


**กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
กับการพัฒนา สู่ ประเทศไทย ๔.๐**

**“ด้านส่งเสริมการมีส่วนร่วมภาคประชาชน”**

โดย  
ดร.พ.ภานุวัฒน์ ปานเกตุ  
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



**การขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน**

๑. การพัฒนา อสม. ๔.๐
๒. อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)
๓. ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ
๔. โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน
๕. สุขศาลาพระราชทาน

**๑. การพัฒนา อสม.4.0**



- 1. มีทักษะด้านดิจิทัล**
  - ทำข้อมูลและเรียนรู้โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้ เช่น
    - แอป "SMART อสม." "RDU รู้เขารู้เรา"
    - เฟซบุ๊ก ไลน์
    - ฯลฯ
- 2. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ**
  - การปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพ
  - 3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน
  - การใช้อุปกรณ์โพร
  - ฯลฯ
- 3. มีจิตอาสาและเป็นผู้ นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ**
  - เป็นต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพ
  - เป็นผู้นำในการสร้างสุขภาพในชุมชน
  - มีความพร้อมในการปฏิบัติหน้าที่ร่วมกับทีมหมอครอบครัว
  - ฯลฯ

อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน (ทุกตำบลฯ ละ 30 คน) และ อสม. ที่มี Smart phone รวมทั้งสิ้น จำนวน 300,000 คน

**SMART อสม. คือ...**

- เป็นแอปพลิเคชันบนโทรศัพท์มือถือที่กระทรวงสาธารณสุขพัฒนาขึ้นเพื่อเป็นเครื่องมือให้ อสม. ค้นหาข้อมูล เพิ่มพูนความรู้ด้านสุขภาพที่ถูกต้อง ช่วยให้การปฏิบัติงานในชุมชนได้ดียิ่งขึ้น

**SMART อสม. ทำอะไรได้บ้าง ...**

- รับข้อมูลด้านสุขภาพที่ **ถูกต้อง** จากกระทรวงสาธารณสุขโดยตรง
- อสม. ส่งข้อมูลการทำงานให้เจ้าหน้าที่ในแต่ละระดับได้อย่างรวดเร็ว
- เชื่อมโยงการทำงานระหว่าง **อสค. - อสม. - ทีมหมอครอบครัว**

**๒. อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)**



ปี 61 : พัฒนา อสค. 500,000 คน


- กลุ่มเป้าหมาย : CKD NCD และ LTC
- ประเด็นที่ต้องพิจารณา :
  - สรบบทเรียน รูปแบบการดำเนินงานต้องพัฒนาปรับปรุงอย่างไร
  - ความเชื่อมโยงกับ PCC ฯลฯ
- **สิ่งสนับสนุน**
  - คู่มือ อสค. กลุ่มดูแล LTC
  - คู่มือ อสค. กลุ่มดูแล NCDs
  - คู่มือ อสค. กลุ่มดูแล CKD
  - คู่มือสำหรับประชาชน “การอยู่เมืองไทยอย่างไรให้มีความสุข”

CKD + LTC +NCDs





**๓. ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ**



- เป้าหมาย : ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๘๕
- วิธีการพัฒนา : พัฒนาครูพี่เลี้ยง อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน อสม. เผ่ากระวีงา วิทยากร อสม. เผ่ากระวีงา วิทยาสงอายุ
- พัฒนาเกณฑ์ชีวิต : T (มีทีม) P(มีแผน) A(มีกิจกรรม) R(มีผลลัพธ์) HB HL กลุ่มวัยต่างๆ ได้รับการดูแลที่เหมาะสม)
- ประเด็นที่ต้องพิจารณา :
  - การสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่าย บทบาท สสจ. ผู้ตรวจ กรมวิชาการที่เกี่ยวข้อง
  - ความเชื่อมโยงกับ DHB PCC ฯลฯ

### ๔.โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน

- ปี ๖๐ : ผู้เข้าร่วมโครงการฯ จำนวน ๖๒๐,๗๑๖ คน
- ยอดผู้เข้าร่วมโครงการฯ : ๖๓๓,๙๒๓ คน (ข้อมูล ณ วันที่ ๙ ม.ค.๖๑)
- เป้าหมาย : ภายในปี ๖๒ มีผู้เลิกสูบบุหรี่ จำนวน ๓ ล้านคน
- วิธีการ : อสม. ชวนผู้สูบบุหรี่ให้เข้าร่วมโครงการฯ และช่วยให้เลิกสูบบุหรี่

### ๕.สุศาลาพระราชทาน

๒๒ แห่ง ในประเทศไทย

**สิ่งสนับสนุน**

- งบประมาณพัฒนารูปแบบที่เหมาะสมในการดำเนินงานสุขภาพชุมชน ในพื้นที่สุศาลา
- สนับสนุนงบประมาณ ๑๗ แห่ง เปลี่ยนแห่งละ ๒ แสนบาท จะต้องทำกิจกรรมอะไรบ้าง (สเปคเงิน> สูง เลขที่หนังสือ สป ๐๒๐๖๐๗/๗๒๑๑ ปร.๑๙ ๕.๒.๖๐)
- สิ่งสนับสนุนทางวิชาการ: คู่มือการปฏิบัติงานสุขภาพภาคประชาชน/แนวทางการดำเนินงานสุศาลา

**สถานการณ์:** ปัญหาสุขภาพในแต่ละพื้นที่ โดยเฉพาะเรื่องพัฒนาการเด็ก ภาวะทุพโภชนาการ โรคหนองตาอักเสบ ปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อม ฯลฯ

**ผู้รับผิดชอบหลัก:** จาก เดิม สสจ. → ปัจจุบัน กอธ. (กรม สบส.)

**การดำเนินงานด้านสุขภาพ:** จาก เดิม เน้นการบริการ+ศูนย์เรียนรู้

**เพิ่ม:** การจัดการสุขภาพชุมชน (ส่งเสริม ป้องกัน)

**มาตรฐานงานสุศาลา:** เพิ่ม หมวดการจัดการสุขภาพชุมชน

### สุศาลาพระราชทานฯ ๒๒ แห่ง ในประเทศไทย

- วร.สจด.ชมรมอนุรักษ์ (บ้านแม่คำต่อ)
- ศกร.สจด.บ้านปอหม้อ
- วร.สจด.บ้านผู้หญิงบริเวณเขา
- วร.สจด.รางวัลอินทวิหคานาเข้า
- วร.สจด.บ้านคลองคอก
- วร.สจด.บ้านแม่เงินเพชร
- วร.สจด.นร.เฉลิมศักดิ์ชนันท์พรหม
- วร.สจด.บ้านดีโป
- วร.สจด.บ้านปออีกคี
- วร.สจด.บ้านปิงอีก
- คจด.เฉลิมพระเกียรติฯ (บ้านโนน)
- ศกร.สจด.บ้านห้วยกุ่ม
- บ้านห้วยกุ่ม
- บ้านปากน้ำ
- วร.สจด.เฉลิมฉลอง 100 ปี (บ้านสะโง)
- วร.สจด.บ้านนรทศศรี
- วร.สจด.บ้านป่าหมาก
- วร.สจด.บ้านสีน่านที
- วร.สจด.บ้านไร่บึงแผล
- วร.สจด.บ้านจ้อ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ  
Department of Health Service Support

# ขอบคุณครับ