

## 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 โดยผู้ที่จะผ่านเกณฑ์จะต้องผ่านองค์ประกอบการประเมิน 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


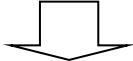
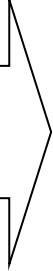
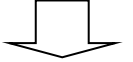

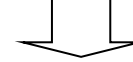

## ๖. เป้าหมาย

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/ คู่มือสื่อความรู้ งบประมาณให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ๒) ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ 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><b>ส่วนกลาง</b> (กอง สข/ส/IT)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำแนวทางการดำเนินงาน</li> <li>- พัฒนาเครื่องมือ/ช่องทางในการพัฒนาศักยภาพ อสม. ๔.๐ เช่น Application สมาร์ท อสม.</li> <li>- จัดทำแผนสื่อสารสุขภาพรายเดือน</li> <li>- ทดสอบการใช้งานโปรแกรมในพื้นที่</li> <li>- จัดทำแบบประเมิน</li> <li>- ถ่ายทอดแนวทางสู่การปฏิบัติแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> <li>- สนับสนุนแนวทาง/คู่มือ/สื่อความรู้/งบประมาณให้แก่ผู้เกี่ยวข้อง</li> <li>- สื่อสาร/ถ่ายทอดความรู้</li> <li>- ติดตาม ให้คำปรึกษา</li> <li>- สุ่มประเมินผลการพัฒนาศักยภาพ อสม.</li> <li>- รายงานความก้าวหน้า</li> <li>- รวบรวมผล วิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินงานเสนอผู้บริหาร</li> </ul>	<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><b>พนส.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รับนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน</li> <li>- จัดทำแนวทางการดำเนินงานของภาค</li> <li>- ร่วมจัดทำแบบประเมิน</li> <li>- ร่วมทดสอบการใช้งานโปรแกรมในพื้นที่</li> <li>- ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่</li> <li>- ประเมินผลการพัฒนาศักยภาพ อสม. เช่น ความรู้ ทักษะ อสม.</li> <li>- ติดตาม กำกับ ให้คำปรึกษา</li> <li>- สุ่มประเมินผลการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในพื้นที่รับผิดชอบ</li> <li>- รวบรวมผล วิเคราะห์ และสรุปผลการดำเนินงานให้ส่วนกลาง</li> </ul>	
		
 <p><b>เขต</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รับนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน</li> <li>- จัดทำแนวทางการดำเนินงานของเขต</li> <li>- ถ่ายทอดแนวทางสู่การปฏิบัติแก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> <li>- ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่</li> <li>- ติดตาม กำกับ ให้คำปรึกษา</li> <li>- สรุป ประเมินผล และจัดทำรายงาน</li> </ul>	
		
 <p><b>สสจ.</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รับนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน</li> <li>- จัดทำแนวทางการดำเนินงานของจังหวัด</li> <li>- จัดทำโครงการ/แผนปฏิบัติงานของจังหวัด</li> <li>- ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม.</li> <li>- ประเมินผลการพัฒนาศักยภาพ อสม. เช่น ความรู้ ทักษะ อสม.</li> <li>- รายงานผลการดำเนินงาน</li> <li>- สรุป ประเมินผล และจัดทำรายงาน</li> </ul>	

## 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. 4.0 ปีงบประมาณ 2561 รายจังหวัด

เขต สุขภาพ	จังหวัด	อสม. นักจัดการฯ (30 คน/ตบ.)	อสม. กลุ่มอื่นๆ ที่มี smartphone (ร้อยละ 9.1 ของ อสม.กลุ่มอื่นๆ)	เป้าหมาย อสม. 4.0	เป้าหมาย อสม. 4.0 (พนส.)
1	เชียงใหม่	3,720	1,934	5,654	68,008
	เชียงใหม่	6,120	2,604	8,724	
	น่าน	2,970	770	3,740	
	พะเยา	2,040	1,182	3,222	
	แพร่	2,340	891	3,231	
	แม่ฮ่องสอน	1,350	279	1,629	
	ลำปาง	3,000	1,443	4,443	
	ลำพูน	1,530	851	2,381	
รวมเขต 1		23,070	9,954	33,024	
2	ตาก	1,890	921	2,811	
	พิษณุโลก	2,790	1,338	4,128	
	เพชรบูรณ์	3,510	1,290	4,800	
	สุโขทัย	2,580	934	3,514	
	อุดรดิตถ์	2,010	793	2,803	
รวมเขต 2		12,780	5,276	18,056	
3	กำแพงเพชร	2,340	868	3,208	
	ชัยนาท	1,590	729	2,319	
	นครสวรรค์	3,900	1,335	5,235	
	พิจิตร	2,670	973	3,643	
	อุทัยธานี	2,100	423	2,523	
รวมเขต 3		12,600	4,328	16,928	
4	นครนายก	1,230	248	1,478	
	นนทบุรี	1,560	597	2,157	
	ปทุมธานี	1,800	684	2,484	
	พระนครศรีอยุธยา	6,270	481	6,751	
	ลพบุรี	3,720	756	4,476	
	สระบุรี	3,330	608	3,938	
	สิงห์บุรี	1,290	301	1,591	
	อ่างทอง	2,190	278	2,468	
รวมเขต 4		21,390	3,953	25,343	
5	กาญจนบุรี	2,940	1,025	3,965	
	นครปฐม	3,180	654	3,834	
	ประจวบคีรีขันธ์	1,440	525	1,965	
	เพชรบุรี	2,790	459	3,249	
	ราชบุรี	3,120	838	3,958	
	สมุทรสงคราม	1,080	105	1,185	
	สมุทรสาคร	1,200	222	1,422	
	สุพรรณบุรี	3,300	1,078	4,378	
รวมเขต 5		19,050	4,906	23,956	
6	จันทบุรี	2,280	621	2,901	
	ฉะเชิงเทรา	2,790	684	3,474	
	ชลบุรี	2,760	987	3,747	
	ตราด	1,140	293	1,433	
	ปราจีนบุรี	1,950	620	2,570	
	ระยอง	1,740	737	2,477	
	สมุทรปราการ	1,500	602	2,102	
	สระแก้ว	1,770	641	2,411	
รวมเขต 6		15,930	5,185	21,115	

เขต สุขภาพ	จังหวัด	อสม. นักจัดการฯ (30 คน/ตบ.)	อสม. กลุ่มอื่นๆ ที่มี smartphone (ร้อยละ 9.1 ของ อสม.กลุ่มอื่นๆ)	เป้าหมาย อสม. 4.0	เป้าหมาย อสม. 4.0 (พนส.)
7	กาฬสินธุ์	4,050	1,308	5,358	111,899
	ขอนแก่น	5,970	2,494	8,464	
	มหาสารคาม	3,990	1,402	5,392	
	ร้อยเอ็ด	5,790	2,536	8,326	
รวมเขต 7		19,800	7,740	27,540	
8	นครพนม	2,970	946	3,916	
	บึงกาฬ	1,590	571	2,161	
	เลย	2,700	1,008	3,708	
	สกลนคร	3,750	1,748	5,498	
	หนองคาย	1,860	776	2,636	
	หนองบัวลำภู	1,770	731	2,501	
	อุดรธานี	4,680	2,127	6,807	
รวมเขต 8		19,320	7,907	27,227	
9	ชัยภูมิ	3,720	1,869	5,589	
	นครราชสีมา	8,670	4,005	12,675	
	บุรีรัมย์	5,670	2,018	7,688	
	สุรินทร์	4,770	1,804	6,574	
รวมเขต 9		22,830	9,696	32,526	
10	มุกดาหาร	1,590	471	2,061	
	ยโสธร	2,370	763	3,133	
	ศรีสะเกษ	6,180	1,915	8,095	
	อำนาจเจริญ	1,680	507	2,187	
	อุบลราชธานี	6,570	2,560	9,130	
รวมเขต 10		18,390	6,216	24,606	
11	กระบี่	1,590	536	2,126	
	ชุมพร	2,100	850	2,950	
	นครศรีธรรมราช	5,070	2,017	7,087	
	พังงา	1,440	346	1,786	
	ภูเก็ต	510	154	664	
	ระนอง	900	186	1,086	
	สุราษฎร์ธานี	3,930	1,383	5,313	
รวมเขต 11		15,540	5,472	21,012	
12	ตรัง	2,610	677	3,287	
	นราธิวาส	2,310	518	2,828	
	ปัตตานี	3,450	286	3,736	
	พัทลุง	1,950	785	2,735	
	ยะลา	1,740	321	2,061	
	สงขลา	3,810	1,265	5,075	
	สตูล	1,080	365	1,445	
รวมเขต 12		16,950	4,217	21,167	
13		7,500	-	7,500	
รวมเขต 13		7,500	-	7,500	7,500
รวมทั้งสิ้น		225,150	74,850	300,000	300,000

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"> <li>๑. สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้</li> <li>๒. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)</li> <li>๓. มีจิตอาสาและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ</li> </ol> <p><b>พัฒนาศักยภาพ</b> หมายถึง การส่งเสริม พัฒนาและสนับสนุน เช่น การให้ความรู้ผ่าน application สมาร์ทอสม. หรือสื่ออื่นๆ การฝึกปฏิบัติ การอบรมพัฒนาศักยภาพเป็นต้น เพื่อให้ อสม. กลุ่มเป้าหมายยกระดับเป็น อสม. ๔.๐</p> <p><b>เกณฑ์ที่กำหนด</b> หมายถึง หลักเกณฑ์ที่ใช้สำหรับประเมิน อสม. ที่จะยกระดับเป็น อสม. 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> <tr> <td>๒. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)</td> <td>มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในเรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือเรื่องอื่นๆ ที่กำหนด</td> </tr> <tr> <td>๓. มีจิตอาสาและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ</td> <td>มีทักษะปฏิบัติการให้การช่วยเหลือสังคมด้านปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>การปฐมพยาบาลเบื้องต้น</b> หมายถึง การช่วยเหลือผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บเบื้องต้น ก่อนที่จะได้รับการดูแลรักษาจากบุคลากรทางการแพทย์หรือก่อนส่งต่อไปยังสถานพยาบาล</p> <p><b>การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR : Cardiopulmonary Resuscitation)</b> หมายถึง การช่วยเหลือผู้ที่หยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้น ให้มีการหายใจและการไหลเวียนกลับคืนสู่สภาพเดิม ป้องกันเนื้อเยื่อได้รับอันตรายจากการขาดออกซิเจนอย่างถาวร</p>	อสม. ๔.๐	เกณฑ์การประเมิน	๑. สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้	สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น application สมาร์ทอสม. หรือโปรแกรมอื่นๆ ที่กำหนดได้	๒. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)	มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในเรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือเรื่องอื่นๆ ที่กำหนด	๓. มีจิตอาสาและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ	มีทักษะปฏิบัติการให้การช่วยเหลือสังคมด้านปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน
อสม. ๔.๐	เกณฑ์การประเมิน								
๑. สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้	สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น application สมาร์ทอสม. หรือโปรแกรมอื่นๆ ที่กำหนดได้								
๒. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)	มีความรอบรู้ด้านสุขภาพในเรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นหรือเรื่องอื่นๆ ที่กำหนด								
๓. มีจิตอาสาและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ	มีทักษะปฏิบัติการให้การช่วยเหลือสังคมด้านปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน								
เกณฑ์เป้าหมาย	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. ร้อยละ ๗๐ ของ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้น</li> <li>๒. ร้อยละ ๓๕ ของ อสม. ที่มีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นมีทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน</li> </ol>								
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ให้เป็น อสม. ๔.๐								
ประชากรกลุ่มเป้าหมาย	อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน และหรือ อสม. ที่มี Smart phone ทุกจังหวัดทั่วประเทศ จำนวนทั้งสิ้น ๓๐๐,๐๐๐ คน								
วิธีการจัดเก็บข้อมูล	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. application สมาร์ท อสม. หรือโปรแกรมอื่นๆที่กำหนด</li> <li>๒. เว็บไซต์ <a href="http://www.thaiphc.net">www.thaiphc.net</a></li> <li>๓. การสุ่มประเมิน</li> </ol>								
แหล่งข้อมูล	กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน และกองสุกศศึกษา								
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
๑) จัดทำแนวทางฯ ๒) จัดทำเครื่องมือในการพัฒนาศักยภาพอสม. ๓) ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๔) ถ่ายทอดแนวทางสู่การปฏิบัติให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง	๑) สนับสนุนแนวทางฯ/คู่มือ สื่อความรู้ งบประมาณให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง ๒) ดำเนินการพัฒนา ศักยภาพ อสม.ตามรูปแบบที่กำหนด จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ คน	ร้อยละ ๓๕ ของ อสม.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่อง การปฐมพยาบาลเบื้องต้น	๑. ร้อยละ ๗๐ ของ อสม.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่อง การปฐมพยาบาลเบื้องต้น ๒. ร้อยละ ๓๕ ของ อสม. ที่มี ความรู้เรื่อง การปฐมพยาบาลเบื้องต้น มีทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน
เงื่อนไข:	จำนวนกลุ่มเป้าหมายให้เปลี่ยนแปลงไปตามจำนวนการสนับสนุนจากกระทรวงดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมในการดูแลเรื่องซิมและค่าบริการเครือข่าย		
วิธีการประเมินผล :	๑. การประเมินตนเอง (Self Assessment) โดย อสม.ประเมินผ่าน application สมาร์ทอสม. หรือโปรแกรมอื่นๆ ที่กำหนด ๒. การสุ่มประเมิน ตามระเบียบวิธีทางสถิติ และบันทึกผลการประเมินที่เว็บไซต์ www.thaiphc.net		
เอกสารสนับสนุน :	๑. แนวทางการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ๒. แนวทางการพัฒนาศักยภาพอสม. ๓. คู่มือการใช้งาน application สมาร์ทอสม. ๔. แบบประเมิน อสม.		
รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน	Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงานในรอบปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๘    ๒๕๕๙    ๒๕๖๐ ร้อยละของ อสม. กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. ๔.๐ ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ตัวชี้วัดใหม่
ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ/ ผู้ประสานงานตัวชี้วัด	<b>ผู้ให้ข้อมูลทางวิชาการ</b> 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	<b>๑. กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน</b> - นายชาติชาย สุวรรณนิตย์ รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านพัฒนาสุขภาพภาคประชาชน) - น.ส.ณฐนนท บรีสฤทธิ์ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๖ e-mail : <a href="mailto:phc.division@gmail.com">phc.division@gmail.com</a> <b>๒. กองสุศึกษา</b> - นายยุทธพงษ์ ขวัญขึ้น นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ โทร. ๐๒ ๑๙๓ ๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๐๖ <b>๓. กลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักบริหาร</b> - 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		

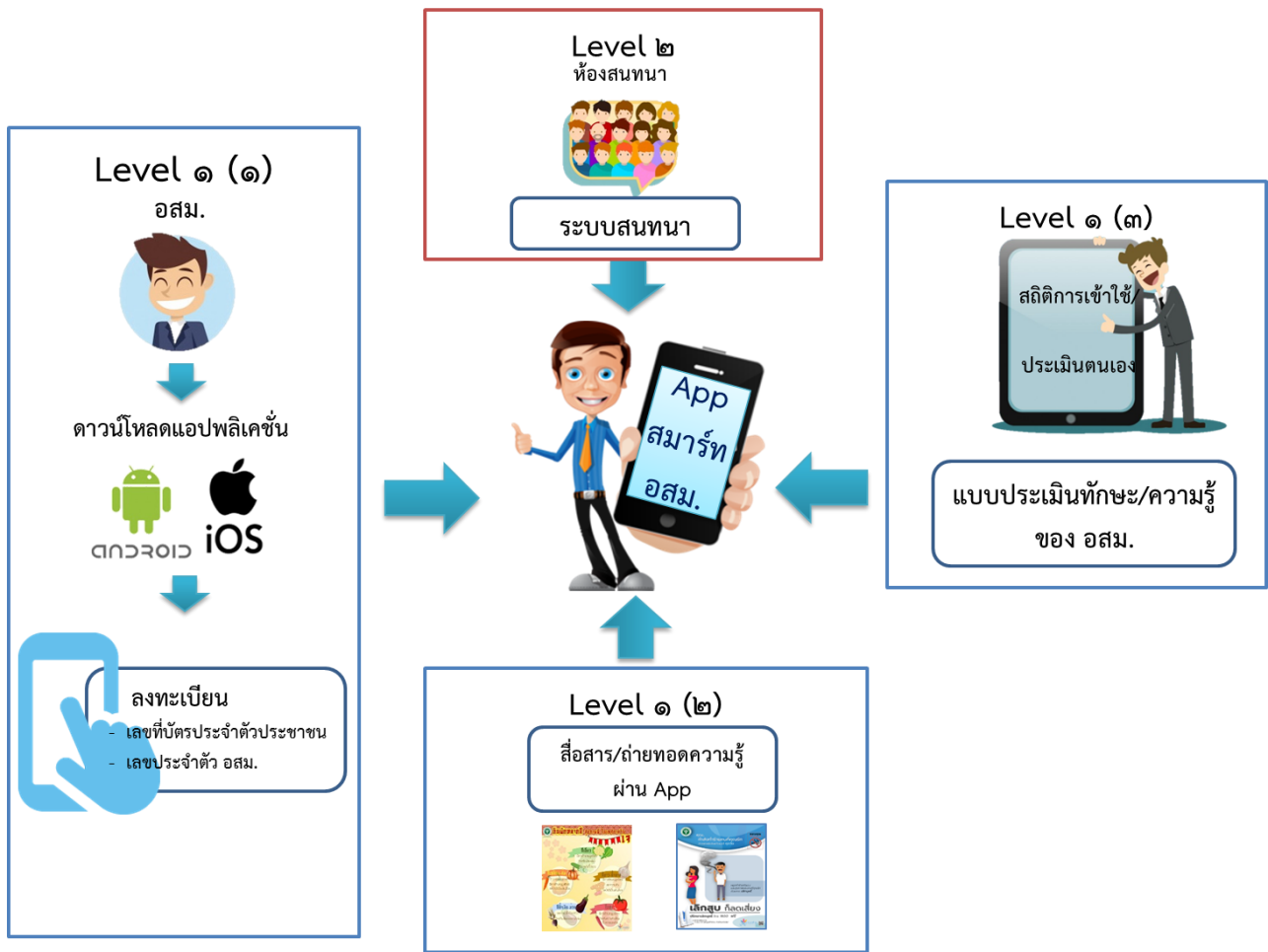
## เดือนกุมภาพันธ์

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
สัปดาห์ ที่ 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	การป้องกันโรคฉี่หนู	Info graphic, Clip VDO

(ร่าง) แนวทางการพัฒนา Application “สมาร์ท อสม.”



สิ่งสนับสนุน

