หน่วยงานผู้รับผิดชอบหลัก : ......ศูนย์วิทยาศาสตร์กาแรพทย์ที่ 8 อุดรธานี.....................

หน่วยงานผู้รับผิดชอบร่วม : .......ศบส.8 และ..สสจ.........

**แผนงานที่**................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**โครงการ**.......พัฒนาศักยภาพ อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน...................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เป้าหมาย** | มีเอกภาพ | | มีคุณภาพและปลอดภัย | | ยกระดับศักยภาพ | | มีประสิทธิภาพ |
| **ตัวชี้วัด** | ร้อยละ อสม. หมอประจำบ้านได้รับการพัฒนาเป็น อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน  - จำนวน 3,220 คน ครอบคลุม 644 ตำบล ๆ ละ 5 คน | | 1.อสม.หมอประจำบ้าน ผ่านการประเมินตามหลักสูตร อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน  2.จัดตั้งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนในสถานบริการปฐมภูมิ 1 อำเภอ 1 ตำบล  (ศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน) | | ภายในปี 2570  1.มี อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ครอบคลุมพื้นที่ทุกตำบลของเขตสุขภาพที่ 8  2. มีศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนอย่างน้อย1 อำเภอ 1 ตำบล | | 1.ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ชุมชนที่มี คุณภาพ ลดระยะเวลาการรอผล ลดค่าใช้จ่าย  2.อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน เป็นที่พึ่งประชาชน สามารถนำองค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์รวมถึงการดำเนินการใดๆ ไปใช้เพื่อการป้องกัน ควบคุมโรค เฝ้าระวังและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข รวมถึงภัยสุขภาพต่าง ๆ ในชุมชน โดยมีการทำงานร่วมกับ อสม.สาขาอื่น ๆ และภาคีเครือข่ายในชุมชนอย่างเป็นระบบ  3.ชุมชนเข้มแข็งสามารถนำกลไกการพัฒนาไปต่อยอดหรือบูรณาการเพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพได้ด้วยตนเอง |
| **สถานการณ์/**  **ข้อมูลพื้นฐาน** | ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี ทำการศึกษารูปแบบการสื่อสารและแจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน ใช้กระบวนการวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน (Community Medical Sciences : Com Med Sci) เป็นหลักในการดำเนินการ และสร้างระบบการสื่อสารข้อมูลร่วมกันกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในช่องทางต่าง ๆสู่ประชาชนผ่านกลไก อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนในการเข้าใจทุกข์ เข้าถึงความต้องการและเป็นที่พึ่งในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ได้มาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 จนถึงปัจจุบัน จากผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพและความปลอดภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2566 โดย ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ 8 อุดรธานี พบผลิตภัณฑ์อาหารไม่ปลอดภัยคิดเป็นร้อยละ 21.6 ยาฆ่าแมลงตกค้างในผัก ผลไม้สดร้อยละ 12.2 การปนปลอมยาแผนปัจจุบันในยาแผนโบราณร้อยละ 50.0 รวมถึงผลิตภัณฑ์อื่นๆ ที่ตรวจพบส่วนผสมของสารอันตรายหรือสารห้ามใช้หากบริโภคเข้าไปจะมีผลต่อสุขภาพ ซึ่งสะท้อนถึงความเสี่ยงที่ประชาชนยังคงมีโอกาสได้รับสัมผัส รวมถึงระบบการบริหารจัดการตามอำนาจภาครัฐยังเข้าไม่ถึงชุมชน อีกทั้งผู้ประกอบการยังไม่ตระหนักถึงพิษภัยของสารปนปนเปื้อนหรือสารอันตรายซึ่งส่งผลต่อสุขภาพของผู้บริโภค  อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน หมายถึง อสม.ที่มีความรู้ ทักษะและประสบการณ์ ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ สามารถนำองค์ความรู้และเทคโนโลยี ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์รวมถึงการดำเนินการใดๆ ไปใช้เพื่อการป้องกัน ควบคุมโรค เฝ้าระวังและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข รวมถึงภัยสุขภาพต่าง ๆ ในชุมชน โดยมีการทำงานร่วมกับ อสม.สาขาอื่น ๆ และภาคีเครือข่ายในพื้นที่ เช่น สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ 60 พรรษา นวมินทราชินิ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นต้น ซึ่งจะมีบทบาทหน้าที่ตามคำสั่งเจ้าหน้าที่มอบหมายชัดเจน ในนาม ผู้ปฏิบัติการประจำ “ศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน”  ปัจจุบัน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ยกระดับการพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็นหลักสูตร “พัฒนา อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน “ ประชาสัมพันธ์ผ่านภาคีเครือข่ายในระดับพื้นที่ และระดับกรม ด้วยหลักสูตร online และ onsite กระจายทั้งประเทศ จากการติดตามประเมินผล ณ 31 มีนาคม 2566 พบว่ามี จำนวนรวมทั้งสิ้นจำนวน 97,090 คน จำแนกเป็นถ่ายทอดโดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ในปี 2563 จำนวน 80,494 คน และ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ จำนวน 16,596 คน ผลลัพธ์ที่ได้ มี อสม.ดีเด่น ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ระดับจังหวัด /เขต /ภาค/ชาติ กระจายตัวตามเขตสุขภาพมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2564 และมีชุมชนต้นแบบ ชุมชนเข้มแข็งที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน จำนวนกว่า 547 แห่งกระจายตัวในพื้นที่ 70 จังหวัดคิดเป็นร้อยละ 92.1 ของจังหวัดในประเทศไทย (ไม่รวมกรุงเทพมหานคร) | | | | | | |
| **GAP** | 1. เขตบริการสุขภาพที่ 8 มีอสม.หมอประจำบ้าน ได้รับการถ่ายทอดองค์ความรู้จำนวน 7,936 คน คิดเป็นร้อยละ 7.48 ของจำนวนอสม.ทั้งหมด 106,167 คน  2. การกระจายตัว อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ยังไม่ครอบคลุมทุกตำบล เนื่องจากผ่านการประเมินตามหลักสูตร ” อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน “ โดยได้รับ  ปลอกแขนสีเขียว เป็นตราสัญลักษณ์จำนวน 1,055 คนคิดเป็นร้อยละ 13.30 ที่ได้รับพัฒนา  3. “ศูนย์แจ้งเตือนภัยสุขภาพในชุมชน หรือศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน” ในการให้บริการ LAB ในชุมชน ไม่เพียงพอ (ปัจจุบันมีชุมชนต้นแบบสามารถดำเนินการได้ด้วยตนเองจำนวน 52 แห่ง 40 ตำบล 19 อำเภอ 7 จังหวัด :คาดหวัง 1 อำเภอ 1 ตำบล)  4. แหล่งจัดซื้อชุดทดสอบ เข้าถึงยาก มีการกระจัดกระจายเกิดปัญหาการจัดซื้อของพื้นที่  5. โครงการขาดการเชื่อมโยงกับหน่วยงานในพื้นที่ รวมถึงผู้รับผิดชอบสับเปลี่ยนหน้าที่ โยกย้ายขาดการส่งมอบงานเป็นอุปสรรคในการพัฒนาไม่ต่อเนื่องและบางพื้นที่หยุดชะงัก  6.กลุ่ม รพ.สต.ที่ถ่ายโอนภารกิจไปอยู่ภายใต้องค์การบริหารส่วนจังหวัด เข้าถึงยาก | | | | | | |
| **ยุทธศาสตร์/**  **มาตรการ** | ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) | | | | | | |
| **กิจกรรมหลัก** | 1.มีแผนการให้ความรู้แก่ทีมเจ้าหน้าที่ และอสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน จนสามารถปฏิบัติงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคได้ด้วยตนเอง  2.มีแผนปฏิบัติการเชิงรุก เฝ้าระวังและแจ้งเตือนภัยสุขภาพ ผ่านกลไก Com Med Sci: CMS ประเด็นสำคัญ ดังนี้  2.1 การตรวจผลิตภัณฑ์สุขภาพ ด้วยชุดทดสอบ  2.2 การตรวจสารเสพติดในปัสสาวะ  2.3 การเก็บตัวอย่างตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง  3. มีแผนการคัดเลือก อสม.ดีเด่น สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน ระดับจังหวัด/เขต/ภาคและชาติ  4. มีเครือข่ายบูรณาการงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนเพื่อการบริหารจัดการปัญหาสุขภาพร่วมกับหน่วยงงานภาครัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรเพื่อผู้บริโภค เพื่อการจัดการอุปกรณ์ และส่งต่อข้อมูลในระบบคุ้มครองผู้บริโภคของประเทศผ่านช่องทาง กรมวิทย์ วิทย์ ยู | | | | | | |
| **ระดับความสำเร็จ** | ไตรมาสที่ 1 | ไตรมาสที่ 2 | | ไตรมาสที่ 3 | | ไตรมาสที่ 4 | |
|  |  | 1.ร้อยละ อสม.หมอประจำบ้าน ได้รับการพัฒนาเป็น อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน  ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 67 คิดเป็น 356 คน..  2. จำนวนอำเภอเป้าหมายการกระจายรายอำเภอของ อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนของเขตบริการสุขภาพ 8  ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 69 คิดเป็น 55 อำเภอ | | 1.ร้อยละ อสม.หมอประจำบ้าน ได้รับการพัฒนาเป็น อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน  ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 70 คิดเป็น 402คน..  2. จำนวนอำเภอเป้าหมายการกระจายรายอำเภอของ อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนของเขตบริการสุขภาพ 8  ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 75 คิดเป็น 66 อำเภอ  3. จำนวนข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานกำหนด นำเข้าในระบบฐานข้อมูล กรมวิทย์ วิทย์ ยู (1 ตำบล 1 ข้อมูล) | | 1.ร้อยละ อสม.หมอประจำบ้าน ได้รับการพัฒนาเป็น อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน  ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 75 คิดเป็น 491 คน (สะสมรวม 1,561 คน)  2. จำนวนอำเภอเป้าหมายการกระจายรายอำเภอของ อสม. วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชนของเขตบริการสุขภาพ 8  ค่าเป้าหมาย ร้อยละ 80 คิดเป็น 70 อำเภอ  3. จำนวนข้อมูลผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานกำหนด นำเข้าในระบบฐานข้อมูล กรมวิทย์ วิทย์ ยู (1 ตำบล 1 ข้อมูล) | |