



นโยบายการพัฒนางานสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2569

กลุ่มงานปฐมภูมิและเครือข่ายสุขภาพ



นโยบาย รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข



นายวโรชิตี สุคนธ์บจร

1

อสม.

“บุสดี อสม.
สู่ผู้ช่วยสาธารณสุข
ยกระดับเพื่อสวัสดิการ
ที่ยั่งยืน”

- นวัตกรรม “อสม.” สู่ ผู้ช่วยสาธารณสุข/ ผู้เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงอายุ
- แพลตฟอร์ม ร้าง น.ร.บ.อสม. 7 ฉบับ
- กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้-สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-ข้อมูล ด้วย AI



2

ปราบปราม

“ปราบปราม โปร่งใส
ปลอดภัย
เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ”

- ยานเภสัชและวัตถุออกฤทธิ์
- อาหาร/ ผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย
- การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบมาตรฐานวิชาชีพ
- โฆษณา-การหลอกลวง



3

แรงงาน

“เร่งรัด ให้แรงงาน
ต่างชาติ/ ต่างค่า
ซื้อประกันสุขภาพ
ลดภาระประเทศ”

- ไล่แรงงานต่างชาติ ซื้อระบบประกันสุขภาพ ลดภาระงบประมาณรัฐ
- ควบคุม ป้องกัน โด๊ปผิดระบบตรวจสุขภาพ และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส





นโยบายการพัฒนาาระบบสาธารณสุขของจังหวัดอุบลราชธานี



“สามต่อ วางรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่แข็งแกร่ง”

1.ระบบบริการดี

เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- 30 บาทรักษาทุกที่
- ฟลอปรีโอดีทุกแห่ง
- One Province One Hospital
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ
- Service Excellence
- EOC

2.สุขภาพดี

สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง

- สุขภาพทุกกลุ่มวัย
 - กลุ่มแม่และเด็ก (สุขภาพมารดาและการก,พัฒนาการสมวัย IQ ดี)
 - วัยเรียน-วัยรุ่น (EQ ดี, ภาวะพหุ, บุคลิกภาพ, TO Be No1)
 - วัยทำงาน (พฤติกรรมสุขภาพดี, NCDs)
 - ผู้สูงอายุ (ลดการพึ่งพิง, Long Term Care)
- Health Literacy 3 ผู้ที่อยู่รอด
 - รอบรู้ข้อมูลสุขภาพ
 - ตระหนักสุขภาพตนเอง
 - ใช้ชีวิตมีคุณภาพสุขภาพ
- ผลิตภัณฑ์สุขภาพและอาหารปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ
- สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
 - Healthy City
 - Carbon Credit
 - บ่อประปาแม่สีม/สีมปฎิภา
 - Green&Clean Hospital
 - Environment Modernization and Smart Services

น้อมนำการพัฒนา
งานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ
/โครงการเฉลิมพระเกียรติ



3.เทคโนโลยีดี

หมอไม่ลา ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการ ผ่านเทคโนโลยี

- ระบบข้อมูลสุขภาพเชิงอวัช
- การเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพ
- Tele Medicine ทุกหน่วยบริการ
- AI การแพทย์และสาธารณสุข
- Cyber Security
- HAIT

นายแพทย์พิทักษ์พงษ์ อินทร์แดง
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

5.คนดี

บุคลากรมีขวัญกำลังใจ
และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- ธรรมนูญ
- HRM , HRD , HRP
- สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย
- วัฒนธรรมองค์กร
- บุคลากรมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพการบริการ

4.เศรษฐกิจดี

เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- ประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
- สมุนไพรไทย และการแพทย์ทางเลือก
- หนองบัวลำภูเมืองสุขภาพ
- ระบบการดูแลสุขภาพประจําชนต่างด้าว





นโยบายการพัฒนางานระบบสุขภาพ ปี 2569

ตัวชี้วัดจังหวัด/กระทรวง

ระดับความสำเร็จ 5
1 คะแนน

✓ R4

หน่วยบริการ PCU/NPCU ได้รับการ
ประเมินคุณภาพมาตรฐาน ตาม
พรบ.ระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ พ.ศ.
2562

ระดับความสำเร็จ 5
1 คะแนน

✓ R5

ระดับความสำเร็จการพัฒนาแพทย์
เวชศาสตร์ครอบครัว ของเครือข่ายบริการ
สุขภาพ ระดับอำเภอ

ระดับความสำเร็จ 5
1 คะแนน

✓ R33

ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน
Health Literacy

ความสำเร็จระดับ 5
2 คะแนน

✓ R58

ระดับความสำเร็จการยกระดับ อสม.สู่
ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในพื้นที่
แต่ละ คปสอ.

ความสำเร็จระดับ 5
1 คะแนน

✓ R53

ระดับความสำเร็จของสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอ ที่มีกระบวนการ พัฒนา
PMQA ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

R 58 นโยบาย

ร้อยละแกนนำ สุขภาพ
มีศักยภาพในการจัดการ สุขภาพชุมชน
ร้อยละ 75

R 4 หน่วยบริการ PCU/NPCU ได้รับการประเมินคุณภาพมาตรฐาน ตาม พรบ.ระบบสุขภาพ ปฐมภูมิ พ.ศ. 2562



1.ระบบบริการดี |

เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการเชิงพื้นที่ลดเหลื่อมล้ำ
เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ



สถานการณ์

- แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว จำนวน 5 คน
- ขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ ครบ 100% (18 สถานบริการ)

หน่วยบริการ PCU/NPCU ได้รับการประเมินคุณภาพมาตรฐาน ตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562 จาก คปค.ม.จังหวัด

ปี 2567 ประเมินเกณฑ์มาตรฐานปฐมภูมิ จำนวน 4 ทีม

1. NPCU รพ.สต.นาแก หมองขุน จันทิย
2. NPCU รพ.สต.ดอนใหญ่
3. NPCU รพ.สต.ลาดควาย รพ.สต.ภูหล่น
4. NPCU รพ.สต.คำหมาโน

ปี 2568 ประเมินเกณฑ์มาตรฐานปฐมภูมิ จำนวน 2 ทีม

1. NPCU คำโหล ห้วยหมาก ดอนใหญ่
2. NPCU คำบง ตะบ่าง บก

ปี 2569 เป้าหมาย 2 ทีม เตรียมรับประเมิน

1. NPCU PCU รพ.ศรีเมืองใหม่ (PCU.นาคำ PCU.ฟ้าห่วน)
2. NPCU (รพ.สต.หนามแท่ง รพ.สต.นาทอง สสข.ดงนา สสข.โพนขาม)

มาตรการสำคัญ

1. ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน และถ่ายทอดนโยบายหน่วยบริการปฐมภูมิ และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐาน 2569
2. ทบทวนแผนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิปี 2569
3. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งทีมขับเคลื่อนพัฒนางานและทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ
4. หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิมีการประเมินตนเอง (self-Assessment) และบันทึกข้อมูลในระบบเทคโนโลยีสารสนเทศหน่วยบริการปฐมภูมิ (GIs Health) ผ่านระบบ PCU standard.moph.go.th

ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

1. แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวย้าย /ลาออก ทำให้นักลาแพทย์ในการปฏิบัติงาน โอกาสพัฒนา : สำรองและจัดหาแพทย์ Intern เพื่อทำหน้าที่ส่งแพทย์เข้าอบรมหลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวทดแทน
2. เพิ่มการประสานถึงนายก อบจ. ในการรับประเมินคุณภาพมาตรฐาน ตาม พรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562

แนวทางการดำเนินงาน



ทีม 1 รพ.สต.ดอนใหญ่, หัวตะพาน,คำโหล (2567,2568)

ทีมที่ 2 รพ.สต.ลาดควาย, คำหมาโน, ภูหล่น (2567)

ทีมที่ 3 รพ.สต.นาแก, หมองขุน, จันทิย (2567)

ทีมที่ 4 รพ.สต.หนามแท่ง, นาทอง, โพนขาม, ดงนา (2569)

ทีมที่ 5 รพ.สต.คำบง, ตะบ่าง, บก (2568)

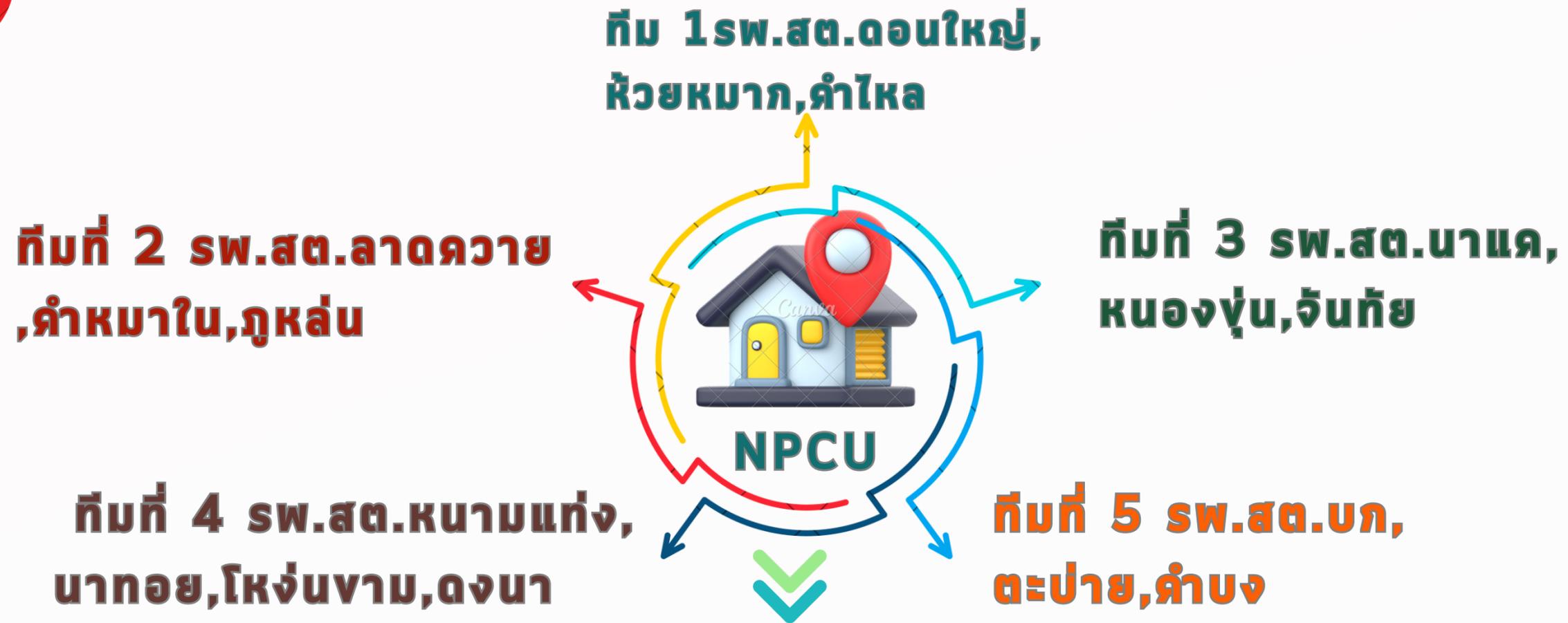
ทีมที่ 6 PCU ฟ้าห่วน, นาคำ (2569)

จัดทำแผนออกให้บริการทุก รพ.สต.






ขั้นตอนเขียนหน่วยบริการปฐมภูมิ



ลงทะเบียนและเข้าประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานปฐมภูมิให้ครบทุกแห่ง ทันเวลา (PCU Standard) รพ.สต.สังกัด อบจ.ลงทะเบียนผู้ดูแลระบบระดับอำเภอและระดับจังหวัด ประเมินตนเองในระบบให้ทันเวลา

R 33 ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน Health Literacy



HEALTH LITERACY : 3 รู้ ก็อยู่รอด

PM : นพ.ชัยวัฒน์ ดาราสิขณม์
รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

ผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

2. สุขภาพดี

1 สถานการณ์ปี 68

- สถานบริการ,สถานประกอบการ เป็น HLO = 252 แห่ง (เป้า 170 แห่ง) ✓
- ประชาชน >15 ปี มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ = 90.65% (เป้า 82%) ✓
- สถานบริการสาธารณสุข ส่งเสริมรอบรู้ Low Carb ไมโครไบโอม 91.87% (เป้า 82%) ✓
- อสมเป็น Health Rider มีความรอบรู้ 93.04% (เป้า 82%) ✓

2 มาตรการปี 2569

1

รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง

- ประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ ผ่าน App หมอพร้อม Super App

2

ตระหนักรู้สถานะสุขภาพตนเอง

- ประชาชน >35 ปี คัดกรองสุขภาพ NCDs 4 ด้าน ผ่าน Health Station
- Alert Awareness เช่น Stroke STEMI
- Know your Number เช่น บม. ส่วนสูง ค่า HT
- ประชาชน อสม Online "รอบรู้สุขภาพ Online"

3

รอบรู้วิธีการแก้ปัญหาสุขภาพ

- NCDs Prevention Center
- ประชาชน อสม Online หลักสูตร "รอบรู้สุขภาพ" กรมอนามัย
- หมอดึงเวลาเรื่อง Fake News

3

ตัวชี้วัด และ SMALL SUCCESS

ตัวชี้วัด	3 เดือน (ร้อยละ 40)	6 เดือน (ร้อยละ 30)	12 เดือน (ร้อยละ 30)
1. ประชาชน อายุ 15 ปีขึ้นไปมีความรอบรู้ ร้อยละ 93 (19,440 คน)	7,776 คน	5,832 คน	5,832 คน
2. ศูนย์บริการสาธารณสุขส่งเสริมความรู้ 129 แห่ง	53 แห่ง	38 แห่ง	38 แห่ง
3. สถานบริการ/สถานประกอบการเป็นองค์กรรอบรู้ 222 แห่ง	89 แห่ง	67 แห่ง	66 แห่ง

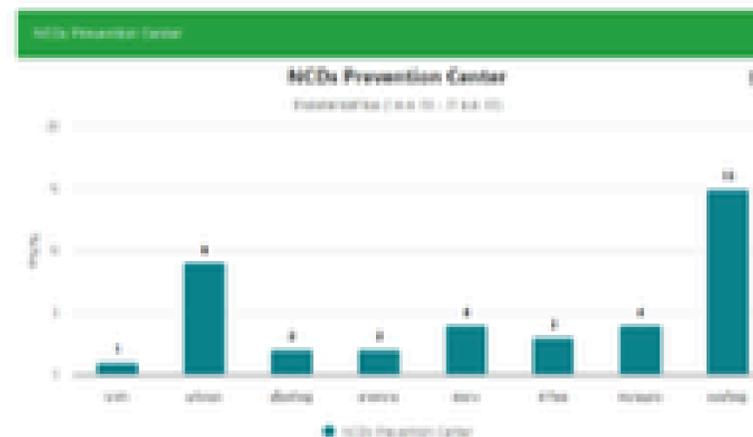
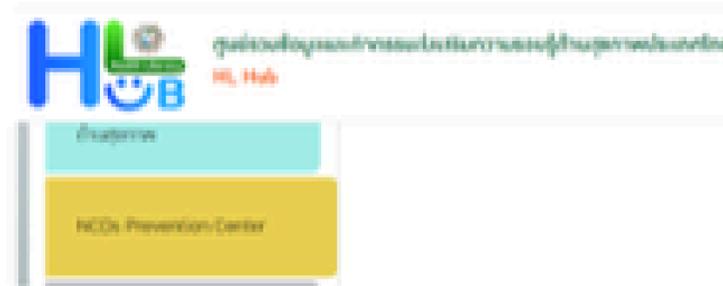


2.สุขภาพดี | Health Literacy 3 รู้ก็อยู่รอด

ตระหนักรู้สุขภาพตนเอง

สถานการณ์

1. ผลงาน HLO และ HLC (จังหวัดอุบลราชธานี)
 - ปีงบประมาณ 2568 (สะสมตั้งแต่ปี 2566 - 30 ก.ย.2568)
 - สมัคร HLO 18 แห่ง, สมัคร HLC 7 แห่ง
 - ปีงบประมาณ 2569 (สะสมตั้งแต่ปี 2566 - 15 ม.ค.2569)
 - สมัคร HLO 18 แห่ง, สมัคร HLC 11 แห่ง
- * เป้าหมายเพิ่มจากปีงบประมาณ 2569 อีก 6 แห่ง ทั้ง HLO และ HLC
2. ผลการประเมินความรอบรู้ฯ ใน ปชช. อายุ 15 ปีขึ้นไป (ผ่านตัวชี้วัด)
 - ปีงบประมาณ 2569 (ค.ค.2568-ม.ค.2569) ผู้ร่วมประเมินมีความรอบรู้ฯ **5,761 คน** มีความรอบรู้ฯ เพียงพอ **5,157 คน** คิดเป็นร้อยละ **89.52**
3. กลุ่มเสี่ยง NCDs ใน NCDs Prevention Center
 - เป้าหมาย ปชช. อายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ
 - เข้าร่วม 12 รพ.สต. จำนวน 51 คน
 - ยังไม่เข้าร่วม 10 แห่ง



มาตรการสำคัญ

1. กระตุ้น ส่งเสริมให้ รพ.สต. ภาครัฐหรือเอกชนในพื้นที่สมัครเป็น HLO และ HLC,
2. ดำเนินการประเมินความรอบรู้ฯ ใน ปชช. อายุ 15 ปีขึ้นไปตามเป้าหมาย
3. กำกับติดตาม ผลการดำเนินงานผ่านโปรแกรม HL Hub (สาขาสุขอุ้มใจ)
4. ยับเครื่องงานร่วมกับทีมงาน NCDs Prevention Center และนำเข้าข้อมูลกลุ่มเป้าหมายร่วมกิจกรรม

แนวทางการดำเนินงาน

1. นำเข้าข้อมูลกลุ่มเป้าหมายตามรายละเอียดในโปรแกรม HL Hub (สาขาสุขอุ้มใจ) สื่อสาร / ประชุมชี้แจงแนวทางการยับเครื่องงานผ่านโปรแกรม HL Hub (สาขาสุขอุ้มใจ)
2. กำกับ ติดตามผลการดำเนินงานทุกเดือน

ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

1. ผู้รับผิดชอบงานระดับ รพ.สต. ลืม Password เข้าระบบ HL Hub (สาขาสุขอุ้มใจ)
2. การดำเนินงานกิจกรรมที่ NCDs Prevention Center เป็นงานใหม่ที่เพิ่มเข้ามา และต้อง Key In ข้อมูลซึ่งเป็นการเพิ่มภาระงานให้ จนท. เนื่องจากข้อมูลดังกล่าวต้องกรอกใน JHCIS อยู่แล้ว

R 32 Ranking ร้อยละความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (เกณฑ์ > 93%)

เป้าหมาย : ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป อำเภอศรีเมืองใหม่

การดำเนินการ : เว็บไซต์ “สาสุข อุ่นใจ” URL : <http://sasukoonchai.anamai.moph.go.th>



#	ตำบล	จำนวนผู้ ร่วม ประเมิน (n)	จำนวนผู้มี HL เพียง พอ	สัดส่วน ประชากรที่มี HL เพียงพอ (%)	การเข้าถึง ข้อมูลที่น่า เชื่อถือ (%)	การ เข้าใจ ข้อมูล (%)	การชัก ถามข้อ สงสัย (%)	การใช้ ข้อมูลเพื่อ ตัดสินใจ (%)
1	ตะบ้าย	937	868	92.64	94.02	87.83	95.73	92.74
2	หมานแก้ว	503	404	80.32	84.69	76.94	88.47	83.7
3	บาคำ	2441	1909	78.21	80.58	77.55	81.07	82.79
4	แก้วกอก	1565	1379	88.12	90.1	85.62	91.12	94.89
5	ลาดควาย	67	60	89.55	91.04	86.57	97.01	92.54
6	สมยาน	1482	1479	99.8	99.87	99.6	99.93	99.87
7	คำโหล	56	48	85.71	92.86	82.14	96.43	92.86
8	บาดิน	587	521	88.76	88.93	87.56	94.04	93.87
9	ดงใหญ่	1	1	100	100	100	100	100
#	รวม	7639	6669	87.3	89.02	85.59	90.33	90.88

R 32 Ranking ร้อยละความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (เกณฑ์ > 93%)

เป้าหมาย : ประชาชนที่มีอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป อำเภอศรีเมืองใหม่

การดำเนินการ : เว็บไซต์ “สาสุข อุ๋นใจ” URL : <http://sasukoonchai.anamai.moph.go.th>

1 คะแนน	เกณฑ์การประเมินผล Ranking ปี 2569
รอบที่ 1	ประเมินระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 15 กุมภาพันธ์ 2569
รอบที่ 2	ประเมินระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2569 – 15 สิงหาคม 2569



เกณฑ์การให้คะแนน

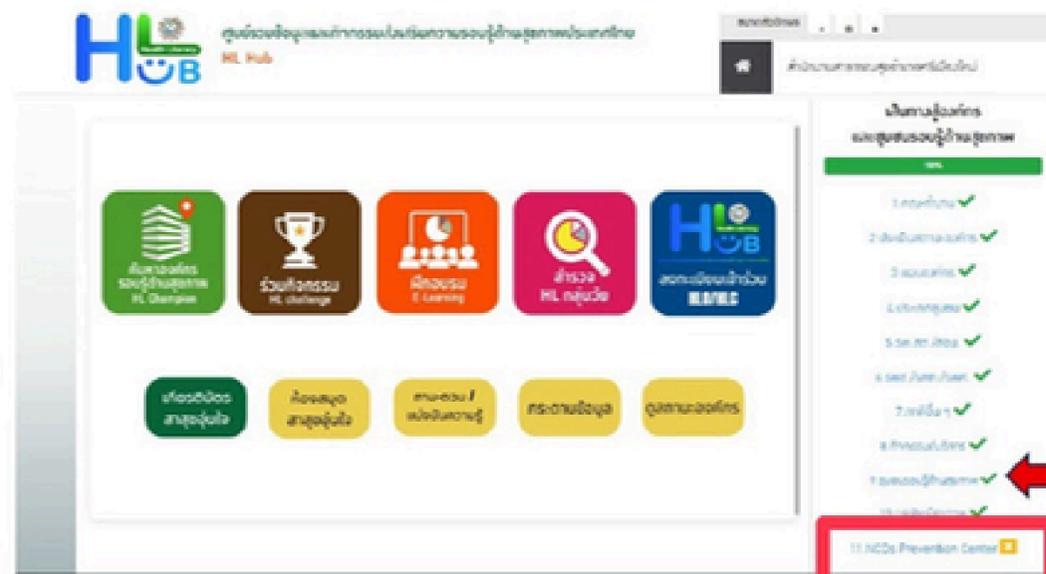
1 คะแนน	1.1 หน่วยบริการในอำเภอมีการจัดบริการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพทุกแห่ง (0.5 คะแนน) 1.2 อำเภอมีหน่วยบริการสาธารณสุข (ทุกสังกัด) สมัคร HLO ไม่น้อยกว่าอำเภอละ 2 แห่ง , มีชุมชน / โรงเรียน / สถานประกอบการ / ชมรม สมัคร HLC อย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง และ สสอ.ทุกแห่งลงทะเบียน NCDs Prevention Center ในโปรแกรมสาสุข อุ๋นใจ (0.5 คะแนน)
1 คะแนน	1.3 มีประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ร่วมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 25
1 คะแนน	1.4 มีประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ร่วมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
1 คะแนน	1.5 มีประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ร่วมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 (0.5 คะแนน) 1.6 อำเภอส่งหน่วยงานสมัครเข้ารับการประเมินคัดเลือกเป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพต้นแบบ อย่างน้อย 1 Setting (0.5 คะแนน)
1 คะแนน	1.7 มีผู้เข้าร่วมประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพ ครบร้อยละ 100 (0.5 คะแนน) 1.8 ผลการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพภาพรวมจังหวัดไม่น้อยกว่า ร้อยละ 93 (0.5 คะแนน)

อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร เป็นตัวชี้วัดที่วัดจากการประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป อำเภอศรีเมืองใหม่ ที่เข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Communities: HLC) ในแต่ละปี ซึ่งจัดโดยสถานบริการสุขภาพที่เป็นองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate Organization: HLO) การประเมินใช้ระบบการประเมินจากแพลตฟอร์มเว็บไซต์ศูนย์รวมข้อมูลและกิจกรรมส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพประเทศไทย(สาสุขอุ๋นใจ) <https://sasukoonchai.anamai.moph.go.th/>

เข้า ระบบ " สาสุขอุ๋นใจ " รหัสผ่าน สถานบริการ



1.เลือก
"รหัส รพ.สต."



2.เลือก "เมนูที่ 9
ทำแบบประเมิน"



3.เลือก
คัดลอกลิ้งค์ ส่งต่อเพื่อทำการ
ประเมินประเมินชุมชนรอบรู้ด้าน
สุขภาพประชาชน 15 ปี ขึ้นไป
เขตรับผิดชอบ รพ.สต.

สาสุขอุ๋นใจ

ปฏิบัติการ สาสุขอุ๋นใจ ประจำปีงบประมาณ 2565

moph.go.th

R 53 ระดับความสำเร็จของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ที่มีกระบวนการ พัฒนา PMQA ได้อย่างมีประสิทธิภาพ



PMQA

ผู้รับผิดชอบ : กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

PM : นพ.ชัยวัฒน์ ดาราสิขณ์
ผู้อำนวยการแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

5. คนดี 

1 สถานการณ์ปี 68

- เป้าหมาย หน่วยงาน สสจ. และ สสอ.ประเมิน PMQA ครบ ทั้ง 26 หน่วยงาน (100 %)

2 มาตรการปี 69

01 สสจ. และ สสอ. ประเมิน PMQA

- ส่งเอกสารการประเมิน PMQA
- จังหวัดอุบลราชธานี จัดทำ PMQA ปี 69 เ็นหมวด 7 (ผลลัพธ์)

02 กระตุ้นหน่วยงานในสังกัด ส่งผลงานประกวด รางวัลเลิศรัฐ (กพร.)

- ค้นหาเรื่องเด่นในองค์กร ระดับจังหวัดและอำเภอ
- ศึกษารายละเอียดเกณฑ์การประกวดประเภทต่าง ๆ และแนวทางการส่งเอกสารผลงาน "รางวัลเลิศรัฐ"
- สมัคร ขอรับรางวัลเลิศรัฐ
- เขียนผลงาน เสนอตามแนวทางขอรับรางวัลเลิศรัฐ
- กำกับติดตาม ประสานที่ปรึกษาในระดับจังหวัด
- ส่งผลงาน

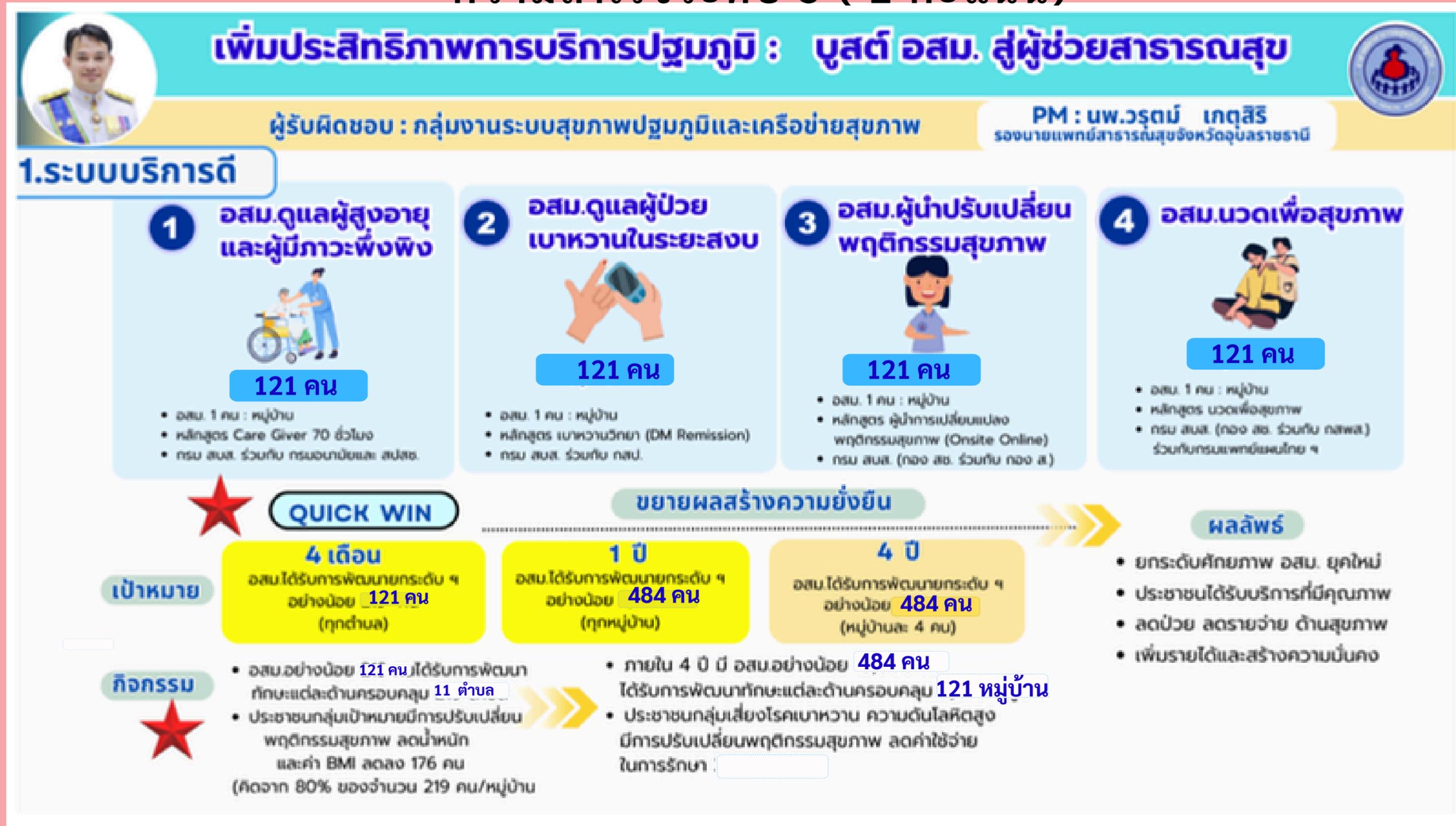
3 ตัวชี้วัด 

- หน่วยงานส่งเอกสารประกอบการประเมิน PMQA ตามห้วงระยะเวลา ถูกต้องทันเวลา (100 %)
- หน่วยงานสังกัด สนง.สสจ.อุบลราชธานี ได้รับรางวัลเลิศรัฐ ประจำปี 2569 อย่างน้อย 1 เรื่อง



บุสท์ อสม. สู้ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน

R 58 ระดับความสำเร็จการยกระดับ อสม.สู้ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในพื้นที่แต่ละ คปสอ.
ความสำเร็จระดับ 5 (2 คะแนน)



บุสต์ อสม. สู้ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน

R 58 ระดับความสำเร็จการยกระดับ อสม.สู้ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในพื้นที่แต่ละ คปสอ. ความสำเร็จระดับ 5 (2 คะแนน)

รายงานติดตามผลการดำเนินงานตัวชี้วัดร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน

เขตสุขภาพ : จังหวัด : อำเภอ : ตำบล :

[หน่วย : คน]

ตำบล	จำนวน อสม. ทั้งหมด	บทบาทพื้นฐาน			บทบาทเพิ่มเติม			แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการชุมชน	
		(1) อสม. ที่จัดการเชิงนโยบาย (NCD) ไม่ผ่านรายการ	(2) อสม. ที่มีส่วนร่วมกับประชาชน ในการปรับแก้ปัญหาสุขภาพ	(3) อสม. ที่ทำรายงานหรือ ประเมินผล (อสม.)	(4) อสม. ที่ติดตามประเมินงาน ร่วมกับเจ้าหน้าที่	(5) อสม. ที่ร่วมจัดการรณรงค์ แก้ไขปัญหา NCDs ในชุมชน	แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการชุมชน	(ร้อยละ)	
		(คน)	(คน)	(คน)	(คน)	(คน)			(คน)
A	B	C	D	E	F	G	H = (G/A)*100		
บึงคำ	229	194	130	77	105	51	102	44.54 %	
บึงอ้น	73	66	55	52	50	40	52	71.23 %	
บึงบัว	77	3	3	2	1	1	2	2.60 %	
บึง	98	87	74	72	69	52	72	73.47 %	
บึง	97	61	15	7	9	12	9	9.28 %	
บึง	123	70	29	47	26	21	29	23.58 %	
บึง	72	66	46	45	15	6	44	61.11 %	
บึง	178	155	106	135	91	37	101	56.74 %	
บึง	151	92	62	69	31	28	60	39.74 %	
บึง	76	44	33	30	6	3	29	38.16 %	
บึง	82	27	17	2	13	5	15	18.29 %	
รวม	1,296	845	549	538	418	254	515	41.00 %	

บุสต์ อสม. สู้ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน

R 58 ระดับความสำเร็จการยกระดับ อสม.สู้ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในพื้นที่แต่ละ คปสอ.
ความสำเร็จระดับ 5 (2 คะแนน)



5.คนดี |

บุคลากรมีขวัญกำลังใจและคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี
บุสต์ อสม.สู้ผู้ช่วยสาธารณสุข ยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน

สถานการณ์

อำเภอศรีเมืองใหม่ มี อสม.ทั้งหมด 1,263 คน ทั้งหมด 121 หมู่บ้าน 11 ตำบล

- มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ
- การคัดเลือก อสม.เป็น ผู้ช่วยสาธารณสุข

บุสต์ ที่ 1 พัฒนา อสม.ต่อสู้กับโรค NCDs

- เป้าหมาย 484 คน ผลงาน 1,125 คน คิดเป็นร้อยละ 232.43

บุสต์ ที่ 2 พัฒนา อสม.ผู้นำ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

- เป้าหมาย 121 คน ผลงาน 948 คน คิดเป็นร้อยละ 783.47

บุสต์ ที่ 3 พัฒนา อสม.ดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง (CG)

- เป้าหมาย 121 คน ผลงาน 98 คน คิดเป็นร้อยละ 80.99

บุสต์ ที่ 4 พัฒนาอสม.มอดเพื่อสุขภาพ

- เป้าหมาย 121 คน ผลงาน 132 คน คิดเป็นร้อยละ 109.09
- *ลดการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (NCDs) ในประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป
- เป้าหมาย 30,662 คน ผลงาน 21,303 คน คิดเป็นร้อยละ 69.48%



มาตรการสำคัญ

- 1.ประชุมชี้แจงนโยบาย/ แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน บุสต์ อสม.
- 2.กำหนดแนวทาง หลักเกณฑ์และคุณสมบัติ การคัดเลือก อสม.สู้ผู้ช่วยสาธารณสุข ตามโคตตาเป้าหมาย
- 3.จัดอบรมหลักสูตร อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุข (บุสต์ อสม.)
- 4.กำหนดบทบาทหน้าที่ในการดูแลกลุ่มเป้าหมาย

แนวทางการดำเนินงาน

1. ลงพื้นที่ เยี่ยมเสริมพลัง อสม.ทุก รพ.สต.
2. ติดตาม ตรวจสอบระบบรายงาน ดำเนินทุกเดือน
3. ดำเนินงานตามแผนประชุมประจำเดือน อสม. 4 บั๊ก ทุกเดือน

ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

เพิ่มกลุ่มเป้าหมายในการเข้ารับการอบรม เพื่อเพิ่มศักยภาพและบทบาท อสม. ยกระดับเป็น ผู้ช่วยสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชนอย่างครอบคลุมและมีคุณภาพมากยิ่งขึ้น

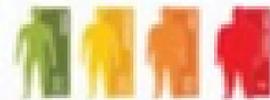
ภาพรวมแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2569



1. พัฒนาศักยภาพ อสม. และภาคีเครือข่าย ในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน

1) ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน (ร้อยละ 75/ร้อยละ 98)

- **พัฒนาศักยภาพ อสม. 4 ล้าน** (300,000 คน) อสม. ต่อสู้กับโรค NCDs / อสม. ผู้นำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ/ อสม. ดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีความพิการ / อสม. ระบาดเพื่อสุขภาพ
- ส่งเสริมสนับสนุน อสม. จัดกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐาน 5 บทบาท
 - ▶ คัดกรองโรค NCDs ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป
 - ▶ ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
 - ▶ สร้าง อสม.
 - ▶ ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่
 - ▶ ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ แก้ไขปัญหา NCDs ในชุมชน



2. พัฒนาระบบ กลไก และเสริมสร้างความร่วมมือ ภาคีเครือข่ายงานสุขภาพภาคประชาชน

- **ขับเคลื่อน พรบ. อสม.** / จัดทำกฎหมายลำดับรอง
- ขับเคลื่อน กก.กลาง / กก.จังหวัด / อนุกรรมการฯ / ระเบียบ หลักเกณฑ์ / **สิทธิสวัสดิการต่างๆ**
- พัฒนาองค์กร อสม. / เสริมสร้างความเข้มแข็งชมรมองค์กร อสม.

3. ส่งเสริมความเป็นเลิศและเสริมสร้างแรงจูงใจ ในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม.

- คัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด/เขต/ภาค/ชาติ 14 สาขา (13 สาขาหลัก และ 1 สาขาพื้นที่พิเศษ)
- ประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยม ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง + ประธาน อสม. ดีเด่น
- จัดงานวัน อสม. แห่งชาติ / กิจกรรมสัปดาห์รณรงค์ฯ
- เตรียมการจัดงาน 50 ปี แห่งการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขมูลฐาน
- **ส่งเสริมและยกระดับ อสม. สู่นายวิชาชีพ**



ขับเคลื่อนนโยบาย

ยกระดับ อสม. ยุคใหม่

ผลักดัน พรบ.อสม.

กองทุน อสม.

บริหารด้วย AI

บุสต์ “อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข” เพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน



6. ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ฯ สู่การปฏิบัติ

- ขับเคลื่อนและชี้แจงการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน
- ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผล (คำปรึกษา / smart อสม. / NGOs)
- จัดสรรโควตา อสม. / เพิ่มประสิทธิภาพการเบิกจ่ายค่าปรึกษา อสม.
- บริหารจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ Thaiphc.net และ App Smart อสม.
- **ขับเคลื่อนการบริหาร คน งาน เงิน ข้อมูล ด้วย AI และเทคโนโลยีดิจิทัล**

4. พัฒนาค่อยอดพื้นที่ต้นแบบสาธารณสุขมูลฐาน อย่างยั่งยืน

2) ระดับความสำเร็จของชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน (ระดับ 5)

- ขับเคลื่อนระบบและอุปกรณ์สำหรับการคัดกรองโรค NCDs
- ขับเคลื่อนพื้นที่ต้นแบบชุมชนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน
- ยกระดับมาตรฐาน ศสมช. ให้เป็น “ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน” เข้าเกณฑ์ 1 แห่ง (878 แห่ง)
- ครูฝึก อสม. นวัตกรรมสังคม (ระบบเรียนรู้ออนไลน์) + ครูฝึก อสม.



5. พัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ ด้านสาธารณสุขมูลฐาน

3) ระดับความสำเร็จของการพัฒนาศูนย์นวัตกรรมและการจัดการความรู้ด้านสุขภาพและสุขภาพภาคประชาชน (ระดับ 5)

- พื้นที่ที่ได้รับการคัดเลือก เป็นพื้นที่ขยายผล อย่างน้อยเขตละ 3 จังหวัด รวม 36 แห่ง
- พัฒนาศึกษาการและประสานความร่วมมือระหว่างประเทศ
- พัฒนาองค์ความรู้และจัดการความรู้ แชนแนลผ่านเว็บไซต์ <https://www.thaiphc-innovation.com/>
- ส่งเสริม สนับสนุน การต่อยอดและการนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์





แนวทางการพัฒนาระดับ อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ คน
ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน
ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๔

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) ร่วมกับกรมวิชาการ และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ทบทวนหลักสูตร/คู่มือ/แนวทาง/ฐานข้อมูล
- พัฒนาคู่มือ/คู่มือ/แนวทาง/ฐานข้อมูล
- พัฒนาระบบการรายงาน www.thaiphc.net
- จัดกิจกรรม Kick off สื่อสารนโยบาย
- สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ซึ่งแจ้งทำความเข้าใจกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกช่องทางทั้งเป็นทางการและไม่เป็นทางการ

พัฒนา อสม. ต่อสู้กับโรค NCDs

- พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการต่อสู้กับโรค NCDs ตามบทบาทที่กำหนด ได้แก่
 - ๑) คัดกรองสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
 - ๒) ให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
 - ๓) สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสมค.)
 - ๔) ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่ (มุ่งเน้นผู้ป่วย NCDs/เบาหวานระยะสงบ/CKD/LTC)
 - ๕) ร่วมกิจกรรมรณรงค์ NCDs / จัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีของชุมชน
- กำกับติดตามผลการดำเนินงานผ่าน www.thaiphc.net



พัฒนา อสม. ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

- ประสานเครือข่าย/พัฒนาครูพี่เลี้ยง
- พื้นที่พัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้นำ ทุกหมู่บ้าน
 - ๑) ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมาย
 - ๒) สื่อสารสุขภาพเพื่อส่งเสริม HL
 - ๓) ส่งเสริมพฤติกรรมและจัดการปัจจัยแวดล้อมร่วมกับชุมชนจัดการสุขภาพ และ คสมช. (ศูนย์ NCDs ชุมชน)
- กำกับติดตามผลการดำเนินงานผ่าน www.thaiphc.net



พัฒนา อสม. ดูแลผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิง

- ส่งเสริม เชิญชวนให้หน่วยบริการคัดเลือก อสม. เข้าสู่กระบวนการพัฒนาศักยภาพ
- กำกับติดตามผลการดำเนินงานผ่าน www.thaiphc.net



พัฒนา อสม. นวัตกรรมสุขภาพ

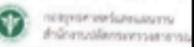
- ส่งเสริม เชิญชวนให้หน่วยบริการคัดเลือก อสม. เข้าสู่กระบวนการพัฒนาศักยภาพ
- กำกับติดตามผลการดำเนินงานผ่าน www.thaiphc.net



ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม	๓ เดือน (ค.ศ. - ธ.ศ. ๖๔)	๖ เดือน (ม.ค. - มิ.ย. ๖๔)	๙ เดือน (เม.ย. - มิ.ย. ๖๔)	๑๒ เดือน (ก.ค. - ก.ย. ๖๔)
๑. มีการถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ ๒. มีระบบฐานข้อมูลและหน้ารายงานผลการดำเนินงานตามนโยบาย ๓. ชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ ๔. มีจำนวน อสม. ได้รับการพัฒนาระดับ จำนวน ๗๕,๖๖๔ คน (หมู่บ้านละ ๑ คน)	อสม. ได้รับการพัฒนาระดับ จำนวน ๑๕๑,๑๓๖ คน (นับสะสม รวมหมู่บ้านละ ๒ คน)	อสม. ได้รับการพัฒนาระดับ จำนวน ๒๒๗,๐๐๔ คน (นับสะสม รวมหมู่บ้านละ ๓ คน)	อสม. ได้รับการพัฒนาระดับ จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ คน (นับสะสม รวมหมู่บ้านละ ๔ คน)	

หมายเหตุ : หมายเหตุ : คัดเลือก อสม. อย่างน้อยหมู่บ้านละ ๔ คน พัฒนาในหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่งหรือมากกว่า โดยให้เป็นไปตามบริบทหรือสภาพปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนของพื้นที่

นโยบาย "พัฒนาระดับ อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข"



เป้าหมาย: พัฒนาระดับ อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข จำนวน 300,000 คน ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน (อย่างน้อยหมู่บ้านละ 4 คน*)

ตัวชี้วัด: จำนวน อสม. ได้รับการพัฒนาระดับ ผู้ช่วยสาธารณสุข 300,000 คน

มาตรการหลัก	พัฒนา อสม. ต่อสู้กับโรค NCDs	พัฒนา อสม. ผู้นำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	พัฒนา อสม. ดูแลผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิง	พัฒนา อสม. นวัตกรรมสุขภาพ
กิจกรรมหลัก (Key Activities)	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาคู่มือ/คู่มือ/แนวทาง สื่อความรู้สนับสนุนการดำเนินงาน อสม. ต่อสู้กับโรค NCDs (นอช สข.) 2. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องสู่การปฏิบัติ 3. พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการต่อสู้กับโรค NCDs ตามบทบาทที่กำหนด ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1) คัดกรองสุขภาพประชาชนกลุ่มเป้าหมาย 2) ให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3) สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสมค.) โดยเฉพาะครอบครัวที่มีผู้ป่วย NCDs เบาหวานในระยะสงบ โรคไต(CKD) และผู้สูงอายุ LTC 4) ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่ (ทีม 3 หมอ) 5) ร่วมกิจกรรมรณรงค์ NCDs /จัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของคนในชุมชน 4. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาคู่มือ/คู่มือ/แนวทาง/สื่อความรู้โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (กองสุขภาพศึกษา) 2. ประสานเครือข่ายพัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยง 3. พื้นที่พัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้นำ ทุกหมู่บ้าน <ol style="list-style-type: none"> 1) ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมาย 2) สื่อสารสุขภาพเพื่อส่งเสริม HL 3) ดำเนินการส่งเสริมพฤติกรรมและจัดปัจจัยแวดล้อมร่วมกับชุมชนจัดการสุขภาพและ คสมช. (ศูนย์ NCDs ชุมชน) 4. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมอนามัย/สสส./กรม สบส. / กระทรวง พม./ มท. ฯลฯ 2. กำหนดแนวทางความร่วมมือในการพัฒนา อสม. ให้เป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง 3. พัฒนาความร่วมมือระหว่างหน่วยงาน (MOU) กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมอนามัย/สสส./กรม สบส./กระทรวง พม./ มท. ฯลฯ 4. บูรณาการฐานข้อมูลการดำเนินงานร่วมกัน (Data Sharing Agreement) 5. ส่งเสริมเชิญชวนให้หน่วยบริการคัดเลือก อสม. เข้าสู่กระบวนการพัฒนาศักยภาพ 6. กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมการแพทย์แผนไทย/กรม สบส./กรมแรงงาน/กระทรวง พม. ฯลฯ 2. กำหนดแนวทางความร่วมมือในการพัฒนา อสม. เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด 3. ส่งเสริมเชิญชวนให้หน่วยบริการคัดเลือก อสม. เข้าสู่กระบวนการพัฒนาศักยภาพ 4. กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน
ผลผลิตที่เป็นรูปธรรม	3 เดือน (ค.ศ. 68 - ธ.ศ. 68)	6 เดือน (ม.ค. - มิ.ย. 69)	9 เดือน (เม.ย. - มิ.ย. 69)	12 เดือน (ก.ค. - ก.ย. 69)
	<ol style="list-style-type: none"> 1. มีการถ่ายทอดนโยบายสู่การปฏิบัติ (Kick Off) 2. มีระบบฐานข้อมูลและหน้ารายงานผลการดำเนินงานตามนโยบาย "พัฒนาระดับ อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข" ในระบบ Thaiphc.net 3. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องสู่การปฏิบัติในพื้นที่ 4. มีจำนวน อสม. ได้รับการพัฒนาระดับ จำนวน 75,668 คน (หมู่บ้านละ 1 คน) 	อสม. ได้รับการพัฒนาระดับ จำนวน 151,336 คน (นับสะสม รวมหมู่บ้านละ 2 คน)	อสม. ได้รับการพัฒนาระดับ จำนวน 227,004 คน (นับสะสม รวมหมู่บ้านละ 3 คน)	อสม. ได้รับการพัฒนาระดับ จำนวน 300,000 คน (นับสะสม รวมหมู่บ้านละ 4 คน)

หมายเหตุ : * คัดเลือก อสม. อย่างน้อยหมู่บ้านละ 4 คน พัฒนาในหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่งหรือมากกว่า โดยให้เป็นไปตามบริบทหรือสภาพปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนของพื้นที่

รับรองข้อมูล

ลงชื่อ.....

(นายภูวเดช สุระโคตร)

ประธานคณะกรรมการขับเคลื่อนนโยบายด้านสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

Ver. 20 11 2025

R 58 Ranking ระดับความสำเร็จการยกระดับ อสม.สู่ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่แต่ละ คปสอ.

เป้าหมาย :

- 1.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ได้รับการยกระดับเป็น “ผู้ช่วยสาธารณสุข” หลักสูตร อสม.ดูแลผู้ป่วยเบาหวานในระยะสงบ หมู่บ้านละ 1 คน
- 2.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ได้รับการยกระดับเป็น “ผู้ช่วยสาธารณสุข” หลักสูตร อสม.ดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง หมู่บ้านละ 1 คน
- 3.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ได้รับการยกระดับเป็น “ผู้ช่วยสาธารณสุข” หลักสูตร อสม.ผู้นำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ หมู่บ้านละ 1 คน
- 4.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ได้รับการยกระดับเป็น “ผู้ช่วยสาธารณสุข” หลักสูตร อสม.นวดเพื่อสุขภาพ หมู่บ้านละ 1 คน

2 คะแนน	เกณฑ์การประเมินผล Ranking ปี 2569
รอบที่ 1	ประเมินระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2568 – 15 กุมภาพันธ์ 2569
รอบที่ 2	ประเมินระหว่างวันที่ 1 เมษายน 2569 – 15 สิงหาคม 2569

สัดส่วนของหมู่บ้านที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ผ่านการคัดเลือกโดยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ (สสอ.) และหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ เข้ารับการอบรมครบตามหลักสูตรที่กำหนด ได้แก่ 1. อสม.ดูแลผู้ป่วยเบาหวานในระยะสงบ 2. อสม.ดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง 3. อสม.ผู้นำปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 4. อสม.นวดเพื่อสุขภาพ และได้รับการประกาศหรือรับรองอย่างเป็นทางการให้เป็น “ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข” ระดับความสำเร็จของการยกระดับ อสม. สู่ ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขคิดจากร้อยละของ อสม.ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรต่าง ๆ ใน 4 หลักสูตร หมู่บ้านละ 1 คน

เกณฑ์การให้คะแนน

ขั้นตอน	เกณฑ์การประเมิน/กิจกรรม	ขั้นตอนที่ 7	มีผลลัพธ์การอบรม อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุขตามหลักสูตร ประกอบด้วย
ขั้นตอนที่ 1	มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ ดำเนินงานตามนโยบาย บุสศ อสม.	มีผลลัพธ์การอบรม อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุขตามหลักสูตร ประกอบด้วย	<ol style="list-style-type: none"> 1. หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยเบาหวานในระยะสงบ ดำเนินการตามโควตาเป้าหมายที่กำหนด โดยมี ร้อยละของจำนวนหมู่บ้านที่ผ่านการอบรม อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุขตามหลักสูตร เท่ากับร้อยละ 90 2. หลักสูตรผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดำเนินการตามโควตาเป้าหมายที่กำหนด โดยมี ร้อยละของจำนวนหมู่บ้านที่ผ่านการอบรม อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุขตามหลักสูตร เท่ากับร้อยละ 90 3. ดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ดำเนินการตามโควตาเป้าหมาย ที่ได้รับจัดสรร จาก สปสช.เขต ๑๐ โดยที่ ร้อยละ จำนวนหมู่บ้าน ที่ผ่านการอบรม อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุข ตามหลักสูตร มากกว่า ร้อยละ 70 4. นวดเพื่อสุขภาพ ดำเนินการตามโควตาเป้าหมาย ที่ได้รับจัดสรร จาก คณะกรรมการแพทย์แผนไทย ระดับจังหวัด/ระดับอำเภอ โดยที่ ร้อยละ จำนวนหมู่บ้าน ที่ผ่านการอบรม อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุข ตามหลักสูตร มากกว่า ร้อยละ 70
ขั้นตอนที่ 2	คณะกรรมการ มีการกำหนดแนวทาง หลักเกณฑ์และคุณสมบัติ การคัดเลือก อสม.เป็น ผู้ช่วยสาธารณสุข ตามโควตาเป้าหมายที่กำหนด		
ขั้นตอนที่ 3	มีการประชาสัมพันธ์ และการคัดเลือกตามแนวทางและหลักเกณฑ์ ตามโควตาเป้าหมายที่กำหนด		
ขั้นตอนที่ 4	มีการจัดทำฐานข้อมูล อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุข โดยการลงทะเบียน ในแบบ Google form ของกลุ่มงานปฐมนูมิ ตามโควตาเป้าหมายที่กำหนด		
ขั้นตอนที่ 5	มีการจัดการอบรม หรือ สนับสนุน อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุข โดยหลักสูตร จาก สสจ. หรือ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง อำเภอจัดซื้อเอง ตามโควตาเป้าหมายที่กำหนด		
ขั้นตอนที่ 6	มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ ในการทำงาน ดูแลกลุ่มเป้าหมาย โดยมีหลักฐานการมอบหมายหน้าที่ มีแผนการทำงานและผลลัพธ์ อย่างน้อย 3 จาก 5 บทบาท ประกอบด้วย ดังนี้ อสม. มีบทบาทพื้นฐาน 2 ด้าน ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 1. คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป และบันทึกผลผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. 2. ให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย พร้อมบันทึกผลผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม. นอกจากนี้ ต้องดำเนินบทบาทเพิ่มเติมอย่างน้อย 1 ด้าน ตามบริบทพื้นที่ ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> • สร้างอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) • ติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่ • ร่วมกิจกรรมรณรงค์แก้ไขปัญหาน CDs ในชุมชน โดยทุกบทบาทต้องมีการบันทึกและรายงานผลผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม.		
ขั้นตอนที่ 8		มีผลลัพธ์การอบรม อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุขตามหลักสูตร ประกอบด้วย	<ol style="list-style-type: none"> 1. หลักสูตรการดูแลผู้ป่วยเบาหวานในระยะสงบ ดำเนินการตามโควตาเป้าหมายที่กำหนด โดยมี ร้อยละของจำนวนหมู่บ้านที่ผ่านการอบรม อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุขตามหลักสูตร เท่ากับร้อยละ 100 2. หลักสูตรผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ดำเนินการตามโควตาเป้าหมายที่กำหนด โดยมี ร้อยละของจำนวนหมู่บ้านที่ผ่านการอบรม อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุขตามหลักสูตร เท่ากับร้อยละ 100 3. ดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง ดำเนินการตามโควตาเป้าหมาย ที่ได้รับจัดสรร จาก สปสช.เขต ๑๐ โดยที่ ร้อยละ จำนวนหมู่บ้าน ที่ผ่านการอบรม อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุข ตามหลักสูตร มากกว่า ร้อยละ 75 4. นวดเพื่อสุขภาพ ดำเนินการตามโควตาเป้าหมาย ที่ได้รับจัดสรร จาก คณะกรรมการแพทย์แผนไทย ระดับจังหวัด/ระดับอำเภอ โดยที่ ร้อยละ จำนวนหมู่บ้าน ที่ผ่านการอบรม อสม.ผู้ช่วยสาธารณสุข ตามหลักสูตร มากกว่า ร้อยละ 75

(R 58 นโยบาย) ร้อยละแกนนำ สุขภาพ มีศักยภาพในการจัดการ สุขภาพชุมชน ร้อยละ 75

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงาน : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

โครงการ/กิจกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

สถานการณ์	GAP / Pain Point
ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ มีนโยบายส่งเสริมสนับสนุน อสม. ในการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในชุมชน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (สมาร์ต อสม.) ผลการดำเนินงานตามบทบาท ดังนี้ 1) อสม. ให้ความสำคัญประชาชนในการดูแลสุขภาพ จำนวน 41.8 ล้านคน 2) อสม. จัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป จำนวน 3.62 ล้านคน พบว่า ประชาชนมีดัชนีภาวะสุขภาพมาตรฐาน (SHI) มากกว่าหรือเท่ากับ 23 ขึ้นไป) จำนวน 8,370,120 คน (คิดเป็นร้อยละ 51.67) ของผล ณ วันที่ 20 พ.ค. 2568	1. การดำเนินงานส่งเสริมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) หรือการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต้องอาศัยความต่อเนื่องในการกำกับติดตาม และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดย อสม. อย่างไรก็ตามในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชน จึงจะเกิดผลลัพธ์การดำเนินงานอย่างเป็นรูปธรรมในการลดโรค NCDs 2. ความท้าทายในด้านการใช้งานแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. ผู้รับ ขาดจำกัดในด้าน อสม. ที่เป็นผู้สูงอายุ ตามความเสถียรของระบบ และสัญญาณอินเทอร์เน็ตในบางพื้นที่

ชื่อตัวชี้วัด/ค่าเป้าหมาย : ร้อยละแกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน (ร้อยละ 75)

ผลลัพธ์ (Outcome) ประชาชนได้รับบริการสาธารณสุขมูลฐานในการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน ส่งเสริมสุขภาพให้ห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
Small Success	1. จัดทำแนวทางเพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน 2. พัฒนา ปรับปรุง แอปพลิเคชัน สมาร์ต อสม. 3. พัฒนาระบบรายงานผลการดำเนินงานในระบบ 3 หมอรู้จักคุณ หรือ Thiaphc.net 4. จัดแนวทางสู่การปฏิบัติ	แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน ร้อยละ 50	แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน ร้อยละ 65	แกนนำสุขภาพมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพชุมชน ร้อยละ 75
มาตรการ / กิจกรรม	1. จัดทำแนวทางการดำเนินงานสู่การปฏิบัติ (คนส. เขต / สสจ. / สสอ. ประชาชนชมรม อสม. ระดับจังหวัด / อำเภอ) 2. ส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพ อสม.	1. จัดกิจกรรมรณรงค์ สื่อสาร แพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร 2. ส่งเสริมสนับสนุน อสม. ให้บริการประชาชน ตามแนวทางการที่กำหนด 3. ติดตามความก้าวหน้าและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ประจำเดือน (คนส. เขต / สสจ. / สสอ. ประชาชนชมรม อสม. ระดับจังหวัด / อำเภอ)	1. ส่งเสริมสนับสนุน อสม. ให้บริการประชาชนตามแนวทางการที่กำหนด 2. ติดตามความก้าวหน้าและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ประจำเดือน (คนส. เขต / สสจ. / สสอ. ประชาชนชมรม อสม. ระดับจังหวัด / อำเภอ) 3. สรุปผลการดำเนินงานรายเดือน / รายไตรมาส	1. ส่งเสริมสนับสนุน อสม. ให้บริการประชาชนตามแนวทางการที่กำหนด 2. ประชุมติดตามความก้าวหน้าและแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ประจำเดือน (คนส. เขต / สสจ. / สสอ. ประชาชนชมรม อสม. ระดับจังหวัด / อำเภอ) 3. สรุปผลการดำเนินงานรายเดือน/รายไตรมาส
ผู้รับผิดชอบ	กอง สช. / ศบส.เขต / สสจ. / สสอ.	กอง สช. / ศบส.เขต / สสจ. / สสอ. / รพสต.	กอง สช. / ศบส.เขต / สสจ. / สสอ. / รพสต.	กอง สช. / ศบส.เขต / สสจ. / สสอ. / รพสต.

1. หน่วยงานหลัก : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (คนส.) ตามโครงสร้าง อสม. เชิงรุกปี พ.ศ. 2568
2. วัตถุประสงค์ในการจัดการสุขภาพชุมชน หมายถึง อสม. สามารถร่วมจัดกิจกรรมสาธารณสุขมูลฐานตามแนวทางการเสริมสร้างความเข้มแข็งของเครือข่าย อสม. ลงไปชุมชน และชุมชน ในการส่งเสริมสุขภาพให้ห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อย่างน้อย 3 จาก 5 ประเภท ประกอบด้วย
ก) หมายเหตุการดำเนินงานไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป หมายถึง อสม. สามารถดำเนินการคัดกรองโรค NCDs ประชาชนกลุ่มเป้าหมายและบันทึกผลการดำเนินงานผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. M
ข) หมายเหตุได้หน่วยงานที่รับผิดชอบจัดการสุขภาพ หมายถึง อสม. สามารถดำเนินการได้ทั้งหมดในการป้องกันและลดพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย และบันทึกผลการดำเนินงานผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. M
ค) หมายเหตุทั้งหมดยกเว้น 3 ประเภท (สำหรับกระทรวงสาธารณสุข)
ง) หมายเหตุรายงานผลการดำเนินงานรายเดือน (คนส.) หมายถึง อสม. สามารถดำเนินการ ส่งรายงานผลการดำเนินงานรายเดือน (คนส.) ผ่านระบบออนไลน์ และบันทึกผลการดำเนินงานผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. M
จ) ติดตามผลการดำเนินงานรายเดือน/รายไตรมาส หมายถึง อสม. สามารถดำเนินการติดตามผลการดำเนินงานรายเดือน/รายไตรมาสผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. M
ฉ) รวบรวมผลการดำเนินงานรายเดือน/รายไตรมาส NCDs ในชุมชน หมายถึง อสม. สามารถร่วมกิจกรรม รวบรวมข้อมูล NCDs ในชุมชน และบันทึกผลการดำเนินงานผ่านแอปพลิเคชันสมาร์ต อสม. M

วิธีการรายงานผล

1. อสม. บันทึกข้อมูลผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ต อสม.
2. กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประมวลผลและแสดงหน้ารายงานผลการดำเนินงานผ่านระบบ 3 หมอรู้จักคุณ หรือ Thiaphc.net

ตำบล	ผู้สูงอายุ	คัดกรอง	ร้อยละ
นาคำ	2,334	2,204	94.43 %
แก้งกอก	796	786	98.74 %
เจ็ดใหญ่	729	635	87.11 %
วาริน	924	891	96.43 %
ลาดควาย	861	735	85.37 %
สงยาง	1,125	1,040	92.44 %
ตะบ้าย	725	699	96.41 %
คำไหล	1,604	1,425	88.84 %
หนามแก้ง	1,309	1,132	86.48 %
นาเลิน	561	546	97.33 %
ดอนใหญ่	789	766	97.08 %
รวม	11,757	10,859	92.36 %

ប្រជាជនស្រុក/ខេត្ត/ក្រុង:

ស្រុក ១០

ស្ថានភាព:

ស្ថានភាព

ភេទ:

ក្រុមប្រុស

ភេទ:

-- រាយការណ៍ --

ថ្ងៃ:

2569

🔍 ស្វែងរក

📄 Excel

ភេទ	អាយុ	សរុប	ភាគរយ	អាយុ	ស្ថានភាពស្រុក/ខេត្ត/ក្រុង																	
					ថ្ងៃទី ១		ថ្ងៃទី ២		ថ្ងៃទី ៣		ថ្ងៃទី ៤		ថ្ងៃទី ៥		ថ្ងៃទី ៦		ថ្ងៃទី ៧		ថ្ងៃទី ៨		ថ្ងៃទី ៩	
					សរុប	ស្រុក	សរុប	ស្រុក	សរុប	ស្រុក	សរុប	ស្រុក	សរុប	ស្រុក	សរុប	ស្រុក	សរុប	ស្រុក	សរុប	ស្រុក	សរុប	ស្រុក
សរុប	2,334	2,204	94.43 %	232	2,072	132	1,921	283	2,067	137	1,916	288	2,014	190	2,143	61	2,066	138	2,021	183	1,890	214
ស្រុក	796	796	98.74 %	74	761	25	746	40	780	6	741	45	756	30	766	0	768	18	753	33	752	34
ស្រុក	729	635	87.11 %	72	598	37	536	99	569	66	540	95	583	52	614	21	590	45	575	60	498	144
ស្រុក	924	891	96.43 %	100	864	27	805	86	834	37	777	134	861	30	861	30	839	52	837	54	743	148
ស្រុក	861	725	85.37 %	87	690	45	627	108	697	38	609	126	668	67	719	16	695	40	645	90	559	176
ស្រុក	1,125	1,040	92.44 %	118	995	45	928	112	996	44	934	106	976	64	1,009	31	998	42	925	115	964	126
ស្រុក	725	699	96.41 %	73	673	26	667	32	679	20	659	40	675	24	682	17	682	17	671	28	652	47
ស្រុក	1,604	1,425	88.84 %	170	1,317	108	1,223	202	1,323	102	1,361	264	1,299	126	1,388	37	1,316	109	1,269	156	1,023	322
ស្រុក	1,309	1,132	86.48 %	142	1,055	77	981	151	1,008	124	904	228	1,042	90	1,074	58	1,072	60	1,033	99	858	281
ស្រុក	561	546	97.33 %	76	515	31	483	63	527	19	491	55	492	54	546	0	517	29	499	47	479	67
ស្រុក	789	766	97.08 %	81	718	55	646	120	702	64	594	172	699	67	717	49	709	57	679	87	512	254
សរុប	11,797	10,859	92.06 %	1,225	10,251	608	9,563	1,296	10,382	677	9,316	1,533	10,065	794	10,539	300	10,252	607	9,907	952	8,946	1,919

កំណត់សម្គាល់:

- សរុប: គឺជាសរុបស្ថានភាពស្រុក/ខេត្ត/ក្រុង ៩ ថ្ងៃ (សរុប អាយុ / ៩ ថ្ងៃ)
- ស្រុក: គឺជាសរុបស្ថានភាពស្រុក/ខេត្ត/ក្រុង ៩ ថ្ងៃ (សរុប អាយុ)
- ភាគរយ: គឺជាសរុបស្ថានភាពស្រុក/ខេត្ត/ក្រុង * 100 / សរុបស្ថានភាពស្រុក/ខេត្ត/ក្រុង

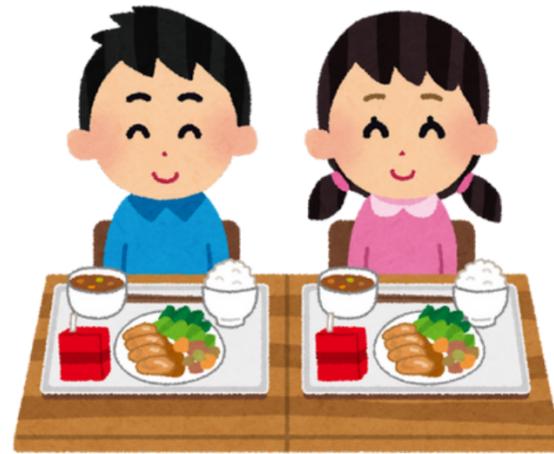
ស្វែងរក នៅ ថ្ងៃទី ១០ ខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ ២០១៩ ម៉ោង ០២:៣០:០០

<https://3doctor.hss.moph.go.th/osm-potential/report-community>

"สุขภาพปฐมภูมิ: เป็นมิตร ใจลัดชิด เข้าใจชุมชน"



ไม่จำเป็นต้อง
กินคลีน
อย่างใครเขา



จงกินเอา
เท่าที่เรา
จะกินไหว



ลองนับคาร์บ
ดูสักครั้ง
จะเป็นไร



รับรองได้
พุงจะหาย
แถมหุ่นดี

เรื่องก็นำเสนอ ขอบคุณค่ะ

