

ตัวชี้วัดสำคัญงานสุขภาพ

ภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

## House Model

หน่วยงานหลัก : กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หน่วยงานร่วม :

ประตึ้น PA : การพัฒนา Primary Care (พัฒนา อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน)

เป้าหมาย/ ตัวชี้วัด	๑. จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาเป็น อสม. หมอประจำบ้าน ๒. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี			
สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน	- อสม. ทั่วประเทศ จำนวน ๑,๐๓๙,๗๒๙ คน - การพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน เริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๓			
ยุทธศาสตร์/ มาตรการ (Value chain)	พัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน	ส่งเสริม สนับสนุน อสม. หมอประจำบ้าน ในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย	ส่งเสริม สนับสนุน อสม. หมอประจำบ้าน ในการจัดบริการสุขภาพในชุมชน	
กิจกรรมหลัก	๑. พัฒนาหลักสูตร แนวทาง คู่มือ ๒. ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน ๓. อบรมครูฝึก (ครู ก และ ข) ๔. พัฒนาฐานข้อมูลและระบบรายงาน ๕. ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผล	๑. อบรม อสม. หมอประจำบ้าน ๒. อสม. ปฏิบัติงานบทบาท อสม. หมอประจำบ้าน ๓. อสม. ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายร่วมกับทีมหมอครอบครัว ๔. อสม. รายงานผลการปฏิบัติงานให้ รพ.สต. เพื่อเข้าสู่ ฐานข้อมูล thaiphc.net ๕. ติดตามและประเมินผล	๑. ฝึกอบรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะ อสม. หมอประจำบ้าน ๒. พัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุขชุมชน (ศสมช.) ตามแนวทางที่กำหนด ๓. อสม. หมอประจำบ้านปฏิบัติงานให้บริการสุขภาพทั้งใน ศสมช. และเยี่ยมบ้าน ๔. อสม. ใช้เครื่องมือสื่อสารทางการแพทย์ (TeleHealth) ในการให้บริการในชุมชน ๕. อสม. รายงานผลการปฏิบัติงานผ่าน app “Smart อสม.” หรือ ฐานข้อมูล thaiphc.net ๖. ติดตามประเมินผลการปฏิบัติงาน อสม.	
ผู้รับผิดชอบ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	
ระดับ ความสำเร็จ	ไตรมาส ๑ (๓ เดือน) ๑. มีหลักสูตรการพัฒนา อสม. หมอประจำบ้าน ๒. มีการชี้แจงแนวทางการปฏิบัติ	ไตรมาส ๒ (๖ เดือน) มี อสม. หมอประจำบ้าน ๑๐,๐๐๐ คน	ไตรมาส ๓ (๙ เดือน) ๑. มี อสม. หมอประจำบ้าน ๘๐,๐๐๐ คน (สะสม) ๒. อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม. หมอ ประจำบ้าน ร้อยละ ๗๐	ไตรมาส ๔ (๑๒ เดือน) ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ ๗๐

ร่าง ตัวชี้วัดสำคัญงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ลำดับ	KPI	เป้าหมาย	ประเภทตัวชี้วัด					
			นโยบาย กสร.	ยุทธฯ กสร.	PA ปลัด กสร.	มาตรการฯ กรม	คำขอ ๖๓	PA อธิบดี
๑.	จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน	๘๐,๐๐๐ คน						
๒.	ร้อยละ อสม. กลุ่มเป้าหมายมีศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน	ร้อยละ ๗๐						
๓.	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแล จาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ ๗๐						
๔.	ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการ สุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๗๐						
๕.	จำนวนประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับพัฒนา ศักยภาพให้เป็นอาสาสมัครประจำครอบครัว	๕๐๐,๐๐๐ คน						
๖.	ร้อยละของตำบลที่ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการ คุณภาพชีวิต	ร้อยละ ๗๐						
๗.	จำนวนระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้ รอยต่อ	๕ แห่ง						
๘.	ร้อยละของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์ การพัฒนาศักยภาพ การติดตาม ดูแลผู้ใช้ ผู้ เสพ และผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษา	ร้อยละ ๗๕						

ส่วนที่ ๔ เป้าหมายการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน ในระยะ ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน และ ๑ ปี

(Small Success)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	๓ เดือน (ต.ค.-ธ.ค.๖๒)	๖ เดือน (ม.ค.-มิ.ค.๖๓)	๙ เดือน (เม.ย.-มิ.ย.๖๓)	๑๒ เดือน (ก.ค.-ก.ย.๖๓)
๑	จำนวน อสม. ที่ได้รับการพัฒนา ศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน	๘๐,๐๐๐ คน	๑. มีหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน ๒. มีการชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ ๓. มี อสม. หมอประจำบ้าน ๘๐,๐๐๐ คน		-	-
๒	ร้อยละ อสม. กลุ่มเป้าหมายมี ศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน	ร้อยละ ๗๐	๑. มีหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน ๒. มีการชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ ๓. มี อสม. หมอประจำบ้าน ๘๐,๐๐๐ คน	เพิ่มพูนทักษะ ๑๐,๐๐๐ คน	อสม. กลุ่มเป้าหมายมี ศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน ร้อยละ ๗๐	-
๓	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี	ร้อยละ ๗๐	๑. มีหลักสูตร อสม. หมอประจำบ้าน ๒. มีการชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ ๓. มี อสม. หมอประจำบ้าน ๘๐,๐๐๐ คน	เพิ่มพูนทักษะ ๑๐,๐๐๐ คน	อสม. กลุ่มเป้าหมายมี ศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้าน ร้อยละ ๗๐	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายมี คุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ ๗๐
๔	ร้อยละครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๗๐	๑.มีแนวทางการดำเนินงาน ๒.มีเครื่องมือในการประเมิน ๓.มีฐานข้อมูล fv.phc.hss.moph.go.th ๔.มีการชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ	ส่งเสริม พัฒนา อสค.	ส่งเสริม พัฒนา อสค.	ครอบครัวมีศักยภาพฯ ร้อยละ ๗๐
๖	ร้อยละของตำบลที่ผ่านเกณฑ์ ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต	ร้อยละ ๗๐	จัดทำแนวทางการดำเนินงานและ ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน	ส่งเสริม สนับสนุนการ ดำเนินงานตำบลจัดการ คุณภาพชีวิต	ผลบันทึกข้อมูลการดำเนินงาน ตำบลจัดการคุณภาพชีวิตตาม เกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐	ตำบลผ่านเกณฑ์ตำบล จัดการคุณภาพชีวิต ร้อยละ ๗๐

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	๓ เดือน (ต.ค.-ธ.ค.๖๒)	๖ เดือน (ม.ค.-มิ.ค.๖๓)	๙ เดือน (เม.ย.-มิ.ย.๖๓)	๑๒ เดือน (ก.ค.-ก.ย.๖๓)
๗	ร้อยละของบุคลากร กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์การ พัฒนาศักยภาพ การติดตาม ดูแลผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพ ติด หลังการบำบัดรักษา	ร้อยละ ๗๕	มีแนวทาง/หลักสูตร/แบบประเมิน การดำเนินงานยาเสพติดในชุมชน	พัฒนาศักยภาพเครือข่าย บุคลากรระดับอำเภอ ทุกอำเภอ โดย สสม. (รพ.สต./แกนนำชุมชน/อสม.) ๘๗๘ อำเภอๆ ละ ๕ คน (๔,๓๙๐ คน)	มีการพัฒนาศักยภาพเครือข่าย บุคลากรและแกนนำ อสม. ระดับตำบล (รพ.สต./แกนนำชุมชน/อสม.) ๗,๒๕๕ ตำบลๆละ ๒ คน (๑๔,๕๑๐ คน)	บุคลากรและแกนนำ อสม. กลุ่มเป้าหมายผ่านเกณฑ์การ พัฒนาศักยภาพ การติดตาม ดูแล ผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยา ร้อยละ ๗๕

(ร่าง) ตารางแสดงจำนวนการจัดสรรเป้าหมายการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ 2563 จำแนกรายจังหวัด/เขต

ข้อมูล ณ วันที่ 14 พ.ย. 2562

เขต สุขภาพ	จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	อสม. หมอบริการบ้าน	อสม. 4.0	อสมค.				พื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุข จังหวัดละ 7 ตำบล	
							CKD	LTC	NCD	รวม	เดิม 152 ต.	ใหม่ 380 ต.
							คน	คน	คน	คน		
7	กาฬสินธุ์	18	135	1,585	1,690	8,919	3,538	-	6,712	10,250	2	5
	ขอนแก่น	26	199	2,331	2,485	13,232	10,178	-	4,628	14,806	2	5
	มหาสารคาม	13	133	1,944	2,073	7,137	5,425	-	1,978	7,403	2	5
	ร้อยเอ็ด	20	193	2,446	2,608	14,082	5,666	-	5,723	11,389	2	5
	<b>รวม เขต 7</b>	<b>77</b>	<b>660</b>	<b>8,306</b>	<b>8,856</b>	<b>43,370</b>	<b>24,807</b>	<b>-</b>	<b>19,041</b>	<b>43,848</b>	<b>8</b>	<b>20</b>
8	นครพนม	12	99	1,128	1,203	5,320	2,710	-	4,124	6,834	2	5
	บึงกาฬ	8	53	617	658	2,533	1,216	-	3,340	4,556	2	5
	เลย	14	90	918	979	6,369	1,956	-	6,017	7,973	2	5
	สกลนคร	18	125	1,520	1,621	7,577	3,469	-	6,781	10,250	2	5
	หนองคาย	9	62	687	732	1,220	2,837	-	2,288	5,125	2	5
	หนองบัวลำภู	6	59	687	732	4,509	2,023	127	1,267	3,417	2	5
	อุดรธานี	20	156	1,886	2,011	9,996	5,482	-	5,907	11,389	2	5
	<b>รวม เขต 8</b>	<b>87</b>	<b>644</b>	<b>7,443</b>	<b>7,936</b>	<b>37,524</b>	<b>19,692</b>	<b>127</b>	<b>29,725</b>	<b>49,544</b>	<b>14</b>	<b>35</b>
9	ชัยภูมิ	16	124	1,617	1,724	3,859	6,183	-	2,929	9,112	2	5
	นครราชสีมา	32	289	3,753	4,002	28,987	7,704	-	10,519	18,223	2	5
	บุรีรัมย์	23	189	2,546	2,715	5,240	5,799	-	7,299	13,098	2	5
	สุรินทร์	17	159	2,122	2,263	6,713	4,193	1,259	4,229	9,681	2	5
	<b>รวม เขต 9</b>	<b>88</b>	<b>761</b>	<b>10,038</b>	<b>10,704</b>	<b>44,799</b>	<b>23,878</b>	<b>1,259</b>	<b>24,977</b>	<b>50,114</b>	<b>8</b>	<b>20</b>
10	มุกดาหาร	7	53	526	561	3,088	1,858	-	2,128	3,986	2	5
	ยโสธร	9	79	885	944	1,986	2,237	-	2,888	5,125	2	5
	ศรีสะเกษ	22	206	2,633	2,807	8,396	8,064	-	4,464	12,528	2	5
	อำนาจเจริญ	7	56	607	647	3,269	951	-	3,035	3,986	2	5
	อุบลราชธานี	25	219	2,705	2,884	17,098	10,432	-	3,805	14,237	2	5
	<b>รวม เขต 10</b>	<b>70</b>	<b>613</b>	<b>7,356</b>	<b>7,843</b>	<b>33,837</b>	<b>23,542</b>	<b>-</b>	<b>16,320</b>	<b>39,862</b>	<b>10</b>	<b>25</b>

(ร่าง) แบบประเมินศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน ปีงบประมาณ 2563

\*\*\*\*\*

1. ชื่อ อสม. ....
2. เลขประจำตัวประชาชน .....
3. ศักยภาพ ของ อสม. หมอประจำบ้าน

กำหนดคำตอบเป็น ทำได้ กับ ทำไม่ได้ โดยให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ ที่ตรงกับการดำเนินงานจริง

ศักยภาพ อสม. หมอประจำบ้าน	การดำเนินงาน	
	ทำได้	ทำไม่ได้
<b>1. ด้านการส่งเสริมการมีอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)</b>		
1.1 สามารถโน้มน้าว เชิญชวนให้ทุกครอบครัวมี อสค.		
1.2 สามารถเป็นพี่เลี้ยงให้กับ อสค. ในการดูแลสุขภาพกลุ่มเป้าหมายทุกครอบครัว		
<b>2. ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมไม่ให้เกิดโรคในพื้นที่</b>		
2.1 สามารถร่วมเฝ้าระวัง ป้องกัน ไม่ให้เกิดโรคในพื้นที่ เช่น โรคไข้เลือดออก โรคฉี่หนู วัณโรค พิษสุนัขบ้า มาลาเรีย ฯลฯ		
2.2 สามารถควบคุมโรคในพื้นที่ เช่น โรคไข้เลือดออก โรคฉี่หนู วัณโรค พิษสุนัขบ้า มาลาเรีย ฯลฯ		
<b>3. ด้านการส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญ</b>		
3.1 ออกแบบกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น ปัญหาสุขภาพจิต โภชนาการหญิงตั้งครรภ์ เด็กอายุ 0-5 ปี และผู้สูงอายุ		
3.2 ออกแบบกิจกรรมการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจรในชุมชน การปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือเบื้องต้น ป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด		
<b>4. ด้านการใช้ภูมิปัญญาไทย สมุนไพร และการใช้กัญชาทางการแพทย์</b>		
4.1 สามารถถ่ายทอดความรู้เกี่ยวกับภูมิปัญญาไทย และสมุนไพร		
4.2 สามารถให้ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับการใช้กัญชาทางการแพทย์ให้กับ อสค. และประชาชน		
<b>5. ด้านการใช้เทคโนโลยีดิจิทัล</b>		
5.1 สามารถใช้แอปพลิเคชัน “Smart อสม.” หรือ ไลน์ “Smart อสม.”		
5.2 สามารถใช้เครื่องมือสื่อสารและแอปพลิเคชันในการคัดกรอง ประเมินสุขภาพ		
<b>6. ด้านการเป็นผู้นำการสร้างสุขภาพแบบมีส่วนร่วม</b>		
6.1 สามารถเป็นต้นแบบในการดูแลสุขภาพตนเองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ		
6.2 สามารถเป็นผู้นำในการจัดการแก้ไขปัญหาสุขภาพระดับหมู่บ้าน/ชุมชน		
<b>รวม</b>		

ผ่าน

ไม่ผ่าน

\*การผ่านเกณฑ์ : ต้องผ่านอย่างน้อยวิชาละ 1 ข้อ และต้องผ่านอย่างน้อย 9 ข้อ

(ร่าง) แบบประเมินการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดี ปีงบประมาณ 2563

คำชี้แจง : แบบประเมินประกอบด้วย 2 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วย

1. ตำบล..... อยู่ในพื้นที่ รพ.สต./รพช./ศสมช. ....
2. ปัจจุบันป่วยด้วยโรค
 

<input type="checkbox"/> 1. ครอบคลุมผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง (CKD)	<input type="checkbox"/> 3. ครอบคลุมผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)
<input type="checkbox"/> 2. ครอบคลุมผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง (LTC)	<input type="checkbox"/> 4. ภาวะพึ่งพิงอื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 เป็นประเด็นที่ผู้ป่วยรับการดูแลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี ใน 4 ด้าน

คำอธิบาย : เนื่องจากเป็นตัวชี้วัดใหม่ ดังนั้นในช่วงเริ่มต้นของการประเมินคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยในปีงบประมาณ 2563

จึงกำหนดวิธีการประเมินคุณภาพชีวิตใน 4 ด้าน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

กำหนดคำตอบเป็น **ทำ** กับ **ไม่ทำ** โดยให้ทำเครื่องหมาย  ในช่อง  ให้ตรงกับกระทำการดำเนินงานจริง

องค์ประกอบ	ประเด็นที่ผู้ป่วยได้รับการดูแลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี	ทำ	ไม่ทำ
1. ด้านร่างกาย (Physical domain)	1.1 อสม. แนะนำการควบคุมอาหารที่เหมาะสมกับอาการป่วย		
	1.2 อสม. ให้คำแนะนำดูแลการกินยาที่ถูกต้อง (ขนาดยา/เวลา)		
	1.3 อสม. ให้คำแนะนำวิธีออกกำลังกายที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย		
2. ด้านจิตใจ (Psychological domain)	2.1 อสม. ให้คำแนะนำทางเลือกการผ่อนคลายจิตใจ เช่น งานอดิเรก ดูหนัง ฟังเพลง การใช้กัญชาทางการแพทย์และสมุนไพร ฯลฯ		
	2.2 อสม. พุดคุย ให้กำลังใจให้รู้สึกมีคุณค่า และภาคภูมิใจในตัวเอง		
	2.3 อสม. มีการแนะนำช่องทางทำให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิต เช่น สายด่วนสุขภาพจิต 1323		
3. ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม (Social relationships)	3.1 มีเครือข่าย (ทีมหมอครอบครัว ฯลฯ) มาเยี่ยมให้กำลังใจ ให้การช่วยเหลือ		
	3.2 อสม. แนะนำข้อมูลข่าวสาร สิทธิประโยชน์ด้านสุขภาพ		
	3.3 มีส่วนร่วมในการทำกิจกรรมทางสังคมที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย		
4. ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)	4.1 อสม. แนะนำวิธีการกำจัดของเสียจากการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นจากการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย		
	4.2 อสม. แนะนำการจัดบ้านเรือนสะอาด เป็นระเบียบ ไม่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์โรค		
	4.3 อสม. แนะนำการจัดสภาพแวดล้อมด้านกายภาพให้เหมาะสมกับผู้ป่วย ได้แก่ ราวจับ ทางลาด ห้องนอน ห้องน้ำ ฯลฯ		
<b>รวม</b>			

- ผ่าน  
 ไม่ผ่าน

หมายเหตุ \*การผ่านเกณฑ์ : ผ่านอย่างน้อย 2 ใน 3 ข้อ ของแต่ละด้าน (8 ข้อ จาก 12 ข้อ)

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขบันทึกผลการประเมินในฐานข้อมูล อสม.หมอประจำบ้าน [www.thaiphc.net](http://www.thaiphc.net)

\*\*\*\*\*

(ร่าง) แบบประเมินศักยภาพครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเอง ปีงบประมาณ 2563

\*\*\*\*\*

กำหนดคำตอบเป็น **ทำได้** กับ **ทำไม่ได้** โดยให้ทำเครื่องหมาย  ในช่อง  ที่ตรงกับการดำเนินงานจริง

ครอบครัวดูแลผู้ป่วยในกลุ่มใด

1. ครอบครัวผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง (CKD)       3. ครอบครัวผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)  
 2. ครอบครัวผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง (LTC)

ศักยภาพครอบครัว	การดำเนินงาน	
	ทำได้	ทำไม่ได้
<b>1. คุมอาหารอย่างเป็นรูปธรรม เช่น กินแบบลดหวาน ลดมัน ลดเค็ม ตีมน้ำเปล่า</b>		
1.1 จัดอาหารลดหวาน ลดมัน ลดเค็มให้เหมาะสมกับผู้ป่วยได้		
1.2 จัดให้ตีมน้ำเปล่าให้เพียงพอ		
<b>2. ดูแลการกินยาให้ตรงเวลา และไปพบแพทย์ตามสภาพปัญหา</b>		
2.1 ดูแลผู้ป่วยให้กินยาได้ถูกต้องตามที่แพทย์แนะนำ		
2.2 จัดการผู้ป่วยให้พบแพทย์ได้ตามเหมาะสม		
<b>3. ออกกำลังกายที่เหมาะสม</b>		
3.1 จัดการผู้ป่วยให้มีกิจกรรมทางกายตามสภาพร่างกาย		
3.2 จัดให้มีกิจกรรมทางกายอย่างเพียงพอ		
<b>4. บำรุงรักษาจิตใจ</b>		
4.1 เลือกวิธีการผ่อนคลายจิตใจให้เหมาะสมกับผู้ป่วย เช่น งานอดิเรก ดูหนัง ฟังเพลง		
4.2 พุดคุย ให้กำลังใจให้รู้สึกมีคุณค่า และภาคภูมิใจในตัวเอง		
<b>5. การดูแลสุขภาพช่องปาก</b>		
5.1 ดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกต้อง		
5.2 ดูแลให้พบเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านทันตกรรมตามระยะเวลาที่เหมาะสม		
<b>6. จัดสภาพแวดล้อมให้เหมาะสม</b>		
6.1 จัดบ้านเรือนสะอาด เป็นระเบียบ ไม่เป็นแหล่งเพาะพันธุ์โรค		
6.2 จัดสภาพแวดล้อมด้านกายภาพให้เหมาะสมกับผู้ป่วย ได้แก่ ราวจับ ทางลาด ห้องนอน ห้องน้ำ ฯลฯ		
<b>รวม</b>		

ผ่าน

ไม่ผ่าน

\*การผ่านเกณฑ์ : ต้องผ่านอย่างน้อย 1 ข้อ และต้องผ่านอย่างน้อย 9 ข้อ

\*\*\*\*\*

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานของ อสม.

แบบ อสม.๑ (หน้า ๑)

ประจำเดือน.....พ.ศ.....ชื่อ - สกุล อสม.....

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ลำดับ	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ	ผลงาน	
๑	<b>การส่งเสริมสุขภาพ</b>			
	๑.๑ อสม. เยี่ยมให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ (รายใหม่)	คน		
	- อสม. ค้นหาหญิงตั้งครรภ์อายุต่ำกว่า ๑๕ ปี (รายใหม่)	คน		
	๑.๒ อสม.บริการเยี่ยมให้คำแนะนำหญิงหลังคลอด (รายใหม่)	คน		
	- มารดาที่ไม่สามารถเลี้ยงดูบุตรด้วยนมแม่อย่างเดียวนครบ 6 เดือน (รายใหม่)	คน		
	๑.๓ อสม.เยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำผู้สูงอายุด้านการดูแลสุขภาพ	คน		
	- ผู้สูงอายุที่เป็นโรคเรื้อรังและถูกทอดทิ้งอยู่เพียงลำพัง (รายใหม่)	คน		
๑.๔ อสม.เยี่ยมบ้านและให้คำแนะนำผู้พิการด้านการดูแลสุขภาพ	คน			
๒	<b>การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค</b>			
	๒.๑ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก (ปิด เปลี่ยน ปล่าย ปรับปรุง ปฏิบัติเป็นนิสัย)	ครัวเรือน		
	๒.๒ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคไข้หวัดใหญ่ (ปิด ล้าง เลี่ยง หยุด)	ครัวเรือน		
	๒.๓ เฝ้าระวัง คัดกรอง และให้คำแนะนำกลุ่มเสี่ยงโรค (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง)	คน		
	๒.๔ ให้คำแนะนำประชาชนบริโภคผลิตภัณฑ์/อาหาร/เกลือที่ผสมไอโอดีน	ครัวเรือน		
	๒.๕ ให้คำแนะนำประชาชนลดกิน หวาน อาหารมันและเค็ม	ครัวเรือน		
๓	<b>การฟื้นฟูสุขภาพ</b>			
	๓.๑ เยี่ยมบ้าน ให้คำแนะนำการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิต มะเร็ง หัวใจ ฯลฯ	ครั้ง		
๔	<b>การคุ้มครองผู้บริโภค</b>			
	๔.๑ เฝ้าระวังและให้คำแนะนำการบริโภคอาหารปลอดภัย	ครั้ง		
๕	<b>การจัดการสุขภาพชุมชนและการมีส่วนร่วมในแผนสุขภาพตำบล</b>			
	๕.๑ อสม.ร่วมกิจกรรมจิตอาสากับเครือข่ายอื่น	ครั้ง		
	๕.๒ จัดทำแผนสุขภาพ จัดหางบประมาณ จัดกิจกรรมสุขภาพ และประเมินผล	ครั้ง		
๖	<b>กิจกรรมอื่นๆได้แก่ รายชื่อผู้สูบบุหรี่เข้าร่วมโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ เทิดไท้องค์ราชัน</b>			
	(การบันทึกผล ไม่สูบ หากเลิกได้ ๖ เดือน ให้ ✓ ทั้ง ๒ ช่อง คือ ไม่สูบและเลิกได้ ๖ เดือน)	สูบ	ไม่สูบ	เลิกได้
	๑. ....บ้านเลขที่.....โทร.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	๒. ....บ้านเลขที่.....โทร.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	๓. ....บ้านเลขที่.....โทร.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
๔. ....บ้านเลขที่.....โทร.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ลงชื่อ.....ผู้รวบรวมและตรวจสอบ

(.....)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขระดับหมู่บ้าน/ชุมชน

วัน.....เดือน.....ปี .....

ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....ผู้ตรวจสอบและรับรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....ปี .....

ประจำเดือน.....พ.ศ.....ชื่อ - สกุล อสม.....

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

**คำแนะนำ :** การบันทึกผลงานข้อ ๗ ถึงข้อ ๙ ให้นำผลงานเป็นจำนวนครอบครัว / จำนวนคน / จำนวนครั้ง ที่ดำเนินการในแต่ละเดือนว่าเป็นเท่าไร (รวมรายใหม่และรายเก่าทั้งหมด)

ลำดับ	กิจกรรมการปฏิบัติงาน	หน่วยนับ	ผลงาน
๗	การสนับสนุนอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) - ติดตามให้คำแนะนำ อสค. ในการดูแล อาหาร/ออกกำลังกาย/วิธีปฏิบัติ การดูแล การพยาบาล / การส่งต่อ ผู้ป่วยในครัวเรือน	<input type="checkbox"/> ไม่มีกลุ่มในความดูแล รับผิดชอบทั้ง ๓ กลุ่ม	
	(๑) กลุ่มผู้สูงอายุ ที่มีปัญหา ติดบ้านติดเตียง	คน	
	(๒) กลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	คน	
	(๓) กลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคไต	คน	
๘	การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล / การบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ		
	(๑) ให้ความรู้พื้นฐานการใช้ยาปฏิชีวนะ หรือข้อควรระวังการซื้อยากินเองสำหรับโรค หวัด/ ท้องเสีย และการใช้สมุนไพรที่เสี่ยงต่อการผสมสาร สเตียรอยด์	ครอบครัว	
	(๒) เผื่อระวังและให้คำแนะนำการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ และร่วมสำรวจร้านชำใน ชุมชน เพื่อปลอดภัยยาปฏิชีวนะ ยาชุด	ครั้ง	
๙	การเข้าร่วมกับทีมหมอครอบครัว - ร่วมเป็นทีมหมอครอบครัว ในการช่วยเหลือ ดูแลผู้ป่วย และครอบครัวในชุมชน	<input type="checkbox"/> ยังไม่มีการกำหนดทีม ครั้ง	
	กรณีเข้าร่วมทีมหมอครอบครัว อสม.ให้ความช่วยเหลือในเรื่องใด/กี่ครอบครัว		
	(๑) ช่วยปรับปรุงที่อยู่อาศัย และสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการดูแล การพยาบาล	ครอบครัว	
	(๒) เสริมพลังและกำลังใจ และเทคนิคการดูแล การพยาบาลตามปัญหา สุขภาพ ทำให้ผู้ป่วยมีกำลังใจในการดำรงชีวิต	ครอบครัว	
๑๐	กิจกรรมอื่นๆตามนโยบาย หรือสภาพปัญหาของชุมชน		

ลงชื่อ.....ผู้รวบรวมและตรวจสอบ

ลงชื่อเจ้าหน้าที่.....ผู้ตรวจสอบและรับรอง

(.....)

(.....)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขระดับหมู่บ้าน/ชุมชน

ตำแหน่ง.....

วัน.....เดือน.....ปี .....

วัน.....เดือน.....ปี .....

หมายเหตุ ๑. การลงชื่อผู้รวบรวมและตรวจสอบ ต้องรับรองชื่อทั้ง ๒ หน้า

๒. การลงนามตรวจและรับรองผลการปฏิบัติงาน มีผลผูกพันกับผู้ตรวจและผู้รับรองทางกฎหมาย

๓. แบบ อสม.๑ (เพิ่มเติม) ดำเนินการเก็บเป็นหลักฐานไว้ที่สถานบริการตั้งแต่ ธันวาคม ๒๕๖๑

เป็นต้นไป