“การยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน”

(Performance agreement : PA)

คณะทำงานตามคำรับรองและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ

เขตสุขภาพที่ ๔

House model

ประเด็น PA

การพัฒนา Primary Care (พัฒนา อสม.เป็น อสม.หมอประจำบ้าน)

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

๑. พัฒนาศักยภาพและยกระดับ อสม.เป็น อสม.หมอประจำบ้าน จำนวน ๖,๐๓๗ คน

๒. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย มีคุณภาพชีวิตที่ ร้อยละ ๗๐

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน

ปี ๒๕๖๒ เขตสุขภาพ ๔: พบว่า มีอสม.จำนวน ๖๔,๘๒๑ คน และมีผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง) จำนวน ๑๘,๑๗๓ คน

มาตรการ	๑.พัฒนาศักยภาพ อสม.เป็น อสม.หมอประจำบ้าน	๒.ส่งเสริม สนับสนุน อสม.หมอประจำบ้านดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย	๓.ส่งเสริม สนับสนุน อสม.หมอประจำบ้านจัดบริการในชุมชน
กิจกรรมหลัก	๑.ชี้แจงหลักสูตร ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน ๒. อบรมครู ก. (จนท.ผู้รับผิดชอบ สสจ.) ๓.จัดทำฐานข้อมูลและระบบรายงาน ๔.ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผล	๑.อบรม อสม.หมอประจำบ้าน ๒.อสม.ปฏิบัติงานตามบทบาท อสม.หมอประจำบ้าน ๓.อสม.ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายร่วมกับทีมหมอครอบครัว ๔.อสม.รายงานผลการปฏิบัติงานให้ รพ.สต. เพื่อเข้าสู่ฐานข้อมูล thaiphc.net ๕.ติดตามและประเมินผล	๑.อบรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะ อสม.หมอประจำบ้าน ๒.พัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุขมูลฐาน (ศสมช.) ๓.อสม.หมอประจำบ้านปฏิบัติงานให้บริการสุขภาพทั้งใน ศสมช. และเยี่ยมบ้าน ๔.อสม.ใช้เครื่องมือสื่อสาร(Tele Health) ในการให้บริการในชุมชน
รับผิดชอบ	**ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด**		

Small Success

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส ๑ (๓ เดือน)	ไตรมาส ๒ (๖ เดือน)	ไตรมาส ๓ (๙ เดือน)	ไตรมาส ๔ (๑๒ เดือน)
	๑.มีหลักสูตรการพัฒนา อสม.หมอประจำบ้าน ๒.มีวางโครงสร้างการดำเนินงาน อสม.หมอครอบครัวให้สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่ ๓.มีการชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ	มี อสม.หมอประจำบ้าน อย่างน้อย ตำบลละ ๑ คน - ปทุมธานี ๘๓ คน - นนทบุรี ๗๑ คน - พระนครศรีอยุธยา ๒๘๘ คน - ลพบุรี ๑๗๑ คน - อ่างทอง ๑๐๑ คน - สระบุรี ๑๕๓ คน - สิงห์บุรี ๕๙ คน - นครนายก ๕๗ คน **รวมทั้งสิ้น ๙๘๓ คน**	มี อสม.หมอประจำบ้าน ทุกหมู่บ้าน/ทุกชุมชน -ปทุมธานี ๕๒๗ คน - นนทบุรี ๓๕๑ คน - พระนครศรีอยุธยา ๑,๕๔๘ คน - ลพบุรี ๑,๒๐๔ คน - อ่างทอง ๕๔๗ คน - สระบุรี ๑,๐๓๗ คน - สิงห์บุรี ๓๘๘ คน - นครนายก ๔๓๕ คน **รวมทั้งสิ้น ๖,๐๓๗ คน**	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ ๗๐ -ปทุมธานี ๒,๗๖๓ คน - นนทบุรี ๒,๘๒๔ คน - พระนครศรีอยุธยา ๔,๐๘๔ คน - ลพบุรี ๒,๑๕๓ คน - อ่างทอง ๑,๗๒๗ คน - สระบุรี ๒,๓๑๒ คน - สิงห์บุรี ๙๓๕ คน - นครนายก ๑,๗๓๕ คน **รวมทั้งสิ้น ๑๘,๑๗๓ คน**

House model Angthong

ประเด็น PA

การพัฒนา Primary Care (พัฒนา อสม.เป็น อสม.หมอประจำบ้าน)

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

๑. พัฒนาศักยภาพและยกระดับ อสม.เป็น อสม.หมอประจำบ้าน ๗ อำเภอ จำนวน ๕๔๗ คน

๒. ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย มีคุณภาพชีวิตที่ ร้อยละ ๗๐

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน

ปี ๒๕๖๒ จังหวัดอ่างทอง: พบว่า จำนวน อสม. ๕,๒๘๙ คน และมีผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย (ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง) จำนวน ๑,๗๒๗ คน)

มาตรการ	๑.พัฒนาศักยภาพ อสม.เป็น อสม.หมอประจำบ้าน	๒.ส่งเสริม สนับสนุน อสม.หมอประจำบ้านดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย	๓.ส่งเสริม สนับสนุน อสม.หมอประจำบ้านจัดบริการในชุมชน
กิจกรรมหลัก	๑.ชี้แจงหลักสูตร ถ่ายทอดนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน ๒.จัดทำฐานข้อมูลและระบบรายงาน ๓.ติดตาม เยี่ยมเสริมพลัง และประเมินผล	๑.อบรม อสม.หมอประจำบ้าน ๒.อสม.ปฏิบัติงานตามบทบาท อสม.หมอประจำบ้าน ๓.อสม.ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายร่วมกับทีมหมอครอบครัว ๔.อสม.รายงานผลการปฏิบัติงานให้ รพ.สต. เพื่อเข้าสู่ฐานข้อมูล thaiphc.net ๕.ติดตามและประเมินผล	๑.อบรมเพิ่มพูนความรู้และทักษะ อสม.หมอประจำบ้าน ๒.พัฒนาศูนย์บริการสาธารณสุขมูลฐาน (ศสมช.) ๓.อสม.หมอประจำบ้านปฏิบัติงานให้บริการสุขภาพทั้งใน ศสมช. และเยี่ยมบ้าน ๔.อสม.ใช้เครื่องมือสื่อสาร (Tele Health) ในการให้บริการในชุมชน

รับผิดชอบ ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

Small Success

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส ๑ (๓ เดือน)	ไตรมาส ๒ (๖ เดือน)	ไตรมาส ๓ (๙ เดือน)	ไตรมาส ๔ (๑๒ เดือน)
	๑.มีหลักสูตรการพัฒนา อสม.หมอประจำบ้าน ๒.มีวางโครงสร้างการดำเนินงาน อสม.หมอครอบครัวให้สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่ ๓.มีการชี้แจงแนวทางสู่การปฏิบัติ	มี อสม.หมอประจำบ้าน อย่างน้อย ตำบลละ ๑ คน - อ.เมือง ๑๕ คน - อ.โพธิ์ทอง ๑๘ คน - อ.วิเศษชัยชาญ ๑๖ คน - อ.ป่าโมก ๑๑ คน - อ.ไชโย ๑๐ คน - อ.แสวงหา ๙ คน - อ.สามโก้ ๖ คน **รวมทั้งสิ้น ๑๐๑ คน**	มี อสม.หมอประจำบ้าน ทุกหมู่บ้าน/ทุกชุมชน - อ.เมือง ๑๐๕ คน - อ.โพธิ์ทอง ๑๑๐ คน - อ.วิเศษชัยชาญ ๑๒๖ คน - อ.ป่าโมก ๕๗ คน - อ.ไชโย ๕๑ คน - อ.แสวงหา ๖๑ คน - อ.สามโก้ ๓๗ คน **รวมทั้งสิ้น ๕๔๗ คน**	ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดี ร้อยละ ๗๐ จากยอดจำนวนทั้งสิ้น ๑,๗๒๗ คน แยกรายอำเภอ ดังนี้ - อ.เมือง ๑๔๘/๒๑๑ คน - อ.โพธิ์ทอง ๒๒๓/๓๑๘ คน - อ.วิเศษชัยชาญ ๓๙๘/๕๖๘ คน - อ.ป่าโมก ๘๐/๑๑๓ คน - อ.ไชโย ๑๘๕/๒๖๓ คน - อ.แสวงหา ๑๔๒/๒๐๒ คน - อ.สามโก้ ๓๗/๕๒ คน **รวมทั้งสิ้น ๑,๒๐๙/๑,๗๒๗ คน**

นโยบายรัฐบาล ข้อ ๙.๓ (พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา) เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒

- “การพัฒนาและยกระดับความรู้ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นหมอประจำบ้านควบคู่กับ
- การใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์”

นโยบายรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข(นายอนุทิน ชาญวีรกูล)

“ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้ ร่างกายแข็งแรง ทำให้เศรษฐกิจประเทศแข็งแรง”

โดยร่วมใจกันทำงาน ๕ ด้าน

๑. พัฒนางานสาธารณสุขตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ

๒. การดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพแข็งแรงทั้งกาย ใจ และมีความมั่นคง ทางสุขภาพ

๓. การดูแลให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ลดความแออัด

ลดเหลื่อมล้ำ ลดการรอคอย และลดภาระค่าใช้จ่าย

นโยบายรัฐบาลด้านการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน “การยกระดับอสม.เป็น อสม.หมอประจำบ้าน”

ความสำคัญของการพัฒนายกระดับ อสม. เป็น อสม.หมอประจำบ้าน

๑. เพื่อลดความแออัดของโรงพยาบาล ลดการพึ่งพาโรงพยาบาล แต่พึ่งตนเองเพิ่มขึ้น

๒. เพื่อลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล

๓. เพื่อลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยในการเดินทางมาโรงพยาบาล

๔. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย

บทบาทหน้าที่ของ อสม.หมอประจำบ้าน

๑. สนับสนุนให้มี อสค. ทุกครอบครัว

๒. เป็นพี่เลี้ยงให้ อสค. ดูแลสุขภาพทุกครอบครัว

๓.เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมไม่ให้เกิดโรคในพื้นที่ เช่น โรคไข้เลือดออก โรคเลปโตสไปโรซีส(ฉี่หนู)

๔. ส่งเสริมสุขภาพ ลดโรคเรื้อรัง ปัญหาสุขภาพจิต ยาเสพติด และอุบัติเหตุ

๕.ถ่ายทอดความรู้ด้านภูมิปัญญาไทย สมุนไพร และการใช้กัญชาทางการแพทย์

๖.การใช้เครื่องมือสื่อสารและแอปพลิเคชั่น การคัดกรอง ประเมินสุขภาพร่วมทีมหมอครอบครัว (Telemedicine)

๗.เป็นแกนนำเครือข่ายดูแลสุขภาพและจัดการปัญหาสุขภาพในครอบครัว ชุมชน รวมทั้งการส่งต่อผู้ป่วย

๘.เข้าถึงและใช้ประโยชน์จากข้อมูลสุขภาพในพื้นที่ วางแผน แก้ไขปัญหาและรายงานผล

*อสค. อาสาสมัครประจำครอบครัว

๒. ยกระดับ อสม.เป็น อสม.หมอประจำบ้าน

วัตถุประสงค์

ยกระดับ อสม.เป็นหมอประจำบ้าน ดูแลสุขภาพคนในชุมชน

เป้าหมาย

๑.อสม.ทั้งหมด ๕๔๗ คน (หมู่บ้าน/ชุมชนละ ๑ คน)

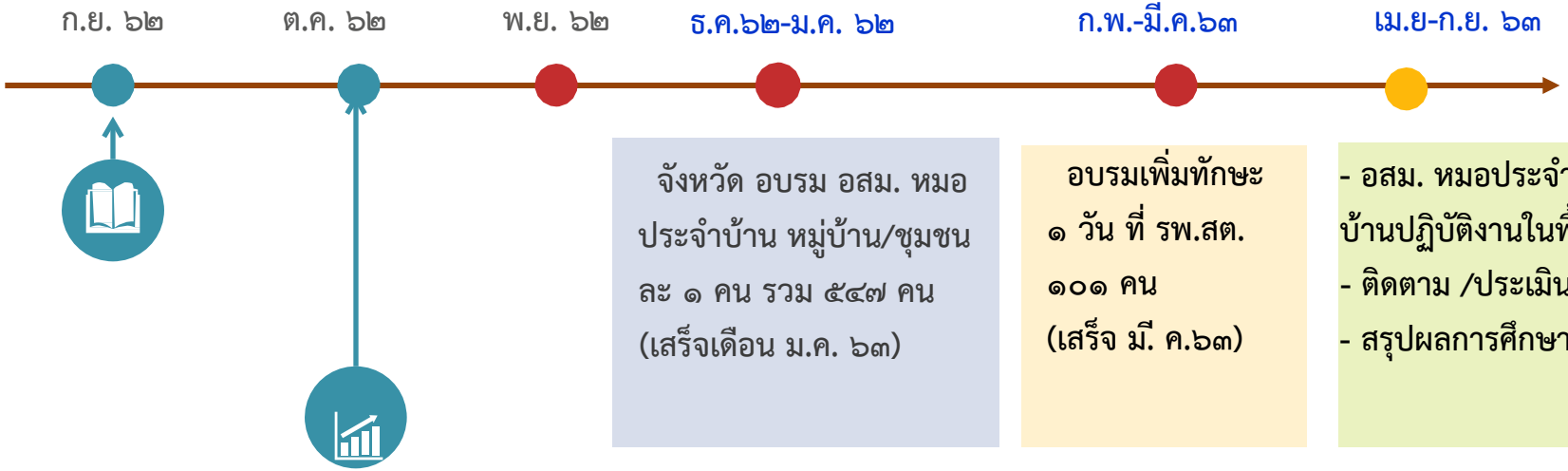
๒.พัฒนาเพิ่มพูนความรู้ อสม. ๑๐๑ คน (ตำบลละ ๑ คน)

ผลลัพท์

๑.ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดี ๑,๗๒๗ คน➡ ๗๐% (๑,๒๐๙ คน)

๒.ประชาชนได้รับบริการที่ครอบคลุม ลดภาวะแทรกซ้อน ลดความแออัดของ โรงพยาบาลช่วย ประหยัดค่าใช้จ่ายในการเดินทางโรงพยาบาลและงบประมาณ

Time line การดำเนินงาน การยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน
โครงการพัฒนารูปแบบการยกระดับให้เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ประจำปี ๒๕๖๓



การดำเนินงานในชุมชน

จังหวัด

อำเภอ

ตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

หมู่บ้าน/ชุมชน

ระบบสุขภาพตติยภูมิ

ระบบสุขภาพทุติยภูมิ

ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

พัฒนาเชื่อมโยงกับท้องถิ่น

พชจ.

พชอ.

พชต.

พชม

คลินิกหมอครอบครัว Primary Care Cluster

รพ.สต.ติดดาว

รพ.แม่ข่าย

หน่วยบริการ/เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

พัฒนาให้มีคุณภาพ

ส่งแพทย์ลงตำบลเพื่อดูแลประชาชนร่วมกับทีมวิชาชีพและอสม.

อสม.เป็นหมอประจำบ้าน

พื้นที่ฐานราก

การสนับสนุนงบประมาณ จากรัฐบาล สธ. สสส. สปสช. อปท. ฯลฯ

ขอบคุณ