



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support



ผลการจัดการความรู้ สุขภาพภาคประชาชน

เรื่อง องค์ความรู้การดำเนินงาน
อสม.ดีเด่น ระดับชาติ ภาค 12 สาขา
ภาคกลาง ปี 2565

คำนำ

ในปีงบประมาณ 2565 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้รับมอบหมายการดำเนินงานปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในด้านการประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงาน (Performance Base) ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน เพื่อขับเคลื่อนการปฏิบัติงานของหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพและเกิดผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัดคำรับรองฯ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้จัดทำผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขา ภาคกลาง ปี 2565” วัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมความรู้ และแลกเปลี่ยนบทเรียนจากประสบการณ์การดำเนินงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี 2565 ออกมาเป็นบทเรียน มีการแบ่งปันความรู้ และเกิดการเรียนรู้ร่วมกัน เนื้อหาประกอบด้วย บทนำ, เอกสารที่เกี่ยวข้อง, วิธีการดำเนินงาน, ผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน, สรุปผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนและข้อเสนอแนะ

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าเอกสารฉบับนี้จะเป็นประโยชน์สำหรับใช้เป็นแนวทางในการดูแลสุขภาพของประชาชน และต่อยอดการดำเนินงาน ขอขอบคุณ อสม. ดีเด่น ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และบุคลากรของหน่วยงานที่ให้ความร่วมมือในการจัดทำเอกสารผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง ปี 2565 ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี หากมีข้อเสนอแนะ ทางคณะผู้จัดทำขอน้อมรับเพื่อการพัฒนา

คณะผู้จัดทำ

สิงหาคม 2565

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
บทสรุปสำหรับผู้บริหาร	ง
บทนำ	1
เอกสารที่เกี่ยวข้อง	3
วิธีการดำเนินงาน	12
ผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน	16
● องค์ความรู้การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขา ภาคกลาง ปี 2565	16
● อสม.ดีเด่นระดับชาติ	
สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	16
สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	19
และการสร้างหลักประกันสุขภาพสาขาสุขภาพจิตชุมชน	
สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	22
● อสม.ดีเด่นระดับภาค	
สาขาการส่งเสริมสุขภาพ	24
สาขาสุขภาพจิตชุมชน	25
สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเฝ้าระวังภัยสุขภาพในชุมชน	26
สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ	27
สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม	28
สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม	29
สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก	30
สาขาทันตสุขภาพ	31
สาขาการป้องกันและ ควบคุมโรคไม่ติดต่อ	32
● การอภิปรายผล	33

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
สรุปผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนและข้อเสนอแนะ	35
สรุปผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน	35
ข้อเสนอแนะ	37
เอกสารอ้างอิง	39
ภาคผนวก	40
คำสั่งคณะกรรมการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน	41
เครื่องมือการจัดการความรู้	42
แผนปฏิบัติการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ปี 2565	43
ประกาศผล อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565	44
ประกาศผล อสม.ดีเด่นระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565	45
ภาพข่าวการดำเนินงานฯ	46
คณะผู้จัดทำ	55

บทสรุปผู้บริหาร

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้ดำเนินงานปฏิบัติราชการตามคำรับรองฯ ในด้านการประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base) ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน

ผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการของศูนย์ สสม.ภาคกลาง ปี 2565

ประเด็นการประเมินผล	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		
		น้ำหนัก (%)	ผล	ผ่าน
มิติภายนอก				
ประเมินประสิทธิผลการดำเนินงาน (Performance Base)	1.2.1 ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้ สุขภาพภาคประชาชน (ระดับ 5)	10	10	ผ่าน

การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขา ภาคกลาง ปี 2565” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมความรู้ และแลกเปลี่ยนบทเรียนจากประสบการณ์การดำเนินงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี 2565 ออกมาเป็นบทเรียน มีการแบ่งปันความรู้ และเกิดการเรียนรู้ร่วมกัน ดำเนินการสรุปผลองค์ความรู้ อสม.ดีเด่น ที่ได้รับการรับรองเป็น อสม.ดีเด่นจำนวน 12 สาขา ได้แก่ อสม.ดีเด่นระดับชาติ 3 สาขา ประกอบด้วย สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ, สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน(ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ, สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และระดับภาค 9 สาขา ประกอบด้วย สาขาการส่งเสริมสุขภาพ, สาขาสุขภาพจิตชุมชน, สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน, ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ, การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน, สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม, สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก, ทันตสุขภาพ และสาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ เก็บข้อมูลโดยร่วมพัฒนาเครื่องมือการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง ปี 2565 กับคณะทำงาน และถอดบทเรียนโดยใช้ 1).สื่อนำเสนอผลงานอสม.ดีเด่น เช่น PPT ,VDO เป็นต้น 2).บูรณาการร่วมกับงานที่เกี่ยวข้อง เช่นงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ,การพัฒนาองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ3).ลงพื้นที่ถอดบทเรียนผลงาน อสม. ดีเด่นภาคกลาง ปี 2565 ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ 12 สาขา และลงพื้นที่ถอดบทเรียน อสม.ดีเด่นระดับชาติภาคกลาง 3 สาขา

ผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขา ภาคกลาง ปี 2565” พบว่าอสม.ดีเด่นฯ ส่วนใหญ่ มีอายุระหว่าง 47-58 ปี และมีประสบการณ์ระยะเวลาการเป็น อสม. ระหว่าง 11-22 ปี ส่วนใหญ่ระดับการศึกษาสูงสุดอยู่ในระดับปริญญาตรี มีอาชีพเกษตรกร ผลประโยชน์ ซึ่งเกิดจากกระบวนการในการทำงาน ดังนี้ 1.ค้นหา และสำรวจปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน โดยใช้การรวมกลุ่ม เชิญภาคีเครือข่าย ประชาชนและองค์กรต่างเข้ามามีส่วนร่วมค้นหาปัญหา, แนวทางแก้ไขปัญหา,

แหล่งทุนสนับสนุน มอบหมายหน้าที่ และการดำเนินการจัดการร่วมกัน เน้นการทำงานเป็นทีมนำหลัก บวร (บ้าน วัด โรงเรียน) เข้ามาผ่านการการประชุมต่างๆ เช่นเวทีประชาคมหมู่บ้าน, การประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น 2.ร่วมวางแผน ข้อมูลได้นำเสนอต่อคณะกรรมการชุมชน และเข้าสู่กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพชุมชน 3.ดำเนินการตามแผนที่วางไว้ โดยบูรณาการกับงาน และภาคีเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสร้างนวัตกรรม นำเทคโนโลยีมาใช้ในการทำงาน 4.พัฒนาความรู้ อสม. แก่นำชุมชน ให้สามารถเป็นทีมสุขภาพ นำไปสู่การดูแลสุขภาพของตนเองด้วยตัวเอง 5.ต่อยอดและพัฒนา ขยายผลการดำเนินงานไปยังเยาวชนรุ่นใหม่ ชุมชนใกล้เคียงเพื่อความยั่งยืน และขยายผลการดำเนินงาน ผลลัพธ์การดำเนินงานคือประชาชน เครือข่ายการดำเนินงานมีส่วนร่วมในการทำงานทุกขั้นตอน ร่วมวางแผน ดำเนินกิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงาน ร่วมรับผลประโยชน์ ซึ่งปัจจัยแห่งความสำเร็จของการดำเนินงานเกิดจาก 1.อสม.มีภาวะความเป็นผู้นำ, มีการเรียนรู้ และพัฒนาตนเองอยู่เสมอ มุ่งมั่นตั้งใจ เสียสละ และมองประโยชน์ส่วนรวมเป็นหลักในการดำเนินงาน 2.มีการวางแผนการดำเนินงาน และดำเนินงานเชิงรุกครอบคลุมทุกกลุ่มวัยในพื้นที่ 3.เข้าหาชุมชน เข้าใจปัญหา เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ให้โอกาส และประสานงานกับเครือข่าย 4.สร้างเครือข่ายในการทำงาน โดยการใช้การมีส่วนร่วม 5.สร้างบุคคลต้นแบบการดูแลสุขภาพ, ยกย่องชมเชยให้เกิดความภาคภูมิใจ และพัฒนาถ่ายทอดให้ผู้อื่น 6.นำเทคโนโลยีมาใช้ในการคิดนวัตกรรมโดยคิดค้นนวัตกรรมที่เข้ากับบริบทในพื้นที่ และขยายผลไปยังพื้นที่ใกล้เคียงเพื่อเกิดความยั่งยืนและต่อเนื่องในการดำเนินงาน 7.การทำงานเป็นทีม ใช้การมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคีเครือข่าย โดยปรับวิธีการแก้ปัญหาให้เหมาะสมกับบริบทที่ตนอาศัย ทำให้เกิดความยั่งยืนการดำเนินงาน 8.ได้รับการสนับสนุนปัจจัยต่าง ๆ ในการดำเนินงาน เช่น ความรู้ บุคลากร ทรัพยากร และงบประมาณ

ข้อเสนอแนะพัฒนาศักยภาพอสม., โดยใช้ทักษะด้านการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีในยุค 4.0 โดยผลงานและนวัตกรรมเกิดจากการดำเนินงานจริงของอสม. ขยายผลไปยังพื้นที่ใกล้เคียงเพื่อเกิดความยั่งยืน, ต่อเนื่องในการดำเนินงาน และอสม.สามารถเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ และขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนได้อย่างเป็นรูปธรรม ส่งผลให้ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

คำสำคัญ: การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน, อสม.ดีเด่น

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญ

การพัฒนาและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข ของประเทศไทยตั้งแต่ปี 2521 มาจนถึงปัจจุบัน โดยเน้นหลักการ การมีส่วนร่วมและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ ของประชาชน มุ่งหมายให้ประชาชนมีความสามารถแสดง บทบาทในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมและสิ่งแวดล้อม โดยชุมชน เพื่อชุมชนได้อย่างยั่งยืน ด้วยจิตอาสา เต็มใจและจิตสำนึกที่ดี มีความศรัทธาและมุ่งมั่นในการพัฒนา จากการดำเนินการที่ผ่านมาพบว่า ประสพผลสำเร็จในการร่วมมือ แก้ไขปัญหาสาธารณสุขในภาคส่วนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้เป็นอย่างดีทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น และประชาชน และพบว่ากำลังหลักที่มีส่วนร่วมสำคัญ มีความใกล้ชิดกับชุมชนมากที่สุดคืออาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับความไว้วางใจจากสมาชิกครัวเรือน 10 - 15 หลังคาเรือน ในการเป็นตัวแทนเข้ารับการพัฒนาศักยภาพ การดูแลสุขภาพทั้งของตนเอง บุคคลในครอบครัว ชุมชน สังคม และสิ่งแวดล้อม

นับตั้งแต่มีการก่อตั้งโครงการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้นในปี พ.ศ.2520 จนถึงปัจจุบัน กระทรวงสาธารณสุขก็ได้ตระหนักถึงความสำคัญของ อสม.ซึ่งเป็นกำลังสำคัญ และเป็นแกนหลักในการดูแลสุขภาพเชิงรุกร่วมกับส่วนราชการอย่างทุ้มเท เสียสละ อดทน ทั้งร่างกาย แรงใจ สติปัญญา แก้ปัญหาด้าน สาธารณสุขที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนอยู่เรื่อยมา ดังนั้น คณะรัฐมนตรีได้ มีมติให้วันที่ 20 มีนาคมของทุกปีเป็น “วันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ” กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ ได้จัดให้มีการคัดเลือก อสม.ดีเด่นมาตั้งแต่ปี 2530 เพื่อนำผลงานเด่นของอสม.มาเผยแพร่ให้เป็นที่ รู้จักและยอมรับของสังคม และเพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติเสริมสร้างขวัญกำลังใจ แก่ อสม. ทั่วประเทศ การ คัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ให้คัดเลือกในสาขาหลัก และสาขาพิเศษ ซึ่งการคัดเลือก อสม.ดีเด่นในพื้นที่ 76 จังหวัด กำหนดให้มีการคัดเลือกในสาขาหลัก 6 ระดับ ระดับละ 12 สาขา สาขาละ 1 คน ได้แก่ ระดับตำบล ระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ ระดับภาค และระดับชาติ

ในปี 2565 ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับ เขต ภาค ภาคกลาง ,สนับสนุนการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ 12 สาขา และ ปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ระดับ ความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ดังนั้นศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จึงได้จัดทำผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง ปี 2565 เรื่อง องค์ความรู้ การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขา ภาคกลางปี 2565

วัตถุประสงค์

เพื่อรวบรวมความรู้ และแลกเปลี่ยนบทเรียนจากประสบการณ์การดำเนินงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี 2565 ออกมาเป็นบทเรียน มีการแบ่งปันความรู้ และเกิดการเรียนรู้ร่วมกัน

คำนิยามศัพท์

1. การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน หมายถึง กระบวนการรวบรวมความรู้ ความคิดรวบยอด หลักการ วิธีการ รูปแบบ หรือนวัตกรรมสุขภาพชุมชน จากการดำเนินงานของอสม. ดีเด่น งานสุขภาพภาคประชาชนและงานสาธารณสุขมูลฐานเชื่อมโยงกับระบบบริการปฐมภูมิอย่างเป็นระบบ โดยนำเครื่องมือการจัดการความรู้มาประยุกต์ใช้อย่างเหมาะสม เพื่อพัฒนางานและพัฒนาคนให้มีคุณภาพ

2. อสม.ดีเด่น หมายถึง อสม.ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็น อสม. ดีเด่นระดับภาค ระดับชาติ ใน 12 สาขา ได้แก่ สาขาที่ 1 การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ สาขาที่ 2 การส่งเสริมสุขภาพ สาขาที่ 3 สุขภาพจิตชุมชน สาขาที่ 4 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน สาขาที่ 5 การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ สาขาที่ 6 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ สาขาที่ 7 ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ สาขาที่ 8 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน สาขาที่ 9 การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม สาขาที่ 10 นมแม่ อนามัยแม่และเด็ก สาขาที่ 11 ทันทสุขภาพ และสาขาที่ 12 การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ขอบเขตการศึกษา

แลกเปลี่ยนบทเรียนจากประสบการณ์การดำเนินงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี 2565 ที่ได้รับการรับรองเป็น อสม.ดีเด่นจำนวน 12 สาขา ได้แก่ อสม.ดีเด่นระดับชาติ 3 สาขา ประกอบด้วย สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ, สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน(ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ, สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และระดับภาค 9 สาขา ประกอบด้วย สาขาการส่งเสริมสุขภาพ, สาขาสุขภาพจิตชุมชน, สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน, ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ, การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน, สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม, สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก, ทันทสุขภาพ และสาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ได้บทเรียนความรู้จากประสบการณ์การทำงานของ อสม. ดีเด่นระดับภาคและชาติ ที่ชัดเจนเป็นรูปธรรม มีการแบ่งปันความรู้ เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน และต่อยอดการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในอนาคต

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

ผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง ปี 2565 เรื่อง องค์ความรู้การดำเนินงาน อสม. ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขา ภาคกลาง ปี 2565 ได้ศึกษาและรวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้องโดยมี รายละเอียด ดังนี้

- 1.ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น พ.ศ. 2562
- 2.การถอดบทเรียนผลงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี 2563
- 3.การถอดบทเรียนผลงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี 2564

1.ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น พ.ศ. 2562 (กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ,2562)

เพื่อให้การคัดเลือกและประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และสร้างขวัญกำลังใจให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้อย่างเหมาะสม กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น พ.ศ. 2562 ขึ้น

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 5 และข้อ 31 แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 25551 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือก อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น พ.ศ. 2562”

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ประกาศ ณ วันที่ 16 ตุลาคม พ.ศ. 2560

ข้อ 4 ในประกาศนี้ “พื้นที่พิเศษชายแดนภาคใต้” หมายความว่า จังหวัดยะลา ปัตตานี นราธิวาส และจังหวัดสงขลา เฉพาะในส่วนของอำเภอเทพา อำเภोजะนะ อำเภอสะบ้าย้อย และอำเภอนาทวี

ข้อ 5 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่จะได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือก เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(1) ขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามระเบียบกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 และปฏิบัติหน้าที่อย่างต่อเนื่องมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 7 ปี การนับระยะเวลาตามวรรคหนึ่ง ให้นับปีถัดจากปีที่ขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน และให้นับถึงปีที่มีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับจังหวัด

ข้อ 6 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ ที่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อขอรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ จะต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตามกฎหมายว่าด้วยการขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์

ข้อ 7 การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ให้คัดเลือกในสาขาหลัก และสาขาพิเศษดังต่อไปนี้

(1) สาขาหลักจำนวน 12 สาขา ได้แก่

- (ก) สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
- (ข) สาขาการส่งเสริมสุขภาพ
- (ค) สาขาสุขภาพจิตชุมชน
- (ง) สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน
- (จ) สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ
- (ฉ) สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- (ช) สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
- (ซ) สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน
- (ณ) สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม
- (ญ) สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก
- (ฎ) สาขาทันตสุขภาพ
- (ฏ) สาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

รายละเอียดสาขาการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น

เพื่อให้การคัดเลือก อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น มีขอบเขตการดำเนินงานที่ชัดเจน และบรรลุตามวัตถุประสงค์ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดรายละเอียดสาขาการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ไว้ดังต่อไปนี้

สาขาหลัก 12 สาขา

สาขาที่ 1 การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

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

เกิดและอัตราการตายจากโรค ผ่านเครือข่ายที่มีการเชื่อมโยงกันทั้งระบบภายในหมู่บ้านและระหว่างหมู่บ้าน เพื่อสร้างความปลอดภัย ให้กับประชาชนในหมู่บ้านของตนเองและหมู่บ้านอื่น ๆ โดยความร่วมมือของชุมชน

สาขาที่ 2 การส่งเสริมสุขภาพ

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. ในการส่งเสริมให้ประชาชนเพิ่มสมรรถนะ ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และตระหนักถึงการควบคุมและปรับปรุงสุขภาพของตนเองทั้งร่างกายและจิตใจโดยบุคคล หรือกลุ่มบุคคลเหล่านั้น ต้องสามารถบอกความมุ่งมั่นปรารถนาของตนเอง สามารถตอบสนองต่อปัญหาของตนเอง สามารถควบคุม ปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อสุขภาพ สามารถเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมหรือปรับตนให้เข้ากับสิ่งแวดล้อม หลีกเลี่ยง หรือลดปัจจัยลบที่เป็นสาเหตุทำลายสุขภาพ เช่น ลดปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดโรค การขาดจิตสำนึกในเรื่องของ ความปลอดภัยที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ ขณะเดียวกันให้ความสำคัญหรือเพิ่มปัจจัยบวกที่ทำให้มีสุขภาพดี เช่น การออกกำลังกายเพิ่มขึ้น รับประทานอาหารที่สะอาดปลอดภัยถูกหลักโภชนาการและมีคุณภาพ พักผ่อนนอนหลับเพียงพอ สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี รวมทั้งการเฝ้าระวัง ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคที่เกิดจาก การมีพฤติกรรมสุขภาพไม่พึงประสงค์ เช่น ไขมันในเลือดสูง ความดันโลหิตสูง เบาหวาน เป็นต้น เพื่อการบรรลุซึ่ง สุขภาวะอันสมบูรณ์ตลอดช่วงชีวิตสู่วัยสูงอายุที่สุขภาพดี และมีคุณภาพ

สาขาที่ 3 สุขภาพจิตชุมชน

หมายถึง การดำเนินงานของอสม. ในการพัฒนางานสุขภาพจิตชุมชน เพื่อช่วยให้คนในชุมชนมีสุขภาพจิตดี และอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข เพื่อให้ชุมชนตนเองเป็นชุมชนสุขภาพจิตดีผ่านบทบาทสำคัญ ได้แก่ 1) สอดส่อง มองหา (Look) การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต โดยการมองหา สังเกต และเข้าถึงผู้ที่เสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต ในชุมชน เช่นกลุ่มวัยรุ่นที่ท้องไม่พร้อม กลุ่มวัยทำงานที่มีภาวะเครียด ซึมเศร้า กลุ่มวัยสูงอายุที่เจ็บป่วย ด้วยโรคเรื้อรัง กลุ่มผู้พิการที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ 2) ใส่ใจรับฟัง (Listen) การดูแลด้านจิตใจคนในชุมชน ได้แก่ การบรรเทาหรือแก้ไขปัญหา และการส่งเสริมให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต ซึ่งการบรรเทาหรือแก้ไขปัญห เช่น รับฟัง ให้คำปรึกษา แนะนำ ให้ข้อคิดเตือนใจแก่คนที่ทุกข์ใจ ปลอบโยนให้กำลังใจ เยี่ยมเยียนถามไถ่อาการ ส่วนการส่งเสริม ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพจิตตนเอง ครอบครัว ชุมชน อาจสื่อสารผ่านหอกระจายข่าวหรือวิทยุชุมชน 3) ส่งต่อเชื่อมโยง (Link) การช่วยให้ได้รับการรักษาต่อเนื่อง โดยการพูดคุยกับผู้ป่วยและญาติให้เห็นความสำคัญของการกินยา หรือปฏิบัติตัวตามหมอสั่ง การประสานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการส่งต่อ การติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข การสื่อสารให้คนในชุมชน รับทราบ บริการสายด่วนกรมสุขภาพจิต 1323 บริการ 24 ชั่วโมง

สาขาที่ 4 การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. โดยการเฝ้าระวัง สอดส่อง ดูแล บำบัดฟื้นฟู และป้องกันการใช้และแพร่ระบาดของยาเสพติดที่ผิดกฎหมาย เช่น ยาบ้า ยาไอซ์ กัญชา ฝิ่น และอนุพันธ์ของฝิ่น เป็นต้น ยกเว้น สุรา และยาสูบ โดยการให้ข้อมูลข่าวสารความรู้เรื่องยาเสพติด และสามารถวิเคราะห์/วางแผน/แก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชนอย่างเหมาะสม โดยความร่วมมือจากบุคคลในชุมชน สังคม และหน่วยงานพหุภาคี

อย่างต่อเนื่องด้วยชุมชนจนทำให้ชุมชนสามารถดูแลและพึ่งพาตนเองได้ เรียกว่า “ชุมชนเข้มแข็งปลอดภัยจากยาเสพติด” (Society Free of Drug)

สาขาที่ 5 การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. เพื่อให้มีสถานที่ที่เหมาะสมในการให้บริการสุขภาพเบื้องต้นแก่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชน เช่น การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การช่วยเหลือรักษาพยาบาล ขั้นต้น การตรวจ คัดกรองโรค การส่งต่อผู้ป่วย การฟื้นฟูสุขภาพ มีการจัดข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ มีการเผยแพร่ข่าวสารสาธารณสุขและให้คำแนะนำ ด้านสุขภาพ เป็นแหล่งแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการประชุมหารือระหว่างอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน/ชุมชน ประชาชน และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อแก้ไข ปัญหาสุขภาพ รวมทั้งการดูแลให้ประชาชนได้รับสิทธิให้ครอบคลุมและเข้าถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพบัตรประกัน สุขภาพที่รัฐบาลออกให้กับผู้มีสัญชาติไทยที่ลงทะเบียนใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อเป็นหลักฐาน ในการเข้ารับบริการสาธารณสุขจากโรงพยาบาล สถานีอนามัย และสถานพยาบาลต่าง ๆ ในยามจำเป็น โดยประชาชนมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ที่กำหนด จึงจะสามารถใช้สิทธินี้ได้

สาขาที่ 6 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

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

สาขาที่ 7 ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. เกี่ยวกับการส่งเสริมชุมชนในการอนุรักษ์ พื้นฟู และใช้ประโยชน์จาก ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพในชุมชนที่ครอบคลุมการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสุขภาพประชาชน รวมทั้งการประยุกต์ และพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับบริบททางด้านสังคม เศรษฐกิจ และวัฒนธรรม ที่เปลี่ยนแปลงไป มีการส่งเสริม สนับสนุนให้ชุมชนมีบทบาทในการจัดการระบบสุขภาพชุมชน ด้วยตนเอง และส่งเสริมบทบาทชุมชนในการดูแลสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของหมอพื้นบ้านในชุมชน

สาขาที่ 8 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคเอดส์และโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ในชุมชน โดยการให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ สร้างความตระหนักของคนในชุมชน ลดการติตรา และเลือกปฏิบัติ การร่วมมือแก้ไขปัญหาเอดส์และโรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งสามารถวิเคราะห์/วางแผน/แก้ไขปัญหาเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในชุมชนได้อย่างเหมาะสม

สาขาที่ 9 การจัดการสุขภาพชุมชนและการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. ในการจัดการและเป็นต้นแบบด้านการจัดการสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อมของตนเอง ตลอดจนครอบครัวและชุมชน สามารถสร้างความเข้าใจและถ่ายทอดองค์ความรู้ จัดทำแผนการจัดการสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยกระบวนการมีส่วนร่วมในชุมชน รวมถึงค้นหาต้นทุน ทางสังคม หรือกลไก เพื่อให้เกิดความร่วมมือ ในการป้องกัน หรือแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพและอนามัย สิ่งแวดล้อม ซึ่งจะนำไปสู่การมีสุขภาพที่แข็งแรง และมีชีวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน

สาขาที่ 10 นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. เกี่ยวกับงานอนามัยแม่และเด็กของชุมชนในการดูแลหญิงตั้งแต่ระยะก่อนตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์ จนถึงระยะหลังคลอด และดูแลเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ให้มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี โดยเน้นการทำงานเชิงรุกตั้งแต่การเตรียมความพร้อมหญิงวัยเจริญพันธุ์ก่อนตั้งครรภ์ การดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ควบคู่กับการฝากครรภ์เร็วและสม่ำเสมอ การเฝ้าระวังความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์เพื่อให้เกิดโรคแม่ปลอดภัย การดูแลแม่หลังคลอดเพื่อฟื้นฟูสุขภาพให้แข็งแรง การดูแลและส่งเสริมเด็กให้ได้กินนมแม่อย่างเต็มที่ การส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการสมวัย รวมทั้งการส่งเสริมความพร้อมในการเป็นพ่อแม่ที่สามารถเลี้ยงดูเด็กได้อย่างคุณภาพในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม

สาขาที่ 11 ทันตสุขภาพ

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. ในการดูแลทันตสุขภาพของตนเองและประชาชน โดย

1. มีความรู้และสามารถบอกถึงสาเหตุของโรคในช่องปาก ความผิดปกติที่เกิดขึ้นและปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดปัญหาของโรคในช่องปากได้
2. มีความตระหนักในการส่งเสริม ป้องกัน ดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง และส่งเสริมให้ประชาชนมีทันตสุขภาพที่ดีโดยมีพฤติกรรมบริโภคอาหาร การทำความสะอาดช่องปากและใช้ผลิตภัณฑ์ทันตสุขภาพที่เหมาะสม ถูกต้องตามหลักวิชาการ และเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ประชาชน
3. สามารถสร้างความรู้ความเข้าใจ การมีส่วนร่วม เพื่อผลักดันและสนับสนุนควบคุม ปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อสุขภาพช่องปากได้
4. จัดการสิ่งแวดล้อมที่เป็นสาเหตุทำให้เกิดปัญหาและก่อให้เกิดความผิดปกติในการเกิดโรคในช่องปาก ได้แก่ โรคฟันผุ โรคเหงือกอักเสบ และโรคปริทันต์ เช่น ลดปัจจัยเสี่ยงในการบริโภคอาหารหวานการดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ ฯลฯ
5. สามารถตรวจเฝ้าระวังเบื้องต้น ประเมินกลุ่มเสี่ยง ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม และผลิตภัณฑ์ด้านทันตสุขภาพ โดยมีส่วนร่วมผลักดันให้มีผลิตภัณฑ์ทันตสุขภาพที่เหมาะสม
6. ให้คำปรึกษาเบื้องต้น แนะนำ และส่งต่อประชาชนเพื่อไปรับบริการป้องกัน แก้ไข รักษา และฟื้นฟูทางทันตกรรม ต่อไป

สาขาที่ 12 การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ

หมายถึง การดำเนินงานของ อสม. ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ ๔ กลุ่มโรคหลัก ประกอบด้วย โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด (โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง) โรคมะเร็ง และโรคทางเดินหายใจเรื้อรัง รวมทั้งปัจจัยเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ สุรายาสูบ การบริโภคอาหารบริโภคอาหารที่ไม่เหมาะสม หวานมัน เค็มเกิน หรือขาดผักผลไม้) และการมีกิจกรรมทางกายไม่เพียงพอ โดยสามารถวิเคราะห์/วางแผน/แก้ไขปัญหาเพื่อการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและปัจจัยเสี่ยง ประสานความร่วมมือของชุมชน สังคม และหน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องที่สำคัญ อสมควรเป็นต้นแบบในการดูแล สุขภาพตนเอง มีกิจกรรมทางกายอย่างเพียงพอ บริโภคอาหารหวาน มัน เค็มอย่างเหมาะสมไม่บริโภคสุรา/ยาสูบ และ BMI ไม่เกินเกณฑ์ ซึ่งสามารถให้ความรู้และสื่อสารกับคนในชุมชนเพื่อสร้างแรงจูงใจและเกิดความตระหนัก ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย ได้แก่ เลิกบุหรี่ เลิกสุรา ลดการบริโภคอาหารหวาน มันเค็ม เพิ่มกิจกรรมทางกายในการลดโรคไม่ติดต่อ รวมถึงสามารถคัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยการใช้เครื่องวัดความดันโลหิต ใช้แอปพลิเคชันประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk Score) การส่งข้อมูล ตลอดจนสามารถ ระบุผู้ป่วยและผู้ที่มีความเสี่ยงในเขตรับผิดชอบ และสามารถจัดการให้ผู้ป่วยไปพบแพทย์ตามนัดและรับประทาน ยาตามแพทย์สั่ง โดยมีเป้าหมายในการลดกลุ่มเสี่ยง เพิ่มการเข้าถึงบริการ และเพิ่มอัตราผู้ป่วยที่ควบคุมโรคได้

หลักเกณฑ์การให้คะแนนการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น

ข้อ 1 ผู้ที่จะได้รับการประกาศเกียรติคุณเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ในแต่ละปีแต่ละระดับ และแต่ละสาขาต้องมีคะแนนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 10 จาก 100 คะแนนเต็มและเป็นผู้ได้รับคะแนนสูงสุด ดังต่อไปนี้

(1) **การครองตน** หมายถึงการมีความประพฤติและการปฏิบัติส่วนตนประกอบไปด้วย คุณธรรมควรแก่การยกย่อง โดยพิจารณาจากองค์ประกอบค่านิยมพื้นฐาน 5 ประการ (10 คะแนน) ดังต่อไปนี้

- (ก) มีการดูแลสุขภาพตนเอง และเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพ ต่อสมาชิก ในครอบครัว และชุมชน
- (ข) มีจิตอาสา มีความเสียสละ
- (ค) ขยันหมั่นเพียร ประหยัดและเก็บออมตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง
- (ง) มีทัศนคติที่ดีต่อการเป็น อสม.
- (จ) พัฒนาตนเองเสมอ

(2) **การครองคน** หมายถึงการมีความสามารถในการติดต่อสัมพันธ์กับผู้อื่น สามารถจูงใจให้เกิดการยอมรับและให้ความร่วมมือ โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ (10 คะแนน) ดังต่อไปนี้

- (ก) มีความสามารถในการประสานสัมพันธ์ สร้างความสามัคคีและสร้างความเข้าใจ
- (ข) มีความสามารถในการทำงานเป็นทีม และเครือข่าย
- (ค) การให้บริการแก่ประชาชนและผู้มาติดต่องานด้วยความเป็นธรรม เสมอภาค

(ง) สามารถจูงใจให้เกิดการยอมรับและให้การสนับสนุนและเข้ามามีส่วนร่วมในการ ดำเนินงาน

(จ) มีส่วนร่วมในกิจกรรมของชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(3) การครองงาน หมายถึงการมีความสามารถปฏิบัติงานในบทบาทหน้าที่ และงานที่ได้รับ มอบหมาย อย่างดี โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ (80 คะแนน) ดังต่อไปนี้

(ก) ความรู้ที่จำเป็นของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับ การคัดเลือก (10 คะแนน)

(ข) สามารถถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ในสาขาที่เข้ารับการคัดเลือกสู่ชุมชน (10 คะแนน)

(ค) มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการแผนสุขภาพชุมชนอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

(ง) กิจกรรมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับ การคัดเลือก (10 คะแนน)

(จ) ผลงานความสำเร็จในสาขาที่คัดเลือก (20 คะแนน)

(ฉ) ผลงานเด่น/นวัตกรรม (10 คะแนน)

ข้อ 2 การคัดเลือกให้ใช้แบบประเมินการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด

2.การถอดบทเรียนผลงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี 2563 (ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี,2563)

จากผลการถอดบทเรียนผลงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี 2563 พบว่า อสม.ดีเด่นฯ ส่วนใหญ่มีอายุ ระหว่าง 37-46 ปี และมีประสบการณ์ระยะเวลาการเป็น อสม ระหว่าง 13-16 ปี การทำงานของอสม.มี เป้าหมายให้ประชาชนในชุมชนร่วมคิดและร่วมแก้ปัญหาโดยกำหนดวิธีการแก้ปัญหาที่เหมาะสมกับบริบทใน ชุมชน เพื่อให้ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ซึ่งกระบวนการทำงานได้ดำเนินการ ดังนี้ 1) วิเคราะห์ชุมชนอย่างมีส่วนร่วม โดยใช้ชุมชนเป็นศูนย์กลางในการดำเนินงาน ใช้กระบวนการมีส่วนร่วมทุก ขั้นตอน ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมติดตาม และร่วมประเมินผล 2) การสร้างและสนับสนุนเครือข่ายต่างๆ ในการ ทำงานเพื่อให้การทำงานประสบผลสำเร็จและเกิดความยั่งยืน 3) ดำเนินการแก้ไขปัญหาที่ได้จากการมีส่วนร่วม ของคนในชุมชน มาตรการสุขภาพ ข้อตกลงร่วมกัน เพื่อให้เกิดการปฏิบัติเป็นไปในทิศทางเดียวกัน 4) พัฒนาความรู้และทักษะให้กลุ่ม อสม. แกนนำชุมชน ในชุมชน โดยให้สามารถเป็นทีมสุขภาพ นักจัดการ สุขภาพชุมชนและคิดนวัตกรรมเพื่อใช้ในการแก้ปัญหาทำให้ประชาชนเป็นเจ้าของสุขภาพ นำไปสู่การดูแล สุขภาพของตนเองด้วยตัวเอง เพื่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดีและมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน ผลลัพธ์ที่เกิดคือประชาชน ในชุมชนร่วมกันกำหนดการแก้ปัญหาร่วมกัน เช่น กำหนดมาตรการทางสังคมร่วมกัน โดยสอดคล้องกับบริบท ของแต่ละพื้นที่ และนำมาใช้แก้ปัญหาในชุมชนทำให้ประชาชนและชุมชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

ปัจจัยแห่งความสำเร็จของการดำเนินงาน เกิดจาก 1) อสม.เป็นแบบอย่างที่ดีในการปฏิบัติตัว และดำเนินงาน ให้ประชาชนและชุมชนได้ปฏิบัติตาม 2) การนำประสบการณ์ตรงของตนเองมาใช้ในการ

ดำเนินงาน 3) อสม.เข้ากับคนในชุมชนได้ดี และมีตำแหน่งทางชุมชน เช่น ผู้ใหญ่บ้าน, คณะกรรมการงบประมาณต่างๆ ,สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นต้น 4) การได้รับความร่วมมือและสนับสนุนจากประชาชน และเครือข่ายที่เข้มแข็ง ในการปฏิบัติงาน 5) การทำงานเป็นทีม โดยนำปัญหาสุขภาพเสนอในเวทีประชาคม เพื่อให้ประชาชนทราบปัญหา ระดมความคิดในการแก้ปัญหา และร่วมกันแก้ปัญหาโดยปรับให้เหมาะสมกับบริบทที่ตนอยู่ เช่น กำหนดมาตรการทางสังคมโดยชุมชน เป็นต้น 6) การได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนต่างๆ ในชุมชน 7) สร้างบุคคลต้นแบบการดูแลสุขภาพ ,ยกย่องชมเชยให้เกิดความภาคภูมิใจและพัฒนาถ่ายทอดให้ผู้อื่น 8) คิดค้นนวัตกรรมใหม่ๆ ด้านการสร้างแรงจูงใจให้เกิดความตระหนักในการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอการเตรียมความพร้อมของอสม.และพี่เลี้ยงทุกระดับ ในการพัฒนาศักยภาพตัว อสม. การส่งผลงาน,ประสบการณ์, ทักษะด้านการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีในยุค 4.0 และหน่วยงานและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องควรศึกษาความเข้าใจในวิถีของ อสม.และบทบาทของอสม.ดีเด่นในสาขาที่คัดเลือก

3.การถอดบทเรียนผลงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี 2563 (ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี,2564)

จากการถอดบทเรียนผลงาน อสม. ดีเด่นภาคกลาง ปี 2564 พบว่าอสม.ดีเด่นฯ ส่วนใหญ่ มีอายุระหว่าง 44-59 ปี และมีประสบการณ์ระยะเวลาการเป็น อสม.ระหว่าง 14-23 ปี ส่วนใหญ่ระดับการศึกษาสูงสุดอยู่ในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย มีอาชีพเกษตรกรกรรม และมีตำแหน่งหน้าที่ในชุมชนอื่นร่วมกับการเป็นอสม.เช่น ผู้ใหญ่บ้าน แกนนำสุขภาพ เป็นต้น เป้าหมายในการดำเนินงานคือประชาชนในชุมชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี โดยการมีส่วนร่วมดังนี้ ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมแก้ปัญหา และร่วมรับผลประโยชน์ ซึ่งเกิดจากกระบวนการในการทำงาน ดังนี้ 1).การค้นหาปัญหาและการสำรวจข้อมูลสุขภาพชุมชน ค้นหาปัญหาโดยการมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง โดยใช้วิธีการต่าง ๆ เช่นเวทีประชาคมหมู่บ้าน,การประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ,การสำรวจข้อมูลด้านพื้นที่ เป็นต้น 2).การวางแผนทำร่วมกัน ดำเนินการวางแผนโดยการรวบรวมข้อมูล และคืนข้อมูลให้กับภาคีเครือข่าย เพื่อร่วมกันวางแผนแก้ไขปัญาโดยใช้หลัก บวร (บ้าน วัด โรงเรียน) และเข้าสู่กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพของตำบล เพื่อให้มีความสอดคล้องกัน ตลอดจนให้เครือข่ายร่วมรับผิดชอบหรือสนับสนุนการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วม กำหนดเป็นมาตรการ และการจัดทำแผนงานโครงการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น เทศบาลฯ ,ชมรม อสม. ,กองทุนหลักประกันสุขภาพ ,รพ.สต. ในพื้นที่ 3).ดำเนินกิจกรรมตามแผนที่วางไว้ จัดทำกิจกรรมตามแผนที่วางไว้โดยนำนวัตกรรมมาร่วมแก้ไขปัญาในชุมชน 4).ประเมินผลการดำเนินงาน โดยใช้การมีส่วนร่วมของคนในชุมชน และภาคีเครือข่าย 5).สร้างความยั่งยืนของการดำเนินกิจกรรม พัฒนาต่อยอดนวัตกรรมให้มีความสมบูรณ์มากขึ้น,ขยายเครือข่ายให้ครอบคลุมในพื้นที่ใกล้เคียง,ปลูกฝังและสร้างเยาวชนรุ่นใหม่ให้มีการดำเนินงานต่อไป ซึ่งปัจจัยแห่งความสำเร็จของการดำเนินงานเกิดจาก 1).อสม.มีภาวะความเป็นผู้นำ ,มีการเรียนรู้ และพัฒนาดตนเองอยู่เสมอ มุ่งมั่นตั้งใจ เสียสละมองประโยชน์ส่วนรวมเป็นหลักในการดำเนินงาน 2).มีการวางแผนการดำเนินงาน และดำเนินงานเชิงรุกครอบคลุมทุกกลุ่มวัยในพื้นที่ 3).สร้างเครือข่ายในการทำงาน โดยใช้การมีส่วนร่วม

4).นำเทคโนโลยีมาใช้ในการคิดนวัตกรรมให้ใช้งานสะดวกสอดคล้องกับบริบท และขยายผลไปยังพื้นที่ใกล้เคียงเพื่อเกิดความยั่งยืน 5).ได้รับการสนับสนุนปัจจัยต่าง ๆ ในการดำเนินงาน เช่น ความรู้ บุคลากร ทรัพยากร และงบประมาณ เป็นต้น

ข้อเสนอแนะควรมีการเตรียมความพร้อมของอสม.และพี่เลี้ยงทุกระดับในการพัฒนาศักยภาพตัว อสม. , การส่งเสริมผลงาน,ประสบการณ์, ทักษะด้านการสื่อสารการใช้เทคโนโลยีในยุค 4.0 โดยผลงานและนวัตกรรมเกิดจากการดำเนินงานจริงของอสม.เพื่อให้ อสม.สามารถเป็นต้นแบบการสร้างสุขภาพ และขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนได้อย่างเป็นรูปธรรม มีผลงานเชิงประจักษ์ ส่งผลให้ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

วิธีการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง ปี 2565 โดยมีรายละเอียดดังนี้

การขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง ปี 2565

ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4
1.แต่งตั้งคณะทำงานและคัดเลือกหัวข้อการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน 2. ประชุมคณะทำงานพัฒนาเครื่องมือการจัดการความรู้	1.ประชุมคณะทำงานพัฒนาเครื่องมือการจัดการความรู้ 2.พัฒนาเครื่องมือการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน 3.จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานและดำเนินการตามแผนฯ 4. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานรอบ 5 เดือน เสนอผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี	1.ดำเนินการตามแผนการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน 2.จัดทำเล่มผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน	1.สื่อสาร เผยแพร่การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ 2.สรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนเสนอผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

โดยมีรายละเอียดวิธีการดำเนินงาน ดังนี้

1. แต่งตั้งคณะทำงานและคัดเลือกหัวข้อการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน

1.1 แต่งตั้งคณะทำงาน กลุ่มพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้ ได้ดำเนินการแต่งตั้งคำสั่งศูนย์พัฒนาการสาธารณสุข มูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรีที่ 108 /2564 เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน เพื่อให้การดำเนินการภายใต้ตัวชี้วัดที่ 1.2.1 ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ (รายละเอียดภาคผนวก)

1.2 คัดเลือกหัวข้อการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน จากการประชุมร่วมกับศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาค 5 แห่งในวันที่ 19 มกราคม 2565 (ผ่านระบบออนไลน์) และคณะทำงานการจัดการความรู้สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี ในวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565 ระเบียบวาระที่ 2 เรื่องเพื่อพิจารณา คัดเลือกหัวข้อการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง ปี 2565 ได้ผลหัวข้อการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง ปี 2565 เรื่อง “องค์ความรู้การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขา ภาคกลาง ปี 2565” เนื่องจากศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค ได้มอบหมายจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในการดำเนินการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับ เขต ภาค ประจำปี 2565 เพื่อยกย่องเชิดชูเกียรติเสริมสร้างขวัญกำลังใจ รวมถึงการประกาศเกียรติ คุณแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้อุทิศตน

เข้ามาร่วมดำเนินงานด้านสาธารณสุข สร้างผลงานดีเด่นด้านสุขภาพ และเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ประชาชนในหมู่บ้าน/ชุมชน และขับเคลื่อนการดำเนินงาน อสม.ดีเด่น ไปสู่การคัดเลือกอสม.ดีเด่นระดับชาติต่อไป

2. ประชุมคณะทำงานพัฒนาเครื่องมือการจัดการความรู้

กลุ่มพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้ จัดประชุมคณะทำงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ในวันที่ 4 กุมภาพันธ์ 2565 เพื่อจัดทำเครื่องมือและแผนการดำเนินงานการจัดการความรู้ ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ผู้เข้าร่วมประกอบด้วยเจ้าหน้าที่ศูนย์ สสม.ภาคกลาง โดยสรุปผลการประชุมรายละเอียดตามคิวอาร์โค้ด และได้เครื่องมือการจัดการความรู้ ที่นำมาประยุกต์ใช้ในการเก็บข้อมูล (รายละเอียดภาคผนวก)



สรุปผลการประชุมคณะทำงาน

3. จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงาน

กลุ่มพัฒนาวิชาการ และจัดการความรู้ ดำเนินการบันทึกขออนุมัติแผนปฏิบัติการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2565 (รายละเอียดภาคผนวก) และรายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานรอบ 5 เดือน เสนอต่อ ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี รายละเอียดตามคิวอาร์โค้ด



รายงานรอบ 5 เดือน

4. ดำเนินการตามแผนการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน

ดำเนินการทำแผนการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน และนำเครื่องมือเก็บข้อมูล เพื่อนำข้อมูลมาจัดทำผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน เรื่อง “องค์ความรู้การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขา ภาคกลาง ปี 2565” ดังนี้

4.1 ถอดบทเรียน ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเยี่ยมเสริมพลัง อสม. ดีเด่น 12 สาขา

ระหว่างวันที่ 9-25 กุมภาพันธ์ 2565 สสม.ภาคกลาง ได้ถอดบทเรียน ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้และเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง ในการคัดเลือกอสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565 จำนวน 12 สาขา

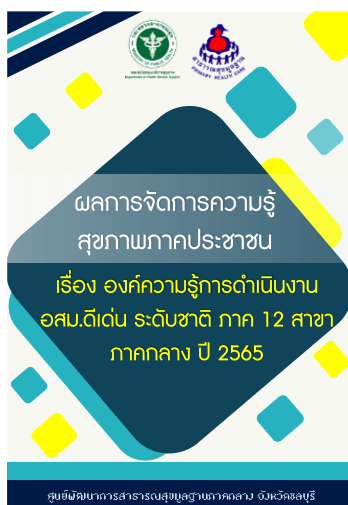


QR Code One page ติดตาม
และถอดบทเรียนฯ 12 สาขา

4.2 ถอดบทเรียน ติดตามแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และเยี่ยมเสริมพลัง อสม. ดีเด่นระดับชาติ ภาคกลาง ปี 2565 สสม.ภาคกลาง ดำเนินการลงพื้นที่ถอดบทเรียนอสม. ดีเด่นระดับชาติ ภาคกลาง ปี 2565 จำนวน 3 สาขา ได้แก่ นางสาวพัทธนันท์ บุญพิทักษ์ จังหวัดกาญจนบุรี สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ, นางอรทัย ผ่องศรีใส จังหวัดฉะเชิงเทรา สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน(ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ และนางยุพิน ขยันกิจ จังหวัดจันทบุรี สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ



จากการดำเนินงานข้างต้น ได้จัดทำเล่มผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน เรื่อง “องค์ความรู้ การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขา ภาคกลาง ปี 2565” และจัดทำรูปเล่ม นวัตกรรมเด่น ของ อสม.ดีเด่น ภาคกลาง จำนวน 12 สาขา ปี 2565 เพื่อรวบรวมนวัตกรรมเด่นของอสม.ดีเด่น ภาคกลาง จำนวน 12 สาขา ปี 2565



ศึกษาเพิ่มเติม



ศึกษาเพิ่มเติม

5. สื่อสาร เผยแพร่การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ดำเนินการสื่อสารเผยแพร่ผ่านหนังสือราชการ ไปยังกรมสบส.และจังหวัด 24 จังหวัดภาคกลาง รวมทั้งประชาสัมพันธ์ผ่านบนหน้า Website, เฟสบุ๊ก ของศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

6. สรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ดำเนินการสรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง เสนอผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เพื่อและสรุปผล,จัดทำข้อเสนอแนะในการดำเนินงานฯ



ศึกษาเพิ่มเติม

ผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ได้ดำเนินการตามแผนการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน เพื่อจัดทำผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน เรื่อง“องค์ความรู้การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขา ภาคกลาง ปี 2565” ผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ประกอบด้วยผลงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ จำนวน 3 สาขา ได้แก่ สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ, สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน(ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ, สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และระดับภาค จำนวน 9 สาขา ประกอบด้วย สาขาการส่งเสริมสุขภาพ, สาขาสุขภาพจิตชุมชน, สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพเสพติดในชุมชน, ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ, การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน, สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม,สาขานมแม่และอนามัยแม่และเด็ก, ทันตสุขภาพ และสาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ โดยนำเสนอข้อมูลดังนี้

1.การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค ปี 2565 ภาคกลาง

- ข้อมูลส่วนบุคคล
- กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

2.การอภิปรายผล

1.การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค ปี 2565 ภาคกลาง

อสม.ดีเด่นระดับชาติ

สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

● ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นางสาวพัทธนันท์ บุญพิทักษ์ จังหวัดกาญจนบุรี

อายุ 29 ปี ระยะเวลาเป็น อสม. 15 ปี

การศึกษาสูงสุด มัธยมศึกษาตอนปลาย อาชีพ รับจ้าง

● กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1.ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

ปัญหาโรคติดต่อในชุมชน ได้แก่ โรคฉี่หนู ไข้หวัดนก โรคพิษสุนัขบ้า ไข้ไทฟัส ไข้มาลาเรีย เอชไอวี ไข้ซิกา ไข้ชิคุนกุนยา ไข้เลือดออก โรคฉี่หนู โรคไข้หวัดใหญ่ ตาแดง มือเท้าปาก และที่กำลังระบาดในปัจจุบันคือ โรคโควิด 19 ในปี 2564 พบผู้ป่วยโรคโควิด 19 จำนวน 21 ราย



ทำงานให้สนุก รุกกันเป็นทีม
เรียนรู้และปรับปรุงตนเองอย่าง
ต่อเนื่อง เพื่อคนในชุมชน

2.กระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

1.สำรวจปัญหาในชุมชน โดยการรวมกลุ่มกัน และเชิญชวนองค์กรต่าง ๆ ในชุมชนเข้าร่วมประชุม ประชามติในการค้นหาปัญหา แนวทางแก้ไขปัญหา แหล่งทุนสนับสนุน มอบหมายหน้าที่ และการดำเนินการ จัดการร่วมกัน เน้นการทำงานเป็นทีม

2.ดำเนินการจัดทำโครงการการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 มีกิจกรรมดังนี้

2.1 ประชุมทีมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน วัด โรงเรียน ท้องถิ่น เพื่อร่วมกันดำเนินงานวางแผน และแต่งตั้งทีมผู้ปฏิบัติงาน

- ทีมติดตามคัดกรองประชาชนเดินทางมาจากที่อื่น
- ทีมคัดกรองประชาชนเข้าร่วมงานพิธี/กิจกรรมต่าง ๆ
- ทีมเยี่ยมบ้าน (อสม.เคาะประตูบ้าน)
- ทีมสอบสวนโรค/ควบคุมโรค
- ทีมรับ/ส่งผู้ป่วย ไปโรงพยาบาล, ศูนย์พักคอย

2.2 การจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการคัดกรองป้องกันโรคโควิด 19 ได้รับบริจาคจากทั้งในและนอกชุมชน ทำให้มีเพียงพอในการดำเนินงาน

2.3 ติดตามคัดกรองประชาชนที่เดินทางมาจากที่อื่น โดยรายงานให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านหนองผักแว่นทราบทุกวัน จากการติดตามพบผู้มีอาการน่าสงสัยส่งตรวจ 1 ราย ซึ่งผลยืนยันติดเชื้อ โควิด 19 และได้ดำเนินการสอบถาม Time line สอบสวนโรค และนำส่งโรงพยาบาล โดยทีม อสม. SCOT

2.4 รมรณรงค์ให้ความรู้เรื่องการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 และการดูแลสุขภาพแบบ New Normal การฉีดวัคซีน ในที่ประชามหมู่บ้านในชุมชน บ้าน และโรงเรียน โดยทีมเยี่ยมบ้าน อสม.เคาะ ประตูบ้าน ทุกหลังคาเรือน ดำเนินการแจ้งที่ประชุมประชามหมู่บ้านทราบทุกครั้งที่มีการประชุมทางไลน์ หมู่บ้าน และร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองผักแว่น ร่วมประเมิณการเปิดเรียนของ โรงเรียนแนะนำการจัดทำอ่างล้างมือด้วยวัสดุที่โรงเรียน และให้นักเรียน ,ดำเนินการรณรงค์ฉีดวัคซีนในชุมชน และฉีดให้ประชาชนที่บ้าน ในผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และที่ไม่สามารถเดินทางมารับบริการที่หน่วยฉีดได้ , รับยาโรคเรื้อรังจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองผักแว่น จัดส่งถึงบ้าน

2.5 สนับสนุนการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคโควิด 19 โดยจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ ป้องกันการติดเชื้อ ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหนองผักแว่น

2.6 ติดตามดูแลสุขภาพกลุ่มเสี่ยงสูงและครอบครัว ประชาชนทั้งในและนอกหมู่บ้านร่วมกันบริจาค เงินและสิ่งของในการดูแลสุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ถูกกักตัว/ผู้ป่วยที่กลับมาจากโรงพยาบาล ,จัดตู้ปันสุข 2 แห่ง โดยจัดของ ยังชีพส่งคนถูกกักตัวทุกคนทุกครัวเรือนเป็นระยะจนครบกำหนดกักตัว

2.7 รับผู้ป่วยจากบ้านส่งโรงพยาบาล มาที่โรงพยาบาลแจ้ง โดยทีม อสม. SCOT จำนวน 21 ราย

2.8 ประชุมทีมติดตามเฝ้าระวังสถานการณ์ทุกเดือน

2.9 สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานให้ที่ประชามหมู่บ้านทราบทุกเดือนที่มีการประชุม

3.ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม)

ใช้กลยุทธ์ ชุดปฏิบัติการฉุกเฉินพิเศษ (Special Covid-19 Operation Team : SCOT) เป็นเครื่องจักรขับเคลื่อนในการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคโควิด 19 วัตถุประสงค์ในการจัดตั้ง เพื่อเป็นทีมสนับสนุนสำรองให้กับการดำเนินงานด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ในการนำส่งผู้ป่วยหรือผู้สงสัยที่จะติดเชื้อโควิด 19 รวมถึงผู้ป่วยฉุกเฉินทั่วไป ในสถานการณ์การระบาดของโรค ในกรณีที่ระบบการปฏิบัติงานของจังหวัด ไม่มีชุดปฏิบัติการออกปฏิบัติการฉุกเฉินได้ และเพื่อให้การปฏิบัติการฉุกเฉินสามารถดำเนินไปได้ไม่เกิดการหยุดชะงักของการให้บริการประชาชน ซึ่งอยู่บนพื้นฐานของความปลอดภัยขั้นสูงสุด

4.ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

ปัจจัยความสำเร็จ

- 1.ทีม อสม. SCOT และ อสม.เข้มแข็ง สามารถดำเนินงานได้อย่างรวดเร็วเป็นที่ไว้วางใจของชุมชน
- 2.ความร่วมมือของชุมชนที่ร่วมกันแบ่งปันคอยดูแลคนถูกกักตัวและสอดส่องคนต่างถิ่น
- 3.มีการประสานงานที่ดีของทีม อสม. SCOT ในการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคติดต่อโรคโควิด 19 กับภาคีเครือข่ายทั้งในและนอกชุมชน

โอกาสการพัฒนาต่อไป

- 1.จะดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคโควิด 19 และโรคติดต่ออื่น ๆ อย่างต่อเนื่อง
- 2.ขยายเครือข่ายทีม อสม. SCOT ในหมู่บ้านใกล้เคียงเพื่อเป็นภาคีเครือข่าย
- 3.ดำเนินการรณรงค์อย่างต่อเนื่องให้ประชาชนไปฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 ให้ได้ร้อยละ 95
- 4.จะเรียนรู้ ต่อสู้ และอยู่ร่วมกับโควิด 19 อย่างรู้เท่าทัน

5.ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ -

ภาพกิจกรรม



สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน(ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ

● ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นางอรัญญา ผ่องศรีใส จังหวัดฉะเชิงเทรา

อายุ 47 ปี ระยะเวลาเป็น อสม. 17 ปี

การศึกษาสูงสุด ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว



● กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1. ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

“ ลดป่วย ลดแออัด ลดการรอคอย ลดค่าใช้จ่าย ” ประชาชนหนองตารอดส่วนใหญ่มีอาชีพรับจ้าง และเกษตรกรรม ปัญหาที่พบคือ ประชาชนไม่มีเวลาในการดูแลสุขภาพตนเอง มุ่งแต่ทำงานเพื่อให้มีรายได้มากมาย อสม.ได้วางแผน และดำเนินงาน เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ ได้รับการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ และเข้าถึงหลักประกันสุขภาพของตนเอง ดำเนินการ ศสมช. ในหมู่บ้าน เพื่อเป็นศูนย์กลางในการดูแลสุขภาพ เสริมสุขภาพ เป็นที่ทำงาน จุดนัดพบ จุดแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งความรู้ และข้อมูลข่าวสารด้านการดูแลสุขภาพและด้านอื่นๆ โดยมี อสม.หมื่นเวียนมาให้บริการ ให้ประชาชนได้เข้าถึงบริการสุขภาพ สะดวก ใกล้บ้าน ใกล้ใจ

รอบรู้ทุกด้าน ทำงานเป็นทีม
บริการเชิงรุก ตะกร้าปันสุข(ภาพ)
ดูแลใกล้บ้านใกล้ใจ

2. กระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

1. ดำเนินงานโดยใช้หลักการสาธารณสุขมูลฐาน ประกอบไปด้วย 3 ก (กรรมการ กองทุน กำลังคน) 1 ข

(ข้อมูล) 3 ส (สอดคล้อง ส่งต่อ สอน)

2. ขับเคลื่อนการทำงานด้วยทีม ประกอบด้วย อสม., รพ.สต., ผู้นำชุมชน และท้องถิ่น, ประชาชน

3. บริหารจัดการ ศสมช.

- เป็นคณะกรรมการ เข้าร่วมประชุมติดตามการดำเนินงาน
- สถานที่ตั้งเป็นสัดส่วน มีความเหมาะสม ปลอดภัย สะดวกต่อการเข้าถึงบริการ
- สื่อสารข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพให้ประชาชนได้รับรู้
- บันทึกข้อมูลพื้นฐานชุมชน เช่น แผนที่ชุมชน ประวัติศาสตร์ชุมชน ข้อมูลประชากร ข้อมูลสุขภาพของชุมชน ข้อมูลประวัติผู้มารับบริการลงสมุดบันทึก

4. จัดอัตรากำลังคน และพัฒนาบุคลากร

- อสม. หมื่นเวียนมาปฏิบัติงานที่ ศสมช.
- ได้รับการติดตามการปฏิบัติงาน อสม. โดยเจ้าหน้าที่ รพ.สต.
- มีแผนพัฒนาศักยภาพ อสม. ให้มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการให้บริการด้านสุขภาพ
- ใช้คู่มือ หรือแนวทางปฏิบัติทางวิชาการในการให้บริการสุขภาพ

- บันทึกผลการให้บริการ จัดทำรายงาน และสามารถสืบค้นได้
- จัดเตรียมยา เวชภัณฑ์ที่จำเป็นไว้ใน ศสมช. เพื่อให้บริการ และสามารถใช้อย่างถูกต้อง
- 5.การจัดบริการสาธารณสุขมูลฐาน
- 6.สร้างการมีส่วนร่วม และการจัดการสุขภาพชุมชน

3.ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม) “ตะกร้าปันสุข”

ที่มา และความสำคัญของปัญหา มีการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 ในพื้นที่ ทำให้ประชาชนมีความกังวลในการออกนอกบ้าน เพื่อไปรับบริการด้านสุขภาพที่สถานพยาบาล จากนโยบายของสถานพยาบาล ต้องการลดความแออัด เพื่อลดการแพร่ระบาดของโรคโควิด - 19 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจึงอำนวยความสะดวกด้านสุขภาพจัดส่งยาผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่บ้าน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อมีอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน
2. เพื่อให้ประชาชนในชุมชนได้รับบริการจากศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนที่บ้าน

ผลที่ได้รับจากการดำเนินงาน

- 1.ประชาชนในหมู่บ้าน มีทีมสุขภาพดูแลใกล้ชิดทุกครั้งเร็ววัน
 - การขึ้นทะเบียนสิทธิบัตรทอง (ปี 2564 ขึ้นทะเบียนรายใหม่ 42 ราย)
 - ชี้ช่องทางการได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์
 - ชุมชนได้รับข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพ
- 2.เกิดทีม อสม. หนองตารอด ที่ร่วมมือในการดูแลสุขภาพประชาชน เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายได้อย่างรวดเร็ว
- 3.เกิดระบบช่องทางในประสานด้านสุขภาพของชุมชน “มีอะไรให้ถามน้องแอน”
- 4.ลดความแออัดของการเข้าไปรับการรักษาใน รพ.สต./ รพ.ผู้สูงอายุ ผู้พิการ เข้าถึงบริการได้ทั่วถึง
- 5.ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ลดเวลาในการเดินทาง และรอคอย



4.ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

ปัจจัยความสำเร็จ

1. ผู้นำชุมชน และประชาชนตระหนักถึงปัญหา และร่วมวางแผนแก้ไขปัญหา บูรณาการกับแผนสุขภาพตำบล
2. ผู้นำชุมชน เทศบาล รพ.สต. อสม. ภาครัฐ ภาคเอกชน และชุมชน ร่วมกันแก้ไขปัญห และลงมือทำอย่างจริงจัง
3. ได้รับความร่วมมือจากภาคีเครือข่าย เช่น รพ.สต.บ้านหนองหว้า เทศบาลตำบลบ้านช่อง โรงเรียน ชมรม อสม. และหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชนอื่น สนับสนุน งบประมาณ สิ่งของ ทรัพยากรบุคคล ตลอดจนเทคโนโลยีต่างๆ ในการดำเนินงาน

5. ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ - ภาพกิจกรรม



สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

● ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นางยุพิน ขยันกิจ จังหวัดจันทบุรี

อายุ 55 ปี ระยะเวลาเป็น อสม. 15 ปี

การศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี อาชีพ ค้าขาย



● กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1. ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

จากการประชุม พบว่า

- สภาพพื้นที่ในเขตรับผิดชอบเป็นชุมชนตลาดและมีสวนผลไม้ ทำให้ต้องใช้สารเคมีในการกำจัดแมลง และวัชพืช และประชาชน

ขาดความรู้ความเข้าใจในการป้องกันตัวเอง

- พ่อค้าแม่ค้าไม่ตระหนักถึงโทษของสารเคมีตกค้างในพืชผักผลไม้ที่นำมาจำหน่ายและสินค้าอื่นๆที่ไม่ได้มาตรฐานความปลอดภัยสำหรับผู้บริโภค

- ผู้บริโภคขาดความรู้ความเข้าใจในการล้างผักผลไม้อย่างถูกวิธีก่อนนำมาปรุงอาหาร

- ขาดความรู้การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล และความปลอดภัยในการใช้ยา

นวัตกรรม 4 ต.(ต้นทุน ตรวจ ตอบ ติดตาม)

พลังเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ประชาชน

ปลอดภัย ปลอดภัย

2. กระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

ใช้พลัง บวร ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานในชุมชน และ ใช้ 1 ม (ไม่ซื้อขายสินค้าที่ไม่ปลอดภัยต่อผู้บริโภค) 4 พ (เพื่อตนเอง, ครอบครัว, ชุมชน และประเทศชาติ) เป็นแนวทางในการดำเนินงาน

1.การทำงานเป็นทีม มีทีมงานที่เข้มแข็ง ยอมรับฟังความคิดเห็นของสมาชิกส่วนใหญ่ ร่วมคิด ร่วมทำ และร่วมกันแก้ไขปัญหา

2.มีการค้นปัญหา เก็บข้อมูล วิเคราะห์แก้ไข จัดลำดับความสำคัญอย่างเป็นระบบ

3.จัดทำแผนชุมชนโดยใช้เวทีประชุม และการมีส่วนร่วมในแนวคิดระหว่างประชาชน

4.ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข องค์กรต่างๆในชุมชนทั้งภาครัฐ และภาคเอกชน มีความสามารถในการระดมทุน ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ และบุคลากรในการทำงาน

5.ใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่เข้ามาช่วยเหลือในการดำเนินงาน จัดตั้งกลุ่มไลน์ คุ้มครองผู้บริโภค เพื่อประสานงานต่างๆรวมถึงการเผยแพร่ความรู้ ประชาสัมพันธ์งานต่างๆที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชน

3. ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม)

“ พลังเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค 4 ต ต้นทุน ตรวจ ตอบ ติดตาม ”

ต้นทุน สร้างภาคีเครือข่ายการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค 10 หน่วยงาน แบ่งบทบาทหน้าที่ และหางบประมาณ มาช่วยดำเนินการดูแลคุ้มครองผู้บริโภคอย่างครอบคลุม

ตรวจ สุ่มตรวจ เฝ้าระวัง โดยมีแกนนำคุ้มครองผู้บริโภค ทำหน้าที่ โดยมีมาตรการคุ้มครองควบคุม

ตอบ สรุป ผล และประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับรู้ข้อมูล

ติดตาม มีการรับเรื่องร้องเรียน จากการพบอาหารที่มีสารเคมีตกค้าง หรือผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้มาตรฐานโดยการสร้างไลน์ OA คุ้มครองผู้บริโภค และ เพจ เฟสบุ๊ก คุ้มครองสิทธิผู้บริโภค ส่งต่อเครือข่ายระดับภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

4.ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

ปัจจัยความสำเร็จ

มีเครือข่ายในการทำงานที่เข้มแข็ง สนับสนุนการดำเนินงาน โดยใช้การมีส่วนร่วม เพื่อประชาชนมีสุขภาพที่ดี

โอกาสการพัฒนาต่อไป

ขับเคลื่อนการดำเนินงานให้เกิดความยั่งยืน และขยายผลไปยังพื้นที่ใกล้เคียง โดยการจัดตั้งคณะกรรมการและภาคีเครือข่ายในการทำงานเข้ามามีส่วนร่วมในการปฏิบัติงาน

5.ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ -

ภาพกิจกรรม



อสม.ดีเด่นระดับภาค

สาขาการส่งเสริมสุขภาพ

● ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นางสาวอินทิรา มณฑาสวรรณ จังหวัดจันทบุรี

อายุ 41 ปี ระยะเวลาเป็น อสม. 10 ปี

การศึกษาสูงสุด ปริญญาโท อาชีพ เกษตรกร



● กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1. ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

ตำบลขุนซ่อง อำเภอแก่งหางแมว จังหวัดจันทบุรี ส่วนใหญ่มีอาชีพเกษตรกรรม ทำให้ประชาชนไม่สนใจดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว เพราะคิดว่าการดูแลสุขภาพเป็นเรื่องที่ยาก ทำให้ประชาชนมีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรค

2. กระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

สำรวจ วิเคราะห์ ข้อมูลภาวะสุขภาพและคื่นข้อมูล โดยจัดเวทีประชาคมในหมู่บ้านการส่งเสริมให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีตามหลัก 3 อ. 2 ส. ในการลดการเกิดโรคเรื้อรังโดยหลักปฏิบัติ การดูแลสุขภาพตามวัย 5 กลุ่มวัย ดำเนินกิจกรรม โดยศูนย์รวมของคนในชุมชนเอง ผ่าน บวร. หรือ บ้าน วัด โรงเรียน และโรงพยาบาล

3. ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม)

เครื่องมือในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ยึดหลักการมีส่วนร่วม การสร้างนำซ่อม จัดทำนวัตกรรมเพื่อเป็นสื่อการเรียนรู้ในชุมชนคือ “กระท่อมเพื่อสุขภาพ” “วิถีธรรมนุญสุขภาพตำบลขุนซ่อง” ข้อกำหนด 4 มาตรการ คือ 1.ปลูกผักปลอดสารพิษ 2.ปลูกพืชสมุนไพร 5 อย่าง 3. คัดแยกขยะในครัวเรือน 4. ป้องกันกำจัดลูกน้ำ ยุงลาย

4. ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

● ปัจจัยความสำเร็จ

การมีทีมงานที่ดี ให้ความร่วมมือและสนับสนุนการปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ “ร่วมคิด ร่วมทีม ร่วมทำ ร่วมถาย” มุ่งมั่นเป็นของชุมชน ยึดแนวคิดพึ่งตนเอง ประชาชนมีส่วนร่วม มีการค้นหาปัญหาโดยชุมชน แก้ไขปัญหาด้วยสันติวิธี มีการสนับสนุนจากส่วนราชการองค์กรเอกชนและ ประชาชน มุ่งแก้ไขปัญหาให้สำเร็จ

● โอกาสการพัฒนาต่อไป -

5. ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ - ภาพกิจกรรม



สาขาสุขภาพจิตชุมชน

● ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นางชอบจิต แสงวอน จังหวัดสิงห์บุรี

อายุ 65 ปี ระยะเวลาเป็น อสม. 13 ปี

การศึกษาสูงสุด มัธยมศึกษาตอนต้น อาชีพ แม่บ้าน



● กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1. ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2564 พื้นที่ตำบลพระงาม อำเภอพรหมบุรี จังหวัดสิงห์บุรี พบผู้ป่วย จำนวน 93 ราย ผู้เสียชีวิต จำนวน 3 ราย ผู้สัมผัสเสี่ยงสูงที่ต้องกักตัว 14 วัน จำนวน 390 คน ทำให้ประชาชนมีความกังวล รังเกียจ หวาดกลัว ต่อผู้ป่วยและผู้สัมผัสเสี่ยงสูง

2. กระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

การใช้แนวทาง “วัคซีนใจ” 4 สร้าง 2 ไข

1. สร้างชุมชนที่มีความปลอดภัย มีมาตรการสร้างความปลอดภัยให้กับชุมชน 2. สร้างชุมชนที่รู้สึกสงบ มีการสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้อง ชัดเจน ทันเวลา การรายงานสถานการณ์โรค แนวทางการป้องกันตนเองมาตรการ DMHTT และ 3อ 3ส 3. การสร้างชุมชนที่มีความหวัง ทำให้ระบบบริการขั้นพื้นฐานสามารถให้บริการได้ 4. ชุมชนที่ไม่ตีตรา และ 2 ไข (ไขศักยภาพของชุมชน ชุมชนรวมกันวางแผนงานในการป้องกันและแก้ไขปัญหาชุมชนมีความเข้มแข็ง รวมกันแก้ไขปัญหา ไขหลัก บวร ผู้นำชุมชน อ.อบต. แกนนำชุมชน อสม. รวมกันดูแลคนในชุมชน เกื้อหนุนกัน)

3. ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม) นวัตกรรม “จำได้”

แนวคิด เนื่องจากตำบลพระงามเป็นพื้นที่นำร่องในการดูแลผู้สูงอายุที่ภาวะสมองเสื่อม จึงได้คิดคนเครื่องมือในการค้นหาผู้สูงอายุที่ภาวะสมองเสื่อม

หลักการ ไขรูปภาพ จำนวน 4 รูป ให้ผู้สูงอายุดู และชวน ผู้สูงอายุพูดคุยจากนั้นย้อนกลับมาถามว่าจำรูปภาพได้หรือไม่ เพื่อเป็นการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมเบื้องต้น

กลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดเตียง

ผลการดำเนินงาน คัดกรองผู้สูงอายุ 15 ราย พบ ผิดปกติ 2 ราย แพทย์วินิจฉัยสมองเสื่อม 1 ราย

4. ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

● ปัจจัยความสำเร็จ ผู้นำชุมชน อ.อบต. แกนนำชุมชน อสม. รวมกันดูแลคนในชุมชน

● โอกาสการพัฒนาต่อไป -

5. ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ -

ภาพกิจกรรม



สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นายสมหมาย เกตุอรุณ จังหวัดปราจีนบุรี

อายุ 54 ปี ระยะเวลาเป็น อสม. 32 ปี

การศึกษาสูงสุด มัธยมศึกษาปีที่ 6 อาชีพ เกษตรกรรม



กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1. ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

ปัญหาเสพติดเป็นวาระสำคัญของชาติส่งผลกระทบต่อความเดือดร้อนความทุกข์ยากของประชาชน และการพัฒนาประเทศ จำต้องใช้ความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการแก้ปัญหาอย่างแท้จริงการสร้างหมู่บ้าน/ชุมชนเข้มแข็งปลอดภัยยาเสพติดของบ้านคลองประดู่ หมู่ 5 ต.กรอกสมบูรณ์ อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี โดยมุ่งสร้างความเข้าใจถึงเครือข่ายระดับหมู่บ้าน/ชุมชน ให้เข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาเสพติด สร้างการรับรู้และดำเนินการให้มีความเชื่อมโยง ด้านการป้องกันปราบปรามและการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด เพื่อคืนคนดีสู่สังคมในการทำงานหมู่บ้านชุมชนเข้มแข็งปลอดภัยยาเสพติด

2. กระบวนการตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

1.สำรวจ ค้นหา ประเมินวิเคราะห์สถานการณ์ปัจจัยเสี่ยง และกำหนดแหล่งเสี่ยงในชุมชน 2.บูรณาการการดำเนินงานต่างๆ ด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด โดยการป้องกันกลุ่มเสี่ยง, การติดตามดูแลผู้ป่วย/ผู้ติด และให้ความรู้ข่าวเกี่ยวข้องกับยาเสพติด และนำเข้าสู่หมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน เมื่อปี พ.ศ. 2557 และดำเนินการตามกระบวนการ 9 ขั้นตอน และดำเนินงานตามแนวคิดชุมชนเข้มแข็ง แบบยั่งยืน ค้นหา คัดกรอง ทุกกลุ่ม โดยช่วยเหลือดูแลต่อเนื่อง เน้นกิจกรรม 3 ก : กรรมการเข้มแข็ง กองทุนทุกภาคส่วน กิจกรรมต่อเนื่อง

3. ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม)

ใช้กระบวนการ 9 ขั้นตอน (สืบสภาพชุมชน/พบปะแกนนำผู้นำธรรมชาติ/ประกาศวาระหมู่บ้าน/รณรงค์ประชาสัมพันธ์/คัดแยกกลุ่มเสี่ยง/หาแนวทางป้องกัน/รับรองครัวเรือน/มาตรการทางสังคม/รักษาสถานะชุมชนเข้มแข็ง) ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน และพิธีมอบธงสัญลักษณ์ครัวเรือนปลอดภัยจากยาเสพติด

4. ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

ปัจจัยความสำเร็จ มีภาคีเครือข่าย และการทำงานโดยใช้หลักการมีส่วนร่วมและนำเข้าสู่หมู่บ้านกองทุนแม่ของแผ่นดิน

โอกาสการพัฒนาต่อไป -

5. ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

เนื่องจากสังคมและชุมชนในพื้นที่เป็นสังคมในเขตที่มีโรงงานอุตสาหกรรม มีห้องเช่า มีคนย้ายถิ่นหมุนเวียน และมีสถานบันเทิงทำให้การทำงานเป็นไปไม่ได้โดยความลำบากระดับหนึ่ง

ภาพกิจกรรม



สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นางศุภรดา ภาณุมาศมณฑล จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

อายุ 66 ปี ระยะเวลาเป็น อสม. 8 ปี

การศึกษาสูงสุด ปวส. อาชีพ -



กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1. ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

แนวคิดและแรงบันดาลใจในการขับเคลื่อนภูมิปัญญาท้องถิ่นเกิดจากการลงพื้นที่ร่วมกับเจ้าหน้าที่รพ.สต. คูแลผู้ป่วยติดเตียง จึงพบปัญหาที่เกิดขึ้น ประกอบกับบรรพบุรุษเป็นหมอสมุนไพรโบราณอยู่ก่อนแล้ว จึงทำให้มีความคิดมุ่งมั่นที่จะนำความรู้ที่มีมาต่อยอดให้เกิดประโยชน์กับคนในชุมชน

2. กระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

1. ค้นพบปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน 2. ผนวกรวมปลูกพืชสมุนไพรทุกครัวเรือนเพื่อใช้ในครอบครัวและเป็นวัตถุดิบในการผลิตนวัตกรรมต่างๆ 3. สืบทอดภูมิปัญญาท้องถิ่นเรื่องสมุนไพรไทย โดยจัดทำสวนสมุนไพรในชุมชน

4. เพิ่มศักยภาพองค์ภูมิปัญญาท้องถิ่น ค้นหาสมุนไพรประจำถิ่น ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมตามยุคสมัย เพื่อต่อยอดภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีอยู่ให้เหมาะสมกับยุคปัจจุบัน 5. จัดตั้งศูนย์เรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น/รวมกลุ่มเพื่อส่งเสริมอาชีพและพัฒนาชุมชน ส่งเสริมภูมิปัญญาพื้นบ้าน เพื่อใช้ในการดูแลสุขภาพทั้งในตำบลและพื้นที่ข้างเคียงอย่างต่อเนื่อง โดยมีกลุ่มผู้สูงอายุ ผู้พิการเพื่อสร้างรายได้ให้ชุมชน 6. นำนวัตกรรม และผลผลิตที่ได้ไปใช้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง และประชาชนทั่วไป รวมทั้งการแก้ปัญหาสถานการณ์โควิด 19 ในปัจจุบัน โดยการแจกจ่ายสมุนไพรให้ประชาชนที่ป่วยหรือมีความเสี่ยงโรคโควิด 19

3. ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม)

จัดตั้งศูนย์เรียนรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่น, จัดตั้งกลุ่มวิสาหกิจชุมชนสมุนไพรแปรรูป “บ้านย่า-ยาย” เพื่อเพิ่มรายได้ให้ชุมชน มีนวัตกรรมขี้ผึ้งพืชรักแร้ รัง การสืบทอดภูมิปัญญา จากบรรพบุรุษ ร่วมกับการอบรมความรู้จากหน่วยงานต่างๆ ได้มาพัฒนาจัดทำยาสมุนไพรเพื่อลดการอักเสบติดเชื้อของแผล โดยใช้กับผู้ป่วยในชุมชน ชื่อว่า “ขี้ผึ้งก๊อช พืชรักแร้ รัง”, “สมุนไพรต้านภัยโควิด 19” เป็นเครื่องต้มยำ มีตะไคร้ ข่า หอมแดงมะกรูดลูกและใบ ใบกระเพราแดง บรรจูลิ้นสูง ส่วน ต้มกิน มี กระชาย ขิง มะนาว ส่งสองส่วน และสูตรต้มไอน้ำลดอาการแน่นจมูก ไอ เจ็บคอ

4. ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

ปัจจัยความสำเร็จ ร่วมคิด ร่วมทำ โดยมีการสนับสนุนจากภาครัฐและภาคเอกชนในพื้นที่

โอกาสการพัฒนาต่อไป -

5. ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ - ภาพกิจกรรม



สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นางสาวสมจิตร เสนาะสูง จังหวัดลพบุรี

อายุ 51 ปี ระยะเวลาเป็น อสม. 9 ปี

การศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี อาชีพ พนักงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1. ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

ตำบลโคกสูง ประสบผลกระทบจากการมีพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มวัยรุ่น เช่น ความเร็ว ความรุนแรงทางเพศ ยาเสพติด ในพื้นที่มีบุคคลจำนวนหนึ่งเป็นโรคเอดส์ที่เปิดเผยตัว จำนวน 5 คน อยู่ในช่วงวัยทำงาน จำนวน 4 คน ติดเชื้อจากการใช้ยาเสพติด จำนวน 2 คน ติดเชื้อจากการมีเพศสัมพันธ์ จำนวน 2 คน และเป็นสูงอายุ จำนวน 1 คน จากปัญหาทำให้เกิดความตระหนัก และดำเนินการแก้ไขปัญห

2. กระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

การดำเนินกิจกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

1.การจัดทำแผนการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชนโคกสูงร่วมกับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข คณะครู และผู้นำชุมชน ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับวัยรุ่นในชุมชน 2.การดำเนินถ่ายทอดปัญหาชุมชนสู่ผู้รับผิดชอบในการแก้ไขปัญห 3.ยกระดับการเฝ้าระวังและแก้ไขทางเพศสัมพันธ์ 4.การจัดกิจกรรมและเพิ่มจุดบริการถุงยางอนามัยในชุมชน 5.ติดตามผลการดำเนินงาน แก้ไขปรับปรุง และสรุปผลการดำเนินงาน

3. ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม)

MISSTER CONDOM เป็นจุดจ่ายถุงยางและให้คำปรึกษากลุ่มเสี่ยงในชุมชน ,นวัตกรรมสองให้รู้ ดูเพื่อป้องกัน เป็นการต่อยอดที่ใช้ QR code เป็นสื่อในการบอกแหล่งรับถุงยางในชุมชน และมีในเรื่องของความรู้เกี่ยวกับการติดเชื้อที่ทำให้เกิดโรคเอดส์

4. ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

ปัจจัยความสำเร็จ

การได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากทุกหน่วยงานในเขตไม่ว่าจะเป็นผู้นำชุมชน คณะครู นักเรียน อสม. และแกนนำเยาวชน

โอกาสการพัฒนาต่อไป -

5. ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ -

ภาพกิจกรรม



สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นางกมลพร แสงนาค จังหวัดฉะเชิงเทรา

อายุ 50 ปี ระยะเวลาเป็น อสม. 15 ปี

การศึกษาสูงสุด ประกาศนียบัตรวิชาชีพเทคนิค อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว



กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1. ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

คุณภาพสิ่งแวดล้อมทรุดโทรมลงอย่างต่อเนื่อง ประชาชนมีความเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เกิดปัญหาขยะจากการจำหน่ายสินค้าซึ่งมาในรูปแบบของขยะล้นถัง และขยะที่เกิดจากการค้าขาย นอกจากนี้ยังเกิดปัญหาการฉีกฉวย ขน ของรถจักรยานยนต์จนมีผู้ได้รับบาดเจ็บและเกิดข้อพิพาทระหว่างกันหลายราย อีกทั้งในสถานการณ์ที่มีการแพร่ระบาดของโรค โควิด-19 ผู้ประกอบการและผู้ที่จะมาจับจ่ายสินค้าในตลาดบางรายทิ้งหน้ากากอนามัยที่ใช้แล้วลงไปในถังขยะทั่วไป ซึ่งอาจเป็นแหล่งรังโรคที่อยู่ในพื้นที่ของตลาดท่าเกวียน

2. กระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

1. การค้นหาปัญหา ความต้องการของประชาชน นำข้อมูลได้มานั้นนำเสนอต่อคณะกรรมการชุมชนในบทบาทของคณะกรรมการชุมชน เพื่อจัดทำแผนชุมชนพมแลนด์ คณะกรรมการชมรม อสม. และนำเสนอต่อสภาเทศบาลตำบลพนมสารคามในบทบาทของสมาชิกสภาเทศบาลพนมสารคาม เขต 2 เพื่อจัดทำแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ.2566-2570) 2. กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มวัย 3. มีกิจกรรมการป้องกันควบคุมโรคติดต่อในบทบาทของการควบคุมป้องกันโรค 4. การรักษา ฟื้นฟูสุขภาพของประชาชนปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง (Care Giver) 5. ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน

3. ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม)

1. การจัดการขยะโดยใช้หลัก 3Rs ตามแนวทาง "ประชารัฐ" คือ ภาครัฐ-เอกชน-ประชาชน มาปรับเป็นในรูปแบบ "พมโมเดล" (Phanom Model) ซึ่งเป็นรูปแบบที่สื่อให้เห็นถึงการจัดการขยะทุกประเภททุกมิติซึ่งเป็นโมเดลต้นแบบที่นำไปใช้ และขยายผล สู่การสร้างเครือข่ายชุมชนแก้ไขปัญหาสังแวดล้อม 2. ใช้สื่อออนไลน์ในการแจ้งต่างๆ เช่น ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม ผ่านกลุ่มไลน์ "พมตาวิเศษ" และ กลุ่มไลน์ "แจ้งข้อมูลโควิดประชาชนในเขตเทศบาลพนมฯ" เป็นช่องทางแจ้งข้อมูลสำหรับผู้ป่วยหรือผู้เสี่ยงสูง

3. การจัดระเบียบตลาดท่าเกวียน

4. ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

ปัจจัยความสำเร็จ ความมีจิตอาสา มุ่งมั่น ตั้งใจ ในการทำงาน และได้รับความร่วมมือจากภาคเครือข่ายในการดำเนินงาน

โอกาสการพัฒนาต่อไป -

5. ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ -
ภาพกิจกรรม



สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นางสาวอังกะ ทองใบ จังหวัดนครนายก
 อายุ 58 ปี ระยะเวลาเป็น อสม. 22 ปี
 การศึกษาสูงสุด มัธยมศึกษาตอนปลาย อาชีพ ธุรกิจส่วนตัว



กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1. ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

จากสถานการณ์ปัญหาในชุมชนสถานการณ์ปัญหา(ตั้งครรภวัยรุน/ฝากครรภลาซา/เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ไม่ครบ) จึงนำปัญหาเข้าสู่เวทีประชาคมจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ประชาชนให้ความสำคัญต่อปัญหาอนามัยแม่และเด็กเป็นอันดับแรก จึงทำให้มีการดำเนินงานแก้ไขปัญหาย่อยอย่างเป็นรูปธรรม

2. กระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

นำปัญหาเข้าสู่เวทีประชาคมจัดทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ประชาชนให้ความสำคัญต่อปัญหาอนามัยแม่และเด็กเป็นอันดับแรก จึงทำให้มีการดำเนินงานแก้ไขปัญหาย่อยอย่างเป็นรูปธรรม นำนวัตกรรม 5อย่างสร้างเด็กดี (ก้าวอย่างที่ 1 ตั้งครรภคุณภาพ, ก้าวอย่างที่2 เลี้ยงลูกด้วยนมแม่, ก้าวอย่างที่ 3 พัฒนาการสมวัย, ก้าวอย่างที่ 4 สุขอนามัยดี, ก้าวอย่างที่ 5 ครอบครัวมีส่วนร่วม) ส่งผลให้การดำเนินงาน หมู่ 4 บ้านคลองกระโดน(หญิง ตั้งครรภ 12 คน ฝากท้องก่อน 12 สัปดาห์ ครบทุกคน คิดเป็นร้อยละ 100/เด็ก 0-1 ปี 8 คน กินนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน จำนวน 5 คน ร้อยละ 62.50 /เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์

3. ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม)

- นวัตกรรม 5อย่างสร้างเด็กดี เพื่อลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย เด็กอนามัยดี
- นวัตกรรม “ออกอุ่นรัก...ประคบเต้านม” เพื่อช่วยลดอาการคัดตึงเต้านม กระตุ้นให้น้ำนมไหลดีขึ้น ทำให้รู้สึกผ่อนคลาย จากกลิ่นสมุนไพร
- นวัตกรรม“ปฏิทินลูกรัก” เพื่อใช้เปนเครื่องมือในการดูแลสุขภาพเด็กอย่างง่าย

4. ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

- ปัจจัยความสำเร็จ ชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาย่อยอนามัยแม่และเด็กอย่างจริงจัง
- โอกาสการพัฒนาต่อไป -

5. ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ - ภาพกิจกรรม



สาขาทันตสุขภาพ

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นางสาวสุกัญญา โทมอญ **จังหวัดประจวบคีรีขันธ์**

อายุ 44 ปี ระยะเวลาเป็น อสม. 11 ปี

การศึกษาสูงสุด ปริญญาตรี อาชีพ เกษตรกร



กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1. ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

ความเจ็บปวดฟันทรมานของลูก เป็นแรงบันดาลใจให้ อสม.มีความรู้ในการดูแลช่องปากของลูกตนเองและคนในชุมชนให้ดีขึ้น ความมุ่งมั่นจะทำให้สุขภาพฟันของคนในชุมชนแข็งแรง

2. กระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

การทำงาน ของ อสม.ในการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแต่ละกลุ่ม ดังนี้ 1. ทุกกลุ่มวัยหากตรวจพบช่องปากมีฟันผุ หรือมีความผิดปกติ จะปรึกษาหรือส่งต่อช่องทางพิเศษในการรักษา หรือ การรณรงค์เคลือบฟลูออไรด์ในหมู่บ้าน การส่งต่อฟันปลอม ภายใต้การดูแลของทันตบุคลากร 2. เฝ้าระวังทางทันตสุขภาพทุกกลุ่มวัย กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย ให้คำปรึกษา ส่งต่อ 3. เป็นแกนนำเน้นด้านช่องปากดูแลกลุ่มวัยต่างๆ 4. ประเมินผลการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในช่องปาก ในแต่ละกลุ่มวัย ติดตาม นัดหมายรับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก บริการเชิงรุก ทันตสุขภาพตามกลุ่มวัย 0-5 ปี วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงาน วัยสูงอายุและผู้ป่วยติดเตียง การให้ความรู้กลุ่มวัยรุ่น แนะนำ รณรงค์ โฆษณาการจัดฟันแพ้น้ำกับหมอลือ ฯลฯ

3. ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม) แนะนำการใช้ นวัตกรรม การดูแลสุขภาพช่องปากโดยใช้น้ำมันมะพร้าวสกัด นวัตกรรม ด้ามจับแปรงสีฟันสำหรับผู้ป่วยติดเตียงและผู้พิการ

4. ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

ปัจจัยความสำเร็จ

ความมุ่งมั่นของ อสม.ครอบครัว ผู้นำชุมชน หน่วยงานภาครัฐให้การสนับสนุน ส่งต่อให้กับเจ้าหน้าที่ทันตบุคลากรที่เกี่ยวข้องใช้ระบบนัดหมาย เป็น Care giver เน้นทำงานด้านช่องปากกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง การใช้เทคโนโลยีในการทำงานเช่น อสม 4.0 แอปพลิเคชัน Smart อสม. ช่องทาง เพจเฟซบุ๊ก

โอกาสการพัฒนาต่อไป -

5. ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ การแพร่ระบาดของ โควิด 19 ทำให้ดำเนินงานในช่องปากเป็นไปได้ยากจึงทำให้ปัญหาสุขภาพช่องปาก ข้อเสนอแนะมีระบบนัดหมายออนไลน์ก่อนการรับบริการทันตกรรม

ภาพกิจกรรม



สาขาการป้องกันและ ควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล นายจักรพงษ์ ขวัญเมือง จังหวัดสระบุรี

อายุ 40 ปี ระยะเวลาเป็น อสม. 7 ปี

การศึกษาสูงสุด ปริญญาโท อาชีพ เกษตรกร



กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1. ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

การที่อสม.ได้คัดกรอง ประเมินสุขภาพและความเสี่ยง โดยได้ทำการดูแลประชาชนกลุ่มวัยต่างๆ พบพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง ทำให้เกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน อาการกำเริบ คนป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเพิ่มมากขึ้นนำไปสู่ผู้ป่วยเรื้อรัง จากสถานการณ์โควิด 19 ที่ผ่านมา ทำให้รูปแบบในการให้บริการประชาชนของ อสม. เปลี่ยนไปในการให้บริการเชิงรุก เน้นเทคโนโลยี การติดต่อสื่อสาร จากคัดกรองเชิงรุกประชาชนที่มีอายุ 35 ปี ขึ้นไป ผลพบการบริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง รสจัด ทำให้เกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน และยังพบปัญหาว่าผู้สูงอายุ ที่ป่วย ลืมรับประทานยาและรับประทานยาไม่ถูกต้องตามแพทย์สั่ง

2. กระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

1.สำรวจข้อมูล สภาพปัญหา ส่งต่อข้อมูล ดำเนินการคัดกรองภาวะเสี่ยงโรคไม่ติดต่อในประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป 2.นำเสนอปัญหา ประชาคมชาวบ้าน จัดทำแผนหมู่บ้าน ประชุมกรรมการหมู่บ้านประสานงานวางแผน แก้ไขปัญหา 3.วิเคราะห์ปัญหา ทำแผนสุขภาพชุมชน ร่วมกับภาคีเครือข่ายกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ การแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพในชุมชน และ 4.เขียนโครงการของบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลตลาดน้อย

3. ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม)

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดเสี่ยงใช้กระบวนการ 4 ร. "รุก - รับ- เริ่ม- เร็ว" ลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และการควบคุมและป้องกันโรคไตเรื้อรัง ดำเนินกิจกรรมชะลอภาวะไตเสื่อม โครงการจากใจ อสม.ส่งต่อฝากปลอดสารพิษ ที่ อสม.ร่วมกันปลูก ให้ผู้ป่วย เด็ก และประชาชนทั่วไปนวัตกรรม และกล่องยา ช่วยจำในผู้ป่วยเรื้อรังที่รับยาคลินิกโรคไม่ติดต่อที่ รพ.สต.และ ที่รพ.เพื่อผู้ป่วยกินยาถูกต้อง ไม่หลงลืม

4. ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

ปัจจัยความสำเร็จ

ทีมงาน อสม. รพ.สต. มีความมุ่งมั่น พัฒนารูปแบบการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ได้รับความร่วมมือจากเพื่อนร่วมงาน และชุมชนจนให้ผลสำเร็จประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

โอกาสการพัฒนาต่อไป -

5. ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ -
ภาพกิจกรรม



2.การอภิปรายผล

จากการดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค ปี 2565 ภาคกลาง เพื่อรวบรวมความรู้ และแลกเปลี่ยนบทเรียนจากประสบการณ์การดำเนินงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ออกมาเป็นบทเรียน มีการแบ่งปันความรู้ และเกิดการเรียนรู้ร่วมกัน อภิปรายผลตามลำดับดังนี้

2.1 ข้อมูลส่วนบุคคล

จากการดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค ปี 2565 ภาคกลาง พบว่าอสม.ดีเด่นฯ ส่วนใหญ่ มีอายุระหว่าง 47-58 ปี และมีประสบการณ์ระยะเวลาการเป็น อสม. ระหว่าง 11-22 ปี ส่วนใหญ่ระดับการศึกษาสูงสุดอยู่ในระดับปริญญาตรี มีอาชีพเกษตรกร ซึ่งมีความสอดคล้องกับข้อมูลส่วนบุคคล ผลการถอดบทเรียนผลงาน อสม. ดีเด่น ภาคกลาง (ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี, 2563; ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี, 2564)

2.2 กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

จากการดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค ปี 2565 ภาคกลาง พบว่า อสม.มีกระบวนการในการดำเนินงานดังนี้ 1.ค้นหา และสำรวจปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน โดยใช้การรวมกลุ่ม เชิญภาคีเครือข่าย ประชาชน และองค์กรต่างเข้ามามีส่วนร่วม ในการค้นหาปัญหา, แนวทางแก้ไขปัญหา, แหล่งทุนสนับสนุน มอบหมายหน้าที่ และการดำเนินการจัดการร่วมกัน เน้นการทำงานเป็นทีมนำหลัก บวร (บ้าน วัด โรงเรียน) เข้ามาผ่านการการประชุมต่างๆ เช่นเวทีประชาคมหมู่บ้าน,การประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น 2.ร่วมวางแผน ข้อมูลได้นำเสนอต่อคณะกรรมการชุมชน และเข้าสู่กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพชุมชน 3.ดำเนินการตามแผนที่วางไว้ โดยบูรณาการกับงาน และภาคีเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสร้างนวัตกรรม นำเทคโนโลยีมาใช้ในการทำงาน 4.พัฒนาความรู้ อสม. แก่นำชุมชน ให้สามารถเป็นทีมสุขภาพนำไปสู่การดูแลสุขภาพของตนเองด้วยตัวเอง 5.ต่อยอดและพัฒนา ขยายผลการดำเนินงานไปยังเยาวชนรุ่นใหม่ ชุมชนใกล้เคียงเพื่อความยั่งยืน และขยายผลการดำเนินงาน

ส่งผลให้ประชาชน เครือข่ายการดำเนินงานมีส่วนร่วมในการทำงานทุกขั้นตอน ร่วมวางแผน ดำเนินกิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงาน ร่วมรับผลประโยชน์ และขยายผลการดำเนินงานไปยังพื้นที่ใกล้เคียงเพื่อความยั่งยืน ประชาชนมีความสุข และสุขภาพดี

ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงานเกิดจาก 1.อสม.พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง มีความเป็นผู้นำ ถูกรับประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนมากกว่าประโยชน์ส่วนตน 2.ได้รับการสนับสนุน และกำลังใจจากครอบครัว 3.ทำงานที่จริงจัง มีเป้าหมาย ส่งผลให้มีผลงานเป็นที่ยอมรับและไว้วางใจจากทีมงาน และประชาชนในชุมชน 4.รับฟังความคิดเห็น ไว้วางใจ ทำงานเป็นทีม และเครือข่าย รวมทั้งขยายเครือข่าย 5.มีทีมงานที่ดี ให้ความร่วมมือ และสนับสนุนการปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ “ร่วมคิด ร่วมทีม ร่วมทำ ร่วมถ่ายทอด” 6.นำเทคโนโลยีมาใช้ในการคิดนวัตกรรม และขยายผลไปยังพื้นที่ใกล้เคียงเพื่อเกิดความยั่งยืนและต่อเนื่องในการดำเนินงาน 7.ได้รับการสนับสนุน เช่น ความรู้ บุคลากร ทรัพยากร และงบประมาณ ในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน สถานการณ์การระบาดโควิด-19 ทำให้ส่งผลต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ไม่ต่อเนื่อง แก้ไขโดยการนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนในการดำเนินงาน

ซึ่งกระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขาภาคกลาง ปี 2565 มีความสอดคล้องกับผลการถอดบทเรียนผลงาน อสม. ดีเด่นภาคกลาง (ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี, 2563; ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี, 2564) ผลลัพธ์ในการดำเนินงานคือ ประชาชนในชุมชนมีส่วนร่วมทุกขั้นตอนตั้งแต่การค้นหาปัญหา วางแผน ดำเนินกิจกรรม ประเมินผล และร่วมรับผลประโยชน์ ส่งผลให้ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี โดยมีกระบวนการในการดำเนินงานดังนี้ 1.การค้นหาปัญหาและการสำรวจข้อมูลสุขภาพชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ใช้วิธีการต่าง ๆ เช่น เวทีประชาคมหมู่บ้าน,การประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ,การสำรวจข้อมูลด้านพื้นที่ เป็นต้น 2.การวางแผนทำร่วมกัน โดยการรวบรวมข้อมูล และคืนข้อมูลให้กับภาคีเครือข่าย เพื่อร่วมกันวางแผนแนวทางแก้ไขปัญหาโดยใช้หลัก บวร (บ้าน วัด โรงเรียน) และเข้าสู่กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพของตำบล 3.ดำเนินกิจกรรมตามแผนที่วางไว้โดยนำนวัตกรรมมาร่วมแก้ไขปัญหาในชุมชน 4.ประเมินผลการดำเนินงาน โดยใช้การมีส่วนร่วมของคนในชุมชน และภาคีเครือข่าย ร่วมประเมินผล และรับผลประโยชน์ร่วมกัน 5.สร้างความยั่งยืนของการดำเนินกิจกรรม โดยการพัฒนาต่อยอดนวัตกรรมให้มีความสมบูรณ์มากขึ้น,ขยายเครือข่ายให้ครอบคลุมในพื้นที่ใกล้เคียง, ปลุกฝังและสร้างเยาวชนรุ่นใหม่ให้มีการดำเนินงานต่อไป ปัจจัยแห่งความสำเร็จในการดำเนินงานเกิดจาก 1.อสม.มีภาวะความเป็นผู้นำ ,มีการเรียนรู้ และพัฒนาตนเองอยู่เสมอ มุ่งมั่นตั้งใจ เสียสละ และมองประโยชน์ส่วนรวมเป็นหลักในการดำเนินงาน 2.มีการวางแผนการดำเนินงาน และดำเนินงานเชิงรุกครอบคลุมทุกกลุ่มวัยในพื้นที่ 3.เข้าหาชุมชน เข้าใจปัญหา เข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ให้โอกาส และประสานงานกับเครือข่าย 4.สร้างเครือข่ายในการทำงาน โดยใช้การมีส่วนร่วม 5.สร้างบุคคลต้นแบบการดูแลสุขภาพ ,ยกย่องชมเชยให้เกิดความภาคภูมิใจ และพัฒนาถ่ายทอดให้ผู้อื่น 6.นำเทคโนโลยีมาใช้ในการคิดนวัตกรรมโดยคิดค้นนวัตกรรมที่เข้ากับบริบทในพื้นที่ และขยายผลไปยังพื้นที่ใกล้เคียงเพื่อเกิดความยั่งยืนและต่อเนื่องในการดำเนินงาน 7.การทำงานเป็นทีม ใช้การมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคีเครือข่าย โดยปรับวิธีการแก้ปัญหาให้เหมาะสมกับบริบทที่ตนอาศัย ทำให้เกิดความยั่งยืนการดำเนินงาน 8.ได้รับการสนับสนุนปัจจัยต่าง ๆ ในการดำเนินงาน เช่น ความรู้ บุคลากร ทรัพยากร และงบประมาณ

สรุปผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน และข้อเสนอแนะ

การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน “องค์ความรู้การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขา ภาคกลาง ปี 2565” โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมความรู้ และแลกเปลี่ยนบทเรียนจากประสบการณ์การดำเนินงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง ปี 2565 ออกมาเป็นบทเรียน มีการแบ่งปันความรู้ และเกิดการเรียนรู้ร่วมกัน ดำเนินการสรุปผลองค์ความรู้ อสม.ดีเด่น ที่ได้รับการรับรองเป็น อสม.ดีเด่นจำนวน 12 สาขา ได้แก่ อสม.ดีเด่นระดับชาติ 3 สาขา ประกอบด้วย สาขาการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ, สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน(ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ, สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และระดับภาค 9 สาขา ประกอบด้วย สาขาการส่งเสริมสุขภาพ, สาขาสุขภาพจิตชุมชน, สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน, ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ, การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน, สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม, สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก, ทันตสุขภาพ และสาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ซึ่งองค์ความรู้ อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค 12 สาขา ภาคกลาง ปี 2565 และข้อเสนอแนะดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. สรุปผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน
2. ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน

● ข้อมูลส่วนบุคคล

การดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค ปี 2565 ภาคกลาง พบว่าอสม.ดีเด่นฯ ส่วนใหญ่ มีอายุระหว่าง 47-58 ปี และมีประสบการณ์ระยะเวลาการเป็น อสม. ระหว่าง 11-22 ปี ส่วนใหญ่ระดับการศึกษาสูงสุดอยู่ในระดับปริญญาตรี มีอาชีพเกษตรกร

● กระบวนการ และผลสำเร็จในการทำงาน

1. กระบวนการในการทำงาน

★ **ค้นหา และสำรวจปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน** โดยใช้การรวมกลุ่ม เชิญภาคีเครือข่ายประชาชนและองค์กรต่างเข้ามามีส่วนร่วม ในการค้นหาปัญหา, แนวทางแก้ไขปัญหา, แหล่งทุนสนับสนุน มอบหมายหน้าที่ และการดำเนินการจัดการร่วมกัน เน้นการทำงานเป็นทีมนำหลัก บวร (บ้าน วัด โรงเรียน) เข้ามาผ่านการการประชุมต่างๆ เช่นเวทีประชาคมหมู่บ้าน, การประชุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เป็นต้น

★ **ร่วมวางแผน** ข้อมูลได้นำเสนอต่อคณะกรรมการชุมชน และเข้าสู่กระบวนการจัดทำธรรมนูญสุขภาพชุมชน

★ **ดำเนินการตามแผนที่วางไว้ โดยบูรณาการ**กับงาน และภาคีเครือข่ายหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และสร้างนวัตกรรม นำเทคโนโลยีมาใช้ในการทำงาน

★ **พัฒนาความรู้ อสม. แก่นำชุมชน** ให้สามารถเป็นทีมสุขภาพนำไปสู่การดูแลสุขภาพของตนเองด้วยตัวเอง

★ **ต่อยอดและพัฒนา ขยายผลการดำเนินงาน**ไปยังเยาวชนรุ่นใหม่ ชุมชนใกล้เคียงเพื่อความยั่งยืน และขยายผลการดำเนินงาน

3. ผลลัพธ์การดำเนินงาน

ประชาชน เครือข่ายการดำเนินงานมีส่วนร่วมในการทำงานทุกขั้นตอน ร่วมวางแผน ดำเนินกิจกรรม สนับสนุนการดำเนินงาน ร่วมรับผลประโยชน์ และขยายผลการดำเนินงานไปยังพื้นที่ใกล้เคียงเพื่อความยั่งยืน ประชาชนมีความสุข และสุขภาพดี

4. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

★ ปัจจัยด้านบุคคล

- พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง มีความเป็นผู้นำ
- มีจิตสาธารณะ ถือประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนมากกว่าประโยชน์ส่วนตน
- ทำงานที่จริงจัง มีเป้าหมาย ส่งผลให้มีผลงานเป็นที่ยอมรับและไว้วางใจจากทีมงาน และประชาชนในชุมชน
- ได้รับการสนับสนุน และกำลังใจจากครอบครัว

★ ปัจจัยด้านผลงานเด่น และนวัตกรรม

- นำเทคโนโลยีมาใช้ในการคิดนวัตกรรม และขยายผลไปยังพื้นที่ใกล้เคียงเพื่อเกิดความยั่งยืนและต่อเนื่องในการดำเนินงาน

★ ปัจจัยด้านเครือข่าย

- รับฟังความคิดเห็น ไว้วางใจ ทำงานเป็นทีม และเครือข่าย รวมทั้งขยายเครือข่าย
- มีทีมงานที่ดี ให้ความร่วมมือ และสนับสนุนการปฏิบัติงานอย่างเต็มที่ “ร่วมคิด ร่วมทีม ร่วมทำ ร่วมถ่ายทอด”
- ได้รับการสนับสนุน เช่น ความรู้ บุคลากร ทรัพยากร และงบประมาณ ในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

5. ปัญหาอุปสรรค

ดำเนินงาน สถานการณ์การระบาดโควิด-19 ทำให้ส่งผลต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานที่ไม่ต่อเนื่อง แก้ไขโดยการนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนในการดำเนินงาน

ข้อเสนอแนะ

● ข้อเสนอแนะการนำไปใช้

นำผลการดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ภาค ปี 2565 ภาคกลาง ที่ได้มาปรับใช้ในการดำเนินงาน ตั้งแต่กระบวนการค้นหาปัญหา วางแผน แก้ไขปัญหาประเมินผลให้มีความสอดคล้องกับบริบทพื้นที่ เพื่อขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน ได้อย่างเป็นรูปธรรมและขยายผล สร้างเครือข่าย ส่งผลให้ประชาชน ในชุมชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

● ข้อเสนอแนะการเตรียมความพร้อมในการคัดเลือก อสม.ดีเด่น

- ใฝ่รู้ พัฒนาตนเองเสมอ และเลือกสาขาที่ตนเองมีผลงานในการดำเนินงาน
- สรุปผลการดำเนินงาน ผลงานเด่น นวัตกรรมที่ได้ดำเนินงาน โดยการรวบรวมและเรียบเรียงข้อมูลจาก การดำเนินงานตนเองจริงในพื้นที่
- จัดทำรูปเล่ม และสื่อการนำเสนอให้สอดคล้อง และเข้าใจในเนื้อหาที่นำเสนอผลงาน
- ฝึกซ้อมการนำเสนอ โดยต้องมีความเข้าใจทุกเรื่องที่น่าสนใจ
- นำข้อเสนอแนะจากพี่เลี้ยงอสม.และคณะกรรมการระดับต่าง ๆ มาปรับและพัฒนาตนเองเพื่อเข้าสู่การ ประกวดคัดเลือกระดับที่สูงขึ้น

● ข้อเสนอแนะในการจัดทำครั้งต่อไป

การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ครั้งต่อไปควรลงพื้นที่เพื่อดูการดำเนินงานของอสม.ดีเด่นฯ ร่วมกับเจ้าหน้าที่ และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานทุกสาขา เพื่อให้เห็นผลงานเชิงประจักษ์ เป็นรูปธรรม เนื่องจาก สถานการณ์การระบาดโควิด-19 จึงมีการปรับผ่านระบบออนไลน์ และบูรณาการ ร่วมกับงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

เอกสารอ้างอิง

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. (2563). **หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น พ.ศ. 2562**. ค้นเมื่อ 9 พฤศจิกายน 2563, จาก https://hss.moph.go.th/fileupload_doc/2019-10-07-1-19-50163292.pdf

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. (2564). **คู่มือการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการระดับหน่วยงาน.นนทบุรี: [ม.ป.พ.].**

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข.(2563).**การถอดบทเรียนผลงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง 2563** ชลบุรี:กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ.

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข.(2564).**การถอดบทเรียนผลงาน อสม.ดีเด่น ภาคกลาง 2564** ชลบุรี:กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ.

เอกสารรูปเล่มนำเสนอประกวดคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับ เขต ภาค ชาติ ภาคกลาง ปี 2563

เอกสารรูปเล่มนำเสนอประกวดคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับ เขต ภาค ชาติ ภาคกลาง ปี 2564

ກາດພູນວກ

คำสั่งคณะกรรมการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน



คำสั่งศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ที่ ๑๐๙ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน

ตามที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กำหนดกรอบการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ระดับหน่วยงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ตามหลักเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงาน (Performance Base) ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการภายใต้ตัวชี้วัดที่ ๑.๒.๑ ระดับความสำเร็จของการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จึงขอแต่งตั้งคณะทำงานฯ โดยมีองค์ประกอบและหน้าที่ดังนี้

๑. นางมณฑา กิตติวรารุณี	ที่ปรึกษาคณะกรรมการ
๒. นางอัจฉรสุภา ครอบคอบ	ประธาน
๓. นายบรรพต เล็กชะอุ่ม	คณะกรรมการ
๔. นางรุ่งอรุณ บุรณะ	คณะกรรมการ
๕. นางสาวสุวรรณี มุ่งคุณ	คณะกรรมการ
๖. นางนรินทร์ สาระพล	คณะกรรมการ
๗. นางสาวปัทมา แก้วมณี	คณะกรรมการ
๘. นางสาวกมลชนก สหุณา	คณะกรรมการและเลขานุการ
๙. นางสาวนพวรรณ สุกุณา	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่ :

๑. ดำเนินการคัดเลือกหัวข้อการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน
๒. พัฒนาเครื่องมือการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนให้สอดคล้องกับหัวข้อที่คัดเลือก
๓. ดำเนินการจัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานและดำเนินการตามแผนที่จัดทำ
๔. สื่อสาร เผยแพร่การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนผ่านช่องทางต่าง ๆ
๕. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงาน
๖. ปฏิบัติงานอื่นที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางมณฑา กิตติวรารุณี)

ผู้อำนวยการ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

เครื่องมือการจัดการความรู้

ผลงานและนวัตกรรมเด่นของ อสม. ดีเด่น ระดับภาค ประจำปีพุทธศักราช 2565

สาขา.....

ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ-นามสกุล.....

ระยะเวลาเป็น อสมปี อายุ.....ปี

การศึกษาสูงสุดอาชีพ.....

รูปถ่ายหน้าตรง

ไม่สวมหมวก

ไม่สวมแว่นตา

ปัญหาชุมชนที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่คัดเลือก

.....

.....

.....

กระบวนการทำงานตั้งแต่เริ่มต้นจนถึงสิ้นสุด

.....

.....

.....

ผลสำเร็จของงาน (นวัตกรรม)

.....

.....

.....

ปัจจัยความสำเร็จ/โอกาสการพัฒนาต่อไป

.....

.....

.....

ปัญหาอุปสรรค/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ภาพกิจกรรม

แผนปฏิบัติการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ปี 2565

แผนปฏิบัติการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ที่	กิจกรรม	๒๕๖๔			๒๕๖๕								
		ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
๑	แต่งตั้งคณะกรรมการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน		●										
๒	สรุปผลการคัดเลือกหัวข้อการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน		●										
๓	ประชุมคณะทำงานพัฒนาเครื่องมือการจัดการความรู้					●							
๔	จัดทำแผนหรือขั้นตอนการดำเนินงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน					●							
๕	รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานรอบ ๕ เดือน เสนอผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง					●							
๖	ดำเนินการตามแผนการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน					●	●	●	●	●	●	●	●
๗	จัดทำแผนการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนตามหัวข้อที่คัดเลือก							●	●				
๘	สื่อสาร เผยแพร่การจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ										●		
๙	สรุปผลการดำเนินงานการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน เสนอผู้อำนวยการกอง สนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน											●	

อนุมัติ



(นางมณฑา กิตติวรารุณี)

ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน
ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ประกาศผล อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕

ตามคำสั่ง กระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๓๕๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการคัดเลือก วิจัยและพิจารณารับรองผลงานอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ บัดนี้การพิจารณาผลการคัดเลือกและประเมินผลงานดังกล่าวได้เสร็จสิ้นแล้ว นั้น

อาศัยหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ข้อ ๔ แห่งคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๓๕๐/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ประกอบกับมติที่ประชุมของคณะกรรมการอำนวยการและคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ วันที่ ๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ได้เห็นชอบและรับรองผลการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุข จึงประกาศรายชื่ออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ดังนี้

๑. สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

ได้แก่ นางสาวพัทธนันท์ บุญพิทักษ์ จังหวัดกาญจนบุรี

๒. สาขาการส่งเสริมสุขภาพ

ได้แก่ นายภูษิษ ธรรมชนัน จังหวัดแม่ฮ่องสอน

๓. สาขาสุขภาพจิตชุมชน

ได้แก่ นางอรอนงค์ เจริญรักษ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๔. สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน

ได้แก่ นางสาวจุฑาทิพย์ บริเพชร จังหวัดนครศรีธรรมราช

๕. สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ

ได้แก่ นางอรทัย ม่วงศรีโส จังหวัดฉะเชิงเทรา

๖. สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

ได้แก่ นางยุพิน ชัยนิกิจ จังหวัดจันทบุรี

๗. สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

ได้แก่ นายชัยสิทธิ์ หมวดทอง จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๘. สาขา...

- ๒ -

๘. สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

ได้แก่ นายเชษฐา เจอะมาะห์ จังหวัดปัตตานี

๙. สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม

ได้แก่ นายพนม นามผาญ จังหวัดตาก

๑๐. สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก

ได้แก่ นางสาวคำทอง ประชาโชติ จังหวัดร้อยเอ็ด

๑๑. สาขาทันตสุขภาพ

ได้แก่ นางวราสนา สังข์สุวรรณ จังหวัดศรีสะเกษ

๑๒. สาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

ได้แก่ นางสาวนารี นุรักษ์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

๑๓. สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนในพื้นที่พิเศษชายแดนภาคใต้

ได้แก่ ๑) นางนิฐยา แซ่อยู่ จังหวัดสงขลา

๒) นางสาวปิยะ ภูลา จังหวัดปัตตานี

๓) นายมะรอนิง ภูู จังหวัดนราธิวาส

๔) นายอภิรักษ์ ชาติ จังหวัดยะลา

๑๔. สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

ได้แก่ นางอารมณี ยมทอง กรุงเทพมหานคร

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ประกาศผล อสม.ดีเด่นระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565



ประกาศผลคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และระดับภาคกลาง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕

อ้างถึง คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๔๘๒ / ๒๕๖๕ กระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และระดับภาคกลาง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ เพื่อคัดเลือก อสม. ระดับเขตสุขภาพ และระดับภาคกลาง จำนวน ๑๒ สาขา เพื่อเข้ารับการคัดเลือกและประเมินผลงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ในลำดับต่อไป

บัดนี้ คณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และระดับภาคกลาง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ได้ดำเนินการดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอประกาศผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และระดับภาคกลาง ประจำปีพุทธศักราช ๒๕๖๕ ดังรายชื่อต่อไปนี้

สาขา	อสม.ดีเด่น ระดับ	ชื่อ - สกุล / ที่อยู่
๑. การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	ภาค	นางสาวพืชน์ บัญญัติกิจ ๑๗/๒ ม.๑ ต.สมเด็จพระอริยวงศาคตญาณ จ.กาญจนบุรี
	เขต ๔	นางศุภกานต์ โพธิ์ศรี ๗ ม. ๕ ต.เขาเพิ่ม อ.บ้านนา จ.นครนายก
	เขต ๖	นางสาววรัญญา เตชะมา ๓๙ หมู่ ๓ ต.บ้านปึก อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี
๒. การส่งเสริมสุขภาพ	ภาค	นางสาวอินทรา มณฑาสวรรณ ๓๑/๓ ม.๘ ต.ขุนทอง อ.แก่งหางแมว จ.จันทบุรี
	เขต ๔	นางเยาวนา ทันทะ ๕๖/๓๔ ม.๑๔ ต.บางม่วง อ.บางใหญ่ จ.นนทบุรี
	เขต ๕	นายสุวิทย์ หุ่นเต็ม ๗๘ ม.๔ ต.ไผ่ซาง อ.บางเลน จ.นครปฐม
๓. สุขภาพจิตชุมชน	ภาค	นางช่อจิตต์ แสงวอน ๖๕/๑ ม.๑ ต.พระราม อ.พรหมบุรี จ.สิงห์บุรี
	เขต ๕	นางสาวทองสุข มรรคเจริญ ๑๒ ม.๗ ต.บางช้าง อ.อัมพวา จ.สมุทรสงคราม
	เขต ๖	นางศรีเงินวง สิมสวัสดิ์ ๔๕/๕ ม.๔ ต.เลี้ยวใต้ อ.บางคล้า จ.ฉะเชิงเทรา
๔. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	ภาค	นายสมหมาย เกตุอรุณ ๑๒ ม.๕ ต.กรอกสมบูรณ์ อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี
	เขต ๔	นายอนกร ปัญญาชน ๓๐๒ ม.๔ ต.หน้าพระลาน อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.สระบุรี
	เขต ๕	นางสาววิชนี กังคานนท์ ๑/๑๓๓ ซ.โรงหีบอ้อย อ.เจ้าขุนเณร ต.บ้านเหนือ อ.เมือง จ.กาญจนบุรี

๕. การบริการในศูนย์ฯ...

๖

สาขา	อสม.ดีเด่น ระดับ	ชื่อ - สกุล / ที่อยู่
๕. การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ	ภาค	นางอรทัย ผ่องศรีโส ๒๑๕ ม.๑๑ ต.บ้านช่อง อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา
	เขต ๔	นายมนัส อาจหาญ ๔๓/๓ ม.๓ ต.ไผ่ซาง อ.บ้านหมือ จ.สระบุรี
	เขต ๕	นางสาวกาญจนา สุขตะโก ๗๘/๒ ม.๑๔ ต.วังน้ำเขียว อ.กำแพงแสน จ.นครปฐม
๖. การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	ภาค	นางสุพิน ชัยนิก ๔๖-๔๘ อ.วังนาค อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี
	เขต ๔	นางวัชร นุชชา ๓๓๖/๗ หมู่ ๖ ต.ป่าตาล อ.เมืองลพบุรี จ.ลพบุรี
	เขต ๕	นายสุรสา แก้วศรีวิมล ๒๒๒ ม.๕ ต.ประสาธน์ อ.ดำเนินสะดวก จ.ราชบุรี
๗. ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ	ภาค	นางศุภรดา ภาณุมาศมณฑล ๕๐ หมู่ ๓ ต.ท่าหลวง อ.ท่าเรือ จ.พระนครศรีอยุธยา
	เขต ๕	นางสมจิตร เสือส่วน ๑๕๓ ม.๑ ต.ลาดหญ้า อ.เมือง จ.กาญจนบุรี
	เขต ๖	นางมาลี มาตปรัง ๕๔/๖ ม.๑๑๑ ต.บางตร อ.บ้านค่าย จ.ระยอง
๘. การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	ภาค	นางสมจิตร เสนาะสูง ๗๘ ม.๒ ต.โคกสูง อ.พัฒนานิคม จ.ลพบุรี
	เขต ๕	นางสาวกัมมวรา แสงหิรัญ ๔๘ ม.๗ ต.หนองหญ้า อ.เมือง จ.กาญจนบุรี
	เขต ๖	นายไพโรจน์ หวานสนธิ ๗๗ ม.๗ ต.หนองไม้แก้ว อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา
๙. การจัดกิจกรรมสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม	ภาค	นางนภพร แสงนาค ๗๗/๒๒๒ ม.๒ ต.พนมสารคาม อ.พนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา
	เขต ๔	นางกมลทิพย์ ชัยมลา ๔๘/๖๖ ม.๓ ต.บางศรีเมือง อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี
	เขต ๕	นางสาวกิตติกาภรณ์ ชลิกกุลธวัช ๑๑ ม.๑๐๐ ต.โพธิ์ อ.บางแพ จ.ราชบุรี
๑๐. นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก	ภาค	นางสาวอภัย ทองใบ ๑๖๒ ม.๔ ต.ศรีทอง อ.บ้านนา จ.นครนายก
	เขต ๕	นางศิรินุช เอี่ยมสะอาด ๖๘๖/๔๔ ม.๒ ต.ท่าม่วง อ.ท่าม่วง จ.กาญจนบุรี
	เขต ๖	นางปรเมศ ศิริดาหนึ่ง ๒๗ ม.๒ ต.บางกะโท อ.เมืองฉะเชิงเทรา จ.ฉะเชิงเทรา

๑๑. หันตสุขภาพ...

- ๓ -

สาขา	อสม.ดีเด่น ระดับ	ชื่อ - สกุล / ที่อยู่
๑๑. หันตสุขภาพ	ภาค	นางสาวสุกัญญา ไทมอญ ๑๗๐ ม.๗ ต.อ่าวน้อย อ.เมือง จ.ประจวบคีรีขันธ์
	เขต ๔	นางสาวกัญญาศิริ แฉ่งธนาภา ๗๓/๑ ม.๑ ต.พิบูลทอง อ.ท่าช้าง จ.สิงห์บุรี
	เขต ๖	นางแว่น บัวสาย ๗/๒ ม. ๓ ต.วังเย็น อ.มะขาม จ.จันทบุรี
๑๒. การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	ภาค	นายจักรพงษ์ ขวัญเมือง ๔๒ ม.๘ ต.ลาดน้อย อ.บ้านหมือ จ.สระบุรี
	เขต ๕	นางนงคัญ ชำชม ๒๕/๘๓ ม.๖ ต.ต้นมะม่วง อ.เมืองเพชรบุรี จ.เพชรบุรี
	เขต ๖	นางสุวิธรา คงลอย ๒๓๖ ม.๔ ต.โคกปึก อ.ศรีมโหสถ จ.ปราจีนบุรี

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(นายณรงค์ อภิลวลนิช)

ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๖
ประธานคณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกอสม.ดีเด่น
ระดับเขตสุขภาพที่ ๔, ๕, ๖ และภาคกลาง

ภาพข่าวการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

ภาคกลาง ปี 2565



วันที่ 3 พฤศจิกายน 2564 นำโดย นางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และคณะ จัดประชุมขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ภาคกลาง ปี 2565 ผ่านระบบออนไลน์ (WebEx) เพื่อบูรณาการแผนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และเตรียมการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ภาคกลาง ปี 2565 ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนและงานสุขศึกษา, บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ศูนย์ศส.4-5-6 และสสม.ภาคกลาง




ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายวิภาฯ ต.สนับทึบ อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ประชุม ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง

ผ่านระบบ Zoom

วันที่ 11-12 ตุลาคม 2564



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดประชุม ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง ผ่านระบบ Zoom เพื่อกำหนดตัวชี้วัดศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง และรูปแบบแนวทางการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต ภาค ประจำปี 2565 โดยมีนางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง จ.ชลบุรี เป็นประธานการประชุม ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย ผู้อำนวยการ และผู้เกี่ยวข้อง ศูนย์ สสม.ภาค 5 แห่ง



การประชุมศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค 5 แห่ง
ผ่านระบบ Zoom
วันที่ 11 - 12 ตุลาคม 2564 เวลา 09.30 - 16.30 น.



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายวิภาฯ ต.สนับทึบ อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

Regional Center for Primary Health Care development จดหมายข่าว

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน

5 แห่ง

4 มกราคม 2565

พิธีเปิด "การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต และภาค ประจำปี 2565"

ผ่านระบบออนไลน์



พิธีเปิดการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขตและภาค ประจำปี 2565 ผ่านระบบ Zoom พร้อมกันทั้ง 4 ภาค Meeting ID : 945 4093 3847 Passcode : 438131



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน 5 แห่ง ได้กำหนดงานคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต และภาค 12 สาขา ประจำปี 2565 โดยมีนายแพทย์ธีรเดช กริชนัยวิวัฒน์ อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ให้เกียรติมาเป็นประธานในพิธีเปิดพร้อมด้วยประธานคณะกรรมการการอำนวยความสะดวก อสม.ดีเด่นระดับเขตและภาค ตัวแทนผู้บริหารกระทรวงฯ ร่วมกล่าวให้กำลังใจ อสม.ดีเด่น และมีการชี้แจงหลักเกณฑ์การคัดเลือกในแต่ละภาคสำหรับเตรียมความพร้อมในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขตและภาค ในช่วงเดือนมกราคม 2565 นี้

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคเหนือ จังหวัดแพร่
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคตะวันออก จังหวัดชลบุรี
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคใต้ จังหวัดนครศรีธรรมราช
ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานชายแดนภาคใต้ จังหวัดยะลา

PHC

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ชี้แจงหลักเกณฑ์ และแนวทางการคัดเลือก อสม.ดีเด่น

ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ประจำปี 2565 ผ่านระบบออนไลน์

4 มกราคม 2565



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดประชุม ชี้แจงหลักเกณฑ์ และแนวทางการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ประจำปี 2565 ผ่านระบบออนไลน์ โดยมีนางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง เป็นประธาน เพื่อสื่อสาร,เตรียมความพร้อมการคัดเลือกอสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ที่จัดขึ้นในระหว่างวันที่ 6-7,10-13 มกราคม 2565 รูปแบบออนไลน์ ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานสข.,อสม.ดีเด่น,ศส.4-5-6, กองสข.และสสม.ภาคกลาง



ประชุมชี้แจงหลักเกณฑ์ และแนวทางการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ประจำปี 2565 ณ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายวิภาฯ ต.สนับทึบ อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ภาพข่าวการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

**ประชุมชี้แจงคณะกรรมการ
คัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565
ผ่านระบบออนไลน์**

วันที่ 5 มกราคม 2565

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดประชุมชี้แจงคณะกรรมการคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565 ผ่านระบบออนไลน์ โดยนางมณฑา กิตติวราวุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์ สสม.ภาคกลาง เป็นประธาน เพื่อชี้แจงหลักเกณฑ์และแนวทางการคัดเลือกอสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ที่จัดขึ้นในระหว่างวันที่ 6-7,10-13 มกราคม 2565 รูปแบบออนไลน์ ผู้เข้าร่วมประชุม ประกอบด้วย คณะกรรมการอสม.ดีเด่น 12 สาขา และ สสม.ภาคกลาง



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ต.มะขามเตี้ย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565

สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565 จำนวน 12 สาขา ผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 6-7 มกราคม 2565 คัดเลือก สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค ได้รับเกียรติจาก นางวิสร่า จิโรจน์วัฒน์ ข้าราชการบำนาญ เป็นประธาน, นางฉวีรัตน์ ศร.5, นางสาวบุญเดือน วัฒนกุล วทบ.ชลบุรี, นางกฤษณา รัตนสิน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี 2559 สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ และนางเพ็ญวิภา นิลเนตร ศบส.6 ร่วมเป็นกรรมการ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ต.มะขามเตี้ย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565

สาขาการส่งเสริมสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565 จำนวน 12 สาขา ผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 6-7 มกราคม 2565 คัดเลือกสาขาการส่งเสริมสุขภาพ ได้รับเกียรติจากนางยุพา ชัยเพ็ชร รองผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 6 ชลบุรี เป็นประธาน,นายณัฏฐ์ กราบทิพย์ วส.ชลบุรี,นางสาวรัชณี ครอบระวะ วทบ.จ.ราชบุรี,นายสุทินต์ โพธิยา, อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี 2560 สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ และนางสาววาริตา บุญประเสริฐ ศบส.6 ร่วมเป็นกรรมการ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ต.มะขามเตี้ย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565

สาขาสุขาภาพจิตชุมชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565 จำนวน 12 สาขา ผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 6-7 มกราคม 2565 การคัดเลือก อสม. ดีเด่น สาขาสุขาภาพจิตชุมชน ได้รับเกียรติจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดวงใจ วัฒนสินธุ์ สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา เป็นประธาน,นางสาวยุวศรี กลีบโกมุท ศจ.6 , นาวาโทสมบุรณ์ ดอนสนธิ์ หน.จิตวิทยาทางการแพทย์ รพ.ทหารเรือกรุงเทพ, นางปัทมา ทรัพย์อบรม อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี 2564 สาขาสุขาภาพจิตชุมชน และนางสาวนารีรัตน์ ละม่อม ศบส.4 ร่วมเป็นกรรมการ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ต.มะขามเตี้ย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

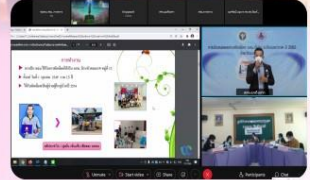
ภาพข่าวการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565

สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565 จำนวน 12 สาขา ผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 6-7 มกราคม 2565 เป็นการคัดเลือก อสม.ดีเด่น สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน ได้รับเกียรติจาก นางสาวพรทิพย์ แจ่มพงษ์ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ภาค 2 เป็นประธาน, นางกนกทิพย์ พัฒผล กองบริหารการสาธารณสุข สป., นางสาวจริยา สอนภักดี ศก.6 ชลบุรี, นางนิภาพ γκεการดี อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี 2558 สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน และนายอภิวทย์ ธรรมสีทา กองสข.ร่วมเป็นกรรมการ


ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายรองฯ ต.เสม็ด อ. เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565

สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565 จำนวน 12 สาขา ผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 10-11 มกราคม 2565 เป็นการคัดเลือก อสม.ดีเด่นสาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ ได้รับเกียรติจาก นางสุนีย์ เชื้อสุวรรณชัย รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ ศอ.6 ชลบุรี เป็นประธาน, นางสาวรติ สวงรัตน์ กองสข., นางสาวอารีรัตน์ จำนวนค์ฤทธิ์ สปส.เขต 6, นางสาวทัศนีย์ คงธาร อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี 2563 สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ และนางอัจฉรา ครอบคอบ สสม.ภาคกลาง ร่วมเป็นกรรมการ





ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายรองฯ ต.เสม็ด อ. เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565

สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565 จำนวน 12 สาขา ผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 10-11 มกราคม 2565 เป็นการคัดเลือก อสม.ดีเด่นสาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ได้รับเกียรติจาก นายธรรมรัตน์ บุญสูง ผอ.ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 4 สระบุรี เป็นประธาน, นายสิทธิศักดิ์ อมรสมานลักษณ์ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา, นายชัยณรงค์ สังข์จ่าง กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ, นางสมคิด สุรงษา อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี 2560 สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ และนางสาวชนิดา ศิริสวัสดิ์ ศบส.6 ร่วมเป็นกรรมการ





ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายรองฯ ต.เสม็ด อ. เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565

สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565 จำนวน 12 สาขา ผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 10-11 มกราคม 2565 เป็นการคัดเลือก อสม.ดีเด่นสาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ได้รับเกียรติจากนายบุญมี โพธิ์คำ รองผู้อำนวยการกลุ่มวิจัยและบริการวิชาการเป็นประธาน, นางบัวคล้าย ต้นกิมหงษ์ ข้าราชการบำนาญ, นางสาวสิริกุล ทวทรัพย์, ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบริหาร คณะการแพทย์แผนไทยภัยุเบศร ม.บูรพา, นางอานวย สุทธิโต อสม.ดีเด่นระดับภาค ปี 2558 สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ และนางนัยนา หาญชนะสุกิจ ศบส.5 ร่วมเป็นกรรมการ





ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายรองฯ ต.เสม็ด อ. เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ภาพข่าวการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565

สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565 จำนวน 12 สาขา ผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 10-11 มกราคม 2565 เป็นการคัดเลือก อสม.ดีเด่น สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ ในชุมชน ได้รับเกียรติจาก ผศ.พัชรินทร์ พูลทวี รองคณบดีฝ่ายกิจการนิสิตและศิษย์เก่าสัมพันธ์ คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา เป็นประธาน,นางสาวอภิญญา เปี่ยมวัฒนาทรัพย์ สคร.6,นางขวัญตา เพชรหมณี ไขติพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ,นายบุญยิ่ง ปิกตะหลอก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี 2564 สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน และนาย ภาณุวัฒน์ พิทักษ์ธรรมมากุล ศบส.5 ร่วมเป็นกรรมการ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ต.มะขามเตี้ย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565

สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565 จำนวน 12 สาขา ผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 12-13 มกราคม 2565 คัดเลือก อสม.ดีเด่น สาขานมแม่ และ อนามัยแม่และเด็ก ได้รับเกียรติจาก นางสาวเพ็ญศรี กองสัมพันธ์ หัวหน้างาน วิทยากรสคร.6 เป็นประธาน,นางสาว สุกุณา ธรรมวงษ์ สคร.4,นางสุพิทพรพรรณ กษมาพันธ์ ข้าราชการบำนาญ,นางสาว รัชต์ญาณ์ เกตุแก้ว อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี 2555 สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้าน สุขภาพ และนายเชาวลิต นาคสวัสดิ์ กอง.สช. ร่วมเป็นกรรมการ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ต.มะขามเตี้ย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565

สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดคัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565 จำนวน 12 สาขา ผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 12-13 มกราคม 2565 คัดเลือก อสม.ดีเด่น สาขาการจัดการสุขภาพ ชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้รับเกียรติจากนางวันสรา เชาว์นิยม อาจารย์ ม.ปทุมธานี เป็นประธาน,นางปริยาบุษ บุรณะภักดี สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย, นางศิริพร จริยาจิรวัฒนา สคร.6,นายสมร สอนจันทร์ อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี 2564 สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนฯ และนายอภิชาติ สบายใจ ศบส.6 ร่วมเป็นกรรมการ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ต.มะขามเตี้ย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565

สาขาทันตสุขภาพ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี จัดคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ภาค ภาคกลาง ปี 2565 จำนวน 12 สาขา ผ่านระบบ ออนไลน์ ระหว่างวันที่ 12-13 มกราคม 2565 คัดเลือก อสม.ดีเด่น สาขาทันตสุขภาพ ได้รับเกียรติจาก นายพนิตเทพ ทัพพะรังสี รองผอ. สคร.4 เป็นประธาน,นายนิพนธ์ พันทวี กองสุขศึกษา, นายปรัชญ์ ขจรเกียรติกุล สคร.6, นางจำเนียร คุ่มวัน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ปี 2561 สาขาทันตสุขภาพ และนางสาว เต็นดวง วงศ์เรณู ศบส.6 ร่วมเป็น กรรมการ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ต.มะขามเตี้ย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426



ภาพข่าวการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง
สาขาการส่งเสริมสุขภาพ ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565



วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565 นางอัจฉรา รอดคอบ รองผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง นางสาวอินทรา มณฑาสวรรณ" สาขาการส่งเสริมสุขภาพในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี 2565 ได้นำเสนอนวัตกรรมเด่น"กระท่อมเพื่อสุขภาพ" ศูนย์การเรียนรู้เพื่อการดูแลส่งเสริม ป้องกันโรคทุกกลุ่มวัยเพื่อการพึ่งตนเองด้านสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ โดยมีนายแพทย์อภิรักษ์ พิศุทธิ์อาภรณ์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ร่วมให้กำลังใจ อสม. ดีเด่นในการคัดเลือก

ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายสุขาภิบาล 1 อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง
สาขาสุขาภจิตชุมชน ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565



21 กุมภาพันธ์ 2565 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสิงห์บุรี

นางสาวกมลชนก สุนหาญ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิชาการและการจัดการความรู้ ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง นางชอปปิต แสงวอน สาขาสุขาภจิตชุมชน ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี 2565 ผ่านระบบออนไลน์ ได้นำเสนอนวัตกรรมเด่น"สามประสาน เบิกบานกายใจ" โดยมีนายสมชาย สิทธิลำน้อย รองผู้ว่าราชการจังหวัดสิงห์บุรี กล่าวต้อนรับคณะกรรมการการคัดเลือกอสม. ดีเด่น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายสุขาภิบาล 1 อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง
สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน
ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565



วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565

ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี นำโดยนางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมกับผู้แทนศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6 และคณะ ถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง นายสมหมาย เกตุอรุณ"สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน" ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี 2565 ผ่านระบบออนไลน์ ใช้หลักการขับเคลื่อนงานใช้หลัก บ ว ร ยึดชุมชนเป็นศูนย์กลางในการทำงานในชุมชน โดยมีนายสุรินทร์ สืบซึ้ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปราจีนบุรี กล่าวต้อนรับคณะกรรมการการคัดเลือกอสม. ดีเด่น

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายสุขาภิบาล 1 อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ถอดบทเรียนและเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง
สาขาสสมช. และการสร้างหลักประกันสุขภาพ ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นชาติ ปี 2565



วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2565 ณ สสจ.ฉะเชิงเทรา นางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมกับผู้แทนศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6 และคณะ ถอดบทเรียนและเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง นางอรทัย ผ่องศรีโส สาขาสสมช.และการสร้างหลักประกันสุขภาพ ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี 2565 ผ่านระบบออนไลน์ นำเสนอนวัตกรรม"ตระกร้าปันสุข(ภาพ)" โดยนายแพทย์ภาณุวัฒน์ ปานเกตุ รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นประธานคณะกรรมการฯ และนางสุนันทา ชนวรรณ รองนายแพทย์สสจ.ฉะเชิงเทรา กล่าวต้อนรับคณะกรรมการฯ

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายสุขาภิบาล 1 อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ภาพข่าวการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง
"นางยุพิน ขยันกิจ" สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565



วันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565 โดยนางสาวกมลชนก สหนาหุ ผู้แทนศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ร่วมกับผู้แทนศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6 และคณะ ถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง นางยุพิน ขยันกิจ"สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี 2565 ได้นำเสนอนวัตกรรมเด่น "พลังเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค 4 ต" ประกอบด้วย ต้นทุน, ตรวจ, ตอบ และติดตาม ผ่านระบบออนไลน์ Webex ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี และร่วมแสดงความยินดีกับทีมที่เล็งอสม.ดีเด่นที่สนับสนุนการคัดเลือก อสม.ดีเด่นสู่ระดับชาติ




ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
 เลขที่ 100 ม.1 ต.พระยาสิงหราช อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

เป็นกำลังใจ อสม.ดีเด่นภาคกลาง
สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
"นางศุภรดา ภาณุมาศมณฑล"
ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565



วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2565 โดยนางสาวกมลชนก สหนาหุ ผู้แทนศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และคณะร่วมเป็นกำลังใจให้กับนางศุภรดา ภาณุมาศมณฑล อสม.ดีเด่นภาคกลาง สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี 2565 ได้นำเสนอนวัตกรรมเด่น "สมุนไพรต้านภัยโควิด-19" และใช้สมุนไพรภูมิปัญญาท้องถิ่นกับคนในชุมชนครอบครัวทั้ง 5 กลุ่มวัย ผ่านระบบออนไลน์ Webex ณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าเรือ และร่วมแสดงความยินดีกับทีมที่เล็งอสม.ดีเด่นที่สนับสนุนการคัดเลือก อสม.ดีเด่นสู่ระดับชาติ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
 เลขที่ 100 ม.1 ต.พระยาสิงหราช อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเป็นที่กำลังใจ อสม.ดีเด่นภาคกลาง
"นางสมจิตร เสนาะสูง" สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในชุมชน
ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565



วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2565 นางสาวนพวรรณ สุกญา ผู้แทนศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และคณะ ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และให้กำลังใจ นางสมจิตร เสนาะสูง อสม.ดีเด่นภาคกลาง สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในชุมชน ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี 2565 ได้นำเสนอนวัตกรรมเด่น "MISTER CONDOM" ผ่านระบบออนไลน์ Webex และร่วมแสดงความยินดีกับทีมที่เล็งอสม.ดีเด่นที่สนับสนุนการคัดเลือก อสม.ดีเด่นสู่ระดับชาติ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
 เลขที่ 100 ม.1 ต.พระยาสิงหราช อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

แลกเปลี่ยนเรียนรู้และเป็นที่กำลังใจ อสม.ดีเด่นภาคกลาง
"นางกมลพร แสงนาค"
สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม
ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565



วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา นายบรรพต เล็กะอุม ผู้แทนศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี, ผู้แทนศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 6 และคณะ ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และให้กำลังใจ นางกมลพร แสงนาค" สาขาการจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี 2565 ได้นำเสนอผลงานเด่น "การจัดระเบียบตลาดท่ากริชวน" ผ่านระบบออนไลน์ และร่วมแสดงความยินดีกับทีมที่เล็งอสม.ดีเด่นที่สนับสนุนการคัดเลือก อสม.ดีเด่นสู่ระดับชาติ ทั้งนี้ นางสุภินา ชนวรรณ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด กล่าวต้อนรับ



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
 เลขที่ 100 ม.1 ต.พระยาสิงหราช อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ภาพข่าวการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง
สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565



วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565 นำโดยนางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และคณะถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง นางสาวอาน ทองใบ "สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก" ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี 2565 ผ่านระบบออนไลน์ นำเสนอ นวัตกรรมเด่น "5 อย่าง สร้างเด็กดี" นำนโยบาย 1000 วันเป็นตัวขับเคลื่อน โดยมี แพทย์หญิงอรรัตน์ จันทรเพ็ญ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครนายก กล่าวต้อนรับคณะกรรมการการคัดเลือก อสม. ดีเด่น

ณ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครนายก

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
 เลขที่ 100 ม.1 ถนนประชาสง่า ต.บึงปลิง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง
"นางสาวสุกัญญา โตมณีนุ" สาขากันตลุภาพ
ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565

วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี นางอรรณพ รอดคน รองผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี, ผู้แทนศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 5 และคณะ ร่วมถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง นางสาวสุกัญญา โตมณีนุ สาขากันตลุภาพ ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี 2565 ได้นำเสนอนวัตกรรม "ด้านจิตอาสาพัฒนา และการดูแลช่องปาก ลดกลิ่นปาก ด้วยน้ำมันมะพร้าวสกัดเย็น" ผ่านระบบออนไลน์ และร่วมแสดงความยินดีกับทีมพี่เลี้ยงอสม.ดีเด่นที่สนับสนุนการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ทั้งนี้ นายกิตติพงศ์ สุขภาคกุล รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี กล่าวต้อนรับ



ณ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
 เลขที่ 100 ม.1 ถนนประชาสง่า ต.บึงปลิง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

ถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง
สาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับชาติ ปี 2565



วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565 นางอรรณพ รอดคน รองผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี ถอดบทเรียนและเยี่ยมเสริมพลัง อสม.ดีเด่นภาคกลาง นายจักรพงษ์ ขวัญเมือง "สาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ" ในการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปี 2565 ผ่านระบบออนไลน์ ได้นำเสนอ นวัตกรรมเด่น "กล่องยาเตือนความทรงจำ แก้ปัญหาการลืมรับประทานยาตามแพทย์สั่ง ในกลุ่มผู้ป่วยสูงอายุ"

ณ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดชลบุรี

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
 เลขที่ 100 ม.1 ถนนประชาสง่า ต.บึงปลิง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต, องค์กรอสม. สร้างสุขภาพ และถอดบทเรียน อสม.ดีเด่นระดับชาติ จังหวัดกาญจนบุรี



วันที่ 3 พฤษภาคม 2565 นางมณฑา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี และคณะ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามเยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานสุขภาพภาคประชาชน และถอดบทเรียนการดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช 2565 นางสาวผิมนันท์ บุญพิทักษ์ สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ โดยมีนายไพศาล บัวกลิ่น สาธารณสุขอำเภอหนองปรือ กล่าวต้อนรับ ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล/พื้นที่ อสม.ดีเด่นฯ, อสม.ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และผู้แทน ผบ.ส.5

ณ สสอ.หนองปรือ จ.กาญจนบุรี

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
 เลขที่ 100 ม.1 ถนนประชาสง่า ต.บึงปลิง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ภาพข่าวการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต, องค์กรอสม. สร้างสุขภาพ และถอดบทเรียน อสม.ดีเด่นระดับชาติ จังหวัดจันทบุรี



วันที่ 12 พฤษภาคม 2565

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี พาโดยนางวนทนา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ส.ภาคกลาง จ.ชลบุรี และคณะ จัดประชุม **เชิงปฏิบัติการติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน** เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานสุขภาพภาคประชาชน และถอดบทเรียนการดำเนินงาน นางยุพิน ขยันกิจ อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช 2565 สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โดยมีนายบัญชา วรรณกิจชัย หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการกล่าวต้อนรับ ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล, พี่เลี้ยง อสม.ดีเด่นฯ, อสม.ภาคเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และผู้แทน คส.6

ณ สสจ.จันทบุรี



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายพิจิตรฯ ต.บึงบอระเพ็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

เยี่ยมเสริมพลัง การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต, องค์กรอสม. สร้างสุขภาพ และถอดบทเรียน อสม.ดีเด่นระดับชาติ จังหวัดฉะเชิงเทรา



วันที่ 31 พฤษภาคม 2565 ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา โดยนางวนทนา กิตติวรารุณี ผู้อำนวยการศูนย์ฯ ส.ภาคกลาง จ.ชลบุรี และคณะ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการติดตาม **เยี่ยมเสริมพลัง แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน** เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานสุขภาพภาคประชาชน และถอดบทเรียนการดำเนินงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติ ประจำปีพุทธศักราช 2565 นางอรทัย พ่วงศรีใส สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน(คสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ โดยมีนายศรีศักดิ์ ตั้งจิตรธรรม นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา กล่าวต้อนรับ ผู้เข้าร่วมประกอบด้วย ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล, พี่เลี้ยง อสม.ดีเด่นฯ, นายจำรัส คำรอด ประธานชมรม อสม.แห่งประเทศไทย, ภาควิชาเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และผู้แทน คส.6



ศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี
เลขที่ 100 ม.1 ถนนสายพิจิตรฯ ต.บึงบอระเพ็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20000

1426

คณะผู้จัดทำ

ที่ปรึกษา

นางมณฑา กิตติวราวุฒิ ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี

คณะผู้จัดทำ

★ ทีมวิชาการ

1. นางสาวกมลชนก สหุณาฟู
2. นางอัจฉิกา รอบคอบ
3. นางสาวนพวรรณ สกุนา
4. นางสาวฉัตรทริกา ฝันจรัส

★ ทีมสนับสนุน

1. นายบรรพต เล็กชะอุ่ม
2. นางรุ่งอรุณ บุรณะ
3. นางสาวรรณี มุงคุณ
4. นางสาวปัทมา แก้วมณี



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support



ศูนย์พัฒนาศาธารณสุขมูลฐานภาคกลาง จังหวัดชลบุรี



100 หมู่ 1 ถนนพระยาสุริยา ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี 20000



038 467251, Website: <http://phce.hss.moph.go.th>

1426

สายด่วน
กรม สบส.

