



ส่งเสริม พัฒนารับรอง

“มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ”

พัฒนาแนวทาง จัดทำคู่มือปฏิบัติ พัฒนา ศักยภาพทีมพี่เลี้ยง ถ่ายทอดสู่สถาน บริการภาครัฐ / ลงเยี่ยมแบบเสริมพลัง / รับรองผลการเยี่ยมประเมิน / จัดทำ รูปเล่มสรุป



ส่งเสริม พัฒนาปรับปรุงงาน ด้าน **“วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม”** (ระบบบำบัดน้ำเสีย, ห้อง ระบบทางเดินหายใจ) ใน สถานพยาบาลภาครัฐ



1

2

3

4

5

พัฒนา **“ศักยภาพบุคลากร”** ให้มี องค์ความรู้ ทักษะในการดำเนินงาน ด้านวิศวกรรมการแพทย์



“มาตรฐานระบบสนับสนุน บริการสุขภาพด้านวิศวกรรม การแพทย์”

งานการสอบเทียบเครื่องมือแพทย์ วิศวกรรมความปลอดภัย และ สำรวจงานด้านวิศวกรรมสื่อสารใน สถานพยาบาลสุขภาพภาครัฐ



ส่งเสริม มาตรฐานระบบการ **“จัดการศูนย์เครื่องมือ แพทย์”** เพื่อจัดตั้งเป็น โรงพยาบาลต้นแบบศูนย์ เครื่องมือแพทย์



6

พัฒนาห้องปฏิบัติการทดสอบ
เครื่องมือแพทย์ (ด้านเครื่องวัด
ความดันโลหิต) พัฒนาด้าน
บุคลากร

พัฒนาห้องให้บริการ
ทางการแพทย์
(OR/ICU/ER/ไตเทียม)

7



8

ออกแบบ คำนวณ ให้
คำปรึกษาด้านวิศวกรรม
การแพทย์และอื่นๆ ที่
เกี่ยวข้อง

ศึกษา วิจัย พัฒนา และ
ถ่ายทอดองค์ความรู้
มาตรฐานเทคโนโลยี
นวัตกรรม ด้านวิศวกรรม
การแพทย์แก่หน่วยบริการ
สุขภาพในพื้นที่

9



ilities Management System



10

สนับสนุนวิชาการ/เทคนิค
วิชาชีพ เช่นระบบบริหารจัดการ
เครื่องมือขั้นสูง รวมถึงสิ่งอำนวยความสะดวกและบริการสนับสนุน
ทางวิศวกรรมของโรงพยาบาล
ร่วมกับกองวิศวกรรมการแพทย์

ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน
(EOC) เตรียมความพร้อม รองรับ
ภาวะฉุกเฉิน การตอบโต้ การ
ป้องกันและลดผลกระทบ และ
การฟื้นฟูหลังเกิดภาวะฉุกเฉิน



11



12

ให้ความรู้และเทคโนโลยี
ด้านวิศวกรรมการแพทย์
ให้กับสถานบริการสุขภาพ
และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กรรมการควบคุมงาน
ก่อสร้างอาคาร

13





สำนักงานสนับสนุนวิชาการสุขภาพเขต ๘

การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ขับเคลื่อนโครงการ พชอ. ผ่านกลไก

“ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต”

ชุมชนสร้างสุข “สุขกาย สุขใจ สุขเงิน”



ระบบบริการ

- ตติยภูมิ
- ทุติยภูมิ
- ปฐมภูมิ

ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

❖ TPAR

❖ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

❖ โรงเรียนสุขบัญญัติ

ประพจน์ปฏิบัติตนและดูแล

คนในครอบครัวได้

Family Health Literacy



Health Literacy



สำนักงานสนับสนุนวิชาการสุขภาพเขต ๘

การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนและระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ขับเคลื่อนโครงการ พชอ. ผ่านกลไก

“ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต”

ชุมชนสร้างสุข “สุขกาย สุขใจ สุขเงิน”



ระบบบริการ

- ตติยภูมิ
- ทุติยภูมิ
- ปฐมภูมิ

COMMUNITY CARE
อสม. ➡ อสม.4.0

ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

❖ TPAR

- ❖ หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- ❖ โรงเรียนสุขบัญญัติ

ประพจน์ปฏิบัติตนและดูแล

คนในครอบครัวได้
Family Health Literacy

FAMILY CARE
อสค.

SELF CARE
INDIVIDUAL CARE

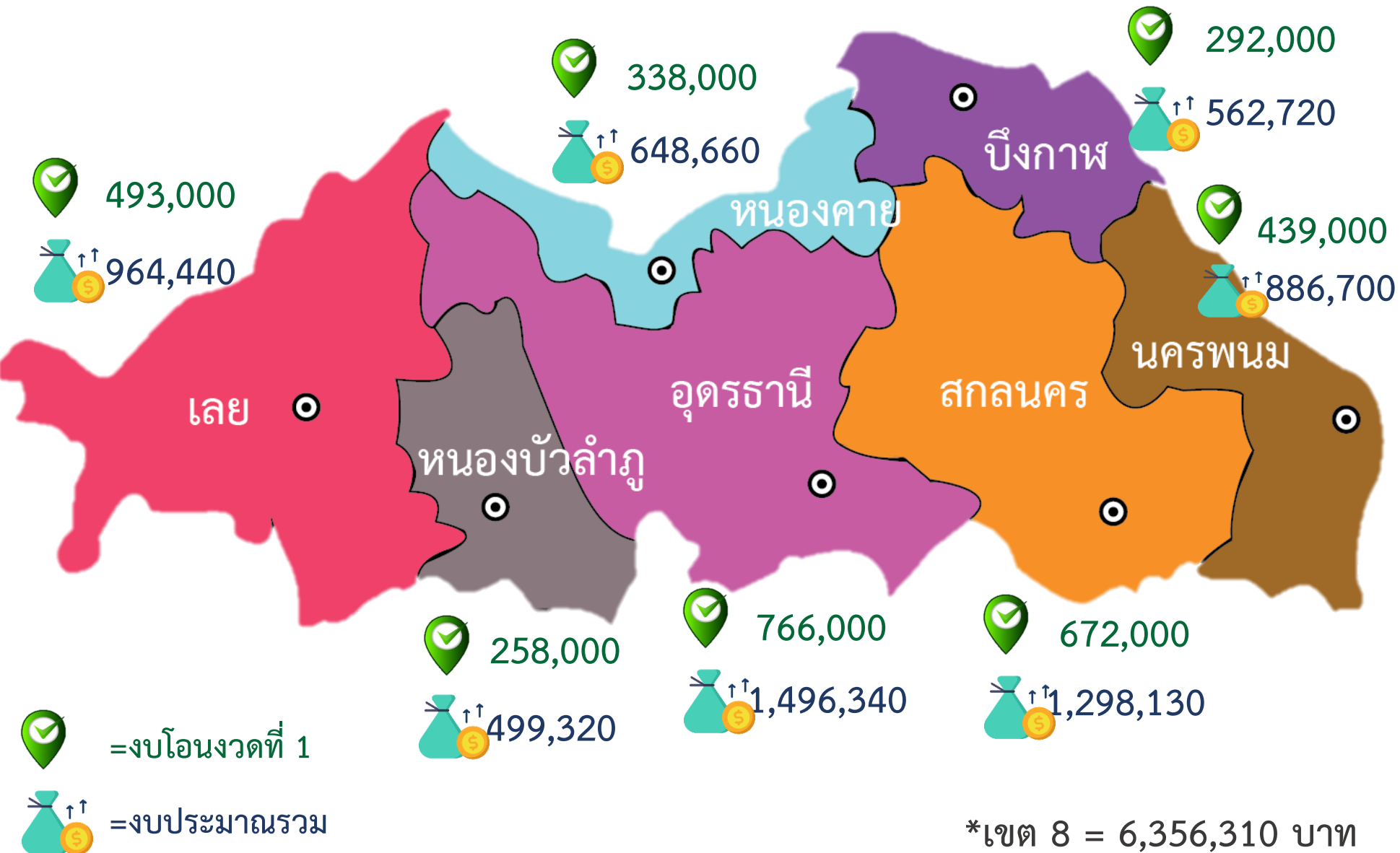
Health Literacy

เป้าหมายการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปี 2562

ที่	จังหวัด	อสม. (คน)	พัฒนาศักยภาพ อาสาสมัคร			ชมรม อสม. จังหวัด	แลกเปลี่ยนเรียนรู้/แรงจูงใจ					พัฒนาเครือข่าย สช.				องค์กร อื่นๆ (องค์กร กร)
			อสม. 4.0 (คน)	อสม. (ผู้จัดการ ,ผู้สูงอายุ) (คน)	อสค.		อสม. ดีเด่น จังหวัด (คน)	อสม. ดีเด่น เขต/ ภาค (คน)	อสม. ดีเด่น ชาติ เยี่ยม (คน)	อสม. ดีเยี่ยม อย่าง ยิ่ง (คน)	ตำบลจัดการสุขภาพ					
											หมู่บ้าน ปรับเปลี่ยน น/ร.สุข บัญญัติ	ตำบล จัดการ (ตำบล)	ครู ก (คน)	ครู ข		
1	อุดรธานี	28,035	8,089	2,000	11,389	1	11	-	-	-	1	156	156	5	40	
2	หนองบัวฯ	9,797	2,827	600	3,417	1	11	-	-	-	-	59	59	5	12	
3	หนองคาย	10,387	2,997	900	5,125	1	11	-	-	-	-	62	62	5	18	
4	เลย	13,775	3,975	1,400	7,973	1	11	-	-	-	-	90	90	5	28	
5	สกลนคร	22,948	6,621	1,800	10,250	1	11	-	-	-	-	125	125	5	36	
6	นครพนม	13,364	3,856	1,200	6,834	1	11	-	-	-	-	99	99	5	24	
7	บึงกาฬ	7,861	2,268	600	4,556	1	11	-	-	-	-	53	53	5	16	
	รวม	106,112	27,227	8,700	49,544	7	77	11	0	0	1	644	644	94	174	

งบประมาณการดำเนินงานสร้างเสริมการมีส่วนร่วมภาคประชาชน

สำหรับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ปังบประมาณ พ.ศ. 2562



กรอบการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ 2562 สำหรับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เขตสุขภาพที่ 8

01

ถ่ายทอดแนวทางสู่การปฏิบัติ

เสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองระดับครอบครัว

- พัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) 500,000 คน (เฉลี่ยอำเภอละ 570 คน)

03

พัฒนาศักยภาพ อสม. สู่ อสม. 4.0

- พัฒนาศักยภาพ อสม.4.0 เป้าหมาย (ร้อยละ 30 ของ อสม.ในพื้นที่)
- พัฒนา อสม.นักจัดการสุขภาพ อำเภอละ 100 คน (เน้นตัวแทนชมรม อสม. ทุกหมู่บ้าน)

02



04

พัฒนาครูฝึกสร้างการมีส่วนร่วมภาคประชาชน

- เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพครูฝึกฯ ครู ก. ระดับจังหวัดฯ ละ 5 คน (สช./ ส./ ประธาน อสม.)
- พัฒนา ครู ข. อำเภอละ 2 คน : สร้างการมีส่วนร่วมภาคประชาชน

05

สนับสนุนการดำเนินงาน “ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต”

- ชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ
- พัฒนาระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็งในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

พัฒนาความเป็นเลิศ เสริมสร้างแรงจูงใจของ อสม.และ องค์กร อสม.

- คัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด
- สนับสนุนและคัดเลือกผลงาน องค์กร อสม.
- จัดกิจกรรมรณรงค์วัน อสม. แห่งชาติ
- สนับสนุนการขับเคลื่อนงานชมรม อสม.
- เข้าร่วมงานวัน อสม. แห่งชาติ

06

07

ติดตาม ประเมิน เยี่ยมเสริมพลังระดับจังหวัด

การรายงานผลการดำเนินงาน สุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพ

08

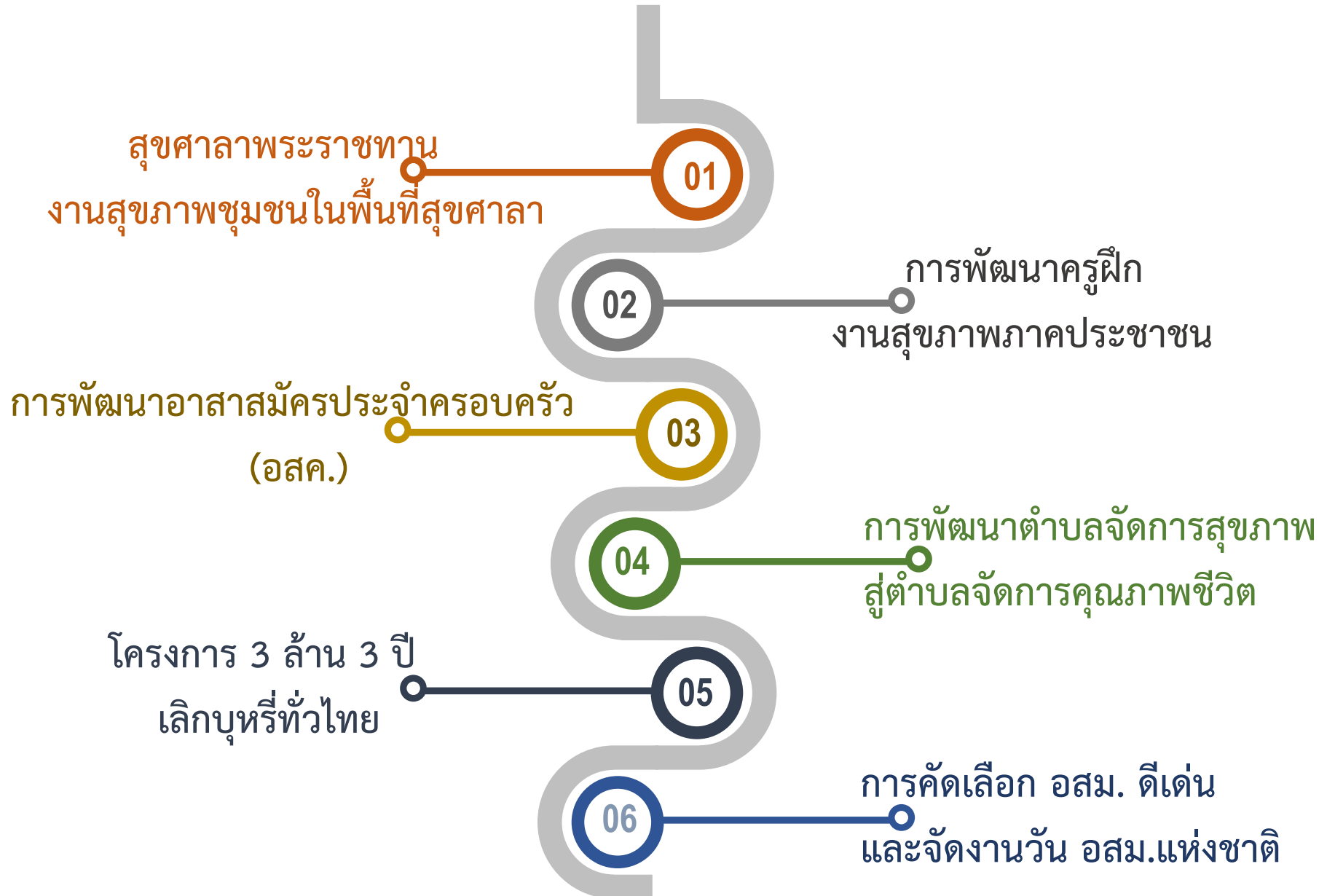
09

งานสุขภาพภาคประชาชนอื่นๆ ตามนโยบายที่ได้รับมอบหมาย

- โครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย



นโยบายสำคัญ ปีงบประมาณ 2562



A portrait of a woman with dark hair, wearing a purple garment with a white beaded necklace. A large, stylized purple geometric pattern is overlaid on the right side of the image.

1. เชียงราย

2. เชียงใหม่

3. ตาก

4. กาญจนบุรี

5. เพชรบุรี

6. ประจวบคีรีขันธ์

7. บ้านปางสนุก

8. บ้านปิล็อกตี้

9. บ้านโป่งลึก

10. เชียงใหม่

11. เชียงราย

12. เชียงใหม่

13. เชียงใหม่

14. เชียงใหม่

15. เชียงใหม่

เป้าหมายในการพัฒนา
ประชาชนในพื้นที่ เข้าถึงบริการด้านสาธารณสุข และจัดการสุขภาพตนเอง
ได้อย่างเหมาะสม

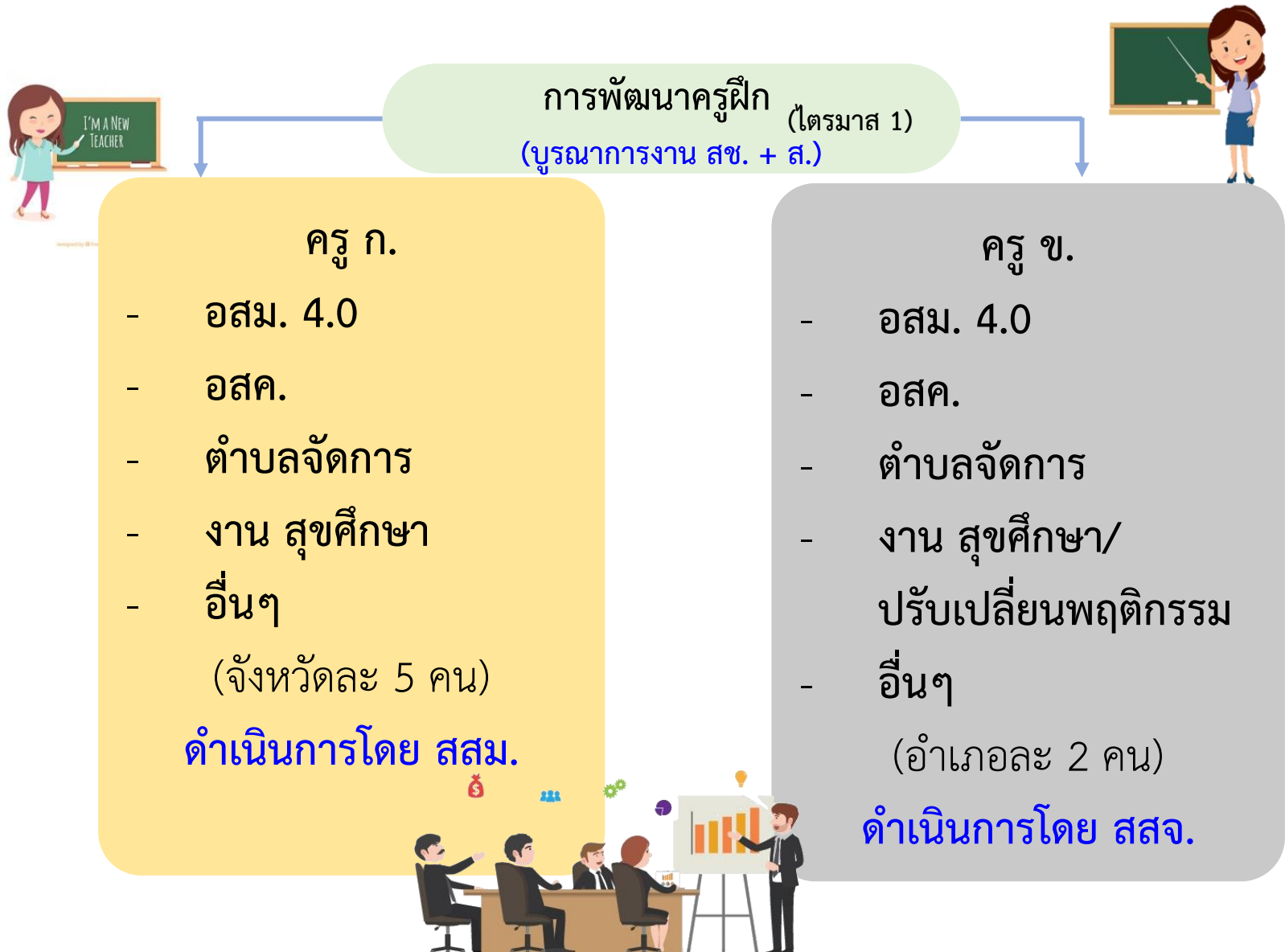
↑

สุขศาลาพระราชทานพัฒนาคุณภาพผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

↑

พัฒนาการจัดบริการสาธารณสุข & พัฒนาศักยภาพ อสม. อสม.น้อย
แกนนำสุขภาพในพื้นที่

2.การพัฒนาครูฝึกสุขภาพภาคประชาชน



3.การพัฒนา อสม. สู่อสม. 4.0



เป้าหมายการพัฒนา

ปี 61 : 300,000 คน
 ปี 62 : 600,000 คน (300,000 คน = 30% ของอสม.ทั้งหมด)
 ปี 63 : 1,047,000 คน → **อสม.ทุกคน เป็น อสม. 4.0**



คุณสมบัติ



1. Digital Skill

2. Health Literacy

- การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)
- การป้องกันวัณโรคในชุมชน (TB)
- การชวนคนเลิกบุหรี่ (3 ล้าน 3 ปี)
- "การดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (LTC)
- NCD, แม่และเด็ก/ รายงานการระบาดของโรค

3. Change Agent

- อสม. นักจัดการสุขภาพ
- เป็นทีมในตำบลจัดการสุขภาพ

4. จิตอาสาด้านการแพทย์และสาธารณสุข

- การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ



เป้าหมาย ปี 2562

• จำนวน 300,000 คน

(ร้อยละ 30 ของ อสม. ทั้งหมด)

- 1. ร้อยละ 70 (210,000 คน) ของ อสม. กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น
- 2. ร้อยละ 35 (87,800 คน หรือ อำเภอละ 100 คน) ของ อสม. ที่มีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น มีความรู้และทักษะ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน การใช้เครื่องเออีดี (CPR/AED) และการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
- **ไม่ซ้ำคนเดิมปีที่ผ่านมา**



สมาร์ท อสม. SMART





สมาร์ท อสม. SMART

smart อสม.

7. จดรับประทานอาหารก่อนเข้านอน 3 ชม.

หมอสนัด - อาการนอนไม่หลับ
Follow website: <https://goo.gl/74tNZ4> Follow Line ID: htt...

วันนี้

ภาชนะน้ำในตู้ไม่เท่ากัน (คลิปละ 5 นาที ครบ)

ตอนที่ 1
<https://www.youtube.com/watch?v=OSGzG6miWfg>

ตอนที่ 2
https://www.youtube.com/watch?v=vPMY_LLo-30

HEALTH CHECK | น้ำในตู้ไม่...
รับชมช่อง one ที่หมายเลข 31 ดูฟรี คมชัด ทั่วประเทศ ชม Online ...

HEALTH CHECK | น้ำในตู้ไม่...
รับชมช่อง one ที่หมายเลข 31 ดูฟรี คมชัด ทั่วประเทศ ชม Online ...

LINE

ค้นหา

หน้าหลัก รีวิว รูปภาพ วิดีโอ โพสต์ ชุมชน

อสม.ยุคใหม่ ไทยแลนด์ 4.0
7 พ.ย. เวลา 07:27

เข้าเสื่อมกันรียัง

6 อาการ บอโรคข้อเข่าเสื่อม

- 1 มีเสียงดังในเข่า
- 2 มุมองศาเคลื่อนไหวลดลง
- 3 งอเข่า เหยียดข้อไม่สุดเหมือนเคย
- 4 ปวดเข่า ดึงน่องเมื่อนั่ง
- 5 เข่าบวม เคลื่อนไหวไม่มั่นคง เข่าหลวม
- 6 เข่าผิดรูป โกงงอกนอก

27 ความคิดเห็น 1 ราย

ถูกใจ แสดงความคิดเห็น

ค้นหา

หน้าหลัก โพสต์ รีวิว วิดีโอ รูปภาพ เกี่ยวกับ

อสม.4.0 อยู่ที่ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สบส. กระทรวงสาธารณสุข
19 ต.ค. เวลา 13:42

ระบบปฏิบัติการ ios สามารถดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน "Smart อสม." ได้แล้วนะ

- 1.เข้าไปที่ App store
- 2.กดค้นหา "พิมพ์คำว่า "Smart อสม."
- 3.กดติ... ดูเพิ่มเติม

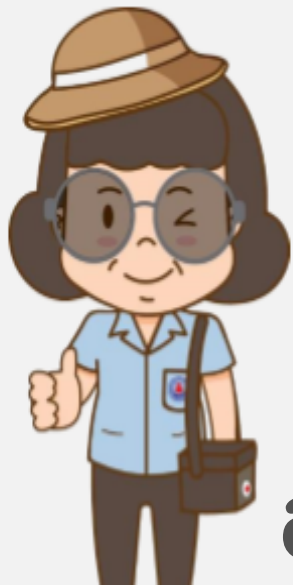
Official Line
ADD FRIEND @vhv4.0 SMART อสม.

กดที่นี่ เพื่อ ADD LINE SMART อสม.

คุณจะได้รับข่าวสารด้านสุขภาพ จากกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลที่ถูกต้อง รวดเร็วทันสถานการณ์

ลงทะเบียน 3 500 ความรู้ อสม 4.0

อสม.นักจัดการสุขภาพ ตามกลุ่มวัย



เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการจัดบริการปฐมภูมิระดับชุมชนตามกลุ่มวัย สร้างความร่วมมือกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ภาควิทยาศาสตร์สุขภาพ ภาคประชาชนตลอดจนประชาชนในพื้นที่ ในการแก้ปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นในชุมชน และได้รับการบริการปฐมภูมิระดับชุมชนที่มีคุณภาพ

อำเภอละ **100** คน 

4.การพัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัว “อสค.”



เป้าหมายการพัฒนา

ปี 62 : พัฒนา อสค. 500,000 คน

วิธีการ

1. ลงทะเบียน อสค. ในฐานข้อมูล
 - โดย เจ้าหน้าที่ / อสค.
2. การพัฒนา อสค.
 - พัฒนาเครือข่ายการสื่อสาร ถ่ายทอดความรู้
 - ติดตามเยี่ยมเสริมพลังและให้คำแนะนำโดยเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่
- 3.การประเมิน อสค.
 - จำนวนผลการพัฒนา อสค. ในฐานข้อมูล อสค.

เป้าหมาย ปี 2562

- จำนวน 49,590 คน (เป้าหมายจากHDC)
(เน้นกลุ่มผู้สูงอายุ LTC, CKD,NCD)
- ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียงทุกคนต้องมี อสค. ดูแล

5.การพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

เป้าหมาย : จำนวนภาคีเครือข่ายระดับตำบลจัดการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน และสามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเอง (ร้อยละ 80)

- มาตรการ : 1. ถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพฤติกรรมสุขภาพเพื่อนำสู่การปฏิบัติ
2. พัฒนาศักยภาพ อสม.4.0/ อสค. ในการขับเคลื่อนตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
3. ประเมินผลเป้าหมายตามเกณฑ์ที่กำหนด

Small Success

3 เดือน

- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน
- สนับสนุนคู่มือ/แนวทาง/หลักสูตร
- งบประมาณการดำเนินงาน
- อบรม ครู ก. (บูรณาการงาน สช.+ส)

6 เดือน

- อบรม ครู ข.ระดับอำเภอ โดย สสจ.
- พัฒนา อสม.4.0 / อสค. / ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต และงานปฐมนิเทศอื่นๆ

9 เดือน

- ติดตาม ประเมิน ผล การดำเนินงาน(บูรณาการทุกงาน สช.+ส.)

12 เดือน

- ตำบลเป้าหมายผ่านเกณฑ์ที่กำหนด 80% (644 ตำบล)
ประเมินเชิงคุณภาพ Survey ร่วมกับกอง สช+ ส.)

ตำบลจัดการสุขภาพ 2019



TEAM

- ▶ มาจากหลายภาคส่วน
- ▶ กำหนดเป้าหมายบทบาทชัดเจน
- ▶ ได้รับการพัฒนาศักยภาพทีม
- ▶ พัฒนา อสม. นักจัดการสุขภาพ

ทีมที่มีคุณภาพ

PLAN

- ▶ รวบรวมข้อมูล จัดทำฐานข้อมูล
- ▶ วิเคราะห์สถานการณ์
- ▶ คัดเลือกข้อมูลสู่ชุมชน
- ▶ แผนสุขภาพตำบลโดยการมีส่วนร่วม
- ▶ ระดมทรัพยากรในและนอกชุมชน
- ▶ การสื่อสารแผนงาน/โครงการ
- ▶ มีการติดตาม ประเมินผล

แผนที่มีคุณภาพ
แบบมีส่วนร่วม

ACTIVITIES

- ▶ ระดมพลังเครือข่าย
- ▶ ประชาชนมีส่วนร่วม
- ▶ เฝ้าระวัง/คัดกรอง/ปัญหาสุขภาพ
- ▶ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3อ.2ส.
- ▶ มาตรการทางสังคม/ชุมชน
- ▶ จัดกิจกรรม/บริการสุขภาพที่เหมาะสม
- ▶ ส่งเสริมวิสาหกิจชุมชน

กิจกรรมตามกลุ่มวัย/
ครอบคลุมนโยบายที่สำคัญ

RESULT

- ▶ มีวิทยากรชุมชนที่ได้รับการพัฒนา
- ▶ จัดการเทคโนโลยีและนวัตกรรมสุขภาพ
- ▶ มีการสร้างเครือข่ายการเรียนรู้
- ▶ มีผลลัพธ์ของการพัฒนา
- ▶ ประชาชนมี HB/HL ที่เหมาะสม
- ▶ ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงมี อสค. ดูแล
- ▶ ผู้สูบบุหรี่เลิกสูบบุหรี่ได้

ผลลัพธ์อย่างน้อย 1
เรื่อง / ผ่าน KPIs ที่สำคัญ

การดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ ในตำบลจัดการคุณภาพชีวิต



6. โครงการ 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทยฯ



สิ่งสนับสนุน

- แบบรายงาน อสม. 1
- <http://www.quitforking.com>
- Application Smart อสม.
- คู่มือการบันทึกข้อมูลการบำบัดผู้เสพติดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในระบบ 43 แฟ้ม (Special pp)
- แนวทางการดำเนินงานชักชวนและช่วยเลิกบุหรี่จากสื่อต่างๆ

อสม. สำรวจจำนวน อสม. ที่สูบ/ไม่สูบบุหรี่ ในพื้นที่

ต.ค. 61

อสม. ที่สูบบุหรี่

อสม. ที่ไม่สูบบุหรี่

ต.ค. 61

อสม. เลิกสูบบุหรี่ และเป็นต้นแบบ

อสม. 1 คน ชักชวนคนให้เลิกสูบบุหรี่ จำนวน 3 คน

ต.ค. 61 –
พ.ค. 62

รายงานผลการดำเนินงานในแบบ อสม. 1 (ใช้ใบสมัครเข้าร่วมโครงการ 3 ล้าน 3 ปีฯ ได้)

ภายในวันที่ 20
ของทุกเดือน

จนท. บันทึกข้อมูลแบบ อสม. 1 ลงในระบบ 43 แฟ้ม หรือบันทึกข้อมูลลงในฐานข้อมูล QuitforKing

ทุกเดือน

อสม.ติดตาม และ จนท. สื่อสาร ให้คำแนะนำ ให้สามารถเลิกบุหรี่จนสำเร็จ

ทุกเดือน

กระบวนการค้นหา และส่งต่อผู้สูบบุหรี่



อสม. สำรวจ ค้นหาผู้สูบบุหรี่และขอให้เข้าร่วมโครงการฯ และรายงานในแบบ อสม. 1แ



เจ้าหน้าที่ รพ.สต. บันทึกผู้เข้าร่วมโครงการในระบบบันทึกข้อมูล 43 แฟ้ม



อสม. ติดตามทุกเดือนและถ้าผู้เข้าร่วมโครงการเลิกสูบบุหรี่ได้อย่างน้อย 6 เดือนให้รายงานในแบบ อสม. 1



เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ติดตามผลการเลิกสูบบุหรี่และบันทึกข้อมูลในระบบ 43 แฟ้ม



7. การคัดเลือก อสม. ดีเด่น และจัดงานวัน อสม.แห่งชาติ

1.

สสจ.

คัดเลือก
ระดับจังหวัด
พฤศจิกายน 61

ส่งข้อมูลผ่าน
Program



2.

สพส.เขต
พนส.

คัดเลือก
ระดับเขต/ภาค
9 มกราคม 61

ส่งข้อมูลผ่าน
Program



3.

ส่วนกลาง

นำเสนอเพื่อ
คัดเลือก
ระดับชาติ
มกราคม 62

รับรองผล
ระดับชาติ

จัดงานวัน อสม.
แห่งชาติ

แผนการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ประจำปี 2562

