



ที่ ศก ๒๐๓๒/ว. ๒๑๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ
ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร.๙ ตำบลพยุหะ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๒๓๐

๗๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง แจ้งกรอบการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กรอบการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เกี่ยวกับภารกิจงานด้านสุขภาพ ภาคประชาชน เพื่อให้ดำเนินงานตามภารกิจด้านสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุหะ จึงส่งกรอบการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้แจ้งผู้เกี่ยวข้องทราบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายถุทธิรงค์ โนนใหญ่)
สาธารณสุขอำเภอพยุหะ

กรอบการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๑. ร่วมกับศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑-๑๒ (สบส.เขต) ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนในพื้นที่สู่การปฏิบัติ
๒. การพัฒนาศักยภาพ อสม. เป็น อสม.หมอบริการบ้าน (หมอบุรุษ) ๑ ตามนโยบาย ๓ หมอบุรุษ
 - เตรียมความพร้อม ส่งเสริม สนับสนุน อสม. หมอบริการบ้าน ๘๘,๗๑๒ คน (ผลงานปี ๒๕๖๓)
 - คัดเลือกและแจ้งรายชื่อ อสม.หมอบริการบ้านกลุ่มเป้าหมาย และร่วมกับ สบส.เขต ในการอบรมพัฒนา อสม. หมอบริการบ้าน ๗๕,๐๓๒ คน (รายใหม่ หมู่บ้านละ ๑ คน)
 - ส่งเสริมสนับสนุนให้ อสม. หมอบริการบ้าน มีบทบาทเป็นที่เล็งเห็น อสค. อย่างน้อยหมู่บ้านละ ๗ คน
 - ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอบริการบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๐) กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง โรคไตเรื้อรัง (CKD) โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)
๓. เสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพตนเองระดับครอบครัว
 - พัฒนาอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ๕๐๐,๐๐๐ คน (อย่างน้อยหมู่บ้านละ ๗ คน) กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ครอบครัวที่มี (๑) ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง (๒) ผู้ป่วยโรคไตระยะที่ ๑ - ๔ (๓) ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (๔) ผู้ด้อยโอกาส และกลุ่มเสี่ยงอื่น ๆ
 - สุ่มประเมินผลครอบครัวมีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐)
๔. สนับสนุนการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต
 - ร่วมกับศูนย์พัฒนาการสาธารณสุขมูลฐานภาค (ศูนย์ สสม. ภาค) ดำเนินการพัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิตต่อยอดสู่ ตำบลวิถีชีวิตใหม่ ปลอดภัยจากโควิด 19 จำนวน ๗,๒๕๕ ตำบล (ร้อยละ ๗๐)
 - พัฒนา อสม.นวัตกรสังคม และแกนนำตำบล (Gate Keeper) ๗,๒๕๕ ตำบล
 - ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนา ศสมช. คุณภาพ
 - พัฒนาพื้นที่ต้นแบบชุมชนสร้างสุขโดยกลไกตำบลจัดการคุณภาพชีวิต จำนวน ๑,๑๔๐ แห่ง (พื้นที่พัฒนาต่อเนื่อง ๕๓๒ แห่ง และพื้นที่ใหม่ ๖๐๘ แห่ง (จังหวัดละ ๘ แห่ง))
๕. ส่งเสริมความเป็นเลิศ เสริมสร้างแรงจูงใจในการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม.
 - คัดเลือก อสม. ดีเด่น ระดับจังหวัด / เขต / ภาค ประจำปี ๒๕๖๔
 - จัดกิจกรรมรณรงค์วัน อสม. แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๔
 - แจ้งยืนยัน ตรวจสอบคุณสมบัติ และรวบรวมเอกสารการประเมินผลงานของ อสม. ดีเยี่ยม และดีเยี่ยมอย่างยิ่ง
 - เข้าร่วมงานวัน อสม. แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๔
๖. แผนงานบูรณาการงานยาเสพติด
 - สนับสนุนการติดตาม ดูแล ผู้ป่วยยาเสพติด หลังการบำบัดรักษา ในระบบสมัครใจบำบัด โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (ร้อยละ ๕๐)
 - พัฒนาพื้นที่ต้นแบบ ๔ พื้นที่ (เฉพาะพื้นที่เป้าหมายดำเนินการ : นครศรีธรรมราช ลำพูน ราชบุรี ร้อยเอ็ด)
๗. แผนงานบูรณาการงานผู้สูงอายุ
 - พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ (เฉพาะ ๗ พื้นที่เป้าหมายดำเนินการ (เพชรบูรณ์ ลำพูน สระบุรี ระยอง นครราชสีมา ตรัง และสมุทรสงคราม))
๘. ติดตาม ประเมิน เยี่ยมเสริมพลังในพื้นที่รับผิดชอบ และรายงานข้อมูลผลการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชนใน www.thaiphc.net และฐานข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
๙. งานสุขภาพภาคประชาชนอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย (เฉพาะพื้นที่เป้าหมายดำเนินการ)
 - ส่งเสริม สนับสนุน องค์กรเอกชนสาธารณสุขประโยชน์ในการจัดการสุขภาพชุมชน เพื่อขอรับงบประมาณ
 - คัดเลือกพื้นที่ต้นแบบ "ตำบลวิถีชีวิตใหม่ปลอดภัยจากโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี" จังหวัดละ ๑ พื้นที่ รวม ๒๙ พื้นที่ (เขต ๑,๖,๗,๘,๙ และ ๑๐) (เฉพาะพื้นที่เป้าหมายดำเนินการ)
 - งานนโยบายสำคัญอื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

Small Success งานสุขภาพภาคประชาชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ลำดับ	KPI	๓ เดือน	๖ เดือน	๙ เดือน	๑๒ เดือน
๑.	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลสุขภาพจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๐)	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนา Platform อสม. - ปรับปรุงแนวทางการดำเนินงาน ฐานข้อมูล - เครื่องควมพร้อม ส่งเสริม สนับสนุน อสม. หมอประจำบ้าน ๘๔,๗๑๒ คน (ผลงานปี ๖๓) - ซึ่งแจ้งแนวทางการปฏิบัติ - อบรม อสม. หมอประจำบ้าน ๗๕,๐๓๒ คน (รายใหม่) 	<ul style="list-style-type: none"> - ถ่ายทอดความรู้ อสม.ทุกคน - ชี้นำระเบียบกรมประชาสงเคราะห์ - ฟื้นฟูสุขภาพครอบครัว 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับ การดูแลสุขภาพ อสม. หมอ ประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี - อย่างน้อยร้อยละ ๓๕ 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลสุขภาพ อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ ๗๐
๒.	ร้อยละครอบครัวที่มีสภาพในการจัดการสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๗๐)	<ul style="list-style-type: none"> - มีแนวทางการ เครื่องมือในการประเมินฯ - ฐานข้อมูล อสม. การชี้แจงแนวทางการปฏิบัติ 	<ul style="list-style-type: none"> - ส่งเสริม พัฒนา อสม. 	<ul style="list-style-type: none"> - ครอบครัวมีศักยภาพ อย่งน้อยร้อยละ ๑๐ 	<ul style="list-style-type: none"> - ครอบคลุมศักยภาพ ร้อยละ ๗๐
๓.	ร้อยละตำบลเป้าหมาย ผ่านเกณฑ์ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๗๐)	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแนวทางการดำเนินงาน - ชี้แจงแนวทางการปฏิบัติ 	<ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนชุดความรู้ แบบประเมิน ฐานข้อมูล 	<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการจัดการคุณภาพชีวิต - อย่งน้อยร้อยละ ๒๐ 	<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการจัดการคุณภาพชีวิต ร้อยละ ๗๐
๔.	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด ได้รับการดูแลติดตามต่อเนื่อง โดยความร่วมมือร่วมของชุมชน (ร้อยละ ๕๐)	<ul style="list-style-type: none"> - ประชุมเตรียมการจัดทำแนวทาง การดำเนินงานยาเสพติดในชุมชน ปี ๒๕๖๔ - มีการชี้แจง/ถ่ายทอดนโยบาย แนวทางการดำเนินงานยาเสพติดในชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการติดตาม ดูแลช่วยเหลือผู้ใช้ ผู้เสพ และผู้ติดยาเสพติด หลังการบำบัดรักษา ในระบบสมัครใจบำบัด 	<ul style="list-style-type: none"> - ติดตาม สนับสนุนทีมปฏิบัติการในพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - ดำเนินการติดตาม ดูแล ผู้ป่วยยาเสพติด หลังการบำบัดรักษา ในระบบสมัครใจบำบัด โดยความร่วมมือร่วมของชุมชน (ร้อยละ ๕๐)
๕.	จำนวนระบบการดูแลผู้สูงอายุ ในชุมชนแบบไร้รอยต่อ (๑ระบบ)	<ul style="list-style-type: none"> - ประชุมจัดทำ แนวทาง /คู่มือ/หลักสูตร - ชี้แจงถ่ายทอดนโยบายที่เข้ามมาย 	<ul style="list-style-type: none"> - มีคู่มือ แนวทาง /คู่มือ/หลักสูตร - พัฒนาศักยภาพทีมงาน ระดับพื้นที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - สนับสนุนการจัดทำแผนเสริมพลัง 	<ul style="list-style-type: none"> - สรุปผลการดำเนินงาน - จำนวนระบบดูแลผู้สูงอายุในชุมชนแบบไร้รอยต่อ ๑ ระบบ