

สาขา เครือข่ายภาคประชาชน

Template อสม.หมอประจำบ้าน

หมวด	ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)													
แผนที่	แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ													
โครงการที่	9. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.													
ลักษณะ	เชิงคุณภาพ													
ระดับการแสดงผล	ระดับจังหวัด													
ชื่อตัวชี้วัด	18) ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ 70)													
คำนิยาม	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย หมายถึง ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง อสม. หมอประจำบ้าน หมายถึง ประธาน อสม. ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน หรือ อสม. ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ที่ได้รับการคัดเลือกและพัฒนาศักยภาพตามหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด อสม. มีศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน หมายถึง อสม. ที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพคนในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี คุณภาพชีวิตที่ดี หมายถึง ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม และด้านสิ่งแวดล้อม													
เกณฑ์เป้าหมาย :														
<table border="1"> <tr> <td>ปีงบประมาณ 61</td><td>ปีงบประมาณ 62</td><td>ปีงบประมาณ 63</td><td>ปีงบประมาณ 64</td><td>ปีงบประมาณ 65</td></tr> <tr> <td>-</td><td>-</td><td>ร้อยละ 70</td><td>ร้อยละ 75</td><td>ร้อยละ 80</td></tr> </table>					ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65	-	-	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80
ปีงบประมาณ 61	ปีงบประมาณ 62	ปีงบประมาณ 63	ปีงบประมาณ 64	ปีงบประมาณ 65										
-	-	ร้อยละ 70	ร้อยละ 75	ร้อยละ 80										
วัตถุประสงค์	1. พัฒนาศักยภาพและยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ดูแลสุขภาพคนในชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี 2. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี													
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	1. อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน 2. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชนทั่วประเทศ จำนวน 240,000 คน (เฉลี่ย อสม. 1 คน ต่อ ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย 3 คน)													
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	จัดเก็บจากฐานข้อมูล อสม. ซึ่งมีการลงทะเบียน 2 ช่องทาง ดังนี้ 1. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบพื้นที่ รพ.สต./รพช./รพท./หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่นำข้อมูลผลการดำเนินงานมาบันทึกลงในเว็บไซต์ฐานข้อมูล www.thaiphc.net 2. อสม. รายงานผลผ่าน Application “SMART อสม.” ด้วยตนเอง													
แหล่งข้อมูล	1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด													

	2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
รายการข้อมูล 1	จำนวน อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน
รายการข้อมูล 2	จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน
รายการข้อมูล 3	จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี
รายการข้อมูล 4	จำนวนผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	1. ร้อยละ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน $= (\text{รายการข้อมูล 1} / \text{รายการข้อมูล 2}) \times 100$ 2. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน $\text{มีคุณภาพชีวิตที่ดี} = (\text{รายการข้อมูล 3} / \text{รายการข้อมูล 4}) \times 100$
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส

เกณฑ์การประเมิน : ปี 2563:

รอบ 3 เดือน	รอบ 6 เดือน	รอบ 9 เดือน	รอบ 12 เดือน
1. มีหลักสูตรการพัฒนา อสม. หมอประจำบ้าน 2. มีการชี้แจงแนวทางสู่ การปฏิบัติ	มี อสม. หมอประจำบ้าน 10,000 คน	1. มี อสม. หมอประจำบ้าน 80,000 คน (สะสม) 2. อสม. กลุ่มเป้าหมายมี ศักยภาพเป็น อสม. หมอ ประจำบ้าน ร้อยละ 70	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายมี คุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ 70

วิธีการประเมินผล : เปรียบเทียบกับค่าเป้าหมายที่กำหนด

เอกสารสนับสนุน :

1. แนวทางการดำเนินงาน
2. หลักสูตร อสม. เป็นหมอประจำบ้าน
3. ฐานข้อมูล อสม. หมอประจำบ้าน บนเว็บไซต์ www.thaiphc.net
4. Application “SMART อสม.”

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วย วัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			2560	2561	2562
ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับ การดูแลจาก อสม. หมอ ประจำบ้าน มีคุณภาพ ชีวิตที่ดี		ร้อยละ	-	-	-
เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดใหม่ จึงไม่มีข้อมูลพื้นฐาน(Baseline)					

ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ / ผู้ประสานงานตัวชี้วัด

ชื่อ นายมานพ ฉลาดธัญญกิจ

ตำแหน่ง นายแพทย์เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน

โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๔๒ ๗๑๑๑๕๗ ต่อ ๑๑๑๒ โทรศัพท์มือถือ : ๐๘๔๔๕๕๕๕๕๕๕๕

โทรสาร : ๐๔๒ ๗๑๑๑๕๗ ต่อ ๑๑๓๐ E-mail : doctor-manop@hotmail.com

สถานที่ทำงาน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล (ระดับเขต)	ชื่อ นางนลินภัทร์ เอกสุภาพันธุ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เลขานุการ SP เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๔๒ ๗๑๑๑๕๗ ต่อ ๑๓๑๒ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๕-๒๖๔๔๕๓๙ โทรสาร : ๐๔๒ ๗๑๑๑๕๗ ต่อ ๑๑๓๐ E-mail : phc47sakon@gmail.com สถานที่ทำงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	ชื่อ นางนลินภัทร์ เอกสุภาพันธุ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ โทรศัพท์ที่ทำงาน : ๐๔๒ ๗๑๑๑๕๗ ต่อ ๑๓๑๒ โทรศัพท์มือถือ : ๐๙๕-๒๖๔๔๕๓๙ โทรสาร : ๐๔๒ ๗๑๑๑๕๗ ต่อ ๑๑๓๐ E-mail : phc47sakon@gmail.com สถานที่ทำงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสกลนคร

DRAFT