

แผนปฏิบัติการและงบประมาณด้านสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบ้านฉาง ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	รหัส		โครงการ/ตัวชี้วัดโครงการ/กิจกรรม	ค่าเป้าหมายกิจกรรม ครั้ง/คน/วัน	ร้อยละการดำเนินงาน				แผนการใช้จ่ายงบประมาณ (ให้ระบุจำนวนเงินที่จะใช้งบประมาณเป็นรายเดือน :บาท)														Project Manager	
	โครงการ	กิจกรรม			คค-อภ.	มค-มค.	มธ-ธอ.	กค-กธ.	รวมงบ	แหล่งงบ	คค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	หน่วยงาน	ชื่อ
144		A144	โครงการอบรม อสม.ใหม่/ อสม.ทดแทน ตามหลักสูตรอบรมมาตรฐาน อสม. ประจำปีงบประมาณ 2568	ประชาชนอำเภอบ้านฉาง จำนวน 85 คน 2 วัน	✓	✓	✓	✓	39,500	เงินบำรุง													กลุ่มงานสุขภาพภาคประชาชน สสอ.บ้านฉาง และกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพ.บ้านฉาง	พนิดา/ปัญจพร/วาริดา
										ให้เบิก-จ่ายงบ ตามระเบียบและข้อกฎหมายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ตามการปฏิบัติงานจริง ภายใต้เงินที่ได้รับอนุมัติจัดสรร														

อนุมัติตามบันทึกข้อความ... รพ.บ้านฉาง
ที่ รย. ๐๐๖.๖๐(๒) / ๒๕๖๖ ลงวันที่ 4 พ.ย. ๒๕๖๖



สำเนาถูกต้อง

P9-10 PCC-FCT

พนิดา

นางสาวพนิดา จำหมาย
นักวิชาการสาธารณสุข

หน้า 51

๑. ชื่อโครงการ

โครงการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ใหม่/ทดแทน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านฉาง ร่วมกับโรงพยาบาลบ้านฉาง

๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวพนิดา จำหมาย นักวิชาการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านฉาง
นางสาวปัญญพร ผิวเลี้ยง นักวิชาการสาธารณสุข โรงพยาบาลบ้านฉาง

๔. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยได้ดำเนินการพัฒนาระบบสาธารณสุขภายใต้แนวคิดความเสมอภาคและคนเป็นศูนย์กลาง การพัฒนาโดยเน้นที่การครอบคลุมพื้นที่เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพขั้นพื้นฐานโดยเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม ในการดูแลสุขภาพตนเองและร่วมพัฒนาเคียงข้างหน่วยงานภาครัฐ ด้วยความคาดหวังว่าแต่ละครอบครัว จะมีความเข้มแข็งและชุมชนพึ่งตนเองด้านสุขภาพได้ หรือที่ทั่วโลกเรียกว่า “การสาธารณสุขมูลฐาน” ไทยได้ใช้ ระบบอาสาสมัครสาธารณสุขเป็นจุดเริ่มต้นของการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน ได้มีการคัดเลือกประชาชน ผู้มีจิตสาธารณะผ่านกระบวนการอบรมหลักสูตรมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๐ ด้านการดูแลสุขภาพเบื้องต้นและรับหน้าที่ในการดูแลสุขภาพประชาชนในละแวกบ้าน ๑๐ - ๑๕ หลังคาเรือน ต่ออาสาสมัครสาธารณสุข ๑ คน

ซึ่งในปัจจุบัน อสม. มีบทบาทหน้าที่ทั้งในด้านการถ่ายทอดความรู้ ด้านสุขภาพให้กับคนในชุมชน การให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน การเป็นผู้เชื่อมประสานระหว่างเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานต่างๆ กับประชาชน และองค์กรต่างๆ ในชุมชน เพื่อให้เกิดการพัฒนาและการสร้างการมีส่วนร่วมของคนในชุมชนในการดูแลสุขภาพ การรวมพลังกับแกนนำสุขภาพอื่นๆ ในการสร้างสุขภาพการเฝ้าระวังโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของ ประเทศรวมถึงเป็นผู้นำในการรณรงค์ด้านสุขภาพในชุมชน จากสภาพปัญหาและวิถีของสังคมที่เปลี่ยนแปลงไป อำเภอบ้านฉาง มีจำนวนหลังคาเรือนทั้งสิ้น ๔๔,๖๓๑ หลังคาเรือน ประชากร ๗๙,๗๘๗ คน (ข้อมูล : จำนวน ประชากรตามทะเบียนราษฎรจำแนกรายอำเภอ ณ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗) อสม. ๘๒๒ คน ซึ่ง อสม. ๑ คน รับหน้าที่ดูแลสุขภาพประชาชนในละแวกบ้าน ๑๐-๕๐ หลังคาเรือน ไม่เพียงพอต่อการดูแลสุขภาพเบื้องต้น นอกจากนี้ ยังมี อสม. เก่าที่ลาออก / เปลี่ยนแปลงย้ายบัญชีไม่รับค่าป่วยการ / กรณี อสม. เสียชีวิตระหว่างเดือน และ อสม. ใหม่ ที่ยังไม่ผ่านการอบรม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านฉาง จึงได้จัดโครงการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน (อสม.) ใหม่ / ทดแทนปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เพื่อให้ อสม. ใหม่ เข้ารับการอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรม มาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) พุทธศักราช ๒๕๕๐ เพื่อสร้างแกนนำสุขภาพภาคประชาชน ในการจัดการปัญหาสุขภาพของตนเองและชุมชนได้อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน

๕. วัตถุประสงค์

๕.๑ เพื่อพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้มีความรู้ ทักษะและ ความสามารถในการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน โดยกลวิธีสาธารณสุขมูลฐานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทันทต่อเหตุการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

๕.๒ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีความรู้ ทักษะและประสบการณ์ ตามมาตรฐานสมรรถนะ อสม. ในวิถีพัฒนาที่สอดคล้องกับการบริการ นำไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ สร้างสรรค์ความเจริญต่อชุมชน ท้องถิ่น และประเทศชาติ

๕.๓ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีบุคลิกภาพที่สมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ เหมาะสมกับงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

๕.๔ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตระหนักและมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของทรัพยากรมนุษย์ในชุมชนและท้องถิ่น สำนึกในความเป็นไทย เสียสละเพื่อส่วนรวม

๖. เป้าหมาย

อสม. ในหมู่บ้าน/ชุมชนพื้นที่เป้าหมาย โดยเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติได้รับการคัดเลือกเพื่อเป็น อสม. แต่ยังมีได้ผ่านการอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) พุทธศักราช ๒๕๕๐ จำนวน ๘๕ คน

๗. วิธีดำเนินงาน

๗.๑ สำรวจเป้าหมายจำนวน อสม. ที่มีคุณสมบัติได้รับการคัดเลือกเพื่อเป็น อสม.และอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) พุทธศักราช ๒๕๕๐ เพิ่มความรู้เพื่อแก้ไขปัญหาของท้องถิ่น

๗.๒ เขียนแผนงานและโครงการ เพื่อขออนุมัติใช้งบประมาณในการอบรมฯ

๗.๓ อบรม อสม.ใหม่/ทดแทน ตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) พุทธศักราช ๒๕๕๐

๗.๔ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านฉาง ติดตามสนับสนุนการอบรม ในพื้นที่และสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมบันทึกคุณสมบัติ อสม.ใหม่ ใน www.thaiphc.net และ www.govwelfare.cgd.go.th

๗.๕ ติดตามสนับสนุนการดำเนินงานของ อสม.ใหม่ ให้สามารถปฏิบัติงานได้เต็มประสิทธิภาพ

๘. ระยะเวลาดำเนินการ เดือนมกราคม – กุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

๙. งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลบ้านฉาง จำนวน ๓๙,๕๐๐.- บาท เป็นค่าใช้จ่าย ดังนี้

๙.๑ ค่าวิทยากร ๔ คน x ๓ ชม. x ๖๐๐ บาท = ๗,๒๐๐ บาท

๙.๒ ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘๕ คน x ๒วัน x ๑๙๐ บาท = ๓๒,๓๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๙,๕๐๐.-บาท (สามหมื่นเก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๑๐. การประเมินผล อสม. มีความสามารถในการปฏิบัติงาน ดังนี้ (โดยแบบประเมินตามหลักสูตรฯ)

๑๐.๑ สื่อข่าวสารสาธารณสุขระหว่างเจ้าหน้าที่และประชาชนในหมู่บ้าน

๑๐.๒ ให้การส่งเสริมสุขภาพ การควบคุมและป้องกันโรคโดยให้คำแนะนำ ถ่ายทอดความรู้แก่เพื่อนบ้านและแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว แกนนำชุมชนในเรื่องต่างๆ เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพพลานามัยให้แข็งแรง และเกิดการเจ็บป่วยน้อยที่สุด

๑๐.๓ ให้บริการสาธารณสุขแก่ประชาชน เช่น การรักษาพยาบาลเบื้องต้น การปฐมพยาบาลเบื้องต้น การจ่ายยุงยากันยุง การตรวจวัดความดันโลหิต การตรวจหาน้ำตาลในปัสสาวะ การตรวจหาน้ำตาลในเลือด การส่งต่อผู้ป่วย และการติดตามดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อมาจากสถานบริการ

๑๐.๔ ปฏิบัติงานที่ รพ.สต.ในพื้นที่ หรือ ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) หรือสถานที่ตามกำหนดของหมู่บ้าน

๑๐.๕ จัดกิจกรรมเฝ้าระวังและป้องกันปัญหาสาธารณสุขในหมู่บ้าน เช่น กิจกรรมเฝ้าระวังทางโภชนาการ โดยการชั่งน้ำหนักเด็ก การติดตามหญิงมีครรภ์ให้มาฝากท้องและตรวจครรภ์ตามกำหนด ให้บริการชั่งน้ำหนักหญิงมีครรภ์เป็นประจำทุกเดือน ติดตามเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี และตรวจสุขภาพตามกำหนด กิจกรรมเฝ้าระวังด้านสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โดยการติดตามให้มารดานำเด็กไปรับวัคซีนตามกำหนด และกิจกรรมเฝ้าระวังเรื่องโรคระบาดและโรคติดต่อประจำถิ่น โดยการจัดแหล่งเพาะพันธุ์เชื้อโรคหรือพาหะนำโรค

-/๑๐.๖ บริหารจัดการ

๑๐.๖ บริหารจัดการวางแผน แก้ไขปัญหาและพัฒนาชุมชน โดยใช้งบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลและจากแหล่งอื่นๆ

๑๐.๗ ชักชวนเพื่อนบ้านเข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชน

๑๐.๘ ดูแลสิทธิประโยชน์ด้านหลักประกันสุขภาพและสาธารณสุขของประชาชนในหมู่บ้าน โดยเป็นแกนนำในการประสานงานกับผู้นำชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบลและเครือข่ายสุขภาพ กระตุ้นให้มีการวางแผนและดำเนินงานเพื่อพัฒนางานสาธารณสุขของหมู่บ้าน บนพื้นฐานข้อมูลของชุมชน สอดคล้องกับเศรษฐกิจพอเพียง โดยเน้นพัฒนาและแก้ไขปัญหาด้านสังคมเศรษฐกิจและจิตใจควบคู่กันไป

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๑.๑ สามารถนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ เพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องกับพื้นที่

๑๑.๒ สามารถเป็นผู้นำในงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค รักษาพยาบาลเบื้องต้น ตลอดจนการเฝ้าระวังสุขภาพและคัดกรองผู้ป่วย

๑๑.๓ สามารถสร้างและบริหารเครือข่ายในการดำเนินงานสร้างสุขภาพแบบหุ้นส่วน

๑๑.๔ สามารถรณรงค์ขับเคลื่อนชุมชนและสังคม ให้ตื่นตัวและรับผิดชอบต่อตนเอง ชุมชนและสถานะแวดล้อมของสังคม

๑๑.๕ สามารถเตรียมและริเริ่มมาตรการทางสังคมใหม่ ๆ ที่จะมีผลต่อการขจัดหรือลดปัญหาทางสุขภาพ

๑๑.๖ สามารถสร้างจิตสำนึกประชาชนในการเฝ้าระวังดูแลสุขภาพ

๑๑.๗ สามารถสร้างโอกาสให้เด็ก เยาวชนเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพอนามัยและชุมชน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสาวพนิดา จำหมาย)

นักวิชาการสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ

(นางปิยวรรณ บุญมาวัฒน์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

สาธารณสุขอำเภอบ้านฉาง

(ลงชื่อ).....ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายสุรัชย์ คำภักดี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านฉาง

(ลงชื่อ).....ผู้อนุมัติโครงการ

(นายสุรวิทย์ ศักดานภาพ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดระยอง