

2. งานสุขภาพภาคประชาชน และ Smart อสม.

1. สถานการณ์

1.1 การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยการพัฒนายกระดับความรู้ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน

จังหวัดอุดรดิตถ์ได้ดำเนินการพัฒนายกระดับความรู้ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน เพื่อรองรับการขับเคลื่อนนโยบาย “คนไทยทุกคนครบถ้วน มีหมอประจำตัว 3 คน” ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2563 เป็นต้นมา นับถึงสิ้นปีงบประมาณ 2566 จังหวัดอุดรดิตถ์มี อสม.ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม.หมอประจำบ้าน จำนวน 11,516 คน คิดเป็นร้อยละ 100 ของ อสม.ทั้งหมด และร้อยละ 96.03 ของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอประจำบ้าน และ อสค. มีคุณภาพชีวิตที่ดี ตามเกณฑ์ที่กำหนด (เกณฑ์ร้อยละ 75)

1.2 การพัฒนาและเสริมสร้างให้ครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลและจัดการสุขภาพตนเอง โดยผ่านกลไกการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)

จังหวัดอุดรดิตถ์ได้ดำเนินการพัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ตามแนวทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ปี 2559 เป็นต้นมา โดยพัฒนา อสค.ในครอบครัวที่มีผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD) ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ติดบ้าน ติดเตียง (LTC) และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) นับถึงสิ้นปีงบประมาณ 2566 จังหวัดอุดรดิตถ์มีอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ จำนวน 31,760 คน ครอบคลุมร้อยละ 96.01 ของผู้ป่วยและผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงทั้งหมด และร้อยละ 100 ของครอบครัว อสค.ที่ได้รับการประเมิน มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (เกณฑ์ร้อยละ 75)

1.3 การพัฒนาและเสริมสร้างความเข้มแข็งตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

จังหวัดอุดรดิตถ์ได้ดำเนินการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ตามแนวทางการดำเนินงานของกระทรวงสาธารณสุข ตั้งแต่ปี 2562 เป็นต้นมา โดยมีเป้าหมายดำเนินงานพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต “ชุมชนสร้างสุข : สุขกาย สุขใจ สุขเงิน” ทุกตำบล จำนวน 67 ตำบล และสร้างพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ในระดับอำเภอ ตามเป้าหมายที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด นับถึงสิ้นปีงบประมาณ 2566 จังหวัดอุดรดิตถ์ มีตำบล ที่ผ่านเกณฑ์ประเมินตำบลจัดการคุณภาพชีวิต จำนวน 67 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 100 ของตำบลเป้าหมาย (เกณฑ์ร้อยละ 75) และมีตำบลต้นแบบระดับจังหวัด จำนวน 31 ตำบล โดยทุกตำบลมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานในประเด็นที่เป็นปัญหาตามบริบทของชุมชนที่สอดคล้องกับคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

1.4 การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

จังหวัดอุดรดิตถ์มีการดำเนินงานพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็นประจำทุกปี และเพื่อให้ทันต่อยุคสมัยแห่งการใช้เทคโนโลยีในชีวิตประจำวัน จึงได้สอดแทรกเนื้อหาการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลให้เป็นหนึ่งในเนื้อหาการอบรมอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2562 เรียกว่า การพัฒนาศักยภาพ อสม. 4.0 เพื่อให้ อสม.สามารถรายงานผลการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม.1) ผ่านทางแอปพลิเคชัน Smart อสม. ส่งผลให้ปัจจุบัน อสม.ที่มีสิทธิ์รับค่าป่วยการตามโควตาในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 10,723 คน มีการรายงานผลการปฏิบัติงานฯ ผ่านทางแอปพลิเคชัน Smart อสม. ครบทุกคน คิดเป็นร้อยละ 100 ของ อสม.ทั้งหมด

2. การดำเนินงาน/ผลการดำเนินงาน

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เพื่อขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ กลยุทธ์ และกิจกรรมการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนสู่การปฏิบัติ

ปีงบประมาณ 2567 จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้จัดประชุม และเข้าร่วมการประชุมที่จัดโดยหน่วยงานระดับกรม กอง และศูนย์วิชาการภาค/เขต เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจในนโยบาย เป้าหมาย และแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ของผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล ดังนี้

1. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล เข้าร่วมประชุมชี้แจงนโยบาย และแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ เขต 2 ผ่านระบบออนไลน์ ในวันที่ 14 ธันวาคม 2566 จัดประชุมโดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2

2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ แลเสริมสร้างความเข้มแข็งองค์กร อสม. ในวันที่ 11 มีนาคม 2567 จัดประชุมโดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ จัดประชุมติดตามความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค แนวทางการพัฒนา และแก้ไขปัญหาการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน 1 ครั้ง ในวันที่ 23 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุม เพ็ชรพิไชย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามหลักเกณฑ์ การปฏิบัติงานของ อสม. และการรายงานการปฏิบัติงานตามแบบ (อสม.1) ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิได้รับเงินค่าป่วยการในการปฏิบัติหน้าที่ของ อสม. พ.ศ. 2567 แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานและอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในวันศุกร์ที่ 29 มีนาคม 2567 ณ หอประชุมชัยจุมพล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุตรดิตถ์

5. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัดเข้าร่วมการประชุมติดตามผลการดำเนินงาน สุขภาพภาคประชาชน ผ่านระบบออนไลน์ ในวันอังคารที่ 30 กรกฎาคม 2567

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการจัดการ สุขภาพชุมชน

ปีงบประมาณ 2567 จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้กำหนดกลยุทธ์ มาตรการ และกิจกรรมดำเนินการ เพื่อขับเคลื่อน การดำเนินงานพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพของ อสม. ในการจัดการสุขภาพชุมชน โดยพัฒนายกระดับความรู้ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ดังนี้

1. บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 ถ่ายทอดนโยบาย แนวทาง เพื่อสร้าง ความเข้าใจผู้เกี่ยวข้องทุกระดับ โดยจัดประชุมชี้แจงนโยบาย เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน แก่เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ระดับจังหวัด อำเภอ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ผ่านระบบออนไลน์ ในวันที่ 14 ธันวาคม 2566

2. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาศักยภาพและทักษะการนำเสนอผลงาน แก่ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด ประจำปี พ.ศ. 2567 ในวันพุธที่ 15 พฤศจิกายน 2566 ณ หอประชุมชัยจุมพล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์

3. ติดตามการเตรียมความพร้อมของ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด ทั้ง 12 สาขา ในการเข้าร่วมนำเสนอผลงานและ คัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาค/ชาติ วันพฤหัสบดีที่ 7 ธันวาคม 2566 ณ ห้องประชุมเพชรพิไชย สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุตรดิตถ์

4. ติดตามการเตรียมความพร้อม ของ อสม. ดีเด่น ระดับจังหวัด ครั้งที่ 2 ในการชักชวนนำเสนอผลงานเพื่อคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต/ภาค/ชาติ ประจำปี พ.ศ. 2567 ในวันศุกร์ที่ 5 มกราคม 2567 ณ หอประชุมชัยจุมพล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

5. กำกับ ติดตาม ประเมิน และรายงานผลการดำเนินงาน

5.1 ทีมจังหวัดติดตามกำกับการจัดอบรมของอำเภอตามแผน และร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 ออกเยี่ยมติดตามการจัดฝึกอบรมในพื้นที่อำเภอทองแสนขัน

5.2 กำกับติดตามการบันทึกข้อมูลผู้ผ่านการฝึกอบรมในฐานข้อมูล อสม.หมอบริจาคบ้านใน www.3doctor.hss.moph.go.th/

ผลการดำเนินงานในภาพรวม ปีงบประมาณ 2567 จังหวัดอุดรดิตถ์ได้จัดฝึกอบรมฟื้นฟูความรู้แก่ อสม.หมอบริจาคบ้านด้วยวิธีการ e-Learning ผ่านทางแอปพลิเคชันสมาร์ท อสม.และมอบให้ สถานบริการสาธารณสุข จัดฝึกอบรมยกระดับความรู้ อสม. ในพื้นที่ เป็น อสม.หมอบริจาคบ้าน เพิ่มเติมจากเป้าหมาย โดยการถ่ายทอดความรู้ (รายวิชา) เป็นระยะๆ ในเวทีประชุมประจำเดือน อสม. หรืออื่นๆ จนครบหลักสูตร ส่งผลให้ อสม.รวมทั้ง อสม.จิตอาสา ในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 11,516 คน ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอบริจาคบ้าน ครอบคลุม 100

ผลการประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง คนพิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคไม่ติดต่อ (NCD) ที่ได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบริจาคบ้าน และ อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) โดยเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในพื้นที่ พบร้อยละ 96.05 ของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดีตามเกณฑ์ที่กำหนด (เกณฑ์ร้อยละ 80)

กลยุทธ์ที่ 3 พัฒนาและเสริมสร้างให้ครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลและจัดการสุขภาพตนเอง โดยผ่านกลไก การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ที่มีประสิทธิภาพ

ปีงบประมาณ 2567 จังหวัดอุดรดิตถ์ได้รับการจัดสรรเป้าหมายดำเนินการพัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) จำนวน 833 คน และได้ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนา อสค. ดังนี้

1. บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 ถ่ายทอดนโยบาย แนวทาง เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวข้องทุกระดับ โดยจัดประชุมชี้แจงนโยบาย เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน แก่เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง ระดับจังหวัด อำเภอ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ผ่านระบบออนไลน์ ในวันที่ 14 ธันวาคม 2566

2. กำกับ ติดตาม การบันทึกและรายงานผลการดำเนินงานพัฒนา อสค. ในฐานข้อมูลอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ใน www.3doctor.hss.moph.go.th/

ผลการดำเนินงานในภาพรวม ปีงบประมาณ 2567 จังหวัดอุดรดิตถ์ได้ดำเนินการพัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ในพื้นที่จังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 8,333 คน คิดเป็นร้อยละ 100 จากเป้าหมาย 833 คน และครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 98.64 (เกณฑ์ร้อยละ 80)

กลยุทธ์ที่ 4 สนับสนุนการดำเนินงานชุมชนจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน

ปีงบประมาณ 2567 จังหวัดอุดรดิตถ์ มีเป้าหมายดำเนินการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิตในทุกตำบล จำนวน 67 ตำบล โดยพัฒนาต่อเนื่องจากปีงบประมาณ 2562 - 2566 และมีเป้าหมายพัฒนาตำบลต้นแบบระดับจังหวัด เพิ่มเติมจากปีงบประมาณ 2562 - 2566 จำนวน 3 ตำบล รวมทั้งหมด 37 ตำบล และได้ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ดังนี้

1. บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 2 ถ่ายทอดนโยบาย แนวทาง เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับทุกระดับ โดยจัดประชุมชี้แจงนโยบาย เป้าหมาย แนวทางการดำเนินงาน แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องระดับจังหวัด อำเภอ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ผ่านระบบออนไลน์ ในวันที่ 14 ธันวาคม 2566

2. ประชุมติดตามความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค แนวทางการพัฒนา และแก้ไขปัญหาการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงาน สัญจรจำนวน ในวันที่ 14 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลพากท่า อำเภอพากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์

3. กำกับติดตามการบันทึกข้อมูลผลในฐานข้อมูลตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ใน <https://healthgate.gen-hed.com/>

4. ตำบลพากท่า อำเภอพากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์ เป็นตัวแทนจังหวัดอุตรดิตถ์ เข้าร่วมประกวดตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ระดับเขตสุขภาพที่ 2 ประจำปี 2567 เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมเรอเนอแพ จังหวัดพิษณุโลก จากข้อมูลรายงานผลการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ปี 2567 ใน <https://healthgate.gen-hed.com/> พบตำบลที่ได้รับการประเมินและรายงานผลการประเมินในระบบ จำนวน 67 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 100 ของตำบลทั้งหมด (67 ตำบล) และทุกอำเภอทำการคัดเลือกตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต้นแบบอำเภอละ 1 ตำบล ซึ่งต้องประเมินหมู่บ้านทุกหมู่บ้านในตำบลนั้นตามเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต พบว่า มีหมู่บ้านที่ได้รับการประเมินทั้งหมดจำนวน 78 หมู่บ้าน ของหมู่บ้านในตำบลเป้าหมายทั้งหมด (78 หมู่บ้าน) คิดเป็นร้อยละ 100 (เกณฑ์ร้อยละ 75)

ผลการประกวดตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ระดับเขตสุขภาพที่ 2 ประจำปี 2567 ตำบลพากท่า อำเภอพากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 และผลการการคัดเลือกตำบลที่มีผลงานนวัตกรรมสุขภาพต้นแบบตำบลจัดการคุณภาพชีวิตฯ ดีเด่น ระดับจังหวัดอุตรดิตถ์ ปีงบประมาณ 2567 ในวันศุกร์ที่ 9 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมสี่รราช ซึ่งเครือข่ายตำบลแสนตอ อำเภอน้ำปาด ได้รับรางวัลชนะเลิศ และเป็นตัวแทนจังหวัดอุตรดิตถ์ ในการเข้ารับการคัดเลือกในระดับเขตสุขภาพที่ 2 ในปีงบประมาณ 2568

กลยุทธ์ที่ 5 ส่งเสริมความเป็นเลิศ และเสริมสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม.และองค์กร อสม.

5.1 เสริมสร้างขวัญกำลังใจและเชิดชูเกียรติ อสม.ที่มีผลงานดีเด่นในการจัดการสุขภาพชุมชน

ตามที่คณะรัฐมนตรี ได้มีมติให้วันที่ 20 มีนาคม ของทุกปี เป็นวันอาสาสมัครสาธารณสุข หรือวัน อสม.แห่งชาติ นับตั้งแต่ปี 2537 เป็นต้นมา และกิจกรรมสำคัญในการจัดงานวัน อสม.แห่งชาติ เป็นประจำทุกปี คือ การคัดเลือก อสม.ดีเด่นในระดับต่างๆ ตั้งแต่ระดับตำบลจนถึงระดับชาติ เพื่อเชิดชูเกียรติและสร้างขวัญกำลังใจแก่ อสม.ที่อุทิศตนและสร้างผลงานเด่นในการช่วยเหลือประชาชนและชุมชนในการจัดการสุขภาพของชุมชนในด้านต่างๆ และจังหวัดอุตรดิตถ์ ได้ดำเนินการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับตำบล อำเภอ จังหวัด เป็นประจำทุกปี ตั้งแต่ปี 2537 เป็นต้นมา

ปี 2567 จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้ดำเนินกิจกรรมการเสริมสร้างขวัญกำลังใจและเชิดชูเกียรติ อสม.ที่มีผลงานดีเด่นในการจัดการสุขภาพชุมชน ดังนี้

1. ทุกอำเภอดำเนินการคัดเลือก อสม.ดีเด่น 12 สาขา ระดับตำบล และระดับอำเภอ
2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ จัดประชุมนำเสนอผลงานและคัดเลือก อสม.ดีเด่น 12 สาขา ระดับจังหวัด ระหว่างวันที่ 25 - 27 ตุลาคม 2566 ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์
3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ นำคณะ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด เข้าร่วมนำเสนอผลงานและคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต และระดับภาค ผ่านระบบออนไลน์ ระหว่างวันที่ 10 - 12 มกราคม 2567
4. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ นำคณะ อสม.ดีเด่น ระดับจังหวัด ของจังหวัดอุตรดิตถ์ เข้ารับรางวัลเชิดชูเกียรติและร่วมงานวัน อสม.แห่งชาติ ในวันที่ 20 มีนาคม 2567

6. มอบเกียรติบัตรประกาศเกียรติคุณ อสม.ดีเด่น 12 สาขา ระดับจังหวัด ประจำปี พ.ศ.2564 ในเวทีการประชุมมหกรรมระบบสุขภาพปฐมภูมิจังหวัดอุตรดิตถ์ ในวันที่ 9 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมสีหราช จังหวัดอุตรดิตถ์
ผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่น 12 สาขา ระดับจังหวัด จังหวัดอุตรดิตถ์ ประจำปี พ.ศ. 2567 ดังนี้

ที่	สาขา	ชื่อ- สกุล	อำเภอ
1	การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	นางไกล่รุ่ง สุขนวล	อำเภอพิชัย
2	การส่งเสริมสุขภาพ	นางสาวพิมพ์พิพัฒน์ ชันดี	อำเภอพิชัย
3	นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก	นางพลอยรัศมี ชัยเรืองเดช	อำเภอพิชัย
4	ทันตสุขภาพ	นางรุ่งนภาพร นากัน	อำเภอพิชัย
5	การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน	นางภริมณีย์ เพ็ชรภู	อำเภอพิชัย
6	สุขภาพจิตชุมชน	นางเพ็ญศรี อินทะจันทร์	อำเภอเมืองอุตรดิตถ์
7	การบริการใน ศสมช.และการสร้างหลักประกันสุขภาพ	นางสาวสุวคนธ์ เรือนคำ	อำเภอเมืองอุตรดิตถ์
8	การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน	นางพรรณธิพา บัวอ่อน	อำเภอลับแล
9	ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ	นางสาวพจนา เมืองตุ้ม	อำเภอลับแล
10	การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	นางปิยะวดี คະณេวัน	อำเภอทองแสนขัน
11	การจัดการสุขภาพชุมชนและอนามัยสิ่งแวดล้อม	นางอรสา อ่อนชูศรี	อำเภอตรอน
12	การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ	นางสาวพรนภัส สิงดา	อำเภอปากท่า

ที่มา : งานสุขภาพภาคประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ข้อมูล ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2566

5.2 สนับสนุนและสร้างการมีส่วนร่วมของขององค์กร อสม. ในการจัดการสุขภาพชุมชน

ตามที่คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง ได้กำหนดให้มีการรวมกลุ่มของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในรูปแบบชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในระดับต่างๆ ตั้งแต่ระดับหมู่บ้านจนถึงระดับประเทศ เพื่อให้เป็นองค์กรกลางในการประสานและแลกเปลี่ยนความรู้ ข้อมูล เทคโนโลยี กับหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และส่งเสริมความเข้มแข็งของชุมชน โดยกลวิธีของสาธารณสุขมูลฐาน ตลอดจนคุ้มครองและสร้างขวัญกำลังใจแก่ อสม. ในแต่ละระดับ

ปี 2567 จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้ดำเนินกิจกรรมในการสนับสนุนและสร้างการมีส่วนร่วมของชมรม อสม.ในทุกๆระดับในส่วนของระดับจังหวัด ได้กำหนดกิจกรรมดำเนินการ ดังนี้

1. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารชมรม อสม.ระดับจังหวัด เป้าหมายจำนวน 4 ครั้ง
2. จัดประชุมนำเสนอผลงานและคัดเลือกองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรมระดับอำเภอ ดีเด่นระดับจังหวัด
3. องค์กร อสม.อำเภอปากท่า เป็นตัวแทนจังหวัดอุตรดิตถ์ เข้าร่วมประกวดองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม ดีเด่นระดับเขตสุขภาพที่ 2 ประจำปี 2567 เมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมเรือนแพ จังหวัดพิษณุโลก

ผลการดำเนินงาน

1. จัดประชุมคณะกรรมการบริหารชมรม อสม.ระดับจังหวัด จำนวน 4 ครั้ง
ครั้งที่ 1 วันที่ 22 ธันวาคม 2566
ครั้งที่ 2 วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2567

ครั้งที่ 3 วันที่ 26 เมษายน 2567

ครั้งที่ 4 วันที่ 23 สิงหาคม 2567

2. ผลการคัดเลือกองค์กร อสม.สร้างสุขภาพ ฐาน ลดเสี่ยง ลดโรค ปรับพฤติกรรม ดีเด่น ระดับเขตสุขภาพที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2567 องค์กร อสม.อำเภอปากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2

กลยุทธ์ที่ 6 พัฒนาระบบการควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน

ในปี 2567 จังหวัดอุตรดิตถ์ ได้กำหนดให้มีการประชุมติดตามความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน และหาแนวทางพัฒนา แก้ไขเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุตามเป้าหมาย และสรุปผลการดำเนินงาน จำนวน 2 ครั้ง และกำหนดลงพื้นที่ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน จำนวน 1 ครั้ง

ผลการดำเนินงาน

1. ประชุมติดตามความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค แนวทางการพัฒนา และแก้ไขปัญหาการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงาน สัปดาห์จำนวน 1 ในวันที่ 14 มิถุนายน 2567 ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลปากท่า อำเภอปากท่า จังหวัดอุตรดิตถ์

2. ลงพื้นที่ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง ประเมินผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ในระหว่างวันที่ 14-28 พฤษภาคม 2567

3. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ 2567 และติดตามผลการดำเนินงาน ในวันศุกร์ที่ 9 สิงหาคม 2567 ณ โรงแรมสีหราช จังหวัดอุตรดิตถ์

ตารางข้อมูลผลการดำเนินงาน

ตารางที่ 1 แสดงจำนวนและร้อยละของ ร้อยละของ อสม.ที่มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

อำเภอ	จำนวน อสม.ใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและ รายงานผล				จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยา เม็ดเสริมไอโอดีนโดยติดตามจาก อสม.				จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ จาก อสม.				สรุป
	จำนวน ทั้งหมด	ผลการ ดำเนิน งาน	คิดเป็น ร้อยละ	ค่า น้ำหนัก 40 %	จำนวน ทั้งหมด	ผลการ ดำเนิน งาน	คิดเป็น ร้อยละ	ค่า น้ำหนัก 30 %	จำนวน ทั้งหมด	ผลการ ดำเนิน งาน	คิดเป็น ร้อยละ	ค่า น้ำหนัก 30 %	ร้อยละ อสม. มีศักยภาพ
เมือง.อต.	3,104	3,104	100	40.00	1,869	95	5.08	1.52	34,783	29,346	84.37	25.31	66.84
ตรอน	897	897	100	40.00	114	10	8.77	2.63	8,871	6,779	76.42	22.93	65.56
ท่าปลา	925	925	100	40.00	227	6	2.64	0.79	9,008	5,451	60.51	18.15	58.95
น้ำปาด	862	862	100	40.00	244	13	5.33	1.60	8,850	5,614	63.44	19.03	60.63
ปากท่า	350	350	100	40.00	56	9	16.07	4.92	3,702	3,290	88.87	26.66	71.48
บ้านโคก	317	317	100	40.00	119	18	15.13	4.54	2,859	2,346	82.06	24.62	69.15
พิชัย	1,877	1,877	100	40.00	616	30	4.87	1.46	17,401	11,520	66.20	19.86	61.32
ลับแล	1,598	1,598	100	40.00	304	74	24.34	7.30	14,641	11,280	77.04	23.11	70.42
ทองแสนขัน	793	793	100	40.00	147	38	25.85	7.76	6,845	6,460	94.38	28.31	76.07
รวม	10,723	10,723	100	40.00	3,696	293	7.93	2.38	106,960	82,086	76.74	23.02	65.40

ที่มา: <https://3doctor.hss.moph.go.th/main/rp-kpi-send> ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567

3. การวิเคราะห์ปัญหา และปัจจัยที่ทำให้การดำเนินงานประสบผลสำเร็จ

- ปัจจัยสำคัญที่ทำให้การดำเนินงานสำเร็จ

1. ผู้บริหารให้ความสำคัญในการสรุปผลการดำเนินงานและวิเคราะห์ปัญหาการดำเนินงานที่ผ่านมา และการวางแผนกำหนดกลยุทธ์ กิจกรรมดำเนินการ เพื่อแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน ตลอดจนการติดตาม ควบคุม กำกับ
2. เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจในนโยบาย เป้าหมาย และแนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ที่ได้รับการถ่ายทอด สร้างความเข้าใจ จากกรม กอง และศูนย์วิชาการที่เกี่ยวข้อง
3. การสร้างการมีส่วนร่วมและบูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่

4. แนวทางการแก้ไขปัญหา

ปัญหา และสาเหตุของปัญหา ปี 2567	แนวทางการแก้ไขปัญหา
1. ความล่าช้า/การเปลี่ยนแปลง ของนโยบายจาก ส่วนกลาง	1. ส่วนกลางพัฒนาระบบการรายงานผลการปฏิบัติงานของ อสม.ให้สามารถเข้าใช้งานได้เร็วขึ้น
2. ความล่าช้าในการจัดทำหน้าต่างรายงานผลการ ปฏิบัติงานของระบบ 3 หมอรู้จักคุณ	2. การบูรณาการงานร่วมกันระหว่างกรม/กอง ควรทำแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจนและมีการเชื่อมโยงฐานข้อมูลกัน

5. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงพัฒนาเชิงนโยบาย กฎ ระเบียบ หรือแนวทางปฏิบัติ

การบูรณาการงานร่วมกันระหว่างกรม/กอง ควรทำแนวทางการดำเนินงานให้ชัดเจนและมีการเชื่อมโยงฐานข้อมูลกัน

ผู้รับผิดชอบงาน

1. ชื่อ-สกุล น.ส.ปวีณา กุมาร
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
เบอร์โทรศัพท์ 086-215-0450
ID Line : pchaithip
2. ชื่อ-สกุล นางชุตินา มีปิ่น
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
เบอร์โทรศัพท์ 084-331-4901
ID Line : chutimamint2

หัวหน้ากลุ่มงาน

1. ชื่อ-สกุล นายสุทธิพงษ์ นาคมูล
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ
เบอร์โทรศัพท์ 084 – 292-9798
ID Line : 0842929798