัน ไขมัน มะเร็ง เป็นต้น
- ☐ ดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)
- ☐ ดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ติดบ้าน ติดเตียง (LTC)

รายละเอียดเพิ่มเติม :

รายละเอียดเพิ่มเติม

5

คลิก

← ย้อนกลับ

บันทึก

### บทบาท อสม.

ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

กิจกรรมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

1

คลิก

สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)

ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

ร่วมกิจกรรม รณรงค์แก้ไขปัญหานโรค NCDs ในชุมชน

4

# ติดตาม เยี่ยมบ้าน ร่วมกับเจ้าหน้าที่



บทบาท อสม.

ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

กักกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสม.)

1

คลิก ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

ร่วมกิจกรรม รณรงค์แก้ไขปัญหาน CDs ในชุมชน



## ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

รายชื่อกลุ่มเป้าหมายในการติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

2  
คลิก

| ให้คำแนะนำ         | ชื่อ-นามสกุล   | การเจ็บป่วยด้วยโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง | ประวัติการติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่ |                         |                                 |
|--------------------|----------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|
|                    |                |                                      | วันที่เยี่ยมบ้านครั้งล่าสุด                  | จำนวนครั้งที่เยี่ยมบ้าน | ประวัติการเยี่ยมบ้านครั้งล่าสุด |
| + ติดตามเยี่ยมบ้าน | ชฎาทิพย์ มีจัน | ✓ ไม่มีโรค NCDs                      | 3/9/2568                                     | 2                       | 3                               |
| + ติดตามเยี่ยมบ้าน | เบญญา สัจจาด   | ✓ ไม่มีโรค NCDs                      | 2/9/2568                                     | 1                       | 1                               |

Showing 1 to 2 of 2 entries << < 1 > >> 5

← ย้อนกลับ

กรอกข้อมูล

3

สวัสดี ชฎาทิพย์ มีจัน บ้านเลขที่ 199/41

1. ข้อมูลติดตามภาวะสุขภาพ (กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน)

น้ำหนัก (kg) ส่วนสูง (cm)

น้ำหนัก (kg) ส่วนสูง (cm)

เส้นรอบเอว (cm) ดัชนีมวลกาย(BMI)

เส้นรอบเอว (cm) ดัชนีมวลกาย(BMI)

ค่าความดันโลหิต : หากพบความผิดปกติ บันทึก 15 - 20 นาที และวัดซ้ำอีกครั้ง

ค่าความดันโลหิต (mmHg)

ค่าความดันโลหิต (mmHg)

ค่าความดันโลหิต (mmHg)

ชีพจร (ครั้ง/นาที)

ชีพจร (ครั้ง/นาที)

ระดับน้ำตาลในเลือด (mg/dL)

ระดับน้ำตาลในเลือด (mg/dL)

ระดับน้ำตาลในเลือด (mg/dL)

2. ประเด็นปัญหาหรือข้อสังเกตที่พบระหว่างการเยี่ยมบ้าน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ มี ☒ ไม่มี

3. ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในกิจกรรมที่ดำเนินการแล้ว

☐ ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับทีมหมอครอบครัว

☐ ติดตามภาวะสุขภาพ เช่น ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง เส้นรอบเอว วัดความดันโลหิต เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว และอื่นๆ

☐ ตรวจสอบการกินยา และการไปพบแพทย์ตามนัดหมาย

☐ ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การกิน การนอน การออกกำลังกาย ความเครียด ความสัมพันธ์ ในครอบครัว

☐ สำรวจสภาพความเป็นอยู่ /สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย เช่น ความสะอาด ความปลอดภัย พลัด ตก หกล้ม

☐ ให้คำแนะนำด้านสุขภาพ และการช่วยเหลือตามสภาพปัญหาที่พบ

รายละเอียดเพิ่มเติม :

รายละเอียดเพิ่มเติม

คลิก

4

← ย้อนกลับ

บันทึก

หลังจากกดบันทึกระบบจะแจ้งเตือนให้ทำการยืนยันการเพิ่มข้อมูลการติดตามเยี่ยมบ้านฯ



คลิก



ระบบทำการบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ลบข้อมูล

กลับหน้าหลัก



5

## ร่วมจัดกิจกรรม รณรงค์แก้ไขปัญหาน CDร ในชุมชน



บทบาท อสม.

ในการต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

กิจกรรมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

ให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสม.)

ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

1 คลิก

ร่วมกิจกรรม รณรงค์แก้ไขปัญหาน CDร ในชุมชน



ร่วมกิจกรรม รณรงค์แก้ไขปัญหาน CDร ในชุมชน



หลังจากกดบันทึกระบบจะแจ้งเตือนให้ทำการยืนยันการเพิ่มข้อมูลการร่วมกิจกรรมรณรงค์แก้ไขปัญหาน CDร ในชุมชน

ร่วมกิจกรรม รณรงค์แก้ไขปัญหาน CDร ในชุมชน

| ร่วมกิจกรรมรณรงค์แก้ไขปัญหาน CDร ในชุมชน | ประวัติร่วมกิจกรรมฯ                                   |                        |                                   |                        |                                                          |                        |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------|
|                                          | ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสด้านสุขภาพ/มาตรการชุมชน |                        | มีส่วนร่วมในการสร้างนวัตกรรมชุมชน |                        | มีส่วนร่วมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพชุมชนทางไกล NCDs |                        |
|                                          | ว/ด/ป ที่ทำกิจกรรมล่าสุด                              | จำนวนครั้งที่ทำกิจกรรม | ว/ด/ป ที่ทำกิจกรรมล่าสุด          | จำนวนครั้งที่ทำกิจกรรม | ว/ด/ป ที่ทำกิจกรรมล่าสุด                                 | จำนวนครั้งที่ทำกิจกรรม |
|                                          | 2/9/2568                                              | 2                      | 2/9/2568                          | 2                      | 3/9/2568                                                 | 2                      |

2

คลิก

กดเพื่อบันทึกกิจกรรม

Showing 1 to 1 of 1 entries << < 1 > >> 5

← ย้อนกลับ

สวัสดิ์ ชญาทิพย์ มีจัน จังหวัด นนทบุรี

3 คลิก

1. บันทึกรายละเอียดของกิจกรรมที่ดำเนินการแล้ว  
สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ

- ☐ กิจกรรมรณรงค์สร้างกระแสด้านสุขภาพและมาตรการชุมชนด้านสุขภาพ
- ☐ การจัดกิจกรรมในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)
- ☐ การสร้างนวัตกรรมชุมชนด้านสุขภาพ

วันที่ทำกิจกรรม :

15/12/2025

รายละเอียดเพิ่มเติม :

รายละเอียดเพิ่มเติม

4

คลิก

← ย้อนกลับ

บันทึก



5

คลิก



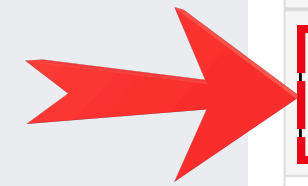
ระบบทำการบันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ลบข้อมูล

กลับหน้าหลัก

# หน้ารายงานผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดร้อยละแกนนำ ฯ ในระบบ 3 หมอรู้จักคุณ

1



รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดแกนนำสุขภาพมีศักยภาพ

ตัวชี้วัดปีงบประมาณ 2568

ตัวชี้วัดปีงบประมาณ 2569

รายงานผลตัวชี้วัดร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน

รายงานติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละแกนนำมีศักยภาพฯ

3

2

## การรายงานข้อมูล

ระบบรายงานจะแสดงผลการดำเนินงานตามภารกิจนโยบาย ของแต่ละพื้นที่ที่ได้มีการบันทึกข้อมูลเข้ามาผ่านระบบ  
โดยระบบรายงานจะประมวลผลข้อมูลประจำวัน

|                              |                              |                                |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| รายงาน 3 หมอรู้จักคุณ        | รายงานผลการคัดกรองผู้สูงอายุ | รายงานผลติดตามการได้รับไอโอดีน |
| รายงานผลสำรวจการนับคาร์บ     | รายงานผลคัดกรอง NCDs         | รายงานตัวชี้วัด KPI            |
| รายงานผลคัดกรอง NCDs ประชาชน | รายงานผลโครงการ NCDs         |                                |



ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพ  
ในการจัดการสุขภาพชุมชน  
ร้อยละ 75



-ตัวอย่าง-

รายงานติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน

เขตสุขภาพ :

จังหวัด :

อำเภอ :

ตำบล :

เขตสุขภาพที่ 10

อุบลราชธานี

ตาลชุม

-- เลือกตำบล --

ดูรายงาน

รีเซ็ต

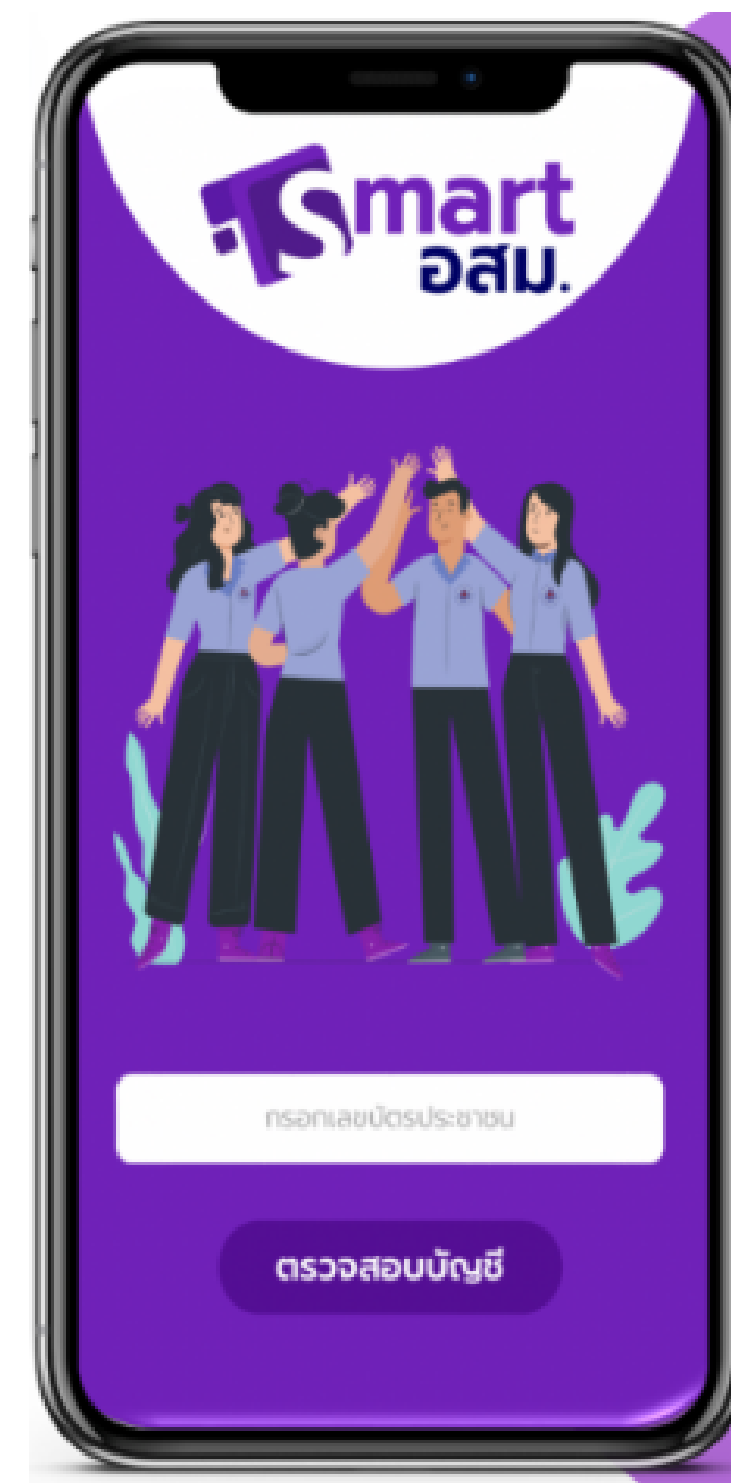
[ หน่วย : คน ]

| ตำบล    | จำนวน อสม. ทั้งหมด | บทบาทพื้นฐาน                                                |                                                             | บทบาทเพิ่มเติม                                 |                                                |                                                      | แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการชุมชน |               |
|---------|--------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
|         |                    | (1) อสม.ที่คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ให้แก่ประชาชน | (2) อสม.ที่ให้คำแนะนำประชาชน ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ | (3) อสม.ที่สร้างอาสาสมัคร ประจำครอบครัว (อสค.) | (4) อสม.ที่ติดตามเยี่ยมบ้าน ร่วมกับเจ้าหน้าที่ | (5) อสม.ที่ร่วมกิจกรรมรณรงค์ แก้ไขปัญหา NCDs ในชุมชน |                                      |               |
|         | (คน)               | (คน)                                                        | (คน)                                                        | (คน)                                           | (คน)                                           | (คน)                                                 | (คน)                                 | (ร้อยละ)      |
|         | A                  | B                                                           | C                                                           | D                                              | E                                              | F                                                    | G                                    | H = (G/A)*100 |
| ตาลชุม  | 172                | 38                                                          | 4                                                           | 1                                              | 1                                              | 1                                                    | 2                                    | 1.16 %        |
| สำโรง   | 75                 | 16                                                          | 3                                                           | 1                                              | 1                                              | 1                                                    | 2                                    | 2.67 %        |
| จิกเทิง | 88                 | 14                                                          | 7                                                           | 3                                              | 5                                              | 5                                                    | 5                                    | 5.68 %        |
| หนองกุง | 78                 | 62                                                          | 43                                                          | 29                                             | 36                                             | 18                                                   | 39                                   | 50.00 %       |
| นาคาย   | 105                | 19                                                          | 0                                                           | 0                                              | 0                                              | 1                                                    | 0                                    | 0.00 %        |
| คำหว้า  | 73                 | 0                                                           | 0                                                           | 0                                              | 0                                              | 0                                                    | 0                                    | 0.00 %        |
| รวม     | 591                | 149                                                         | 57                                                          | 34                                             | 43                                             | 26                                                   | 48                                   | 8.12 %        |



**EVENT 4**

# ผลงานการคัดกรอง ผู้สูงอายุ 9 ด้าน ใน สมาร์ท อสม





| อำเภอ            | ผู้สูงอายุ | คัดกรอง | ร้อยละ  | อสม.  |
|------------------|------------|---------|---------|-------|
| เมืองอุบลราชธานี | 36,690     | 16,987  | 46.30 % | 2,111 |
| ศรีเมืองใหม่     | 11,886     | 8,490   | 71.43 % | 982   |
| โขงเจียม         | 5,562      | 2,261   | 40.65 % | 334   |
| เขื่องใน         | 22,961     | 6,701   | 29.18 % | 780   |
| เขมราฐ           | 13,088     | 3,603   | 27.53 % | 424   |
| เดชอุดม          | 27,842     | 11,091  | 39.84 % | 1,456 |
| นางะหวาย         | 8,495      | 8,163   | 96.09 % | 1,068 |
| น้ำยืน           | 9,991      | 3,958   | 39.62 % | 575   |
| บุญทริก          | 14,072     | 4,726   | 33.58 % | 607   |
| ตระการพืชผล      | 22,123     | 9,160   | 41.40 % | 973   |



ผลงาน ณ วันที่ 23 ธ.ค.68

ผลงาน ณ วันที่ 23 ธ.ค.68

| อำเภอ         | ผู้สูงอายุ | คัดกรอง | ร้อยละ  | อสม.  |
|---------------|------------|---------|---------|-------|
| กุดข้าวปุ้น   | 7,141      | 2,387   | 33.43 % | 262   |
| บ่วงสามสิบ    | 16,534     | 6,108   | 36.94 % | 666   |
| วารินชำราบ    | 27,944     | 10,576  | 37.85 % | 1,311 |
| พิบูลมังสาหาร | 22,054     | 3,930   | 17.82 % | 577   |
| तालसुम        | 5,177      | 4,692   | 90.63 % | 559   |
| โพธิ์ไทร      | 7,253      | 3,644   | 50.24 % | 456   |
| สำโรง         | 9,457      | 6,537   | 69.12 % | 711   |
| ดอนมดแดง      | 4,465      | 3,212   | 71.94 % | 359   |
| สิรินธร       | 7,558      | 3,431   | 45.40 % | 458   |





| อำเภอ         | ผู้สูงอายุ | คัดกรอง | ร้อยละ  | อสม. |
|---------------|------------|---------|---------|------|
| ทุ่งศรีอุดม   | 4,631      | 1,632   | 35.24 % | 209  |
| นาเยี่ย       | 4,487      | 2,812   | 62.67 % | 360  |
| นาตาล         | 6,335      | 2,023   | 31.93 % | 265  |
| เหล่าเสือโก้ก | 5,107      | 3,765   | 73.72 % | 432  |
| สว่างวีระวงศ์ | 5,205      | 2,084   | 40.04 % | 251  |
| น้ำขุ่น       | 4,710      | 1,454   | 30.87 % | 166  |



ผลงาน ณ วันที่ 23 ธ.ค.68

การดำเนินงาน  
ร้อยละเก้าสิบห้า  
มีศักยภาพในการจัดการ  
สุขภาพชุมชน





# การดูรายงาน ร้อยละแกนนำสุขภาพ ฯ

## การรายงานข้อมูล

ระบบรายงานจะแสดงข้อมูลผลการดำเนินงานตามภารกิจนโยบาย ของแต่ละพื้นที่ที่ได้มีการบันทึกข้อมูลเข้ามาผ่านระบบ  
โดยระบบรายงานจะประมวลผลข้อมูลประจำวัน

|                              |                              |                                |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| รายงาน 3 หมอรู้จักคุณ        | รายงานผลการคัดกรองผู้สูงอายุ | รายงานผลติดตามการได้รับไอโอดีน |
| รายงานผลสำรวจการนับคาร์บ     | รายงานผลคัดกรอง NCDs         | รายงานตัวชี้วัด KPI            |
| รายงานผลคัดกรอง NCDs ประชาชน | รายงานผลโครงการ NCDs         |                                |



# การดูรายงาน ร้อยละแกนนำสุขภาพ ฯ

รายงานผลการดำเนินงานตัวชี้วัดแกนนำสุขภาพมีศักยภาพ

ตัวชี้วัดปีงบประมาณ 2568

ตัวชี้วัดปีงบประมาณ 2569

รายงานผลตัวชี้วัดร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน

รายงานติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละแกนนำมีศักยภาพฯ



# การดูรายงาน ร้อยละแกนนำสุขภาพ ฯ

รายงานติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน

เขตสุขภาพ :

จังหวัด :

อำเภอ :

ตำบล :

เขตสุขภาพที่ 10

อุบลราชธานี

-- เลือกอำเภอ --

-- ทั้งหมด --

ดูรายงาน

รีเซ็ต

[ หน่วย : คน

| อำเภอ | จำนวน อสม. ทั้งหมด | บทบาทพื้นฐาน                                                |                                                             | บทบาทเพิ่มเติม                                 |                                                |                                                      | แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการชุมชน |               |
|-------|--------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------|
|       |                    | (1) อสม.ที่คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ให้แก่ประชาชน | (2) อสม.ที่ให้คำแนะนำประชาชน ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ | (3) อสม.ที่สร้างอาสาสมัคร ประจำครอบครัว (อสค.) | (4) อสม.ที่ติดตามเยี่ยมบ้าน ร่วมกับเจ้าหน้าที่ | (5) อสม.ที่ร่วมกิจกรรมรณรงค์ แก้ไขปัญหา NCDs ในชุมชน |                                      |               |
|       | (คน)               | (คน)                                                        | (คน)                                                        | (คน)                                           | (คน)                                           | (คน)                                                 | (คน)                                 | (ร้อยละ)      |
|       | A                  | B                                                           | C                                                           | D                                              | E                                              | F                                                    | G                                    | H = (G/A)*100 |



ການ-ຕອບ





# จบการนำเสนอ ขอบคุณ