

(ร่าง) แนวทางการพัฒนาศักยภาพ อสม. ๔.๐

๑. ความสำคัญและที่มา

ประเทศไทยก้าวเข้าสู่ “สังคมดิจิทัล” ข้อมูลข่าวสารสามารถส่งต่อกันได้อย่างรวดเร็ว ทำให้การสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้องและทันเวลาเป็นสิ่งที่สำคัญมาก โดยเฉพาะข้อมูลทางด้านสุขภาพที่ส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิต อีกทั้งรัฐบาลยังมีนโยบายขับเคลื่อนประเทศไทยให้เข้าสู่ประเทศไทย ๔.๐ มุ่งเน้นการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีดิจิทัลเข้ามาเป็นเครื่องมือในการส่งเสริมกระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพลดรายจ่ายเพิ่มรายได้ รวมไปถึงการยกระดับคุณภาพการให้บริการสาธารณสุขรวมสู่สุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชนที่ดีขึ้น

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ถือเป็นกลไกที่สำคัญในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน และยังเป็นบุคคลที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพซึ่งมีภารกิจหลักในการส่งเสริมบทบาทและพัฒนา อสม. โดยเฉพาะการส่งเสริม สนับสนุนให้ อสม. มีความรอบรู้และเป็นผู้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพจึงได้มีแนวคิดในการพัฒนาศักยภาพ อสม. ให้เป็น อสม. ๔.๐ โดยการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้กับการทำงาน เพื่อให้การพัฒนาช่องทางสื่อสารข้อมูลที่ถูกต้องเป็นไปอย่างรวดเร็ว ทันเวลา และมีประสิทธิภาพ จึงมีความสำคัญที่จะพัฒนา Application “สมาร์ท อสม.” ขึ้น เพื่อเป็นเครื่องมือให้กับ อสม. ในการดูแลสุขภาพของตนเองและประชาชนได้อย่างถูกต้อง นำไปสู่ชุมชนพึ่งตนเองอย่างยั่งยืนต่อไป

คำนิยาม

อสม. ๔.๐ หมายถึง อสม. ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้

๑. สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้
๒. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)
๓. มีจิตอาสาและเป็นผู้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ

พัฒนาศักยภาพ หมายถึงการส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุน เช่น การให้ความรู้ผ่าน application สมาร์ท อสม. หรือสื่ออื่นๆ การฝึกปฏิบัติ การอบรมพัฒนาศักยภาพเป็นต้น เพื่อให้ อสม. กลุ่มเป้าหมายยกระดับเป็น อสม. ๔.๐

เกณฑ์ที่กำหนด หมายถึงหลักเกณฑ์ที่ใช้สำหรับประเมิน อสม. ที่จะยกระดับเป็น อสม. ๔.๐ โดยผู้ที่ผ่านเกณฑ์จะต้องผ่านองค์ประกอบการประเมิน ๓ ประเด็น ดังนี้

อสม. ๔.๐	เกณฑ์การประเมิน
๑. สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้	สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น application สมาร์ท อสม. หรือ โปรแกรมอื่นๆ ที่กำหนดได้
๒. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)	มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในเรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือเรื่องอื่นๆ ที่กำหนด
๓. มีจิตอาสาและเป็นผู้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ	มีทักษะปฏิบัติการให้การช่วยเหลือสังคมด้านปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน

การปฐมพยาบาลเบื้องต้น หมายถึง การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บเบื้องต้น ก่อนที่จะได้รับการดูแลรักษาจากบุคลากรทางการแพทย์หรือก่อนส่งต่อไปยังสถานพยาบาล

การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR : Cardiopulmonary Resuscitation) หมายถึงการช่วยเหลือผู้ที่หยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้น ให้มีการหายใจและการไหลเวียนกลับคืนสู่สภาพเดิม ป้องกันเนื้อเยื่อได้รับอันตรายจากการขาดออกซิเจนอย่างถาวร

๒. วัตถุประสงค์

- ๑) เพื่อพัฒนา อสม. ให้มีทักษะในการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Literacy)
- ๒) เพื่อพัฒนา อสม. ให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ผ่านระบบการสื่อสารดิจิทัล
- ๓) เพื่อส่งเสริม สนับสนุนบทบาทของ อสม. ในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ

๓. ขอบเขตการดำเนินงาน/พื้นที่เป้าหมาย/กลุ่มเป้าหมาย

อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน (ทุกตำบลๆ ละ ๓๐ คน) และ อสม. ที่มี Smart Phone ครอบคลุมทุกตำบลทั่วประเทศ รวมทั้งสิ้น จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ คน

๔. ผลผลิต/ ผลลัพธ์

อสม. กลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. ๔.๐ ตามเกณฑ์ที่กำหนด

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. ๔.๐ ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐)

เกณฑ์การประเมิน :

โดยผู้ที่จะผ่านเกณฑ์จะต้องผ่านองค์ประกอบการประเมิน ๓ ประเด็น ดังนี้

อสม. ๔.๐	เกณฑ์การประเมิน
๑. สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้ (Digital Literacy)	สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น application สมาร์ท อสม. หรือโปรแกรมอื่นๆ ที่กำหนดได้
๒. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)	มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในเรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือเรื่องอื่นๆ ที่กำหนด
๓. มีจิตอาสาและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ	มีทักษะปฏิบัติการให้การช่วยเหลือสังคมด้านปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน

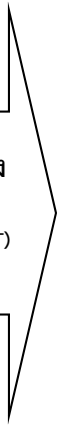
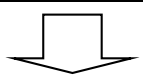

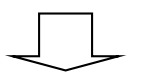
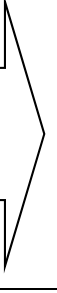
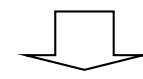

๖. เป้าหมาย

๖.๑ ร้อยละ ๗๐ ของ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น

๖.๒ ร้อยละ ๓๕ ของ อสม. ที่มีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นมีทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน

เกณฑ์/เป้าหมายการประเมินผล Small Success			
๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
๑) จัดทำแนวทางฯ ๒) จัดทำเครื่องมือในการพัฒนาศักยภาพ อสม. ๓) ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๔) ถ่ายทอดแนวทางสู่การปฏิบัติให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	๑) สนับสนุนแนวทาง/ คู่มือ สื่อความรู้ งบประมาณ ให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ๒) ดำเนินการพัฒนา ศักยภาพ อสม.ตามรูปแบบที่กำหนด จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ คน	ร้อยละ ๓๕ ของ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น	๑) ร้อยละ ๗๐ ของอสม.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ๒) ร้อยละ ๓๕ ของ อสม. ที่มีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นมีทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน

๗. (ร่าง) บทบาทและขั้นตอนการดำเนินงาน (ส่วนกลาง/พนส./สพส.เขต/จังหวัด)

		ระยะเวลา
 <p>ส่วนกลาง (กอง สข/ส/IT)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแนวทางการดำเนินงาน - พัฒนาเครื่องมือ/ช่องทางในการพัฒนาศักยภาพ อสม. ๔.๐ เช่น Application สมาร์ท อสม. - จัดทำแผนสื่อสารสุขภาพรายเดือน - ทดสอบการใช้งานโปรแกรมในพื้นที่ - จัดทำแบบประเมิน - ถ่ายทอดแนวทางสู่การปฏิบัติแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง - สนับสนุนแนวทาง/คู่มือ/สื่อความรู้/งบประมาณให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง - สื่อสาร/ถ่ายทอดความรู้ - ติดตาม ให้คำปรึกษา - สุ่มประเมินผลการพัฒนาศักยภาพ อสม. - รายงานความก้าวหน้า - รวบรวมผล วิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหาร 	<p>ต.ค.-พ.ย.๖๐</p> <p>พ.ย.๖๐-ม.ค.๖๑</p> <p>ธ.ค.๖๐-ก.ย.๖๑</p> <p>ม.ค.๖๑</p> <p>ธ.ค.๖๐-ม.ค.๖๑</p> <p>ธ.ค.๖๐-ม.ค.๖๑</p> <p>ม.ค.-ก.พ.๖๑</p> <p>ธ.ค.๖๐-มี.ค.๖๑</p> <p>ม.ค.-ส.ค.๖๑</p> <p>ก.ค.-ส.ค.๖๑</p> <p>ธ.ค.๖๐-ก.ย.๖๑</p> <p>ม.ค.-ก.ย.๖๑</p>
		
 <p>พนส.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รับนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน - จัดทำแนวทางการดำเนินงานของภาค - ร่วมจัดทำแบบประเมิน - ร่วมทดสอบการใช้งานโปรแกรมในพื้นที่ - ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ - ประเมินผลการพัฒนาศักยภาพ อสม. เช่น ความรู้ ทักษะ อสม. - ติดตาม กำกับ ให้คำปรึกษา - สุ่มประเมินผลการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในพื้นที่รับผิดชอบ - รวบรวมผล วิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินงานให้ส่วนกลาง 	
		
 <p>เขต</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รับนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน - จัดทำแนวทางการดำเนินงานของเขต - ถ่ายทอดแนวทางสู่การปฏิบัติแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง - ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่ - ติดตาม กำกับ ให้คำปรึกษา - สรุป ประเมินผล และจัดทำรายงาน 	
		
 <p>สสจ.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - รับนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน - จัดทำแนวทางการดำเนินงานของจังหวัด - จัดทำโครงการ/แผนปฏิบัติงานของจังหวัด - ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม. - ประเมินผลการพัฒนาศักยภาพ อสม. เช่น ความรู้ ทักษะ อสม. - รายงานผลการดำเนินงาน - สรุป ประเมินผล และจัดทำรายงาน 	

๘. ผู้รับผิดชอบ

- กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
- กองสุขศึกษา
- กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักบริหาร
- กลุ่มประชาสัมพันธ์ สำนักบริหาร
- สถาบันพัฒนานวัตกรรมด้านระบบบริการสุขภาพ ๕ แห่ง
- สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ ๑๒ เขต

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๙.๑ เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานของ อสม. ให้รวดเร็ว และทั่วถึงขึ้น
- ๙.๒ ทำให้คนไทยสามารถเข้าถึงข่าวสารสุขภาพ และการดูแลสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและทั่วถึง
- ๙.๓ ช่วยลดค่าใช้จ่ายของภาครัฐ ในการดูแลสุขภาพของประชาชนทั่วประเทศ

ภาคผนวก

(ร่าง) เป้าหมายการพัฒนา อสม. ๔.๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ รายจังหวัด

เขต สุขภาพ	จังหวัด	อสม. นักจัดการฯ (๓๐ คน/ตบ.)	อสม. กลุ่มอื่นๆ ที่มี smartphone (ร้อยละ ๙.๑ ของ อสม.กลุ่มอื่นๆ)	เป้าหมาย อสม. ๔.๐	เป้าหมาย อสม. ๔.๐ (พนส.)
๑	เชียงใหม่	๓,๗๒๐	๑,๙๓๔	๕,๖๕๔	๖๘,๐๐๘
	เชียงใหม่	๖,๑๒๐	๒,๖๐๔	๘,๗๒๔	
	น่าน	๒,๙๗๐	๗๗๐	๓,๗๔๐	
	พะเยา	๒,๐๔๐	๑,๑๘๒	๓,๒๒๒	
	แพร่	๒,๓๔๐	๘๙๑	๓,๒๓๑	
	แม่ฮ่องสอน	๑,๓๕๐	๒๗๙	๑,๖๒๙	
	ลำปาง	๓,๐๐๐	๑,๔๔๓	๔,๔๔๓	
	ลำพูน	๑,๕๓๐	๘๕๑	๒,๓๘๑	
รวมเขต ๑	๒๓,๐๗๐	๙,๙๕๔	๓๓,๐๒๔		
๒	ตาก	๑,๘๙๐	๙๒๑	๒,๘๑๑	
	พิษณุโลก	๒,๗๙๐	๑,๓๓๘	๔,๑๒๘	
	เพชรบูรณ์	๓,๕๑๐	๑,๒๙๐	๔,๘๐๐	
	สุโขทัย	๒,๕๘๐	๙๓๔	๓,๕๑๔	
	อุตรดิตถ์	๒,๐๑๐	๗๙๓	๒,๘๐๓	
รวมเขต ๒	๑๒,๗๘๐	๕,๒๗๖	๑๘,๐๕๖		
๓	กำแพงเพชร	๒,๓๔๐	๘๖๘	๓,๒๐๘	
	ชัยนาท	๑,๕๙๐	๗๒๙	๒,๓๑๙	
	นครสวรรค์	๓,๙๐๐	๑,๓๓๕	๕,๒๓๕	
	พิจิตร	๒,๖๗๐	๙๗๓	๓,๖๔๓	
	อุทัยธานี	๒,๑๐๐	๔๒๓	๒,๕๒๓	
รวมเขต ๓	๑๒,๖๐๐	๔,๓๒๘	๑๖,๙๒๘		
๔	นครนายก	๑,๒๓๐	๒๔๘	๑,๔๗๘	
	นนทบุรี	๑,๕๖๐	๕๙๗	๒,๑๕๗	
	ปทุมธานี	๑,๘๐๐	๖๘๔	๒,๔๘๔	
	พระนครศรีอยุธยา	๖,๒๗๐	๔๘๑	๖,๗๕๑	
	ลพบุรี	๓,๗๒๐	๗๕๖	๔,๔๗๖	
	สระบุรี	๓,๓๓๐	๖๐๘	๓,๙๓๘	
	สิงห์บุรี	๑,๒๙๐	๓๐๑	๑,๕๙๑	
	อ่างทอง	๒,๑๙๐	๒๗๘	๒,๔๖๘	
รวมเขต ๔	๒๑,๓๙๐	๓,๙๕๓	๒๕,๓๔๓		
๕	กาญจนบุรี	๒,๙๔๐	๑,๐๒๕	๓,๙๖๕	
	นครปฐม	๓,๑๘๐	๖๕๔	๓,๘๓๔	
	ประจวบคีรีขันธ์	๑,๔๔๐	๕๒๕	๑,๙๖๕	
	เพชรบุรี	๒,๗๙๐	๔๕๙	๓,๒๔๙	
	ราชบุรี	๓,๑๒๐	๘๓๘	๓,๙๕๘	
	สมุทรสงคราม	๑,๐๘๐	๑๐๕	๑,๑๘๕	
	สมุทรสาคร	๑,๒๐๐	๒๒๒	๑,๔๒๒	
	สุพรรณบุรี	๓,๓๐๐	๑,๐๗๘	๔,๓๗๘	
รวมเขต ๕	๑๙,๐๕๐	๔,๙๐๖	๒๓,๙๕๖		
๖	จันทบุรี	๒,๒๘๐	๖๒๑	๒,๙๐๑	
	ฉะเชิงเทรา	๒,๗๙๐	๖๘๔	๓,๔๗๔	
	ชลบุรี	๒,๗๖๐	๙๘๗	๓,๗๔๗	
	ตราด	๑,๑๔๐	๒๙๓	๑,๔๓๓	
	ปราจีนบุรี	๑,๙๕๐	๖๒๐	๒,๕๗๐	
	ระยอง	๑,๗๔๐	๗๓๗	๒,๔๗๗	
	สมุทรปราการ	๑,๕๐๐	๖๐๒	๒,๑๐๒	
	สระแก้ว	๑,๗๗๐	๖๔๑	๒,๔๑๑	

รวมเขต ๖		๑๕,๙๓๐	๕,๑๘๕	๒๑,๑๑๕	
เขต สุขภาพ	จังหวัด	อสม. นักจัดการฯ (๓๐ คน/ตบ.)	อสม. กลุ่มอื่นๆ ที่มี smartphone (ร้อยละ ๙.๑ ของ อสม.กลุ่มอื่นๆ)	เป้าหมาย อสม. ๔.๐	เป้าหมาย อสม. ๔.๐ (พนส.)
๗	กาฬสินธุ์	๔,๐๕๐	๑,๓๐๘	๕,๓๕๘	
	ขอนแก่น	๕,๙๗๐	๒,๔๙๔	๘,๔๖๔	
	มหาสารคาม	๓,๙๙๐	๑,๔๐๒	๕,๓๙๒	
	ร้อยเอ็ด	๕,๗๙๐	๒,๕๓๖	๘,๓๒๖	
รวมเขต ๗		๑๙,๘๐๐	๗,๗๔๐	๒๗,๕๔๐	
๘	นครพนม	๒,๙๗๐	๙๔๖	๓,๙๑๖	๑๑๑,๘๙๙
	บึงกาฬ	๑,๕๙๐	๕๗๑	๒,๑๖๑	
	เลย	๒,๗๐๐	๑,๐๐๘	๓,๗๐๘	
	สกลนคร	๓,๗๕๐	๑,๗๔๘	๕,๔๙๘	
	หนองคาย	๑,๘๖๐	๗๗๖	๒,๖๓๖	
	หนองบัวลำภู	๑,๗๗๐	๗๓๑	๒,๕๐๑	
	อุดรธานี	๔,๖๘๐	๒,๑๒๗	๖,๘๐๗	
รวมเขต ๘		๑๙,๓๒๐	๗,๙๐๗	๒๗,๒๒๗	
๙	ชัยภูมิ	๓,๗๒๐	๑,๘๖๙	๕,๕๘๙	
	นครราชสีมา	๘,๖๗๐	๔,๐๐๕	๑๒,๖๗๕	
	บุรีรัมย์	๕,๖๗๐	๒,๐๑๘	๗,๖๘๘	
	สุรินทร์	๔,๗๗๐	๑,๘๐๔	๖,๕๗๔	
รวมเขต ๙		๒๒,๘๓๐	๙,๖๙๖	๓๒,๕๒๖	
๑๐	มุกดาหาร	๑,๕๙๐	๔๗๑	๒,๐๖๑	
	ยโสธร	๒,๓๗๐	๗๖๓	๓,๑๓๓	
	ศรีสะเกษ	๖,๑๘๐	๑,๙๑๕	๘,๐๙๕	
	อำนาจเจริญ	๑,๖๘๐	๕๐๗	๒,๑๘๗	
	อุบลราชธานี	๖,๕๗๐	๒,๕๖๐	๙,๑๓๐	
รวมเขต ๑๐		๑๘,๓๙๐	๖,๒๑๖	๒๔,๖๐๖	
๑๑	กระบี่	๑,๕๙๐	๕๓๖	๒,๑๒๖	๒๑,๐๑๒
	ชุมพร	๒,๑๐๐	๘๕๐	๒,๙๕๐	
	นครศรีธรรมราช	๕,๐๗๐	๒,๐๑๗	๗,๐๘๗	
	พังงา	๑,๔๔๐	๓๔๖	๑,๗๘๖	

	ภูเก็ต	๕๑๐	๑๕๔	๖๖๔	
	ระนอง	๙๐๐	๑๘๖	๑,๐๘๖	
	สุราษฎร์ธานี	๓,๙๓๐	๑,๓๘๓	๕,๓๑๓	
รวมเขต ๑๑		๑๕,๕๔๐	๕,๔๗๒	๒๑,๐๑๒	
๑๒	ตรัง	๒,๖๑๐	๖๗๗	๓,๒๘๗	๒๑,๑๖๗
	นราธิวาส	๒,๓๑๐	๕๑๘	๒,๘๒๘	
	ปัตตานี	๓,๔๕๐	๒๘๖	๓,๗๓๖	
	พัทลุง	๑,๙๕๐	๗๘๕	๒,๗๓๕	
	ยะลา	๑,๗๔๐	๓๒๑	๒,๐๖๑	
	สงขลา	๓,๘๑๐	๑,๒๖๕	๕,๐๗๕	
	สตูล	๑,๐๘๐	๓๖๕	๑,๔๔๕	
รวมเขต ๑๒		๑๖,๙๕๐	๔,๒๑๗	๒๑,๑๖๗	
๑๓		๗,๕๐๐		๗,๕๐๐	
รวมเขต ๑๓		๗,๕๐๐	-	๗,๕๐๐	๗,๕๐๐
รวมทั้งสิ้น		๒๒๕,๑๕๐	๗๔,๘๕๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐๐๐๐

ข้อมูล ณ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๐

รายละเอียดตัวชี้วัดข้อตกลงการปฏิบัติงาน (Performance Agreement : PA)

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ชื่อตัวชี้วัด	ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. ๔.๐ ตามเกณฑ์ที่กำหนด					
คำนิยาม	<p>อสม. กลุ่มเป้าหมายหมายถึง อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน และหรือ อสม. ที่มี Smartphone ทุกจังหวัดทั่วประเทศ จำนวนทั้งสิ้น ๓๐๐,๐๐๐ คน</p> <p>อสม. ๔.๐ หมายถึง อสม. ที่มีคุณสมบัติ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> ๑. สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้ ๒. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ๓. มีจิตอาสาและเป็นผู้ผ่านการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ <p>พัฒนาศักยภาพ หมายถึงการส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุนเช่น การให้ความรู้ผ่าน application สมาร์ทอสม. หรือสื่ออื่นๆ การฝึกปฏิบัติ การอบรมพัฒนาศักยภาพเป็นต้น เพื่อให้ อสม. กลุ่มเป้าหมายยกระดับเป็น อสม. ๔.๐</p> <p>เกณฑ์ที่กำหนด หมายถึงหลักเกณฑ์ที่ใช้สำหรับประเมิน อสม. ที่จะยกระดับเป็นอสม. ๔.๐ โดยผู้ที่จะผ่านเกณฑ์จะต้องผ่านองค์ประกอบการประเมิน ๓ ประเด็น ดังนี้</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>อสม. ๔.๐</th> <th>เกณฑ์การประเมิน</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑. สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้</td> <td>สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น application สมาร์ทอสม. หรือโปรแกรมอื่นๆ ที่กำหนดได้</td> </tr> </tbody> </table>		อสม. ๔.๐	เกณฑ์การประเมิน	๑. สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้	สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น application สมาร์ทอสม. หรือโปรแกรมอื่นๆ ที่กำหนดได้
อสม. ๔.๐	เกณฑ์การประเมิน					
๑. สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้	สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น application สมาร์ทอสม. หรือโปรแกรมอื่นๆ ที่กำหนดได้					

	<p>๒. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)</p> <p>๓. มีจิตอาสาและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ</p>	<p>มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในเรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือเรื่องอื่นๆ ที่กำหนด</p> <p>มีทักษะปฏิบัติการให้การช่วยเหลือสังคมด้านปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน</p>		
	<p>การปฐมพยาบาลเบื้องต้น หมายถึง การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บเบื้องต้น ก่อนที่จะได้รับการดูแลรักษาจากบุคลากรทางการแพทย์หรือก่อนส่งต่อไปยังสถานพยาบาล</p> <p>การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR : Cardiopulmonary Resuscitation) หมายถึง การช่วยเหลือผู้ที่หยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้น ให้มีการหายใจและการไหลเวียนกลับคืนสู่สภาพเดิม ป้องกันเนื้อเยื่อได้รับอันตรายจากการขาดออกซิเจนอย่างถาวร</p>			
เกณฑ์เป้าหมาย	<p>๑. ร้อยละ ๗๐ ของ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น</p> <p>๒. ร้อยละ ๓๕ ของ อสม. ที่มีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นมีทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน</p>			
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ให้เป็น อสม. ๔.๐			
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน และหรือ อสม. ที่มี Smart phone ทุกจังหวัดทั่วประเทศ จำนวนทั้งสิ้น ๓๐๐,๐๐๐ คน			
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<p>๑. application สมาร์ท อสม. หรือโปรแกรมอื่นๆที่กำหนด</p> <p>๒. เว็บไซต์ www.thaiphc.net</p> <p>๓. การสุ่มประเมิน</p>			
แหล่งข้อมูล	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และกองสุขศึกษา			
รายการข้อมูล ๑	จำนวน อสม. เป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน			
รายการข้อมูล ๒	จำนวน อสม. เป้าหมาย ปี ๒๕๖๑ (จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ คน)			
สูตรคำนวณตัวชี้วัด	$= \frac{\text{รายการข้อมูล ๑} \times ๑๐๐}{\text{รายการข้อมูล ๒}}$			
ระยะเวลาประเมินผล	รายไตรมาส			
เกณฑ์การประเมิน :				
	รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
	<p>๑) จัดทำแนวทางฯ</p> <p>๒) จัดทำเครื่องมือในการพัฒนาศักยภาพอสม.</p> <p>๓) ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๔) ถ่ายทอดแนวทางสู่การปฏิบัติให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง</p>	<p>๑) สนับสนุนแนวทางฯ/คู่มือ สื่อความรู้ งบประมาณให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>๒) ดำเนินการพัฒนา ศักยภาพ อสม.ตามรูปแบบที่กำหนด จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ คน</p>	<p>ร้อยละ ๓๕ ของ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น</p>	<p>๑. ร้อยละ ๗๐ ของ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น</p> <p>๒. ร้อยละ ๓๕ ของ อสม. ที่มีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น</p> <p>มีทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน</p>
เงื่อนไข:	จำนวนกลุ่มเป้าหมายให้เปลี่ยนแปลงไปตามจำนวนการสนับสนุนจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมในการดูแลเรื่องชิมและค่าบริการเครือข่าย			
วิธีการประเมินผล :	<p>๑. การประเมินตนเอง (Self Assessment) โดย อสม. ประเมินผ่าน application สมาร์ท อสม. หรือโปรแกรมอื่นๆ ที่กำหนด</p> <p>๒. การสุ่มประเมิน ตามระเบียบวิธีทางสถิติ และบันทึกผลการประเมินที่เว็บไซต์ www.thaiphc.net</p>			
เอกสารสนับสนุน :	<p>๑. แนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน</p> <p>๒. แนวทางการพัฒนาศักยภาพอสม.</p> <p>๓. คู่มือการใช้งาน application สมาร์ท อสม.</p> <p>๔. แบบประเมิน อสม.</p>			

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.		
			๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐
	ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. ๔.๐ ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ	ตัวชี้วัดใหม่		
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ ๑. ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน โทร ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๒๕ ๒. ผู้อำนวยการกองสุศึกษา โทร ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๖ ๓. ผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ โทร ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๘๘				
หน่วยงานประมวลผลและจัดทำข้อมูล	๑. ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน โทร ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๒๕ ๒. ผู้อำนวยการกองสุศึกษา โทร ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๒๖ ๓. ผู้อำนวยการกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ โทร ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๘๘				
ผู้รับผิดชอบการรายงานผลการดำเนินงาน	๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน - นายชาติชาย สุวรรณนิตย์ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน) - น.ส.ณฐนนท บรีสุทธิ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖ e-mail : phc.division@gmail.com ๒. กองสุศึกษา - นายยุทธพงษ์ ขวัญขึ้น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๖ ๓. กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักบริหาร - นายอภิรักษ์ นิลฉาย นักเทคโนโลยีสารสนเทศชำนาญการพิเศษ โทร. ๐ ๒๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๒๘๘				

(ร่าง) แผนสื่อสารสุขภาพรายเดือน

เดือนธันวาคม

ช่วงเวลา	ประเด็น/เนื้อหา	รูปแบบ/สื่อ
๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๐	ผู้บริหารพบ อสม.	Photo voice
	- ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับ Application	Info Graphic ,Handout
	- First Aid training สำหรับ อสม. ระดับพื้นฐาน ๑ (Basic ๑)	Info graphic, Clip VDO
	First Aid training สำหรับ อสม. ระดับพื้นฐาน ๒ (Basic ๒)	Info graphic, Clip VDO
สัปดาห์ที่ ๔	การป้องกันอุบัติเหตุในช่วงเทศกาล	Info graphic, Clip VDO

เดือนมกราคม

ช่วงเวลา	ประเด็น/เนื้อหา	รูปแบบ/สื่อ
สัปดาห์ที่ ๑	การดูแลสุขภาพในช่วงฤดูหนาว	Info graphic, Clip VDO
สัปดาห์ที่ ๒	วันราชประชาสมาสัย (โรคเรื้อรัง)	Info graphic, Clip VDO
สัปดาห์ที่ ๓	บุหรี	Info graphic, Clip VDO
สัปดาห์ที่ ๔		

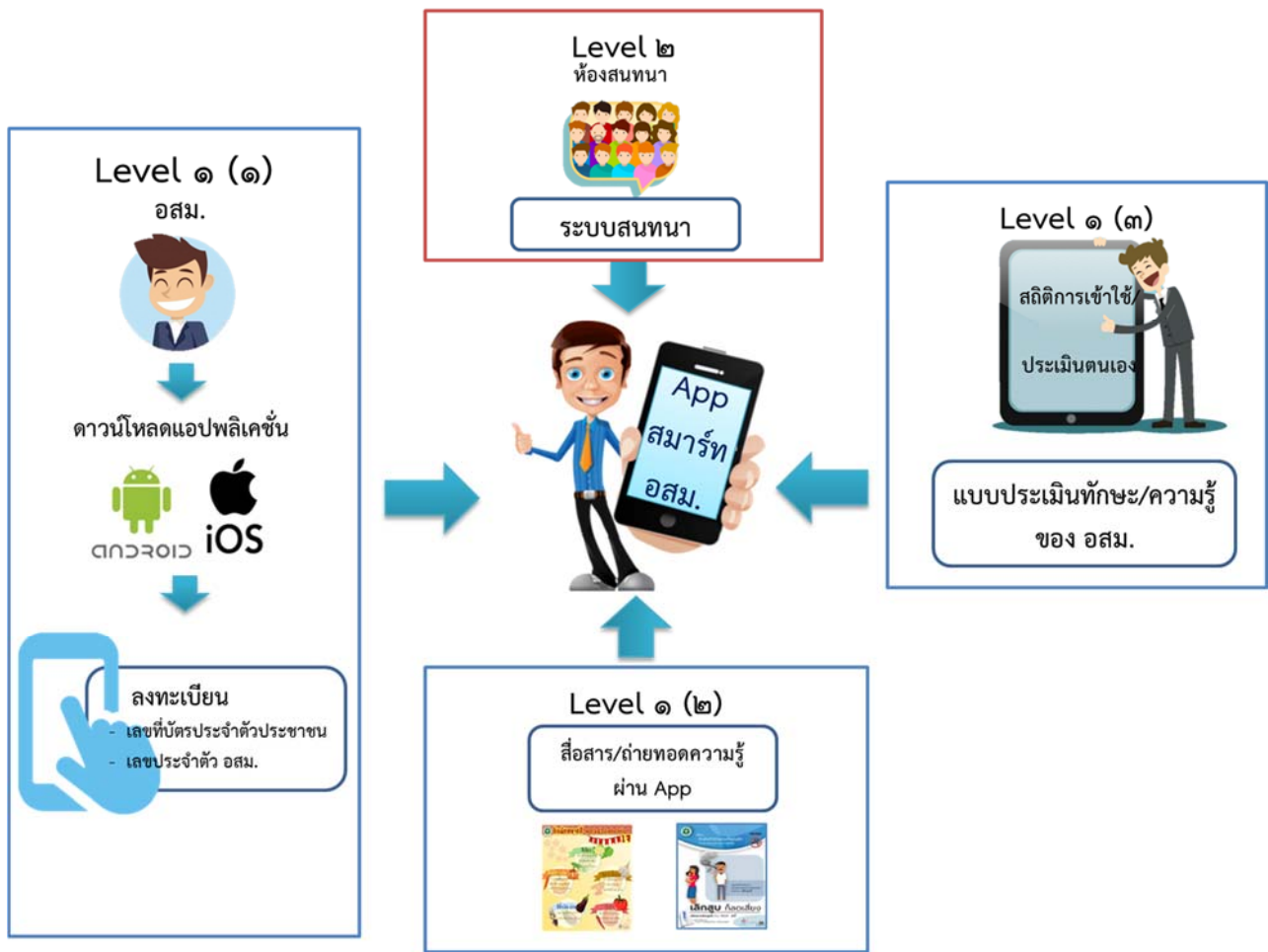
เดือนกุมภาพันธ์

ช่วงเวลา	ประเด็น/เนื้อหา	รูปแบบ/สื่อ
สัปดาห์ที่ ๑	กินผัก ผลไม้สด	Info graphic, Clip VDO
สัปดาห์ที่ ๒	โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (วันวาเลนไทน์)	Info graphic, Clip VDO
สัปดาห์ที่ ๓	การออกกำลังกาย	Info graphic, Clip VDO
สัปดาห์ที่ ๔	การป้องกันเด็กจมน้ำ	Info graphic, Clip VDO

เดือนมีนาคม

ช่วงเวลา	ประเด็น/เนื้อหา	รูปแบบ/สื่อ
สัปดาห์ที่ ๑	การป้องกันโรคไต	Info graphic, Clip VDO
สัปดาห์ที่ ๒	รณรงค์เนื่องในวัน อสม.	Info graphic, Clip VDO, Photo Voice
สัปดาห์ที่ ๓	การจัดการความเครียด	Info graphic, Clip VDO
สัปดาห์ที่ ๔	การป้องกันโรคไวรัสโรค	Info graphic, Clip VDO

(ร่าง) แนวทางการพัฒนา Application “สมาร์ท อสม.”



สิ่งสนับสนุน

