



แนวทางและหลักเกณฑ์การคัดเลือก และประเมินผลงาน

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department Of Health Service Support



กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ



คณะที่ปรึกษา :

- นายแพทย์วิศิษฎ์ ตั้งนภากร
อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- นายแพทย์กานูวัฒน์ ปานเกต
รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- นางอัญญิกา ชัชวาลยางกูร
ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

คณะผู้จัดทำ : กลุ่มพัฒนานโยบายและการจัดการความรู้สุขภาพภาคประชาชน กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

- นางอมรศรี ยอดคำ
- นางสาวชุติสุดา เนติกุล
- นางสาววชิราพรรณ มุลิกา
- นายสุวิชา คุณพันธ์

เลขานุการคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| ● นายชาติชาย สุวรรณินิตย์ | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| ● นางวิรุณศิริ อารยวงศ์ | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| ● นางสาวสุธาทิพย์ จันทร์ภักย์ | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| ● นางสาวศุภักชญา ภัวรงค์รัต | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| ● นางช่อเพ็ญ นวลขาว | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| ● นางอมรศรี ยอดคำ | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| ● ดร.วรารัตน์ กิจพจน์ | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| ● นางพาณีพันธ์ ฉัตรอำไพวงศ์ | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| ● นางสาวณัฐธิดา ดำรงไทย | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| ● นายจรูญ เจริญประโยชน์ | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |
| ● นางสาวรติ สวงนรัตน์ | กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน |

ผู้แทนสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ เขต 1-12

ผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งประเทศไทย

กรมวิชาการ

- | | |
|--|--|
| ● สำนักโรคไม่ติดต่อ | กรมควบคุมโรค |
| ● สำนักโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ | กรมควบคุมโรค |
| ● สำนักส่งเสริมสุขภาพ | กรมอนามัย |
| ● สำนักส่งเสริมและพัฒนาสุขภาพจิต | กรมสุขภาพจิต |
| ● สถาบันยาเสพติดติดยาอาชญากรรม | กรมการแพทย์ |
| ● สำนักคุณภาพและความปลอดภัยของอาหาร | กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ |
| ● กองส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ | สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในส่วนภูมิภาคและท้องถิ่น |
| ● สำนักการแพทย์พื้นบ้าน | กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก |
| ● แผนงานสนับสนุนบริการปฐมภูมิ | สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |

ผลิตโดย : กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

พิมพ์ที่ : ห้างหุ้นส่วนจำกัด สิทธิโชค ฟรินติ้ง

ปีที่พิมพ์ : 2560

จำนวนพิมพ์ : 1,000 เล่ม



แนวทางและหลักเกณฑ์การคัดเลือก และการประเมินผลงาน

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department Of Health Service Support



กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

คำนำ

การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ได้ถูกกำหนดขึ้นสืบเนื่องจากคณะรัฐมนตรีได้มีมติให้วันที่ 20 มีนาคมของทุกปีเป็น “วันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ” และกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ได้จัดให้มีการประกวดผลงานดีเด่นของ อสม. เพื่อนำมาเผยแพร่ให้เป็นที่รู้จักและยอมรับของสังคม และเพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติเสริมสร้างขวัญกำลังใจแก่ อสม. ทั่วประเทศ พร้อมทั้งจัดพิธีรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ การประกาศเกียรติคุณและมอบรางวัลให้แก่ อสม. ที่ผ่านเกณฑ์และมีกระบวนการคัดเลือกประเมินผลงานที่ชัดเจนเป็นที่ยอมรับได้ โดยได้ดำเนินการต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2537 จนกระทั่งถึงปัจจุบัน ซึ่งแบ่งการคัดเลือกเป็น 3 ระดับ ดังนี้ คือ 1) อสม. ดีเด่น ตั้งแต่ระดับตำบล อำเภอ จังหวัด เขตสุขภาพภาค และระดับชาติ 2) อสม. ดีเยี่ยม 3) อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ซึ่งจะได้รับการเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ง.ภ.) ให้แก่ อสม.ดีเด่นระดับชาติ เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ.) ให้แก่ อสม. ดีเยี่ยม ระดับชาติ และเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ชั้นเหรียญเบญจมาภรณ์ (บ.ภ.) ให้แก่ อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ระดับชาติ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพโดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน ได้จัดทำแนวทางและหลักเกณฑ์การคัดเลือกและประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ฉบับนี้ขึ้น เพื่อใช้เป็นคู่มือในการคัดเลือกและประเมินผลงานของ อสม. ในพื้นที่ 76 จังหวัดและกรุงเทพมหานคร สำหรับหน่วยงาน/องค์กรที่รับผิดชอบการคัดเลือกทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์ในการใช้พิจารณาตัดสินผลงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกระดับต่อไป

คณะผู้จัดทำ
สิงหาคม 2560

สารบัญ

ส่วนที่ 1 บทนำ

- ความเป็นมาและความสำคัญของการคัดเลือก อสม. 5
- คุณสมบัติของ อสม. ที่เข้ารับการคัดเลือก/ประเมินผลงาน 6
- อสม.ดีเด่น ดีเยี่ยม และดีเยี่ยมอย่างยิ่ง 9

ส่วนที่ 2 การคัดเลือกและประเมินผลงาน อสม.

2.1 การคัดเลือก อสม. ดีเด่น 11 สาขา 11

- ความหมาย/คำจำกัดความ 13
- ขั้นตอนและแนวทางการคัดเลือก อสม. ดีเด่น 16
- หลักเกณฑ์การคัดเลือกผลงานของ อสม. ดีเด่น 17
- แบบประเมินตามเกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่น 20

ส่วนที่ 1 : หลักเกณฑ์เบื้องต้นเกี่ยวกับคุณสมบัติเฉพาะตัวของ อสม. ทุกสาขา 20

- การครองตน 21
- การครองคน 22
- การครองงาน 23

ส่วนที่ 2 : หลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 24

- สาขาที่ 1 การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ 24
- สาขาที่ 2 การส่งเสริมสุขภาพ 32
- สาขาที่ 3 สุขภาพจิตชุมชน 40
- สาขาที่ 4 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน 49
- สาขาที่ 5 การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) 56
และการสร้างหลักประกันสุขภาพ
- สาขาที่ 6 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ 60
- สาขาที่ 7 ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ 65
- สาขาที่ 8 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน 72
- สาขาที่ 9 การจัดการสุขภาพชุมชน 79
- สาขาที่ 10 นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก 88
- สาขาที่ 11 ทันตสุขภาพ 95
- แบบฟอร์มหลักเกณฑ์ในการคัดเลือก 100

2.2 การประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยม 107

- ความหมาย/คำจำกัดความ 108
- ขั้นตอนและแนวทางการประเมินผลงาน อสม.ดีเยี่ยม 109
- หลักเกณฑ์การประเมินผลงาน 110
- แบบแสดงความจำนงเพื่อเข้ารับการประเมินผลงาน (กอง สช./ดีเยี่ยม) 115
- แบบฟอร์มเกณฑ์การประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยม 116
- แบบฟอร์มการส่งเคราะห์ข้อมูลผลงาน 125

2.3 การประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง	127
• ความหมาย/คำจำกัดความ	128
• ขั้นตอนและแนวทางการประเมินผลงาน อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง	129
• หลักเกณฑ์การประเมินผลงาน	130
• แบบแสดงความจำนงเพื่อเข้ารับการประเมินผลงาน (กอง สช./ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง)	135
• แบบฟอร์มเกณฑ์การประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง	136
• แบบฟอร์มการส่งเคราะห์ข้อมูลผลงาน	145

ส่วนที่ 3 การเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ 147

• เครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ง.ภ. เสนอขอสำหรับ อสม. ดีเด่นระดับชาติ)	
- แบบ นร.1	149
- แบบฟอร์มการจัดทำผลงาน อสม. ดีเด่น (แบบกอง สช./ดีเด่น)	150
- การแสดงคุณสมบัติผู้กระทำความดีความชอบอันเป็นประโยชน์แก่ประเทศฯ (นร. 3)	152
• เครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ. เสนอขอสำหรับ อสม. ดีเยี่ยม)	
- แบบ นร. 1	153
- แบบฟอร์มการจัดทำผลงาน อสม. ดีเยี่ยม (แบบกอง สช./ดีเยี่ยม)	154
- การแสดงคุณสมบัติผู้กระทำความดีความชอบอันเป็นประโยชน์แก่ประเทศฯ (นร. 3)	157
• เครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเบญจมาภรณ์ดิเรกคุณาภรณ์ (บ.ภ. เสนอขอสำหรับ อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง)	
- แบบ นร.1	158
- แบบฟอร์มการจัดทำผลงาน อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง (แบบกอง สช./ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง)	159
- การแสดงคุณสมบัติผู้กระทำความดีความชอบอันเป็นประโยชน์แก่ประเทศฯ (นร. 3)	162

ภาคผนวก ก. 163

• ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการประเมิน ผลงาน อสม. ดีเด่น	164
• ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการประเมิน ผลงาน อสม. ดีเยี่ยม	169
• ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการประเมิน ผลงาน อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง	173

ภาคผนวก ข. 177

• เฉลยคำตอบความรู้	178
--------------------	-----



ส่วนที่ 1
บทนำ

ส่วนที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของการคัดเลือก อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

หลักการและกลวิธีสาธารณสุขมูลฐานได้นำมาใช้ในการพัฒนาและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทยตั้งแต่ปี 2521 มาจนถึงปัจจุบัน โดยเน้นหลักการการมีส่วนร่วมและการพึ่งตนเองด้านสุขภาพของประชาชน มุ่งหมายให้ประชาชนมีความสามารถแสดงบทบาทในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว ชุมชน สังคมและสิ่งแวดล้อม โดยชุมชน เพื่อชุมชน ได้อย่างยั่งยืน ด้วยจิตอาสา เต็มใจและจิตสำนึกที่ดีมีความศรัทธาและมุ่งมั่นในการพัฒนาจากการดำเนินการที่ผ่านมาพบว่าประสบผลสำเร็จในการร่วมมือแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในภาคส่วนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้เป็นอย่างดี ทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น และประชาชน และพบว่ากำลังหลักที่มีส่วนร่วมสำคัญ มีความใกล้ชิดกับชุมชนมากที่สุดคืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ซึ่งเป็นผู้ที่ได้รับความไว้วางใจจากสมาชิกครัวเรือน 10-15 หลังคาเรือน ในการเป็นตัวแทนเข้ารับการพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพทั้งของตนเอง บุคคลในครอบครัว ชุมชน สังคมและสิ่งแวดล้อม ปัจจุบันมี อสม. ที่ได้รับการพัฒนาและขึ้นทะเบียนแล้วถึง 1,047,800 คน พร้อมทั้งมีการปรับปรุงรูปแบบ/วิธีการดำเนินงานดูแลสุขภาพให้มีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทที่มีการเปลี่ยนแปลงไป สามารถนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติในระดับชุมชนได้เป็นอย่างดี และด้วยความต่อเนื่องยาวนานกว่า 35 ปี รวมทั้งความมุ่งมั่นเสียสละในการทำงานทำให้ผลงานของ อสม. เป็นที่ประจักษ์และยอมรับของสังคมโดยทั่วไป เกิดองค์ความรู้ นวัตกรรมที่มีคุณค่าและยังประโยชน์แก่ประเทศชาติอย่างมากมาย

กระทรวงสาธารณสุขได้ออกระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 ซึ่งให้ความหมายของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านว่าบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกจากหมู่บ้านหรือชุมชนและผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่คณะกรรมการกลางกำหนด ได้แก่

1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
2. อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานครซึ่งปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานคร
3. อาสาสมัครสาธารณสุขอื่นตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

● การเชิดชูเกียรติ เผยแพร่ผลงานดีเด่นและการเสริมสร้างขวัญกำลังใจ อสม.

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ จัดให้มีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติเป็นครั้งแรก ในปีพุทธศักราช 2530 โดยมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติคนแรก คือ นายสนิท งามจัตุรัส และจากผลการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ก่อให้เกิดประโยชน์อันเป็นที่ประจักษ์และได้รับการยอมรับจากสังคม จึงได้มอบรางวัลและเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ และชั้นเบญจมาภรณ์ดิเรกคุณาภรณ์ ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นเพื่อเป็นการเชิดชูเกียรติ เสริมสร้างขวัญกำลังใจ ตามลำดับ ดังนี้

ปีพุทธศักราช 2547 ได้มีการปรับให้มีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติเป็น 10 สาขา และเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับชาติ ทั้ง 10 สาขา

ปีพุทธศักราช 2550 ได้มีการเพิ่มการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติในพื้นที่พิเศษชายแดนได้ พร้อมเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อีก 4 คน

ปีพุทธศักราช 2552 ได้มีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ และที่มีผลงานเป็นที่ประจักษ์อย่างต่อเนื่องอีกไม่น้อยกว่า 5 ปี ให้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมระดับชาติ และขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ เลื่อนชั้นตราสูงชั้น ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ ซึ่งผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ ตั้งแต่ปีพุทธศักราช 2552 ถึงปีพุทธศักราช 2558 มีจำนวน 75 คน

ปีพุทธศักราช 2554 ได้เพิ่มการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับชาติกรุงเทพมหานคร พร้อมเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ อีก 1 คน รวมการเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับชาติ จำนวนทั้งสิ้นปีละ 15 คน ซึ่งได้ดำเนินการต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน

ปีพุทธศักราช 2558 ได้มีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมระดับชาติที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ และที่มีผลงานเป็นที่ประจักษ์อย่างต่อเนื่องอีกไม่น้อยกว่า 5 ปี ให้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งระดับชาติ และขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เลื่อนชั้นตราสูงชั้น ชั้นเบญจมาภรณ์ดิเรกคุณาภรณ์เป็นปีแรก มีจำนวน 11 คน

ปีพุทธศักราช 2560 ได้เพิ่มสาขาในการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ในสาขาทันตสุขภาพ เป็นสาขาที่ 11

ดังนั้น เพื่อให้การคัดเลือกและประเมินผลงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เป็นมาตรฐานที่ได้รับการยอมรับและประจักษ์แก่สังคมโดยทั่วไป กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ โดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน จึงได้จัดทำแนวทางและหลักเกณฑ์การคัดเลือกและประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ดีเยี่ยม และดีเยี่ยมอย่างยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นแนวทาง/ขั้นตอน ในการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นทุกระดับ
2. เพื่อใช้เป็นแนวทาง/ขั้นตอน ในการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม
3. เพื่อใช้เป็นแนวทาง/ขั้นตอน ในการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยั่งยืน
4. เพื่อเป็นแนวทางในการเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ และชั้นเบญจมาภรณ์ดิเรกคุณาภรณ์ ให้แก่ อสม.

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. สร้างขวัญและกำลังใจให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในการมุ่งมั่นดำเนินการแก้ไขปัญหา ด้านสุขภาพประชาชนและชุมชน
2. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ พัฒนาต่อยอดสิ่งดี ๆ ที่เกิดขึ้นในชุมชน เพื่อการดูแลสุขภาพของชุมชน
3. เกิดกระบวนการพัฒนาศักยภาพการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ทุกระดับอย่างต่อเนื่อง
4. มีนวัตกรรมด้านสุขภาพเพื่อใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพชุมชน

คำขวัญ อสม.



คุณสมบัติของ อสม. ที่เข้ารับการศึกษา/ประเมินผลงาน

เข้ารับการศึกษาเป็น อสม. ดึกเด่น	เข้ารับการศึกษาเป็น อสม. ดีย่อม	เข้ารับการศึกษาเป็น อสม. ดีย่อมอย่างยั่งยืน
<ol style="list-style-type: none"> 1. เป็นบุคคลที่ได้รับการคัดเลือกและผ่านการอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 2. เป็น อสม. ติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 7 ปี นับถึงวันที่ 30 กันยายนของปีที่เข้ารับการศึกษา 3. ประเภทที่จะได้รับการเสนอชื่อมี 4 ประเภท ดังต่อไปนี้ <ol style="list-style-type: none"> 3.1 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน 3.2 อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร 3.3 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษชายแดนภาคใต้ 3.4 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอื่น ๆ ได้แก่ อสม. ที่ได้รับการอบรมตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุขหรือหลักสูตรของ กฟผ. ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขและปฏิบัติหน้าที่ อสม. ในหน่วยงานของ กฟผ. และหรือหมู่บ้านชุมชนที่ใกล้เคียงกับสถานที่ทำงานของตนเอง 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ได้รับการคัดเลือกเป็น อสม. ดีเด่นระดับชาติและได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ง.ภ.) มาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี 2. ปัจจุบันไม่ได้ดำรงตำแหน่ง ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 2.1 ผู้ปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยลักษณะปกครองท้องที่ ได้แก่ แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน กรรมการสภาตำบล ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ใหญ่บ้านและกำนัน 2.2 ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น ได้แก่ อบต. อบจ. เทศบาล 3. มีผลงานต่อเนื่องจนเป็นที่ยอมรับและประจักษ์ต่อสังคม 4. เข้ารับการประเมินผลงานรายละเอียดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ได้รับการคัดเลือกเป็น อสม. ดีย่อมและได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ.) มาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี 2. ปัจจุบันไม่ได้ดำรงตำแหน่ง ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 2.1 ผู้ปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยลักษณะปกครองท้องที่ ได้แก่ แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน กรรมการสภาตำบล ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ใหญ่บ้านและกำนัน 2.2 ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น ได้แก่ อบต. อบจ. เทศบาล 3. มีผลงานต่อเนื่องจนเป็นที่ยอมรับและประจักษ์ต่อสังคม 4. เข้ารับการประเมินผลงานรายละเอียดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข
รางวัลที่ได้รับ	รางวัลที่ได้รับ	รางวัลที่ได้รับ
<ul style="list-style-type: none"> • ระดับจังหวัด: โล่และใบประกาศเกียรติคุณ • ระดับเขต: เข็มเชิดชูเกียรติและใบประกาศเกียรติคุณ • ระดับภาค: เข็มเชิดชูเกียรติและใบประกาศเกียรติคุณ • ระดับชาติ: เข็มเชิดชูเกียรติและใบประกาศเกียรติคุณและได้รับการเสนอชื่อเพื่อขอรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ง.ภ.) 	<ul style="list-style-type: none"> • ได้รับการเสนอชื่อเพื่อขอรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ.) • โล่และใบประกาศเกียรติคุณ 	<ul style="list-style-type: none"> • ได้รับการเสนอชื่อเพื่อขอรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ชั้นเบญจมาภรณ์ (บ.ภ.) • โล่และใบประกาศเกียรติคุณ

ส่วนที่ 2

การคัดเลือกและประเมินผลงาน อาสาสมัครสาธารณสุข

2.1 การคัดเลือก อสม. ดีเด่น 11 สาขา

2.2 การประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยม

2.3 การประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

2.1 การคัดเลือก

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น

11 สาขา

2.1 การคัดเลือก อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น 11 สาขา

ในการประเมินผลงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น จะมีการคัดเลือกใน 11 สาขาหลัก และ 3 สาขาพิเศษ โดยดำเนินการคัดเลือกตั้งแต่ระดับตำบล อำเภอ จังหวัด เขตสุขภาพ ภาค และระดับชาติ ดังนี้

11 สาขาหลัก

- สาขาที่ 1 การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ
- สาขาที่ 2 การส่งเสริมสุขภาพ
- สาขาที่ 3 สุขภาพจิตชุมชน
- สาขาที่ 4 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน
- สาขาที่ 5 การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ
- สาขาที่ 6 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- สาขาที่ 7 ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
- สาขาที่ 8 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน
- สาขาที่ 9 การจัดการสุขภาพชุมชน
- สาขาที่ 10 นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก
- สาขาที่ 11 ทันทสุขภาพ

3 สาขาพิเศษ

- (1) อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นกรุงเทพมหานคร
- (2) อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย
- (3) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นที่ปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษชายแดนภาคใต้

ความหมาย/คำจำกัดความ

สาขาที่ 1 การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการของ อสม. เกี่ยวกับโรคที่เกิดขึ้นกับคนหรือสัตว์ โดยเกิดจากเชื้อโรคที่เป็นสิ่งมีชีวิตหรือพิษของเชื้อโรค และเมื่อเกิดขึ้นแล้วสามารถแพร่กระจายจากคนหรือสัตว์ที่ป่วยเป็นโรคนั้น ไปสู่คนหรือสัตว์อื่นได้ โดยการแพร่กระจายจากโรคนั้น ซึ่งอาจเป็นได้ทั้งทางตรงและทางอ้อม โดยการสำรวจ ฝ้าดูแล ค้นหา เก็บรวบรวมข้อมูล สังเกตการณ์สิ่งต่างๆที่อยู่รอบตัวหรือรอบชุมชนและหมู่บ้าน มีการวิเคราะห์ข้อมูล แปรผล รายงานอย่างต่อเนื่องเป็นระบบให้ผู้เกี่ยวข้องอย่างรวดเร็ว ทันเวลา สม่าเสมอ มีการประสานงานการเฝ้าระวัง การวางแผนการควบคุมโรค การดำเนินมาตรการควบคุมโรคและการประเมินผลการควบคุม ป้องกันโรคโดยผ่านเครือข่ายที่มีการเชื่อมโยงกันทั้งระบบภายในหมู่บ้านและระหว่างหมู่บ้าน ในการสร้างความปลอดภัยให้กับประชาชนในหมู่บ้านของตนเองและหมู่บ้านอื่นๆ และใช้ประโยชน์ข้อมูล เพื่อหยุดยั้งการเกิดโรค ลดอัตราการเกิดและอัตราการตายจากโรคด้วยมาตรการต่างๆ ที่กำหนดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

สาขาที่ 2 การส่งเสริมสุขภาพ

หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการของ อสม. ในการส่งเสริมให้ประชาชนเพิ่มสมรรถนะและตระหนักถึงการควบคุมและปรับปรุงสุขภาพของตนเองทั้งร่างกายและจิตใจ โดยบุคคลหรือกลุ่มบุคคลเหล่านั้นต้อง สามารถบ่งบอกความมุ่งมั่นปรารถนาของตนเอง สามารถตอบสนองต่อปัญหาของตนเอง สามารถควบคุมปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อสุขภาพ สามารถเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมหรือปรับตนให้เข้ากับสิ่งแวดล้อม หรือหลีกเลี่ยงจากสิ่งแวดล้อมที่เป็นพิษที่เป็นสาเหตุทำลายสุขภาพ เช่น ลดปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดโรคมะเร็ง การขาดการออกกำลังกาย การขาดจิตสำนึกในเรื่องของความปลอดภัยที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ ขณะเดียวกันก็ให้ความสำคัญหรือเน้น ให้เพิ่มปัจจัยส่งเสริมสุขภาพ เช่น การออกกำลังกายมากขึ้น รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี รวมทั้งการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ เช่น เบาหวาน ความดันโลหิต เป็นต้น เพื่อการบรรลุซึ่งสุขภาพะอันสมบูรณ์

สาขาที่ 3 สุขภาพจิตชุมชน

หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการของ อสม. ในการส่งเสริมและสร้างความร่วมมือของคนในชุมชน เพื่อให้ชุมชนที่อยู่อาศัยมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างความสุข มีการแสดงออกของพฤติกรรมที่ดีต่อกันและกัน อย่างเหมาะสม และสามารถให้การยอมรับ สร้างการช่วยเหลือเพื่อนในชุมชนที่ประสบปัญหาทั้งด้านร่างกายและจิตใจได้โดยสามารถสื่อถึงจิตใจความเป็นมนุษย์ เคารพศักดิ์ศรีอย่างเสมอภาค และมีวิถีชีวิตการดำรงอยู่ที่ผสมผสานกับวัฒนธรรมชุมชนที่ดี

สาขาที่ 4 การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการของ อสม. ในการเฝ้าระวัง สอดส่อง ดูแล และป้องกันการรับสารเคมีหรือวัตถุชนิดใดๆ ซึ่งเมื่อเสพเข้าสู่ร่างกายไม่ว่าจะโดยรับประทาน ดม สูบ ฉีด หรือด้วยประการใดๆ แล้วทำให้เกิดผลต่อร่างกายและจิตใจในลักษณะสำคัญ เช่น ต้องเพิ่มขนาดการเสพเรื่อยๆ มีอาการถอนยาเมื่อขาดยา มีความต้องการเสพทั้งร่างกายและจิตใจอย่างรุนแรงอยู่ตลอดเวลา และสุขภาพโดยทั่วไปจะทรุดโทรมลง โดยการให้ข้อมูลข่าวสารความรู้เรื่องยาเสพติด และสามารถวิเคราะห์/วางแผน/แก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชนอย่างเหมาะสม โดยความร่วมมือจากบุคคลในชุมชน สังคม รวมถึงหน่วยงานพหุภาคีอย่างต่อเนื่องด้วยชุมชน จนทำให้ชุมชนสามารถดูแลและพึ่งพาตนเองได้ เรียกว่า ทำให้ชุมชนเข้มแข็งปลอดยาเสพติด

สาขาที่ 5 การบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสม.ช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ

หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการของ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพเบื้องต้นโดยอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำบ้าน/ชุมชน ให้แก่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชน โดยสถานที่ที่อาจจัดสร้างเป็นอาคารเฉพาะ หรือ ไข้ชุมชนหนึ่งของสถานที่ที่มีอยู่แล้วในชุมชน หรือที่ๆ ชุมชนให้ความเห็นชอบ เช่น บ้านของ ผู้นำชุมชนหรือบ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำบ้าน/ชุมชน วัด ศาลาประชาคม เช่น การช่วยเหลือรักษาพยาบาลขั้นต้น การตรวจ คัดกรองโรค การส่งต่อผู้ป่วย การเผยแพร่ข่าวสารสาธารณสุขและให้คำแนะนำ ด้านสุขภาพ การสร้างความครอบคลุมในการเข้าถึงสิทธิหลักประกันสุขภาพ (บัตรประกันสุขภาพที่รัฐบาลออกให้กับผู้มีสัญชาติไทยที่ลงทะเบียนใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพื่อเป็นหลักฐานในการเข้ารับบริการสาธารณสุขจากโรงพยาบาล สถานีอนามัย และสถานพยาบาลต่างๆ ในยามจำเป็น โดยประชาชนมีหน้าที่ต้องปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ที่กำหนด จึงจะ สามารถใช้สิทธินี้ได้) รวมถึงการพบปะปรึกษาหารือระหว่างอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำบ้าน/ชุมชนกับประชาชน

สาขาที่ 6 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการของ อสม. เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของประชาชนในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ด้านยา อาหาร เครื่องสำอางอย่างถูกต้องและปลอดภัย สามารถวิเคราะห์และแก้ไขปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในพื้นที่อย่างเหมาะสม การให้ข้อมูลข่าวสารที่จำเป็นต่อการสร้างความรู้ความเข้าใจ ตลอดจนสนับสนุนการดำเนินงาน ตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้

สาขาที่ 7 ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการของ อสม. เกี่ยวกับการส่งเสริมชุมชนในการฟื้นฟู สืบสานและใช้ประโยชน์ จากภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพในชุมชน รวมทั้งการประยุกต์ และพัฒนาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพให้สอดคล้องกับ บริบททางด้านสังคม เศรษฐกิจและวัฒนธรรมที่เปลี่ยนแปลงไป ส่งเสริม สนับสนุน ให้ชุมชนมีบทบาทในการจัดการระบบสุขภาพของชุมชนด้วยตนเอง และส่งเสริมบทบาทชุมชนในการสนับสนุนเสริมสร้างสถานภาพ และใช้ประโยชน์จากหมอพื้นบ้านในชุมชน

สาขาที่ 8 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการของ อสม. ในการเฝ้าระวัง ป้องกันการติดต่อโรคเอดส์ในชุมชน โดยการ ให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคเอดส์ สร้างความตระหนักของคนในชุมชนในการร่วมมือแก้ไข ปัญหา และสามารถวิเคราะห์/วางแผน/แก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชนได้อย่างเหมาะสม โดยความร่วมมือจากบุคคล ในชุมชน สังคม รวมถึง หน่วยงานพหุภาคี

สาขาที่ 9 การจัดการสุขภาพชุมชน

หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการของ อสม. ในการร่วมดำเนินการ ส่งเสริม ควบคุมกำกับ ให้คำชี้แนะ ในกระบวนการจัดการสุขภาพ 4 ด้าน ได้แก่ การจัดทำแผนด้านสุขภาพ การจัดทำงบประมาณ การจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ และการประเมินผลการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วม เพื่อให้เกิดการสร้างเสริมสุขภาพ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค ไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน นำไปสู่การพัฒนา การดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชนที่พึ่งตนเองได้

สาขาที่ 10 นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก

หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการของ อสม. เกี่ยวกับงานอนามัยแม่และเด็กในงานสาธารณสุขมูลฐาน โดยการสำรวจและวิเคราะห์ปัญหาแม่และเด็กของชุมชน การสร้างความรู้ความเข้าใจ สร้างการมีส่วนร่วม การสนับสนุน งานอนามัยแม่และเด็กของชุมชนในการดูแลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ระยะตั้งครภ์จนถึง ระยะหลังคลอด และดูแลสุขภาพ เด็กแรกเกิดจนถึงสองปี และมีความต่อเนื่องอย่างเป็นรูปธรรม

สาขาที่ 11 ทันตสุขภาพ

หมายถึง การกระทำหรือการดำเนินการของ อสม. ในการดูแลสุขภาพของตนเองและประชาชน โดยสามารถบ่งบอกถึงสาเหตุของโรค ความผิดปกติที่เกิดขึ้นในช่องปากและปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดปัญหาโรค ในช่องปากได้ ตระหนักถึงการส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม ดูแล ทันตสุขภาพของตนเองและประชาชน โดยมี พฤติกรรมด้านการบริโภคอาหาร การทำความสะอาดช่องปากและใช้ผลิตภัณฑ์ทันตสุขภาพที่เหมาะสม ถูกต้อง ตามหลักวิชาการ เป็นตัวอย่างที่ดีแก่ประชาชน สามารถสร้างความรู้ ความเข้าใจ สร้างการมีส่วนร่วม ผลักดัน และสนับสนุนการควบคุมปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อทันตสุขภาพ สามารถจัดการสิ่งแวดล้อมที่เป็นสาเหตุของปัญหา และทำให้เกิดความผิดปกติที่ทำให้เกิดโรคในช่องปากได้ เช่น ลดปัจจัยเสี่ยงในการบริโภคอาหารหวาน การดื่ม แอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ ฯลฯ ที่ก่อให้เกิดผลเสียต่อโรคในช่องปาก ทำให้เกิดโรคฟันผุ โรคเหงือกอักเสบและโรคปริทันต์ สามารถตรวจเฝ้าระวัง ประเมินกลุ่มเสี่ยง ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม ผลิตภัณฑ์ทางด้านทันตสุขภาพ โดยมี ส่วนผลักดันให้มีผลิตภัณฑ์ทางด้านทันตสุขภาพที่เหมาะสม สามารถให้คำปรึกษา แนะนำ และส่งต่อประชาชน ไปรับบริการเพื่อป้องกัน แก้ไข รักษาและฟื้นฟู โรคในช่องปากของประชาชนในชุมชนได้ ทั้งนี้เพื่อการบรรลุซึ่ง ทันตสุขภาพที่เหมาะสม

ขั้นตอนและแนวทางการคัดเลือก อสม.ดีเด่น กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สำนักงาน
สาธารณสุข
จังหวัด

- พิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้น อสม.
- ดำเนินการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด
- ส่งผลการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับจังหวัดพร้อมเอกสารผลงาน ให้ สบส.เขต และส่งรายชื่อ อสม.ดีเด่นระดับจังหวัดให้กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน (ภายในเดือนพฤศจิกายน ของทุกปี)
หมายเหตุ : อสม.ดีเด่นระดับชาติ ขอให้เตรียมเอกสาร ดังนี้
 - รูปถ่ายตรง 2 นิ้ว จำนวน 5 ใบ
 - สำเนาบัตรประชาชนพร้อมรับรอง จำนวน 5 ใบ
 - สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรอง จำนวน 5 ใบ

สำนักงาน
สนับสนุน
บริการสุขภาพ
เขต

- รวบรวมผลงาน อสม. ดีเด่นระดับจังหวัด
- แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขตสุขภาพ/ภาค
- ดำเนินการคัดเลือก อสม. ดีเด่นระดับเขตสุขภาพ/ภาค
- ส่งผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับเขต/ภาคพร้อมรูปเล่มเอกสารผลงาน ให้กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน (ภายในเดือนธันวาคม ของทุกปี)

กองสนับสนุน
สุขภาพ
ภาค
ประชาชน

- รวบรวมผลงาน อสม. ดีเด่นระดับภาค 4 ภาค ทุกสาขา
- แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ
- ดำเนินการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ
- สร้างผลการคัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับชาติ (ภายในเดือนกุมภาพันธ์ ของทุกปี)
- ประสานและจัดทำเอกสารผลงานประกอบเพื่อเสนอขอพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์ชั้นเหรียญเงินเรกคุณาภรณ์ (ว.จ.ภ) แก่ อสม. ดีเด่นระดับชาติ (ตามแบบฟอร์ม นร.1 และ นร. 3) และจัดส่งให้คณะกรรมการพิจารณาการขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์
- รวบรวมและจัดทำผลงาน องค์ความรู้ และนวัตกรรมของ อสม. เพื่อเผยแพร่ใช้ประโยชน์

กรมสนับสนุน
บริการ
สุขภาพ

- พิจารณาการเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ของอสม.ดีเด่นระดับชาติประจำปีนั้นๆ
- สร้างผลการพิจารณาเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ และส่งเสนอกระทรวงสาธารณสุข (ภายในวันที่ 15 มีนาคม ของทุกปี)

● หลักเกณฑ์ในการคัดเลือก อสม. ดีเด่น มีการประเมินใน 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 : หลักเกณฑ์เบื้องต้นเกี่ยวกับคุณสมบัติเฉพาะตัวของ อสม. (100 คะแนน)

1.1 การครองตน การเป็นผู้มีสุขภาพดี มีพฤติกรรมสุขภาพเป็นแบบอย่างที่ดี มีครอบครัวอบอุ่นครอบครัวมีทัศนคติที่ดีต่อการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีมนุษยสัมพันธ์และสัมพันธภาพที่ดีกับผู้อื่น เสียสละ เพื่อส่วนรวมและขยันหมั่นพัฒนาตนเองอยู่เสมอ (30 คะแนน)

- การเป็นผู้มีสุขภาพดี (5 คะแนน)
- การเป็นแบบอย่างที่ดี (5 คะแนน)
- การพัฒนาตนเอง (5 คะแนน)
- ครอบครัวอบอุ่น (5 คะแนน)
- มนุษยสัมพันธ์และสัมพันธภาพที่ดี (5 คะแนน)
- ครอบครัวมีทัศนคติที่ดีต่อการเป็น อสม. และการเสียสละเพื่อส่วนรวม (5 คะแนน)

1.2 การครองคน เป็นแกนนำในการจัดกิจกรรมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชนโดยชักชวนเพื่อนบ้านให้เข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนา มีความสามารถในการประสานงานเพื่อนบ้านให้การยอมรับและยึดหลักการประชาธิปไตย (30 คะแนน)

- เป็นแกนนำจัดกิจกรรมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน (5 คะแนน)
- กระบวนการในการสร้างศรัทธา ชักชวนเพื่อนบ้านให้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาสาธารณสุขเพื่อนบ้านให้การยอมรับ เชื่อมั่นในตนเองและผู้อื่น กระตือรือร้นและเสียสละ (10 คะแนน)
- ความเป็นประชาธิปไตย (5 คะแนน)
- การประสานงาน (10 คะแนน)

1.3 การครองงาน เป็นผู้มีความสามารถในการจัดทำแผนสุขภาพตำบล หมู่บ้านผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ เป็นผู้ริเริ่มมาตรการทางสังคมที่จะขจัดหรือลดปัญหาทางสุขภาพ สามารถนำศักยภาพชุมชนมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนา มีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ มีทักษะในการพัฒนาชุมชนแบบผสมผสาน โดยสร้างและบริหารเครือข่าย การจัดการทุน เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพชุมชน และมีผลงานเป็นที่ยอมรับของชุมชน (40 คะแนน)

- มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน/แผนสุขภาพตำบล
- มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนหมู่บ้านผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ
- มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนหมู่บ้านผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ
- มีความสามารถและทักษะในการนำศักยภาพชุมชนมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาของชุมชน
- การขยายบทบาทของการเป็นผู้นำ การสร้างและการบริหารเครือข่าย
- มีความสามารถในการจัดการทุน เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพในชุมชน
- มีผลงานเป็นที่ยอมรับของสังคม

ส่วนที่ 2 : เกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา ประกอบด้วยเกณฑ์การให้คะแนน 6 ข้อหลัก ดังนี้

2.1. ความรู้ที่จำเป็นของ อสม. 6 ระดับ (10 คะแนน)

- 1.1 ความรู้ (Knowledge)
- 1.2 ความเข้าใจ/ความคิดรวบยอด (Comprehension)
- 1.3 การนำไปปรับใช้ (Application)
- 1.4 การวิเคราะห์ (Analysis)
- 1.5 การสังเคราะห์/ทักษะความสามารถและทักษะที่สูงกว่าความเข้าใจ (Synthesis)
- 1.6 การประเมินผล (Evaluation)

2.2. การปฏิบัติตัวของ อสม. ในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

- ตนเอง
- ครอบครัว

โดยดูพฤติกรรม ณ ปัจจุบันหรือผลของพฤติกรรมในอดีตที่ส่งผลถึงปัจจุบัน

2.3. ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของ อสม. (10 คะแนน)

- 3.1 การกำหนดเป้าหมายที่สะท้อนปัญหา
- 3.2 สื่อ อุปกรณ์ และจัดกระบวนการเรียนรู้ แบบฐานกิจกรรม
- 3.3 มีการวิเคราะห์ตนเอง
- 3.4 ใช้คำให้ตรงกับเป้าหมาย
- 3.5 จัดกิจกรรมให้ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย

2.4. ความสามารถการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

- 4.1 มีแผนบริหารแบบบูรณาการ
- 4.2 ใช้ประโยชน์จากทุนในชุมชนอย่างคุ้มค่า และมีประสิทธิภาพ
- 4.3 การใช้เทคโนโลยีในการบริหารจัดการ
- 4.4 โครงสร้างองค์กรในการดำเนินงานในสาขาที่คัดเลือก
(การสร้างเครือข่าย การมีทีมงานที่หลากหลาย)
- 4.5 ความเป็นพลวัตการเติบโตของงาน

2.5. กิจกรรมของ อสม.เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (20 คะแนน)

- 5.1 มีกิจกรรมเป็นรูปธรรม วัตถุประสงค์ จำแนกและกำหนดกลุ่มเป้าหมายผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- 5.2 ดำเนินการตรงตามหลักวิชาการ และกำหนดบทบาทของแต่ละกลุ่มเป้าหมาย
- 5.3 กลุ่มเป้าหมายมีส่วนร่วมและสร้างกิจกรรมเชื่อมโยงกับวิถีชีวิตของคนในชุมชน
- 5.4 ติดตามช่วยเหลือให้ข้อเสนอแนะอย่างต่อเนื่อง วิเคราะห์สาเหตุ แก้ไขปัญหาที่สาเหตุ
- 5.5 ประเมินผล แล้วขยายผลการดำเนินงาน
- 5.6 บันทึกผลงานเป็นรูปธรรม

2.6. ผลงาน ความสำเร็จ และสิ่งที่ภาคภูมิใจในสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (30 คะแนน)

- 6.1 ปัญหาได้รับการแก้ไข
- 6.2 ชาวบ้านดำเนินงานต่อเนื่อง
- 6.3 ชุมชนมีสุขภาพดี สัมพันธ์กับการลดลงของโรค
- 6.4 ระบุสาเหตุและจัดการสาเหตุแห่งปัญหาได้บรรลุผล
- 6.5 นวัตกรรมในการจัดการแก้ไขปัญหา
- 6.6 มีการสืบทอด



แบบประเมินตามเกณฑ์การคัดเลือก อาสาสมัครสาธารณสุขผู้ดีเด่น

ส่วนที่ 1 : หลักเกณฑ์เบื้องต้นเกี่ยวกับคุณสมบัติเฉพาะตัวของ อสม. ทุกสาขา (100 คะแนน)

1.1 การครองตน (30 คะแนน)

เกณฑ์	ข้อ	แนวทางการให้คะแนน
		เกณฑ์การพิจารณา
1. การเป็นผู้มีสุขภาพดี (5 คะแนน)	1	มีการปฏิบัติในการส่งเสริมดูแลตนเองให้มีสุขภาพดี เช่น มีการออกกำลังกายสม่ำเสมอ บริโภคอาหารที่ถูกหลักโภชนาการ
	2	เมื่อมีการเจ็บป่วยสามารถจัดการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้องเหมาะสม
	3	ได้รับการตรวจสุขภาพ (ตรวจขั้นพื้นฐานโดยสถานบริการสาธารณสุขหรือสถานพยาบาลอื่น หรือตรวจตามโปรแกรม จะต้องมีส่วนบันทึก/หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพมาแสดง)
	4	มีสุขภาพแข็งแรงทั้งด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิต ตลอดจนมีการจัดการส่งเสริม ดูแลสุขภาพตนเองให้มีสุขภาพดี
2. การเป็นแบบอย่างที่ดี (5 คะแนน)	1	ไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด อาทิ การดื่มสุรา สูบบุหรี่
	2	เป็นผู้มีดัชนีมวลกายปกติ ตามมาตรฐานคนไทย
	3	มีการจัดการสภาวะแวดล้อมของบ้านเรือนให้สะอาด ปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ
	4	มีพฤติกรรมด้านสุขภาพและด้านสังคมที่ดีและเป็นแบบอย่างให้คนในชุมชน เช่น การปลูกผักสวนครัวปลอดสารพิษ
	5	มีการส่งเสริมให้คนในครอบครัวดูแลสุขภาพตนเองที่ดีต่อการดูแลสุขภาพ
3. การพัฒนาตนเอง (5 คะแนน)	1	มีการใฝ่รู้ ด้วยการแสวงหาความรู้หรือให้ได้มาซึ่งความรู้จากแหล่งอื่นที่นอกเหนือจากหรือมากกว่า การที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาบอก
	2	นำความรู้ที่ได้มาใช้ประโยชน์ในการดำเนินงาน (จงยกตัวอย่างประกอบ)
	3	มีการจัดการความรู้ของตนเอง มีการบันทึก รวบรวมและเผยแพร่ (ดูหลักฐาน)

เกณฑ์	ข้อ	แนวทางการให้คะแนน
		เกณฑ์การพิจารณา
	4	มีการสร้างความรู้หรือนวัตกรรมในการดำเนินงาน
	5	สามารถเป็นวิทยากรถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการหรือประสบการณ์ (ได้ทำเอง ตกลงเป็นกรณีปัญหาหรือวิธีทำงาน) ด้านสร้างสุขภาพ การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค การรักษาพยาบาลเบื้องต้น และการนำความรู้ดังกล่าวไปปฏิบัติ
4. ครอบครัวยุบอุ่น (5 คะแนน)	1	มีกิจกรรมร่วมกันในครอบครัว เช่น กินข้าวร่วมกัน มีการร่วมประกอบศาสนกิจ
	2	ไม่มีความรุนแรงในครอบครัว
	3	สมาชิกในครอบครัวช่วยเหลืองานบ้านสม่ำเสมอ
	4	คนในครอบครัวเป็นที่ยอมรับของคนในชุมชน
5. มนุษย์สัมพันธ์และ สัมพันธภาพที่ดี (5 คะแนน)	1	มีความเต็มใจในการบริการและช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ทั้งในการทำงานและการดำรงชีพ
	2	มีสัจจะเชื่อถือได้ ทั้งในการทำงานและดำรงชีพ ตลอดจนสัมพันธภาพที่ดีต่อตนเอง ครอบครัว องค์กรและชุมชน
	3	ยึดมั่นในหลักการทั้งในการทำงานร่วมกับผู้อื่นและดำรงชีพ ตลอดจนเข้าใจและให้บริการหรือความช่วยเหลือที่ตรงกับความต้องการที่แท้จริง (มีการทำงานเป็นทีม)
	4	มีการให้บริการที่เป็นประโยชน์อย่างแท้จริง ยั่งยืนแก่บุคคลอื่น รวมทั้งสร้างความไว้วางใจแก่ผู้เกี่ยวข้อง
	5	เป็นผู้ที่ได้รับความไว้วางใจจากบุคคลอื่นๆ ในลักษณะต่างๆ เช่น เป็นที่ปรึกษาในเรื่องต่างๆ ให้กับบุคคลในครอบครัว เพื่อนบ้านและคนในชุมชนได้
6. ครอบครัวมีทัศนคติที่ดี ต่อการเป็น อสม. และ การเสียสละเพื่อ ส่วนรวม (5 คะแนน)	1	ครอบครัวสนับสนุนและมีทัศนคติที่ดีต่อการเป็น อสม. และการเสียสละ
	2	มีหลักฐานการไม่ขัดขวางการทำงานอาสาสมัครของครอบครัว
	3	สมาชิกส่วนใหญ่ของครอบครัวมีส่วนร่วมดำเนินงานของ อสม.
	4	สมาชิกส่วนใหญ่ของครอบครัวมีความภาคภูมิใจในงานอาสาสมัคร
	5	สมาชิกในครอบครัวทำงานอาสาสมัคร

1.2 การครองคน (30 คะแนน)

เกณฑ์	ข้อ	แนวทางการให้คะแนน
		เกณฑ์การพิจารณา
1. เป็นแกนนำจัดกิจกรรมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน (5 คะแนน)	1	เป็นแกนนำจัดกิจกรรมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน
	2	สามารถชักชวนเพื่อนร่วมงาน ประชาชน ร่วมวิเคราะห์ปัญหาและกำหนดเป้าหมายร่วมกัน
	3	ได้รับความร่วมมือกับเพื่อนร่วมงานและชุมชน เพื่อให้งานประสบความสำเร็จ
	4	ชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาาร่วมกัน
	5	สามารถนำทีมปฏิบัติการกิจให้เกิดผลสำเร็จ
2. กระบวนการในการสร้างศรัทธา ชักชวนเพื่อนบ้านให้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาสาธารณสุขเพื่อนบ้านให้การยอมรับ เชื่อมมั่นในตนเองและผู้อื่น กระตือรือร้นและเสียสละ (10 คะแนน)	1	ปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับชุมชน
	2	ลงมือปฏิบัติ ร่วมกิจกรรมพัฒนาในทุกกิจกรรม จนเกิดผลสัมฤทธิ์
	3	เพื่อนบ้านส่วนใหญ่ให้การยอมรับ และเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรม
	4	ได้รับการสนับสนุนในด้านต่างๆ จากกลุ่ม / องค์กรต่างๆ
	5	มีการดำเนินกิจกรรมสุขภาพภายใต้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
3. การเป็นประชาธิปไตย (5 คะแนน)	1	ไปใช้สิทธิเลือกตั้งตามหลักประชาธิปไตยทุกครั้ง
	2	รับฟังความคิดเห็นของผู้ร่วมงาน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากการจัดกิจกรรม
	3	วางตัวเป็นกลางในกรณีที่มีความขัดแย้งทางความคิด
	4	มุ่งผลประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน
	5	ส่งเสริม สนับสนุนการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
4. การประสานงาน (10 คะแนน)	1	มีมนุษยสัมพันธ์ในการประสานงานกับองค์กรต่างๆ
	2	มีความสามารถในการประสานเครือข่ายทั้งในและนอกองค์กร
	3	มีทักษะและกระบวนการในการสื่อสารที่ดี
	4	มีความสามารถในการประสานแหล่งทุนต่างๆเพื่อการดำเนินการด้านสุขภาพ
	5	จิตอาสา/ประนีประนอม

1.3 การครองงาน (40 คะแนน)

เกณฑ์	ข้อ	แนวทางการให้คะแนน
		เกณฑ์การพิจารณา
1. การครองงาน (40 คะแนน)	1	มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน/แผนสุขภาพตำบล
	2	มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนหมู่บ้านผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ
	3	ริเริ่มมาตรการทางสังคมที่จะขจัดหรือลดปัญหาทางสุขภาพ
	4	มีความสามารถและทักษะในการนำศักยภาพชุมชนมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาของชุมชน
	5	การขยายบทบาทของการเป็นผู้นำ การสร้างและการบริหารเครือข่าย
	6	มีความสามารถในการจัดการทุน เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพในชุมชน
	7	มีผลงานเป็นที่ยอมรับของสังคม



สาขาที่ 1 การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ

ส่วนที่ 2 : หลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก อสม.ดีเด่น (10 คะแนน)

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
ความรู้พื้นฐาน/จำเป็น		
1. โรคติดต่อหมายถึง โรคที่สามารถถ่ายทอด ติดต่อกันได้ระหว่างบุคคลโดยมีเชื้อจุลินทรีย์ต่าง ๆ เป็นสาเหตุของโรค แม้ว่าเชื้อโรคจะเป็นตัวก่อเหตุ แต่พฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมของมนุษย์ก็เป็นปัจจัยร่วมที่สำคัญ		
2. วงจรการเกิดโรคติดต่อประกอบด้วย		
2.1 เชื้อโรคต้นเหตุและรังโรค		
2.2 ทางออกของเชื้อโรค น้ำคั่งหลังจากตา จมูก เสมหะ อุจจาระ ปัสสาวะ แผลที่ผิวหนัง เชื้อโรคในเลือด ระบบสืบพันธุ์และทางรก		
2.3 วิธีการถ่ายทอดเชื้อโรคทางตรง ทางอ้อมทางเข้าสู่ร่างกายคน ทางผิวหนัง เยื่อเมือก ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินหายใจ		
2.4 บุคคลผู้มีภูมิไวรับ		
3. โรคต่อไปนี้เป็นโรคติดต่อ และเป็นโรคระบาดใช่หรือไม่		
3.1 โรคอุจจาระร่วง / โรคอาหารเป็นพิษ		
3.2 โรคมือเท้าปาก		
3.3 โรคไขเลือดออก / โรคไขปวดข้อยุ่งลาย		
3.4 โรคไข้หวัดใหญ่		
3.5 โรคไข้ฉี่หนู		
3.6 โรคตาแดง		
4. โรคระบาดเป็นอันตรายและทำให้เกิดความเสียหายมากที่สุด		
5. โรคระบาดสามารถป้องกันได้ หรือลดความรุนแรงได้ด้วยวิธีการป้องกัน ควบคุมโรคอย่างเป็นระบบ ถูกวิธี รวดเร็ว และด้วยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน		
6. โรคระบาด คือ มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าจำนวนปกติที่เคยมี		
7. โรคระบาด คือ มีผู้ป่วยพร้อมกันจำนวนมาก (ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป)		
8. มาตรการป้องกันการเกิดโรค เพื่อป้องกันไม่ให้เจ็บป่วยในคนแต่ละคน เช่น		

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
8.1 รับประทานอาหารและดื่มน้ำที่สะอาดป้องกันอุจจาระร่วง		
8.2 นอนในมุ้งป้องกันโรคไข้เลือดออก		
8.3 สวมรองเท้าบูท ป้องกันโรคไข้ฉี่หนู		
9. กลุ่มอาการผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร คือ มีอาการอาเจียนมาก ถ่ายเป็นน้ำหรือถ่ายเหลวตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไปใน 1 วัน		
10. อาการของโรคไข้ปวดข้อยุงลาย คือ มีอาการไข้ ปวดข้อหรือข้อบวม มีผื่นปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา เป็นต้น		
11. กลุ่มอาการไข้ออกผื่น คือ มีอาการไข้ มีผื่นตามร่างกาย อาจมีไอ และมีน้ำมูกร่วมด้วย		
12. กลุ่มอาการไข้และมีอาการทางสมอง คือ มีอาการไข้สูงเฉียบพลัน ปวดศีรษะมาก การรับรู้ตัวเปลี่ยนแปลง (สับสน ชัก ซึม หมดสติ) อาจมีอาการคอแข็งหรือพบจุดเลือดออกใต้ผิวหนัง เป็นจ้ำเลือด บางรายเสียชีวิตอย่างรวดเร็ว		
13. อาการโรคมือเท้าปาก คือ มีอาการเจ็บปากไม่ยอมรับประทานอาหารเช้าจากมีตุ่มหรือแผลที่ลิ้น เหงือก และกระพุ้งแก้ม พบตุ่มหรือผื่นที่ฝ่ามือ นิ้วมือ ฝ่าเท้า		
14. แบบทดสอบเกี่ยวกับโรคไข้หวัดนก ไข้เลือดออก เลปโตสไปโรซิส ฯลฯ		
14.1 โรคไข้หวัดนกเป็นโรคที่เกิดจากไก่อย่างเดียว		
14.2 คนที่มีอาการคล้ายไข้หวัดนก และมีประวัติสัมผัสไก่ เป็นผู้ป่วยที่น่าสงสัยว่าอาจจะเป็นโรคไข้หวัดนก		
14.3 มูลสัตว์ปีกน้ำมูกหรือเลือดของสัตว์ปีก เป็นแหล่งแพร่เชื้อโรคไข้หวัดนำมาสู่คนได้		
14.4 การแยกเขียงหั่นไก่สดจากอาหารอื่น จะช่วยลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคไข้หวัดนก		
14.5 การกำจัดสัตว์ปีกที่ป่วยตาย ไม่จำเป็นต้องใส่ถุงมือยางหรือถุงพลาสติก		
14.6 การล้างมือบ่อยๆ และการใส่ผ้าปิดจมูกเป็นวิธีที่ดีที่สุดที่ช่วยป้องกันเชื้อโรคไข้หวัดนกเข้าสู่ร่างกายได้		
14.7 การเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องและค้นหาโรคหรือสัตว์ปีกตายผิดปกติได้เร็ว เป็นหัวใจสำคัญของการ ควบคุมโรค ไข้หวัดนกที่ถูกต้องและดีที่สุด		
14.8 เมื่อพบสัตว์ปีกตายผิดปกติ ต้องรายงานทันที จึงจะทำให้การควบคุมโรคไข้หวัดนกได้ผล		

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
15. กลุ่มที่เสี่ยงป่วยเป็นไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 รุนแรง ได้แก่ หญิงมีครรภ์ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น โรคปอด หอบหืด โรคหัวใจ คนอ้วนมาก คนที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ เด็กเล็ก และคนชรา		
16. อาการป่วยที่เป็นสัญญาณอันตรายต้องไปโรงพยาบาลทันที ได้แก่ ไข้ไม่ลดภายใน 2 วัน หายใจถี่ หอบเหนื่อย ไอมากจนเจ็บหน้าอก เพลียมาก นอนซม ไม่กินอาหาร อาเจียนหรือท้องเสียมาก		
17. แบบทดสอบเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก		
17.1 โรคไข้เลือดออกเกิดจากยุงลายที่มีเชื้อไข้เลือดออกกัด		
17.2 ยุงที่เป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออกมักออกหากินเวลากลางคืน		
17.3 ผู้ป่วยที่มีไข้สูงติดต่อกันเกิน 2 วัน ให้สงสัยว่าน่าจะเป็นโรคไข้เลือดออก ควรรีบไปพบแพทย์		
17.4 การกำจัดลูกน้ำยุงลายที่เป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก ทำเดือนละครั้งก็เพียงพอแล้ว		
17.5 ควรให้ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกกินยาแอสไพริน เพื่อลดไข้		
17.6 การปฐมพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ทำได้โดยเช็ดตัวลดไข้ และให้ผู้ป่วยดื่มน้ำมากๆ		
17.7 การป้องกันโรคไข้เลือดออกที่สำคัญ คือ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายที่เป็นพาหะนำโรค		
17.8 การทำลายยุงตัวเต็มวัยที่เป็นพาหะโรคไข้เลือดออก รอบบ้านผู้ป่วย เป็นวิธีหนึ่งที่ช่วยตัดวงจรการเกิดโรคไข้เลือดออกได้		
17.9 การป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ดีที่สุด คือ ประชาชนมีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านตนเองเป็นประจำทุกสัปดาห์ เช่น หมั่นเปลี่ยนน้ำในแจกันดอกไม้		
17.10 การป้องกันตนเองไม่ให้ยุงลายกัด ประชาชนสามารถทำได้โดยการดูแลหน้าต่าง ประตู ช่องลมไม่ให้ยุงเข้า จัดข้าวของในบ้านไม่ให้กองสุมกัน นอนในมุ้งหรือทายากันยุง		

ความรู้ตามบริบทของแต่ละพื้นที่/ความสนใจ

.....

.....

.....

.....

2. การปฏิบัติตัวของ อสม. ในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
การปฏิบัติตัว เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีการปฏิบัติตัวเป็นผู้เฝ้าระวังอยู่ตลอดเวลาโดยการดำเนินการค้นคว้าจากแหล่งอื่นๆ นอกเหนือจากการรับรู้จากเจ้าหน้าที่ 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีทัศนคติ แรงจูงใจของ อสม. เรื่องการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีการสำรวจ ค้นหาปัจจัยเสี่ยงและวิเคราะห์สถานการณ์ตามหลักระบาดวิทยาชุมชน 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีการกำจัดแหล่งโรคและการตัดวงจรการเกิดโรคติดต่อ 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีการตรวจสุขภาพประจำปี 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีโรคประจำตัว (โดยกำเนิด/การมีพฤติกรรมสุขภาพไม่ถูกต้อง) 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีการส่งเสริมสุขภาพ 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีการป้องกันโรค 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีกิจกรรมที่ทำร่วมกันของสมาชิกในครอบครัว 		
ดำเนินกิจกรรมในครอบครัว เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ		
<ul style="list-style-type: none"> ● กิจกรรมในครอบครัว 		
<ul style="list-style-type: none"> ● กิจกรรมตามนโยบายรัฐบาลในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (รวมทั้งเรื่องวัคซีน) 		
<ul style="list-style-type: none"> ● กิจกรรมในการควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ เมื่อมีคนในครอบครัวป่วย/เสี่ยงต่อโรคติดต่อ 		

3. ความสามารถในการดำเนินการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของอสม. (10 คะแนน)

(วิธีการ/กระบวนการ/การจัดการความรู้/เทคนิคในการทำงาน)

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
แผนงาน/โครงการ มีแผนการถ่ายทอดความรู้ที่เข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายครอบคลุมกลุ่มใดบ้าง		
● ครอบคลุมกลุ่มทั่วไป		
● ครอบคลุมกลุ่มผู้ป่วย		
● ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง		
● ครอบคลุมกลุ่มเด็กและเยาวชน		
● ครอบคลุมกลุ่มผู้ขาดโอกาส		
● ครอบคลุมกลุ่ม อสม.และผู้นำชุมชน		
วิธีการและเครื่องมือในการถ่ายทอดความรู้ ข้อมูลข่าวสาร		
● การมี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาสในการถ่ายทอด		
การใช้สื่อในการถ่ายทอด		
● สื่อชุมชน		
● สื่อบุคคล/ภูมิปัญญา		
● สื่อสิ่งพิมพ์		
● สื่อ IT		
● สื่อมวลชน		
● สื่อประสม		
ลักษณะวิธีการที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้		
● การบอกกล่าวทั้งรายบุคคล/รายกลุ่ม		
● ผ่านสื่อ/เทคโนโลยีในชุมชน		
● เวทีประชุม/ประชาคม		
● การจัดกิจกรรมรณรงค์ตามปฏิทินสาธารณสุข		
สร้างและพัฒนาศูนย์การถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ เพื่อการเรียนรู้ของชุมชน		
ลักษณะการมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมรณรงค์		
● ไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมรณรงค์		
● ดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข		
● ดำเนินการเองโดยบทบาทหน้าที่ของชมรมฯ		

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ และการใช้ทรัพยากร		
การติดตาม ตรวจสอบ กำกับและประเมินผล		
การปรับปรุง ต่อยอด และขยายผล		

4. ความสามารถการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
4.1 มีแผนการทำงาน/ปฏิทินการทำงานที่ร่วมกันของทุกภาคส่วนในชุมชน		
<ul style="list-style-type: none"> ● ชุมชนรับรู้สถานการณ์/ปัญหาของตนเอง และร่วมกันดำเนินงานแก้ไขปัญหา ● สามารถผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะและมาตรการทางสังคม ● มีการประเมินผล/สรุปบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้และขยายผลต่อไป 		
4.2 มีการทำงานเป็นทีม และสร้างเครือข่ายในระบบสารสนเทศที่เอื้อต่อการทำงานร่วมกัน		
4.3 มีการระดมทุน/งบประมาณ และบริหารจัดการที่ดี (มีแผน/มีกรรมการ/มีการประเมินผล)		
4.4 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/องค์กรชุมชน ให้การสนับสนุน		
4.5 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมกันดำเนินการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาของชุมชน		
4.6 มีการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานที่เหมาะสม		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีการแสวงหาความรู้ ข้อมูลข่าวสารจากแหล่ง เว็บไซต์ สื่อเอกสาร ฯลฯ ● มีการเชื่อมต่อทีมงานเครือข่าย ทางเว็บไซต์ ช่วงที่เหมาะสม ● นำความรู้วิธีการมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการอย่างเหมาะสม 		

5. กิจกรรมของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (20 คะแนน)

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
การเฝ้าระวัง คัดกรอง เช่น การตรวจสอบ เฝ้าระวัง		
<ul style="list-style-type: none"> ● รถเร่/ตลาดนัด/แผงลอย ● เฝ้าระวังการโฆษณาทางสื่อ ● ส่งเสริมการแสดงบทบาทในการป้องกันควบคุมโรค 		
การให้ความรู้/การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เช่น อย. น้อยบอกพ่อ แม่ การให้ความรู้กับประชาชน		

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
<ul style="list-style-type: none"> ส่งเสริมศักยภาพของ เครือข่ายแกนนำสุขภาพของชุมชนให้มีส่วนร่วมในการ เฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทั่วไป 		
<ul style="list-style-type: none"> อสม. แกนนำ กองทุนต่าง ๆ และประชาสังคม (วัด มัสยิด โรงเรียน บ้าน) ทั้งในและนอกพื้นที่ชุมชน มีส่วนร่วมพัฒนาชุมชนให้สามารถตัดสินใจแสดง บทบาทสนับสนุนการดำเนินงานของชุมชนในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และ ควบคุมโรคติดต่อทั่วไปอย่างต่อเนื่อง 		
<ul style="list-style-type: none"> ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างคู่มือในการพัฒนาแกนนำสุขภาพของ ชุมชน 		
<ul style="list-style-type: none"> มีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเครือข่าย เพื่อสร้างความร่วมมือใน การดำเนินงานฯ กำหนดช่องทางในการสื่อสาร ข้อกำหนดความร่วมมือ 		
มาตรการทางสังคม เช่น การกำหนดมาตรการชุมชน รักษาพยาบาล/จัดการแก้ไข ปัญหา		
<ul style="list-style-type: none"> ส่งเสริมการสร้างและสนับสนุนการใช้มาตรการทางสังคมเพื่อการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ 		
จัดการภาวะแวดล้อม เช่น การเปิดศูนย์รับเรื่องร้องเรียนในชุมชน ส่งเสริมให้ประชาชน รู้จักปกป้องสิทธิ		
จัดการทรัพยากร เช่น การจัดตั้งกลุ่ม สร้างและบริหารเครือข่ายความร่วมมือ		
<ul style="list-style-type: none"> เป็นแกนนำสุขภาพ คณะกรรมการกองทุนต่างๆ และมีส่วนร่วมในการเฝ้า ระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อทั่วไปในชุมชน 		
<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรในการดำเนินงาน ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อ 		
สื่อสาร/สารสนเทศ		
<ul style="list-style-type: none"> เผยแพร่ความรู้ผ่านวิทยุชุมชน 		
<ul style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมรณรงค์ในโอกาสสำคัญ 		
สถานการณ์โรคติดต่อในหมู่บ้านและชุมชน (ประเมินความสอดคล้องระหว่างปัญหากับกิจกรรมการแก้ไขปัญหา)		
<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน (มีข้อมูลและสถานการณ์สนับสนุน) 		
<ul style="list-style-type: none"> มีแผนงานโครงการแก้ไขปัญหา 		
<ul style="list-style-type: none"> การระดมทุนจากภายในและภายนอกหน่วยงานในการแก้ไขปัญหา 		
<ul style="list-style-type: none"> การใช้เทคโนโลยีชุมชน/ภูมิปัญญาภายนอกหน่วยงานในการแก้ไขปัญหา 		
<ul style="list-style-type: none"> กิจกรรมที่ดำเนินการที่เป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดผลได้ 		

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
<ul style="list-style-type: none"> การประเมินผลการดำเนินงาน/การเผยแพร่ความรู้/การจัดการความรู้ 		
กิจกรรมที่ อสม.ทำเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อและโรคเฉพาะที่เข้ารับการคัดเลือก		
<ul style="list-style-type: none"> ระบุกิจกรรมให้สอดคล้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนพร้อมเอกสารอ้างอิงที่เป็นรูปธรรม 		
<ul style="list-style-type: none"> ระบุกิจกรรมในการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงของประชาชน 		
<ul style="list-style-type: none"> ระบุกิจกรรมหรือวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมของประชาชนและลดปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อ การเกิดโรคติดต่อของชุมชน 		

6. ผลงานเชิงประจักษ์ ความสำเร็จ นวัตกรรม ผลกระทบ (เชิงบวกที่เกิดขึ้นต่อชุมชน) และสิ่งที่ภาคภูมิใจในสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (30 คะแนน)

- ที่มาของปัญหา อ้างอิงข้อมูลและสถานการณ์
- จุดหมายปลายทางของการดำเนินกิจกรรม
- การมีส่วนร่วมของชุมชน โดยให้ระบุบทบาทหน้าที่ของแต่ละฝ่าย
- ผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมชัดเจน

ผลงานการแก้ไขปัญหา ใน 3 ด้านเป็นอย่างน้อย ได้แก่

- การแก้ไขปัญหาของชุมชนและการเฝ้าระวังชุมชน
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- การแก้ไขปัญหาด้านผู้ป่วย ด้วยการไม่เพิ่มหรือลดจำนวนผู้ป่วย
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- การแก้ไขปัญหาในกลุ่มเสี่ยง
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน

ผลงานเชิงประจักษ์ ทั้งในอดีต ปัจจุบันและอนาคตตามจุดหมายปลายทาง ตลอดจนการได้รับรางวัลจากหน่วยงานองค์กรต่างๆทุกระดับ โปรดระบุพร้อมแสดงหลักฐาน

- การสร้างระบบสื่อสารข้อมูล เพื่อการเฝ้าระวังของชุมชน
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- แนวทางการดำรงความยั่งยืนของกิจกรรม
- มีแผนงาน/โครงการที่จะดำเนินงานต่อไปในงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
- ระบบส่งต่อการพัฒนาหรือการสร้างโอกาสให้เด็กและเยาวชนเข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน



สาขาที่ 2 การส่งเสริมสุขภาพ

ส่วนที่ 2 : หลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็น การพัฒนาองค์ความรู้และพัฒนาตนเองในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✕ หน้าข้อความต่อไปนี้ (ข้อละ 1 คะแนน)

-1. การส่งเสริมสุขภาพเป็นกระบวนการที่ช่วยให้บุคคลและชุมชนเพิ่มขีดความสามารถในการควบคุมและกำหนดสิ่งต่างๆที่จะมีผลต่อสุขภาพอันจะก่อให้เกิดการมีสุขภาพดีในอนาคต
-2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มี 7 ขั้นตอน และอาหาร อารมณ์กับการออกกำลังกาย เป็นหัวใจสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพ
-3. ประชาชนทุกคน ควรมีการออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3-5 วันๆ ละ 30 นาที จะช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคได้
-4. เราควรกินผัก ผลไม้ ให้หลากหลาย อย่างน้อยวันละครึ่งกิโลกรัม (ผู้หญิงไทยทุกคนที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไปควรได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกทุกปี)
-5. โรคที่ป้องกันได้ซึ่งเกิดจากการมีพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่เหมาะสม เช่น โรคอ้วน โรคเบาหวาน โรคหัวใจขาดเลือด โรคความดันโลหิตสูง
-6. สิ่งหนึ่งที่เป็นตัวบ่งชี้สำคัญในการดูแลและการจัดการสุขภาพของประชาชน คือ น้ำหนักตัวของแต่ละคน ดังนั้น อสม.ต้องส่งเสริมการเฝ้าระวังน้ำหนักของตนเองของประชาชน
-7. การสร้างกระบวนการเรียนรู้ของประชาชนในชุมชนในการเลือกและการบริโภคอาหารที่เหมาะสมเป็นบทบาทหน้าที่ของ อสม.ที่ต้องดำเนินการร่วมกับภาคส่วนอื่นๆในชุมชน
-8. วิธีชีวิตการบริโภคและการใช้พลังงานอย่างสมดุลของประชาชน เป็นปัจจัยสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ซึ่งสามารถดูได้จากดัชนีมวลกายของแต่ละคนได้
-9. การสร้างสุขภาพในเรื่องอารมณ์ควรเน้นประชาชนให้รู้จักแสดงอารมณ์ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ว่าชอบหรือไม่ชอบอย่างไร
-10. การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ แม่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพียงอย่างเดียวตั้งแต่แรกเกิดถึง 6 เดือน และหลังจากนั้นให้เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ควบคู่กับอาหารที่เหมาะสมตามวัย

2. การปฏิบัติตัวของ อสม.ในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

2.1 การปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพสำหรับตนเองและสมาชิกในครอบครัว (5 คะแนน)

- การตรวจสุขภาพประจำปี
 - ไม่ได้ตรวจ ได้ตรวจ
- การมีโรคประจำตัว (โดยกำเนิด / การมีพฤติกรรมสุขภาพไม่ถูกต้อง)
 - ไม่มีโรคประจำตัว แสดงหลักฐาน มีโรคประจำตัว ระบุ.....

- การส่งเสริมสุขภาพ
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ
- การป้องกันโรค
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ
- กิจกรรมที่ทำร่วมกันของสมาชิกในครอบครัว
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ

2.2 กิจกรรมในครอบครัว เพื่อการส่งเสริมสุขภาพ (3 คะแนน)

- กิจกรรมในครอบครัว
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ
- ผ่านเกณฑ์การประเมินครอบครัวอบอุ่น ตามแบบประเมินครอบครัวอบอุ่น และสามารถอธิบายได้
 - ไม่ผ่านเกณฑ์
 - ผ่านเกณฑ์
- กิจกรรมตามนโยบายรัฐบาล (วันที่ 14 เมษายนและทุกวันอาทิตย์)
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ

2.3 รอบแหว (นิ้ว)/ดัชนีมวลกาย/การเจริญเติบโต ของ อสม. และสมาชิกในครอบครัวอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด (2 คะแนน: สมาชิกทุกคนได้มาตรฐาน = 2 สมาชิกบางคนไม่ได้มาตรฐาน = 1 สมาชิกทุกคนไม่ได้มาตรฐาน = 0)

- สมาชิกทุกคนได้มาตรฐาน ไม่ใช่ ใช่
- สมาชิกบางคนไม่ได้มาตรฐาน ไม่ใช่ ใช่
- สมาชิกทุกคนไม่ได้มาตรฐาน ไม่ใช่ ใช่

3. ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของ อสม. (10 คะแนน)

3.1 การกำหนดเป้าหมายที่สะท้อนปัญหา :

- กลุ่มที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้
 - ไม่ครอบคลุม
 - ครอบคลุม
- กลุ่มปกติ/ทั่วไป
 - ไม่ครอบคลุม
 - ครอบคลุม
- กลุ่มผู้ป่วย
 - ไม่ครอบคลุม
 - ครอบคลุม
- กลุ่มเสี่ยง
 - ไม่ครอบคลุม
 - ครอบคลุม
- กลุ่มเด็กและเยาวชน
 - ไม่ครอบคลุม
 - ครอบคลุม

- กลุ่มผู้ด้อย/ขาดโอกาส
 - ไม่ครอบคลุม
 - ครอบคลุม
- กลุ่ม อสม.และผู้นำชุมชน
 - ไม่ครอบคลุม
 - ครอบคลุม
- แผนการถ่ายทอดความรู้ที่เข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
 - ไม่มี
 - มี ระบุ

3.2 สื่อ อุปกรณ์ การจัดการกระบวนการเรียนรู้ แบบฐานกิจกรรม วิธีการและเครื่องมือในการถ่ายทอดความรู้ ข้อมูล ข่าวสาร

3.2.1 การมี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาสในการถ่ายทอด

- ไม่มี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาส ในการถ่ายทอด
- มี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาส ในการถ่ายทอด

3.2.2 สื่อ อุปกรณ์ ที่ใช้ในการถ่ายทอด

- ไม่ใช้ประโยชน์จากสื่อชุมชน
- ใช้ประโยชน์จากสื่อชุมชน ระบุ
- ใช้สื่อต่างๆ ระบุ
- สื่อบุคคล/ภูมิปัญญา
- สื่อสิ่งพิมพ์
- สื่อ IT
- สื่อมวลชน
- สื่อประสม

ลักษณะวิธีการที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้

- การบอกกล่าวทั้งรายบุคคล/รายกลุ่ม
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- ผ่านสื่อ/เทคโนโลยีในชุมชน
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- เวทีประชุม/ประชาคม/ฐานกิจกรรม
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- การจัดการกิจกรรมรณรงค์ตามปฏิทินสาธารณสุข
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....

จัดกิจกรรมในการถ่ายทอดความรู้ให้ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย

- กลุ่มปกติ/ทั่วไป/กลุ่มผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเด็กและเยาวชน/กลุ่มผู้ด้อย/ขาดโอกาส/กลุ่ม อสม.และผู้นำชุมชน
 - จัดกิจกรรมในการถ่ายทอดความรู้ไม่ตรงกับเป้าหมาย
 - ตรงกับเป้าหมาย

ลักษณะการมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมรณรงค์

- ไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมรณรงค์
- ดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ดำเนินการเองโดยบทบาทหน้าที่ของชมรม ฯ

3.3 การใช้คำให้ตรงกับเป้าหมายและสาระที่ถ่ายทอดความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายต่างๆ

3.3.1 การใช้คำให้ตรงกับเป้าหมาย

- กลุ่มปกติ/ทั่วไป/กลุ่มผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มเด็กและเยาวชน/กลุ่มผู้ด้อย/ขาดโอกาส/
กลุ่ม อสม.และผู้นำชุมชน
 - ใช้คำไม่ตรงกับเป้าหมาย
 - ตรงกับเป้าหมาย

3.2.2 สาระที่ถ่ายทอดความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายต่างๆ

- การส่งเสริมสุขภาพตามหลัก 6 อ.
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุชื่อเรื่อง/สาระที่ให้.....
- การป้องกันโรค/ภาวะแทรกซ้อน
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ
- การฟื้นฟูสภาพในกลุ่มผู้ป่วยและผู้ด้อยโอกาส
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ
- บทบาทของประชาชนและพฤติกรรมที่ต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัดในการส่งเสริมสุขภาพ
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ

3.4 สร้างและพัฒนาศูนย์การถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ เพื่อการเรียนรู้ของชุมชน

- ไม่ได้ดำเนินการ
- ดำเนินการ ระบุ

3.5 ประสิทธิภาพการถ่ายทอด

3.5.1 มีการวิเคราะห์ตนเอง

- ไม่ได้ดำเนินการ
- ดำเนินการ ระบุ

3.5.2 แสวงหาและใช้ข้อมูลทางวิชาการเชื่อมโยงกับสถานการณ์ในพื้นที่ เพื่อการถ่ายทอด

- ไม่ได้ดำเนินการ
- ดำเนินการ ระบุ

3.5.3 มีแฟ้มเอกสาร/ข้อมูล/สื่อ เพื่อการถ่ายทอด/ปรับให้เป็นปัจจุบัน

- ไม่มี
- มี ระบุ

3.5.4 เป็นแกนนำ/สร้างพัฒนาทีมงานในการถ่ายทอด

- ไม่เป็นแกนนำ
- เป็น ระบุ

3.5.5 มีแผนการถ่ายทอด/ปฏิทินถ่ายทอด

- ไม่มี
- มี ระบุ

3.5.6 ถ่ายทอดได้ฉับไว/ทันการณ์

- ไม่ฉับไว/ทันการณ์
- ฉับไว/ทันการณ์

3. 5.7 การถ่ายทอดเข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย

- ไม่เข้าถึง
- เข้าถึง

3.5.8 สามารถผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะและนโยบายของท้องถิ่น

- ไม่สามารถผลักดันเป็นนโยบาย
- สามารถผลักดันเป็นนโยบายได้

3.6 ประสิทธิภาพการถ่ายทอด

- 3.6.1 มีการทำงานเป็นทีม และเครือข่ายมีส่วนร่วม
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.6.2 มีการระดมทุน/งบประมาณ และบริหารจัดการที่ดี (มีแผน/มีกรรมการ/มีการประเมินผล)
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.6.3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/องค์กรชุมชน ให้การสนับสนุน
 ไม่ให้การสนับสนุน เพราะ ให้การสนับสนุน ระบุ
- 3.6.4 ชุมชนรับรู้สถานการณ์/ปัญหาของตนเอง
 ไม่มีการรับรู้ มีการรับรู้ ระบุ
- 3.6.5 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมกันดำเนินการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหา
 ไม่มีส่วนร่วม มีส่วนร่วม ระบุ
- 3.6.6 มีการประเมินผล/สรุปทเรียน ด้านการถ่ายทอด
 ไม่มี มี ระบุ

3.7 ได้รูปแบบการพัฒนาการถ่ายทอดที่เหมาะสมกับพื้นที่/สถานการณ์/ปัญหา

- ไม่มี มี ระบุ

3.8 มีการขยายผลรูปแบบการถ่ายทอดสู่การสร้างพลังชุมชนให้เกิดความเข้มแข็ง

- ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.1 มีการสร้างมาตรการทางสังคมโดยชุมชน
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.2 ได้รับหรือมีการพัฒนาทักษะด้านการถ่ายทอดแก่ทีมงาน
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.3 มีการผลิตสื่อชุมชน/ใช้สื่อชุมชน
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.4 มีการประเมินผลสื่อชุมชน
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.5 จัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อเนื่อง
 ไม่มี มี ระบุ

4. ความสามารถในการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

4.1 มีแผนบริหารแบบบูรณาการ

- ไม่มี มี ระบุ
- สามารถระบุปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน (มีข้อมูลและสถานการณ์สนับสนุน)
 ไม่สามารถระบุปัญหาได้ ระบุปัญหาได้

- มีแผนงานโครงการแก้ไขปัญหาแบบบูรณาการ

ไม่มี

มี ระบุ

4.2 ใช้ประโยชน์จากทุนในชุมชนอย่างคุ้มค่า และมีประสิทธิภาพ

ไม่มีการใช้ประโยชน์จากทุนในชุมชนอย่างคุ้มค่า และมีประสิทธิภาพ

มีการใช้ประโยชน์จากทุนในชุมชนอย่างคุ้มค่า และมีประสิทธิภาพ ระบุ

4.3 การระดมทุนจากภายในและภายนอกหน่วยงานในการแก้ไขปัญหา

ไม่มี

มี ระบุ

4.4 การใช้เทคโนโลยีในการบริหารจัดการ

ไม่มี

มี ระบุ

4.5 การใช้เทคโนโลยีชุมชน/ภูมิปัญญาภายนอกหน่วยงานในการแก้ไขปัญหา

ไม่มี

มี ระบุ

4.6 โครงสร้างองค์กรในการดำเนินงานในสาขาที่คัดเลือก (การสร้างเครือข่าย การมีทีมงานที่หลากหลาย)

.....
.....
.....

4.7 มีความเป็นพลวัตการเติบโตของงาน โดยมีการต่อยอด ขยายผลการทำงานสู่พื้นที่อื่นหรือกว้างขวางขึ้น เพิ่มพื้นที่มากขึ้น หรือมีนวัตกรรมในการทำงานที่สอดคล้องกับสถานการณ์และบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปตามกาลเวลาและการเติบโตของความเป็นเมือง

ไม่มี

มี ระบุ

ผลงานเชิงประจักษ์ ทั้งในอดีต ปัจจุบันและอนาคตตามจุดหมายปลายทาง ตลอดจนการได้รับรางวัลจากหน่วยงาน องค์กรต่างๆทุกระดับ โปรดระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

.....

5. กิจกรรมของ อสม.เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (20 คะแนน)

5.1 มีกิจกรรมเป็นรูปธรรม วัตถุประสงค์ จำแนกและกำหนดกลุ่มเป้าหมายผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

ไม่มี

มี ระบุ

5.2 ดำเนินการตรงตามหลักวิชาการ และกำหนดบทบาทของแต่ละกลุ่มเป้าหมาย

ไม่มี

มี ระบุ

- ระบุกิจกรรมให้สอดคล้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนพร้อมเอกสารอ้างอิงที่เป็นรูปธรรม

ไม่มี

มี ระบุ

- ระบุกิจกรรมในการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน เพื่อการส่งเสริมสุขภาพชุมชน

ไม่มี

มี ระบุ

- ระบุกิจกรรมหรือวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมของประชาชนและสร้างจิตสำนึก ของประชาชนและชุมชน ตลอดจนบรรยากาศที่เอื้ออำนวยต่อการจัดการและการ ส่งเสริมสุขภาพของชุมชน

ไม่มี มี ระบุ

5.3 กลุ่มเป้าหมายมีส่วนร่วมและสร้างกิจกรรมเชื่อมโยงกับวิถีชีวิตของคนในชุมชน

ไม่มี มี ระบุ

- กิจกรรมที่ อสม.ทำมีการประสานงาน/การดำเนินกิจกรรมร่วมกับองค์กรอื่นๆ

ไม่มี มี ระบุ

- สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของคนในชุมชนได้

ไม่มี มี ระบุ

- กิจกรรมมีความครอบคลุมทุกกลุ่มหรือไม่

ไม่มี มี ระบุ

- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับประโยชน์จากกิจกรรมที่ดำเนินการร่วมกับองค์กรอื่นๆ

ไม่มี มี ระบุ

5.4 ติดตามช่วยเหลือให้ข้อเสนอแนะอย่างต่อเนื่อง วิเคราะห์สาเหตุ แก้ไขปัญหาที่สาเหตุ

ไม่มี มี ระบุ

5.5 ประเมินผล แล้วขยายผลการดำเนินงาน

ไม่มี มี ระบุ

5.6 บันทึกผลงานเป็นรูปธรรม

ไม่มี มี ระบุ

6. ผลงาน ความสำเร็จ และสิ่งที่ภาคภูมิใจในสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (30 คะแนน)

6.1 ปัญหาได้รับการแก้ไข ระบุสาเหตุและจัดการสาเหตุแห่งปัญหาได้บรรลุผล ใหยกตัวอย่างให้ชัดเจนอย่างน้อย 1 กิจกรรม

- ที่มาของปัญหา อ้างอิงข้อมูลและสถานการณ์.....
- จุดหมายปลายทางของการดำเนินกิจกรรม
- การมีส่วนร่วมของชุมชน โดยให้ระบุบทบาทหน้าที่ของแต่ละฝ่าย.....
- ผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมชัดเจน

ผลงานการแก้ไขปัญหา ใน 3 ด้านเป็นอย่างน้อย ได้แก่

- การแก้ไขปัญหาของชุมชนและการเฝ้าระวังชุมชน
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....
- การแก้ไขปัญหาด้านผู้ป่วย ด้วยการไม่เพิ่มหรือลดจำนวนผู้ป่วย
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

- การแก้ไขปัญหาในกลุ่มเสี่ยง
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....
- การสร้างระบบสื่อสารข้อมูล เพื่อการเฝ้าระวังของชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

6.2 ชาวบ้านดำเนินงานต่อเนื่อง

- แนวทางการดำรงความยั่งยืนของกิจกรรม.....
- แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินงานต่อไปในงานส่งเสริมสุขภาพ

6.3 ชุมชนมีสุขภาพดี สัมพันธ์กับการลดลงของโรค

- ไม่มี
- มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

6.4 นวัตกรรมในการจัดการแก้ไขปัญหา

- ไม่มี
- มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

6.5 มีการสืบทอดผลงาน

- ไม่มี
- มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....
- ระบบส่งต่อการพัฒนาหรือการสร้างโอกาสให้เด็กและเยาวชนเข้ามามีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ

- ไม่มี
- มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

6.6 การยอมรับและมีมีส่วนร่วมของประชาชน ชุมชนและสังคม รวมถึงการสนับสนุน ชื่นชมยินดี

- ไม่มี
- มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....



สาขาที่ 3 สุขภาพจิตชุมชน

ส่วนที่ 2 : หลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย 3 หน้าข้อความต่อไปนี้ที่เห็นว่าถูก หรือสาธิตวิธีการปฏิบัติตามที่กำหนด

1. สุขภาพจิต หมายถึง

- ก. สภาพจิตใจที่ดีและมีสมรรถภาพในการอยู่ร่วมกับผู้อื่น คือ อยู่ร่วมกันกับผู้อื่นอย่างสงบสุข ปรับตัว และปรับใจของตนเองในการดำเนินชีวิตให้มีความสุข มีความสามารถในการปรับตัวปรับใจของตนเอง
- ข. การเป็นคนอารมณ์ดี
- ค. คนบ้า ที่ยังทำงานได้อยู่
- ง. การรู้จักทำตัวให้เป็นคนดีของสังคม
- จ. การรู้จักทำตัวให้เป็นคนเก่งในการดำเนินชีวิต

2. อารมณ์ คือ

- ก. ความรู้สึกของคนเรา ซึ่งไม่ได้ส่งผลเสียต่อร่างกาย จิตใจและความสัมพันธ์ของคนเรา
- ข. สิ่งที่มีผลต่อร่างกาย ทำให้การไหลเวียนของเลือดดีขึ้น มีความสุขมากขึ้นและหายป่วยเร็วขึ้น
- ค. การที่คนเรายิ้ม และมีความสุข แม้จะเศร้าในบางโอกาส
- ง. คือความรู้สึกโกรธ กลัว ทุกข์ สุข เศร้า
- จ. ความรู้สึกของภาวะทางจิตใจที่มีการปรับเปลี่ยนตามสภาพแวดล้อมมีทั้งด้านดีและด้านไม่ดี เช่น ความรู้สึกกลัว โกรธ ทุกข์ เศร้า เสียใจ ซึ่งเราต้องมีการควบคุมและจัดการกับอารมณ์ เพื่อประโยชน์ต่อสุขภาพกาย จิตใจ และความสัมพันธ์

3. การปฐมพยาบาลด้านจิตใจ คือ

- ก. การให้ความช่วยเหลือด้านจิตใจเบื้องต้นแก่ผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์รุนแรงให้มีความรู้สึกดีขึ้น และลดความเครียด
- ข. การช่วยเหลือประคับประคองที่ควรกระทำทันทีหลังเกิดเหตุการณ์
- ค. การสร้างความอุ่นใจ ให้ข้อมูลที่เป็น เน้นเครือข่ายที่ให้ความช่วยเหลือ
- ง. การช่วยเหลือโดยใช้ระยะเวลาสั้นๆ ผู้ให้ความช่วยเหลือมีบทบาทเป็นเพื่อนที่ให้ความเห็นอกเห็นใจ
- จ. ถูกทุกข้อ

4. ชุมชนสุขภาพจิตดี คือ

- ก. ชุมชนที่คนกินดี อยู่ดี ไม่มีคนบ้า
- ข. ชุมชนที่คนในชุมชนร่วมมือกันทำกิจกรรมพัฒนาชุมชน
- ค. ชุมชนที่คนในชุมชนมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน ร่วมมือกันทำกิจกรรมพัฒนาชุมชนให้ก้าวหน้า มีการสื่อสารเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจอันดีต่อกัน มีสิ่งยึดเหนี่ยวจิตใจและมีกติกาของชุมชนในการดำเนินชีวิตการแก้ปัญหา เพื่อความสงบสุขและปลอดภัย
- ง. ชุมชนที่คนในชุมชนมีกติการ่วมกันในการดำเนินชีวิตและแก้ไขปัญหา เพื่อความสงบสุขและปลอดภัยในการดำเนินชีวิต
- จ. ชุมชนที่คนในชุมชนมีการสื่อสารเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจอันดีต่อกัน มีสิ่งยึดเหนี่ยวจิตใจและมีกติกาของชุมชนในการดำเนินชีวิต

5. อสม. มีบทบาทในการสร้างชุมชนสุขภาพจิตดีได้อย่างไร

- ก. ช่วยส่งเสริมสุขภาพจิต ด้วยการให้ความรู้แก่คนในชุมชน ผ่านสื่อของชุมชน
- ข. ช่วยป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยการสังเกต สืบหาผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตต่างๆในชุมชน
- ค. ช่วยบรรเทาหรือแก้ไขปัญหา ด้วยการรับฟัง ให้คำแนะนำ ให้ข้อคิดเตือนใจแก่คนในชุมชนที่มีเรื่องทุกข์ใจ
- ง. ช่วยให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง และช่วยปลอบโยน ให้กำลังใจ เยี่ยมเยียน ถามไถ่อาการผู้เจ็บป่วยหรือมีปัญหาทางใจ
- จ. ถูกทุกข้อ

6. ถ้าท่านอยากรู้ว่าชุมชนที่ท่านอยู่ เป็นชุมชนสุขภาพจิตดีหรือไม่ ท่านถามคนในชุมชนด้วยคำถาม 5 ข้อนี้

1. ท่านอยู่ในชุมชนแล้วรู้สึกอบอุ่นใจ ปลอดภัย อยู่สบายหรือไม่
2. ท่านรู้จักและสนิทสนมกับคนในชุมชนส่วนใหญ่หรือไม่
3. ถ้าท่านมีปัญหาท่านสามารถพึ่งพาคนในชุมชนได้หรือไม่
4. ท่านรู้สึกภาคภูมิใจและรักในถิ่นที่ท่านอยู่หรือไม่
5. ถ้าท่านจากชุมชนนี้ไป ท่านรู้สึกคิดถึงหรืออยากกลับมาอยู่ในชุมชนนี้หรือไม่

จากคำถามข้างต้น เมื่อใดจึงจะแสดงว่าชุมชนของท่านเป็นชุมชนที่น่าอยู่ น่าอาศัย เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพจิตดีและมีความสุข

- ก. คนส่วนใหญ่ตอบว่าใช่ 3 ข้อ
- ข. คนส่วนใหญ่ตอบว่าใช่ทุกข้อ
- ค. คนส่วนใหญ่ตอบว่าใช่ น้อยกว่า 3 ข้อ
- ง. คนส่วนใหญ่ตอบว่าไม่ใช่ ทุกข้อ
- จ. คนส่วนใหญ่ตอบว่าใช่มากกว่า 3 ข้อแต่น้อยกว่า 5 ข้อ

7. ท่านสามารถค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยงที่จะมีปัญหาสุขภาพในชุมชนได้โดย

- ก. ใช้แบบประเมินความเสี่ยงและแบบสำรวจสภาวะสุขภาพจิต สํารวจคนในชุมชน
- ข. พูดคุย และสังเกต
- ค. สํารวจสภาวะสุขภาพจิตของคนในครอบครัว
- ง. ให้กำลังใจ ติดตามเยี่ยม ปลอดภัยให้กำลังใจ
- จ. ให้ความรู้ผ่านหอกระจายข่าว หรือวิทยุชุมชน พร้อมทั้งให้เด็กและเยาวชนช่วยค้นหา

8. ให้ท่านสาธิตวิธีการจัดการอารมณ์ ด้วยการฝึกกิจกรรมผ่อนคลายต่างๆ อย่างน้อย 1 ข้อ

- 8.1 การฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อ
- 8.2 การฝึกหายใจอย่างผ่อนคลาย

9. หากพบผู้ที่มีความทุกข์ใจ ท่านจะช่วยบรรเทาการทุกข์ใจโดย

- ก. พาไปหาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ข. พาไปเที่ยว
- ค. ชวนพูดคุยระบายความทุกข์
- ง. แนะนำให้ทำงานมาก ๆ
- จ. พาไปวัด

10. กิจกรรมของชุมชนที่จะช่วยส่งเสริมพัฒนาการเด็กได้ดีคือ

- ก. ให้เด็กได้กินอิ่มนอนหลับ
- ข. อบรมพ่อ-แม่ ผู้ปกครอง พี่เลี้ยงเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- ค. ให้มีการคัดกรองออทิสติก
- ง. ส่งเสริมอาชีพของพ่อแม่
- จ. ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทในการดูแลเด็ก

2. การปฏิบัติตัวของ อสม. ในงานสุขภาพจิตชุมชน (10 คะแนน)

2.1 การปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตสำหรับตนเองและสมาชิกในครอบครัว

- การตรวจสุขภาพประจำปี
 - ไม่ได้ตรวจ
 - ได้ตรวจ
- การมีโรคประจำตัว (โดยกำเนิด / การมีพฤติกรรมสุขภาพไม่ถูกต้อง)
 - ไม่มีโรคประจำตัว แสดงหลักฐาน
 - มีโรคประจำตัวระบุ
- การส่งเสริมสุขภาพและการประเมินความเสี่ยง/สภาวะสุขภาพจิต
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ
- การป้องกันโรค/การจัดการอารมณ์
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ

- กิจกรรมที่ทำร่วมกันของสมาชิกในครอบครัว
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ
- ควรเป็นแบบอย่างที่ดีในการจัดการแก้ไขปัญหาต่างๆ
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ

2.2 กิจกรรมในครอบครัว เพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต

- กิจกรรมในครอบครัว
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ
- ผ่านเกณฑ์การประเมินครอบครัวอบอุ่น ตามแบบประเมินครอบครัวอบอุ่น และสามารถอธิบายได้
 - ไม่ผ่านเกณฑ์
 - ผ่านเกณฑ์
- กิจกรรมตามนโยบายรัฐบาล (วันที่ 14 เมษายนและทุกวันอาทิตย์)
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ

3. ความสามารถของ อสม. ในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของ อสม. เกี่ยวกับเรื่อง สุขภาพจิตชุมชน (10 คะแนน)

ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิค

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 3.1 กลุ่มที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มปกติ | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มผู้ป่วย | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มผู้สูงอายุ | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มเด็กและเยาวชน | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มผู้ด้อยโอกาส | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่ม อสม.และผู้นำชุมชน | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |

แผนการถ่ายทอดความรู้ที่เข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย

- ไม่มี
- มี ระบุ

3.2 สารที่ถ่ายทอดความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายต่างๆ

- การส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชน ในทุกกลุ่มวัย
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุชื่อเรื่อง/สาระที่ให้
- การป้องกันโรค / การค้นหาและเฝ้าระวัง/ การสำรวจสภาวะสุขภาพจิต
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ
- การรักษา พันฟู
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ

- บทบาทของประชาชนและพฤติกรรมที่ต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัดในการจัดการอารมณ์ และการปฐมพยาบาลด้านจิตใจและการประเมินสถานะเสี่ยง
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ
- การติดตามดูแล/เยี่ยมบ้าน
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ

3.3 วิธีการและเครื่องมือในการถ่ายทอดความรู้ ข้อมูล ข่าวสาร

3.3.1 การมี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาสในการถ่ายทอด

- ไม่มี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาส ในการถ่ายทอด
- มี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาส ในการถ่ายทอด

3.3.2 ใช้สื่อในการถ่ายทอด

- ไม่ใช้ประโยชน์จากสื่อชุมชน
- ใช้ประโยชน์จากสื่อชุมชน ระบุ
- ใช้สื่อต่างๆ ระบุ
- สื่อบุคคล/ภูมิปัญญา
- สื่อสิ่งพิมพ์
- สื่อ IT
- สื่อมวลชน
- สื่อประสม

ลักษณะวิธีการที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้

- การบอกกล่าวทั้งรายบุคคล/รายกลุ่ม
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- ผ่านสื่อ/เทคโนโลยีในชุมชน
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- เวทีประชุม/ประชาคม
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- การจัดกิจกรรมรณรงค์ตามปฏิทินสาธารณสุข
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....

ลักษณะการมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมรณรงค์

- ไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมรณรงค์
- ดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ดำเนินการเองโดยบทบาทหน้าที่ของชมรม ฯ
- ดำเนินการร่วมกับเครือข่ายอื่นๆในท้องถิ่น

3.4 สร้างและพัฒนาศูนย์การถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ เพื่อการเรียนรู้ของชุมชน

- ไม่ได้ดำเนินการ
- ดำเนินการ ระบุ.....

3.5 ประสิทธิภาพการถ่ายทอด

3.5.1 แสวงหาและใช้ข้อมูลทางวิชาการเชื่อมโยงกับสถานการณ์ในพื้นที่ เพื่อการถ่ายทอด

- ไม่ได้ดำเนินการ
- ดำเนินการ ระบุ.....

- 3.5.2 มีเพิ่มเอกสาร/ข้อมูล/สื่อ เพื่อการถ่ายทอด/ปรับให้เป็นปัจจุบัน
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.5.3 เป็นแกนนำ/สร้างพัฒนาทีมงานในการถ่ายทอด
 ไม่เป็นแกนนำ เป็น ระบุ
- 3.5.4 มีแผนการถ่ายทอด/ปฏิทินถ่ายทอด
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.5.5 ถ่ายทอดได้จับใจ/ทันการณ์
 ไม่จับใจ/ทันการณ์ จับใจ/ทันการณ์
- 3.5.6 การถ่ายทอดเข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
 ไม่เข้าถึง เข้าถึง
- 3.5.7 สามารถผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะและนโยบายของท้องถิ่น
 ไม่สามารถผลักดันเป็นนโยบาย สามารถผลักดันเป็นนโยบายได้

3.6 ประสิทธิภาพการถ่ายทอด

- 3.6.1 มีการทำงานเป็นทีม และเครือข่ายมีส่วนร่วม
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.6.2 มีการระดมทุน/งบประมาณ และบริหารจัดการที่ดี
 (มีแผน/มีกรรมการ/มีการประเมินผล)
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.6.3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/องค์กรชุมชน ให้การสนับสนุน
 ไม่ให้การสนับสนุน เพราะ ให้การสนับสนุน ระบุ
- 3.6.4 ชุมชนรับรู้สถานการณ์/ปัญหาของตนเอง
 ไม่มีการรับรู้ มีการรับรู้ ระบุ.....
- 3.6.5 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมกันดำเนินการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหา
 ไม่มีส่วนร่วม มีส่วนร่วม ระบุ
- 3.6.6 มีการประเมินผล/สรุปบทเรียน ด้านการถ่ายทอด
 ไม่มี มี ระบุ

3.7 ได้รูปแบบการพัฒนาการถ่ายทอดที่เหมาะสมกับพื้นที่/สถานการณ์/ปัญหา

- ไม่มี มี ระบุ

3.8 มีการขยายผลรูปแบบการถ่ายทอดสู่การสร้างพลังชุมชนให้เกิดความเข้มแข็ง

- ไม่มี มี ระบุ

3.8.1 มีการสร้างมาตรการทางสังคมโดยชุมชน

- ไม่มี มี ระบุ

3.8.2 ได้รับหรือมีการพัฒนาทักษะด้านการถ่ายทอดแก่ทีมงาน

- ไม่มี มี ระบุ

- 3.8.3 มีการผลิตสื่อชุมชน/ใช้สื่อชุมชน
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.4 มีการประเมินผลสื่อชุมชน
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.5 จัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อเนื่อง
 ไม่มี มี ระบุ

4. ความสามารถในการจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

- ให้ระบุหรืออธิบายวิธีการที่จะทำให้ “ชุมชนมาเป็นเจ้าของงานสุขภาพจิตชุมชน” ร่วมกันได้
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการสร้างให้คนในชุมชนหรือผู้เกี่ยวข้องได้เรียนรู้ว่า สุขภาพจิตชุมชนเกิดขึ้นได้อย่างไร บุคคล ครอบครัว ชุมชน มีความเสี่ยง อย่างไร
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการในการทำให้กลุ่มอื่นในชุมชน(มากกว่า อสม.) ได้เข้ามา *ร่วมคิด ร่วมทำ* เรื่องปัญหาสุขภาพจิตชุมชนและสนับสนุนการดำเนินงานได้
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการในการบรรจุเรื่องสุขภาพจิตชุมชนเข้าสู่การสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือองค์กรภายนอก

5. กิจกรรมของ อสม. เกี่ยวกับสุขภาพจิตชุมชน (20 คะแนน)

5.1 สถานการณ์ด้านสุขภาพจิตในหมู่บ้านและชุมชน (ประเมินความสอดคล้องระหว่างปัญหากับกิจกรรมการแก้ไขปัญหา)

- สามารถระบุปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน (มีข้อมูลและสถานการณ์สนับสนุน)
 - ไม่สามารถระบุปัญหาได้ ระบุปัญหาได้
- มีแผนงานโครงการแก้ไขปัญหา
 - ไม่มี มี ระบุ
- การระดมทุนจากภายในและภายนอกหน่วยงานในการแก้ไขปัญหา
 - ไม่มี มี ระบุ
- การใช้เทคโนโลยีชุมชน/ภูมิปัญญาภายนอกหน่วยงานในการแก้ไขปัญหา
 - ไม่มี มี ระบุ
- กิจกรรมที่ดำเนินการที่เป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดผลได้
 - ไม่มี มี ระบุ
- การประเมินผลการดำเนินงาน/การเผยแพร่ความรู้/การจัดการความรู้/การเพิ่มเติมความรู้ใหม่ๆ
 - ไม่มี มี

5.2 กิจกรรมที่ อสม. ทำเพื่อการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน

- ระบุกิจกรรมให้สอดคล้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนพร้อมเอกสารอ้างอิงที่เป็นรูปธรรม
 - ไม่มี มี

- ระบุกิจกรรมในการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน เพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- ระบุกิจกรรมหรือวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมของประชาชนและสร้างจิตสำนึกของประชาชนและชุมชน ตลอดจนบรรยากาศที่เอื้ออำนวยต่อการจัดการและการส่งเสริมสุขภาพจิตของชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ

5.3 กิจกรรมที่ อสม. การประสานงาน/การดำเนินกิจกรรมร่วมกับองค์กรอื่นๆ

- ไม่มี
- มี ระบุ
- สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของคนในชุมชนได้
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- กิจกรรมมีความครอบคลุมทุกกลุ่มหรือไม่
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับประโยชน์จากกิจกรรมที่ดำเนินการร่วมกับองค์กรอื่นๆ
 - ไม่มี
 - มี ระบุ

6. ผลงาน ความสำเร็จและสิ่งทีภาคภูมิใจที่เป็นรูปธรรมเด่นชัดในสาขาสุขภาพจิตชุมชน (30 คะแนน)

ให้ยกตัวอย่างให้ชัดเจนอย่างน้อย 1 กิจกรรม

- ที่มาของปัญหา อ้างอิงข้อมูลและสถานการณ์
- จุดหมายปลายทางของการดำเนินกิจกรรม
- การมีส่วนร่วมของชุมชน โดยให้ระบุบทบาทหน้าที่ของแต่ละฝ่าย.....
- ผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมชัดเจน

ผลงานการแก้ไขปัญหา ใน 3 ด้านเป็นอย่างน้อย ได้แก่

- การแก้ไขปัญหาของชุมชนและการเฝ้าระวังชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- การแก้ไขปัญหาด้านผู้ป่วย ด้วยการไม่เพิ่มหรือลดจำนวนผู้ป่วย
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- การแก้ไขปัญหาในกลุ่มเสี่ยง
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- การสร้างระบบสื่อสารข้อมูล เพื่อการเฝ้าระวังของชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน

ผลงานเชิงประจักษ์ ทั้งในอดีต ปัจจุบันและอนาคตตามจุดหมายปลายทาง ตลอดจนการ ได้รับรางวัล
จากหน่วยงาน องค์กรต่างๆทุกระดับ โปรดระบุพร้อมแสดงหลักฐาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- แนวทางการอ้างความยั่งยืนของกิจกรรม
- แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินงานต่อไปในงานสุขภาพจิตชุมชน.....
- ระบบส่งต่อการพัฒนาหรือการสร้างโอกาสให้เด็กและเยาวชนเข้ามามีส่วนร่วมในงานสุขภาพจิตในชุมชน
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- ระบบการติดตามดูแล (เฝ้าระวังในกลุ่มต่างๆ)
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน



สาขาที่ 4 การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

ส่วนที่ 2 : หลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นในสาขาที่คัดเลือก (ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน) (10 คะแนน)

1.1 ความรู้ที่จำเป็นเกี่ยวกับยา และสารเสพติด

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ โดยการอธิบายหรือระบายละเอียด ด้วยการเขียนหรือนำเสนอ

1. ยาเสพติดหมายถึงอะไร
2. ยาเสพติดแบ่งเป็นกี่ประเภท ตามการออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท
3. ในฐานะที่ท่านเป็น อสม. ท่านมีแนวทางการค้นหา คัดกรองผู้ใช้ยาและสารเสพติดในชุมชนอย่างไร
4. ขั้นตอนในการบำบัดรักษาผู้ป่วยเสติดมีกี่ขั้นตอน อะไรบ้าง (เป็นที่ยอมรับในวงการแพทย์)
5. บทบาทของ อสม. ในการเฝ้าระวัง ป้องกันปัญหายาเสพติดในชุมชนคืออะไร

1.2 ความรู้ที่จำเป็นเฉพาะโรคที่เข้ารับการคัดเลือก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✕ หน้าข้อความต่อไปนี้

- 1. เหล้า บุหรี่ เป็นพื้นฐานนำไปสู่ยาเสพติดชนิดอื่น ครอบครัวที่สมาชิกหรือผู้นำครอบครัวดื่มเหล้า เบียร์ จะมีแนวโน้มการเกิดความรุนแรงในครอบครัว
- 2. การแก้ปัญหายาเสพติดสามารถใช้กระบวนการรักษาทางยาอย่างเดียวก็เพียงพอแล้ว
- 3. เมื่อคนในชุมชนไม่เสพยาเสพติดใดๆแล้ว ถือว่าชุมชนไม่มีปัญหาด้านยาเสพติด จึงไม่จำเป็นต้องจัดกิจกรรมป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดอื่นได้อีก
- 4. การแก้ไขปัญหายาเสพติดได้ดีที่สุด คือ การสร้างระบบเฝ้าระวัง โดยประชาชนทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดำเนินการร่วมคิด ร่วมทำ เป็นปัจจัยสำคัญ
- 5. การให้โอกาสและการยอมรับของสังคม เป็นแนวทางในการช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ดีที่สุด

คำชี้แจง การประเมินตามเกณฑ์ต่อไปนี้ ดำเนินการด้วยการสัมภาษณ์ อสม. เข้ารับการคัดเลือก และผู้ที่เกี่ยวข้อง สังเกตข้อมูลที่บันทึกไว้ หรือสาธิตขั้นตอนการปฏิบัติ

2. การปฏิบัติตัวของ อสม. ในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน (10 คะแนน)

2.1 การปฏิบัติตัว เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

- การปฏิบัติตัวเป็นผู้ใฝ่รู้ตลอดเวลา
 - ไม่มีการดำเนินการค้นคว้าอื่น นอกจากรับข้อมูลจากเจ้าหน้าที่
 - มีการดำเนินการค้นคว้าจากแหล่งอื่นๆนอกเหนือจากการรับรู้จากเจ้าหน้าที่ ระบุ

- ทศนคติ แรงจูงใจของ อสม. เรื่อง ปัญหายาเสพติดทั่วไป และยาเสพติดในชุมชน
 - ทำตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย
 - อื่นๆ ระบุ
- การสำรวจ ค้นหาปัจจัยเสี่ยง ประเมินและวิเคราะห์สถานการณ์ยาเสพติดในชุมชนตามหลัก ระบาดวิทยาชุมชน
 - ไม่มีการดำเนินการ
 - มีการดำเนินการ ระบุ.....
- การบ่งชี้เหตุปัจจัย ความเสี่ยงของชุมชนในด้านยาเสพติดในชุมชน
 - ไม่มีการดำเนินการ
 - มีการดำเนินการ ระบุ.....
- การกำจัดแหล่งเสี่ยง แหล่งปัญหาและการตัดวงจรการเกิดยาเสพติดในชุมชน
 - ไม่มีการดำเนินการ
 - มีการดำเนินการ ระบุ.....
- การตรวจสุขภาพประจำปี
 - ไม่ได้ตรวจ
 - ได้ตรวจ
- การส่งเสริมสุขภาพ
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....
- การเสพสารเสพติด
 - ไม่มีพฤติกรรมเสพสารเสพติดประเภทใดๆ
 - มีพฤติกรรมเสพสารเสพติดประเภท.....

2.2 กิจกรรมในครอบครัว เพื่อการป้องกันและแก้ปัญหาเสพติดในชุมชน

- กิจกรรมในครอบครัวที่ทำร่วมกันของสมาชิก เพื่อป้องกันยาเสพติดในชุมชน
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....
 - สมาชิกในครอบครัวมีพฤติกรรมเสพสารเสพติดประเภท.....จำนวน คน
- ครอบครัวมีส่วนร่วมในกิจกรรมตามนโยบายของรัฐบาลในการป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด ในชุมชน
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....
- กิจกรรมในการควบคุม ป้องกันยาเสพติด เมื่อมีคนในครอบครัวติด/ป่วย/เสี่ยงต่อยาเสพติด
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....

3. ความสามารถของ อสม. ในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก เรื่อง การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน (10 คะแนน)

ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิค

3.1 กลุ่มที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้

- | | | |
|----------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| ● กลุ่มปกติ/ทั่วไป | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มผู้ป่วย | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มเด็กและเยาวชน | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |

- กลุ่ม อสม.และผู้นำชุมชน ไม่ครอบคลุม ครอบคลุม
- แผนการถ่ายทอดความรู้ที่เข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
- ไม่มี มี ระบุ

3.2 สารที่ถ่ายทอดความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายต่างๆ

- สถานการณ์ เหตุปัจจัย ความเสี่ยงของชุมชน
 - ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุชื่อเรื่อง/สาระที่ให้.....
- การเฝ้าระวัง ควบคุมและป้องกันปัญหาเสพติดของชุมชน
 - ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุ
- วิธีการบำบัด รักษา ผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด
 - ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุ
- บทบาทของประชาชนและพฤติกรรมที่ต้องปฏิบัติเฝ้าระวังควบคุมและป้องกันปัญหาเสพติดของชุมชน
 - ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุ

3.3 วิธีการและเครื่องมือในการถ่ายทอดความรู้ ข้อมูล ข่าวสาร

3.3.1 การมี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาสในการถ่ายทอด

- ไม่มี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาส ในการถ่ายทอด
- มี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาส ในการถ่ายทอด

3.3.2 ใช้สื่อในการถ่ายทอด

- ไม่ใช้ประโยชน์จากสื่อชุมชน ใช้ประโยชน์จากสื่อชุมชน ระบุ
- ใช้สื่อต่างๆ ระบุ
- สื่อบุคคล/ภูมิปัญญา
- สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อ IT
- สื่อมวลชน สื่อประสม

ลักษณะวิธีการที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้

- การบอกกล่าวทั้งรายบุคคล/รายกลุ่ม
 - ไม่ใช่ ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- ผ่านสื่อ/เทคโนโลยีในชุมชน
 - ไม่ใช่ ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- เวทีประชุม/ประชาคม
 - ไม่ใช่ ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- การจัดกิจกรรมรณรงค์ตามปฏิทินสาธารณสุข
 - ไม่ใช่ ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....

ลักษณะการมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมรณรงค์

- ไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมรณรงค์
- ดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ดำเนินการเองโดยบทบาทหน้าที่ของชมรม ฯ

3.4 สร้างและพัฒนาศูนย์การถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ เพื่อการเรียนรู้ของชุมชน

- ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....
- การสร้างกระบวนการเรียนรู้ให้กับชุมชน
- ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....

3.5 ประสิทธิภาพการถ่ายทอด

- 3.5.1 แสวงหาและใช้ข้อมูลทางวิชาการเชื่อมโยงกับสถานการณ์ในพื้นที่ เพื่อการถ่ายทอด
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....
- 3.5.2 มีแฟ้มเอกสาร/ข้อมูล/สื่อ เพื่อการถ่ายทอด/ปรับให้เป็นปัจจุบัน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- 3.5.3 เป็นแกนนำ/สร้างพัฒนาทีมงานในการถ่ายทอด
 - ไม่เป็นแกนนำ
 - เป็น ระบุ.....
- 3.5.4 มีแผนการถ่ายทอด/ปฏิทินถ่ายทอด
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- 3.5.5 ถ่ายทอดได้จับใจ/ทันการณ์
 - ไม่จับใจ/ทันการณ์
 - จับใจ/ทันการณ์
- 3.5.6 การถ่ายทอดเข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
 - ไม่เข้าถึง
 - เข้าถึง
- 3.5.7 สามารถผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะและนโยบายของท้องถิ่น
 - ไม่สามารถผลักดันเป็นนโยบาย
 - สามารถผลักดันเป็นนโยบายได้

3.6 ประสิทธิภาพผลการถ่ายทอด

- 3.6.1 มีการทำงานเป็นทีม และเครือข่ายมีส่วนร่วม
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- 3.6.2 มีการระดมทุน/งบประมาณ และบริหารจัดการที่ดี (มีแผน/มีกรรมการ/มีการประเมินผล)
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- 3.6.3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/องค์กรชุมชน ให้การสนับสนุน
 - ไม่ให้การสนับสนุน เพราะ.....
 - ให้การสนับสนุน ระบุ.....
- 3.6.4 ชุมชนรับรู้สถานการณ์/ปัญหาของตนเอง
 - ไม่มีการรับรู้
 - มีการรับรู้ ระบุ.....
- 3.6.5 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมกันดำเนินการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหา
 - ไม่มีส่วนร่วม
 - มีส่วนร่วม ระบุ.....
- 3.6.6 มีการประเมินผล/สรุปทเรียน ด้านการถ่ายทอด
 - ไม่มี
 - มี ระบุ

3.7 ได้รูปแบบการพัฒนาการถ่ายทอดที่เหมาะสมกับพื้นที่/สถานการณ์/ปัญหา

- ไม่มี
- มี ระบุ

3.8 มีการขยายผลรูปแบบการถ่ายทอดสู่การสร้างพลังชุมชนให้เกิดความเข้มแข็ง

- ไม่มี มี ระบุ

3.8.1 มีการสร้างมาตรการทางสังคมโดยชุมชน

- ไม่มี มี ระบุ

3.8.2 ได้รับหรือมีการพัฒนาทักษะด้านการถ่ายทอดแก่ทีมงาน

- ไม่มี มี ระบุ

3.8.3 มีการผลิตสื่อชุมชน/ใช้สื่อชุมชน

- ไม่มี มี ระบุ

3.8.4 มีการประเมินผลสื่อชุมชน

- ไม่มี มี ระบุ

3.8.5 จัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อเนื่อง

- ไม่มี มี ระบุ

การถ่ายทอดเทคนิค วิธีการดำเนินงานสู่เครือข่ายอื่นๆ

- ไม่มี มี ระบุ
- นวัตกรรม โครงการความคิดสร้างสรรค์
- แนวปฏิบัติที่ดี อื่นๆ.....

4. ความสามารถในด้านการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

- ให้ระบุหรืออธิบายวิธีการที่จะทำให้ “ประชาชนในชุมชนรู้สึกเป็นเจ้าของปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาเสพติดในชุมชน” ร่วมกันได้
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการสร้างให้คนในชุมชนหรือผู้เกี่ยวข้องได้เรียนรู้ว่า ยาเสพติดในชุมชนเกิดขึ้นได้อย่างไร บุคคล ครอบครัว ชุมชน มีความเสี่ยงอย่างไร
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการในการทำให้กลุ่มอื่นในชุมชน (มากกว่า อสม.) ได้เข้ามาร่วมคิด ร่วมทำ เรื่อง ปัญหาเสพติดในชุมชนและสนับสนุนการดำเนินงานได้
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการในการบรรจุเรื่องยาเสพติดในชุมชนเข้าสู่การสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลเทศบาลหรือองค์กรภายนอก

5. กิจกรรมของ อสม. เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน (20 คะแนน)

5.1 สถานการณ์ยาเสพติดในหมู่บ้านและชุมชน (ประเมินความสอดคล้องระหว่างปัญหากับกิจกรรมการแก้ไขปัญหายา)

- สามารถระบุปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน (มีข้อมูลและสถานการณ์สนับสนุน)
 - ไม่สามารถระบุปัญหาได้ ระบุปัญหาได้
- มีแผนงานโครงการแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน
 - ไม่มี มี ระบุ.....

- การระดมทุนจากภายในและภายนอกหน่วยงานในการแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....
- การใช้เทคโนโลยีชุมชน/ภูมิปัญญาภายนอกหน่วยงานในการแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....
- กิจกรรมการป้องกัน และแก้ไขปัญหาเสพติดที่ดำเนินการอย่างเป็นรูปธรรม ชัดเจนและสามารถวัดผลได้
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....
- การประเมินผลการดำเนินงานการป้องกัน และแก้ไขปัญหาเสพติด/การเผยแพร่ความรู้/การจัดการความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....

5.2 กิจกรรมที่ อสม. ทำเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมยาเสพติดในชุมชน

- ระบุกิจกรรมให้สอดคล้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนพร้อมเอกสารอ้างอิงที่เป็นรูปธรรม
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....
- ระบุกิจกรรมในการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงของประชาชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....
- ระบุกิจกรรมหรือวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมของประชาชนและลดปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการศึกษาเสพติดในชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....
- ระบุกิจกรรมหรือวิธีในการเป็นผู้นำในการสร้างจิตสำนึกของคนในชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....
- ระบุกิจกรรมหรือวิธีในการจัดระบบเฝ้าระวังปัญหาเสพติดในชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....
- ระบุกิจกรรมหรือมาตรการทางสังคมที่ใช้ในการดำเนินงานยาเสพติดในชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....
- ระบุกิจกรรมหรือวิธีในการสร้างและบริหารเครือข่าย เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....

5.3 กิจกรรมที่ อสม. ส่งเสริมและดำเนินการร่วมกับชุมชน เพื่อการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา รวมถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ที่มีปัญหาการเสพยาเสพติดในชุมชน

- ไม่มี
- มี ระบุ.....

หากตอบว่ามีการดำเนินกิจกรรมดังกล่าวในชุมชนโปรดตอบคำถามข้อ 1) – 3) หากตอบว่าไม่มีไม่ต้องตอบคำถามข้อ 1) – 3)

1) สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของคนในชุมชนได้

- ไม่มี
- มี ระบุ.....

2) กิจกรรมมีความครอบคลุมทุกกลุ่มผู้เสพติดหรือไม่ (การส่งเสริม ป้องกัน รักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพ)

- ไม่มี
- มี ระบุ.....

3) การบริหารงบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี ระบุ.....

**6. ผลงาน ความสำเร็จและสิ่งที่ภาคภูมิใจที่เป็นรูปธรรมเด่นชัดในสาขาการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาเสพติดในชุมชน ให้ยกตัวอย่างให้ชัดเจนอย่างน้อย 1 กิจกรรม (30 คะแนน)**

ที่มาของปัญหาอ้างอิงข้อมูลและสถานการณ์

จุดหมายปลายทางของการดำเนินกิจกรรม.....

การมีส่วนร่วมของชุมชน โดยให้ระบุบทบาทหน้าที่ของแต่ละฝ่าย.....

ผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมชัดเจน

ผลงานการแก้ไขปัญหา ใน 3 ด้านเป็นอย่างน้อย ได้แก่

● การแก้ไขปัญหาของชุมชนและการเฝ้าระวังชุมชน

ไม่มี

มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

● การแก้ไขปัญหาด้านผู้เสพ/ผู้ติด ด้วยการไม่เพิ่มหรือลดจำนวนผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด

ไม่มี

มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

● การแก้ไขปัญหาในกลุ่มเสี่ยง

ไม่มี

มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

● การสร้างระบบสื่อสารข้อมูล เพื่อการเฝ้าระวังของชุมชน

ไม่มี

มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

**ผลงานเชิงประจักษ์ ทั้งในอดีต ปัจจุบันและอนาคตตามจุดหมายปลายทาง ตลอดจนการได้รับรางวัล
จากหน่วยงาน องค์กรต่างๆทุกระดับ โปรดระบุพร้อมแสดงหลักฐาน**

.....
.....
.....
.....

● แนวทางการดำรงความยั่งยืนของกิจกรรมหรือตัวชี้วัดที่แสดงความต่อเนื่องของการดำเนินงาน
ในอนาคต.....

● แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินงานต่อไปในงานการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

● ระบบส่งต่อการพัฒนาหรือการสร้างโอกาสให้เด็กและเยาวชนเข้ามามีส่วนร่วมในการป้องกัน
และแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

ไม่มี

มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....



สาขาที่ 5 การบริการสุขภาพในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ 2 : หลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 100 คะแนน

ส่วนที่ 1 : ความรู้ที่จำเป็นเกี่ยวกับ ศสมช. และการสร้างหลักประกันสุขภาพ (10 คะแนน)

คำชี้แจง ในส่วนวัดความรู้ กรรมการ อาจใช้การซักถามหรือให้ อสม.อ่านและตอบเองก็ได้
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่เห็นด้วย และ ✗ ในที่ไม่เห็นด้วย

- 1. กิจกรรมอย่างหนึ่งของ ศสมช.คือ ที่ทำงานของ อสม. ในการให้บริการสุขภาพพื้นฐานแก่ชาวบ้าน
- 2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรมาให้บริการประจำที่ ศสมช.
- 3. การที่ ศสมช.ให้บริการชาวบ้านได้ย่อมเป็นผลดี เพราะช่วยลดความแออัดของโรงพยาบาล
- 4. นอกจากให้บริการแล้ว ศสมช.น่าจะมียระบบข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของหมู่บ้านให้ครบถ้วน
- 5. หมู่บ้านที่มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแล้ว ไม่ต้องมี ศสมช.ก็ได้
- 6. ศสมช. ควรมีกิจกรรมบริการอย่างเดียวไม่ควรมีกิจกรรมอย่างอื่น
- 7. อสม.จะเป็นผู้รับผิดชอบ และใช้ประโยชน์จาก ศสมช. แต่เพียงกลุ่มเดียว
- 8. ศสมช. ทุจริตโหม ผุพัง ต้องได้รับการซ่อมแซมด้วยเงินของรัฐบาลสนับสนุนเท่านั้น
- 9. ชาวบ้านสามารถร่วมทำกิจกรรมพัฒนาร่วมกับ อสม. ผู้นำชุมชนที่ ศสมช. ได้
- 10. เราสามารถพัฒนา ศสมช.ให้เป็นแหล่งเรียนรู้ หรือกิจกรรมของหมู่บ้านได้
- 11. ท่านสามารถหาข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจากช่องทาง ดังนี้
 1. เว็บไซต์ (web site) 2. แอปพลิเคชัน 1330 พลัส (Apprication 1330 plus)
 3. ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน
- 12. สายด่วน สปสช. คือ 1330
- 13. บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพเด็กแรกเกิดที่พ่อ/แม่ ไม่มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ, บุตรข้าราชการอายุ 20 ปีขึ้นไป, ภรรยาข้าราชการที่ไม่ได้จดทะเบียนสมรสและไม่ได้ประกอบอาชีพ, ข้าราชการ ที่ลาออกแล้วรับบำเหน็จ, ผู้ประกันตนที่ขาดเงินสมทบกองทุนประกันสังคมเป็นเวลา 6 เดือน, คนไทยที่ไม่มีสิทธิประกันสังคมหรือสิทธิราชการ
- 14. การติดต่อของลงทะเบียน กรณีอยู่ต่างจังหวัด สามารถลงทะเบียนสิทธิได้ที่ รพ.สต. , รพ.ของรัฐ
- 15. ประชาชน บัตรทอง สามารถเปลี่ยนหน่วยบริการปฐมภูมิตามสิทธิ ได้ปีละ 4 ครั้ง
- 16. บริการที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองของหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย การรักษาภาวะการมีบุตรยาก, การผ่าตัดเสริมสวยตามที่ตนเองต้องการ, การรักษาโรคที่อยู่ระหว่างการทดลอง, การบำบัดรักษายาเสพติดที่ไม่ใช่เรื่องการรับยา เมทาโดน, การเปลี่ยนอวัยวะ
- 17. แรงงานต่างด้าว เช่น พม่า ลาว สามารถขอรับสิทธิตาม พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ที่หน่วยบริการสุขภาพใกล้บ้าน

- 18. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) มีส่วนร่วมในการสมทบงบประมาณเพื่อจัดตั้งกองทุน
กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
- 19. กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ไม่มี อสม. เป็นคณะกรรมการ
- 20. หน้าที่สำคัญประการหนึ่งของ อสม. ในงานหลักประกันสุขภาพ คือ ร่วมสำรวจประชาชนไทย
ในกลุ่มที่ยังไม่มีสิทธิการรักษาพยาบาลใดๆ จากรัฐให้ไปลงทะเบียนหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ 2 การปฏิบัติตัวของ อสม.ในการให้บริการ ศสมช. และสร้างหลักประกันสุขภาพ (10 คะแนน)

- 2.1 มีการพัฒนาตนเองให้มีความรู้ด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป
 ใช่ ไม่ใช่
- 2.2 มีการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของประชาชนที่มารับบริการใน ศสมช. และพัฒนาวิธีการจัดบริการ
เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่ดีขึ้น
 ใช่ ไม่ใช่
- 2.3 มีการปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีในการดูแลสุขภาพตนเอง และครอบครัว
 ใช่ ไม่ใช่
- 2.4 มีการปฏิบัติงานให้บริการที่ ศสมช. เป็นประจำต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ
 ใช่ ไม่ใช่
- 2.5 มีการดำเนินการเพื่อดูแลและพิทักษ์สิทธิให้ประชาชนเข้าถึงหลักประกันสุขภาพอย่างทั่วถึง
 ใช่ ไม่ใช่

ส่วนที่ 3 ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของ อสม. (10 คะแนน)

- 3.1 มีแผนหรือปฏิทินการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ
 ใช่ ไม่ใช่
- 3.2 มีเนื้อหาความรู้ในการถ่ายทอดสอดคล้องกับสภาพปัญหาสาธารณสุขของชุมชนและกลุ่มเป้าหมาย
 ใช่ ไม่ใช่
- 3.3 มีรูปแบบและวิธีการในการถ่ายทอดความรู้ที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ
 ใช่ ไม่ใช่
- 3.4 มีการจัดกิจกรรมการถ่ายทอดความรู้อย่างต่อเนื่อง และครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย
 ใช่ ไม่ใช่
- 3.5 มีการจัดทำ/จัดหาสื่อที่เหมาะสม น่าสนใจ และมีประสิทธิภาพในการถ่ายทอดความรู้
 ใช่ ไม่ใช่

ส่วนที่ 4 ความสามารถในการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

- 4.1 ความเหมาะสมของสถานที่ตั้ง ของ ศสมช. (เป็นศูนย์กลางของชุมชน ความเป็นสัดส่วนการใช้ประโยชน์)
- เหมาะสม ไม่เหมาะสม ระบุ
- 4.2 มีป้ายชื่อ ศสมช. ติดไว้ชัดเจน และสามารถเห็นได้อย่างเด่นชัด
- มี ไม่มี
- 4.3 มีตารางการปฏิบัติงานของ อสม. อย่างชัดเจนเป็นปัจจุบัน
- มี ไม่มี
- 4.4 มีข้อมูลพื้นฐานของหมู่บ้าน ข้อมูลสถานะสุขภาพ ข้อมูลการบริการให้บริการใน ศสมช. และข้อมูลอื่นๆ
- มี ไม่มี
- 4.5 มียา เวชภัณฑ์ และวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นไว้ใน ศสมช. เพื่อให้บริการและสามารถใช้ได้ถูกต้อง
- 1) ยาพื้นฐาน หรือยาสามัญประจำบ้าน มี ไม่มี
 - 2) ชุดปฐมพยาบาล มี ไม่มี
 - 3) เครื่องชั่งน้ำหนัก มี ไม่มี
 - 4) เครื่องวัดความดันโลหิต มี ไม่มี
 - 5) พรอทวัดไข้ มี ไม่มี
 - 6) ที่วัดส่วนสูง มี ไม่มี
 - 7) ที่วัดสายตา มี ไม่มี
 - 8) แลบตรวจหาน้ำตาลในปัสสาวะ มี ไม่มี
 - 9) โมเดลสำหรับสาธิตการแปรงฟัน มี ไม่มี
 - 10) อื่น ๆ ระบุ..... มี ไม่มี

ส่วนที่ 5 กิจกรรมของ อสม.ในการให้บริการ ศสมช. และสร้างหลักประกันสุขภาพ (20 คะแนน)

- 5.1 การบริการสุขภาพเบื้องต้น
- จ่ายยาพื้นฐาน ไม่มี มี จำนวนผู้มารับบริการ.....คน/เดือน
 - ทำแผล/ปฐมพยาบาล ไม่มี มี จำนวนผู้มารับบริการ.....คน/เดือน
 - คัดกรองกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย ไม่มี มี จำนวนผู้มารับบริการ.....คน/เดือน
 - วัดความดัน ไม่มี มี จำนวนผู้มารับบริการ.....คน/เดือน
 - เจาะเลือด ไม่มี มี จำนวนผู้มารับบริการ.....คน/เดือน
 - ใช้แบบประเมินความเครียด ไม่มี มี จำนวนผู้มารับบริการ.....คน/เดือน
 - วัดสายตา ไม่มี มี จำนวนผู้มารับบริการ.....คน/เดือน
 - การส่งต่อผู้ป่วย ไม่มี มี จำนวนผู้มารับบริการ.....คน/เดือน

5.2 เป็นแหล่งรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์และการวางแผนสุขภาพชุมชน

ไม่มี มี อธิบายรายละเอียดกิจกรรม.....

.....

.....

.....

5.3 เป็นแหล่งถ่ายทอดความรู้

ไม่มี มี อธิบายรายละเอียดกิจกรรม.....

.....

.....

.....

5.4 เป็นที่ทำการกองทุนต่างๆ

ไม่มี มี อธิบายรายละเอียดกิจกรรม.....

.....

.....

ส่วนที่ 6 ผลงาน ความสำเร็จ และสิ่งที่ภาคภูมิใจในสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (30 คะแนน)

6.1 ผลงานเด่น/นวัตกรรมด้านการจัดบริการใน ศสมช. และการสร้างหลักประกันสุขภาพชุมชน

.....

.....

.....

6.2 ผลงานและความสำเร็จที่เกิดขึ้นกับชุมชน/ประชาชนอันเนื่องมาจากการจัดบริการใน ศสมช. และการสร้างหลักประกันสุขภาพ (เช่น การเกิดโรคในชุมชนลดลง ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้น มีระบบการจัดการปัญหาสุขภาพของชุมชน เป็นต้น)

.....

.....

.....

6.3 ความสามารถในการนำรูปแบบของการพัฒนาไปขยายผลในพื้นที่อื่น ๆ

.....

.....

.....

6.4 ความยั่งยืนในการพัฒนา (มีการสร้างกระบวนการเรียนรู้ให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการพัฒนา อย่างเป็นระบบ ฯลฯ)

.....

.....

.....



สาขาที่ 6 การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 2 : หลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ หน้าข้อความต่อไปนี้

- 1. การคุ้มครองผู้บริโภค หมายถึง การดูแลเฉพาะเรื่องอาหารการกินแต่เพียงอย่างเดียว
- 2. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีสรรพคุณดีเหมือนยา ช่วยรักษาโรคได้
- 3. ปัจจุบันสารปนเปื้อนในอาหารที่ยังตรวจพบว่าเป็นปัญหาของพื้นที่ มีหรือไม่ ถ้ามีโปรดวงกลมสารบอร์แรกซ์ (ผงกรอบ) สารฟอร์มาลิน(น้ำยาดองศพ) สารฟอกขาว สารโพลาไรในน้ำมันทอดซ้ำ สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช อื่นๆ
- 4. สารบอร์แรกซ์ หรือ ผงกรอบ มักตรวจพบในหมูปด ลูกชิ้น ทับทิมกรอบ เป็นพิษอาจทำให้ไตวาย ห้ามใช้ในอาหาร
- 5. เพื่อความปลอดภัยของการบริโภคอาหารที่ปรุงสุกแล้ว เช่น แกงกะทิ ข้าวผัด ข้าวมันไก่ ลาบ ฯลฯ ไม่ควรทิ้งไว้ ณ อุณหภูมิห้องเกิน 2 ชั่วโมง และต้องอุ่นให้ร้อนอย่างทั่วถึงก่อนนำมารับประทานทุกครั้ง
- 6. วิธีล้างผัก/ผลไม้สดเพื่อลดปริมาณสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชที่ถูกต้อง คือ แช่ผักทั้งต้นในน้ำนาน 1 ชั่วโมง
- 7. ลักษณะภายนอกของอาหารกระป๋องที่ควรเลือกมาบริโภค มีเลขทะเบียน อย. กระป๋องไม่บุบ ไม่มีรอยสนิมตรงขอบกระป๋อง
- 8. วิธีการผลิตอาหารที่สะอาดและถูกสุขลักษณะเพื่อลดโรคอาหารเป็นพิษ มี 5 ขั้นตอน ดังนี้ 1.ล้างมือทุกครั้งก่อนรับประทานอาหารและปรุงอาหาร 2. แยกเขียงมีดอาหารสดออกจากอาหารปรุงสุก 3. ปรุงให้เดือดหรืออุ่นอาหารให้สุกทั่วถึง 4. เก็บอาหารในอุณหภูมิที่เหมาะสม 5. ใช้น้ำและวัตถุดิบที่สะอาดปลอดภัยในการปรุงอาหาร
- 9. ขนมห้างสดได้ ขนมห้างแชวนิว ที่มีขายตามร้านชำในชุมชนไม่จำเป็นต้องมีวันหมดอายุ ก็รับประทานได้
- 10. ผิวสีคล้ำธรรมชาติ เป็นสิ่งที่ดีมีประโยชน์ ช่วยปกป้องผิวจากมะเร็งผิวหนัง
- 11. ในปัจจุบัน เครื่องสำอางทุกชนิดที่จำหน่ายในท้องตลาด เป็นเครื่องสำอางควบคุม ต้องแสดงเลขที่รับ แจ่งเครื่องสำอางบนฉลาก แทนเครื่องหมาย อย.
- 12. เครื่องสำอางที่ผลิตโดยคลินิกเสริมความงาม สามารถวางจำหน่ายทั่วไปในท้องตลาดและแสดงคุณประโยชน์ในการรักษาสิวฝ้า กระตุ้นการงอกของเส้นผม และกระชับทรงวงอกได้

- 13. ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง มีวัตถุประสงค์เพื่อความสะอาดและสวยงาม เช่น ยาสีฟัน ผ้าเย็บ ผ้านามัย น้ำยาบ้วนปาก สบู่ แชมพู ยาย้อมผม เป็นต้น
- 14. ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน หรือโอท็อป ต้องมีเครื่องหมายรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน (มผช.) หรือเครื่องหมาย ออย. อย่างใดอย่างหนึ่ง จึงมั่นใจว่าปลอดภัย ได้มาตรฐาน และวางขายได้ทั่วไป
- 15. หากมีอาการเป็นไข้ ไอ เจ็บคอ ควรซื้อยาปฏิชีวนะจากร้านชำใกล้บ้าน และรับประทานจนครบตามจำนวนที่บรรจุในซอง เพื่อป้องกันเชื้อดื้อยา
- 16. การเลือกซื้อผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ที่ระบุสรรพคุณป้องกันการเกิดโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวาน ลดไขมันในเลือด ต้องดูเลขทะเบียนยาบนฉลาก
- 17. ลูกประคบสมุนไพร ทำจากพืชที่มีสรรพคุณยาหลายชนิด ชุมชนสามารถผลิตเพื่อใช้และขายได้ โดยไม่ต้องมีเลขทะเบียนยา หากไม่แสดงสรรพคุณยาบนฉลาก
- 18. สถานีวิทย์ชุมชนสามารถออกอากาศโฆษณา ยา อาหาร และเครื่องมือแพทย์ได้โดยไม่ต้องขออนุญาต
- 19. อสม.และชุมชน สามารถเฝ้าระวังสถานที่ผลิตอาหารที่อยู่ในชุมชน ช่วยให้ผู้บริโภคปลอดภัยจากการบริโภคอาหารได้
- 20. สายด่วน 1669 เป็นสายด่วน ออย. ที่ให้ข้อมูลความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเป็นช่องทางร้องเรียนอีกช่องทางหนึ่ง

คำชี้แจง การประเมินตามเกณฑ์ต่อไปนี้ ดำเนินการด้วยการสัมภาษณ์ อสม.ผู้เข้ารับการคัดเลือก และผู้ที่เกี่ยวข้องสังเกตข้อมูลที่บ้านทักไว้ หรือสาธิตขั้นตอนการปฏิบัติ

2. การปฏิบัติตัวของ อสม. ในการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพในชุมชน (10 คะแนน)

- 2.1 การพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง เช่น การเข้าร่วมประชุมอบรม การศึกษาค้นคว้าจากแหล่งข้อมูลความรู้ต่างๆ เป็นต้น
- ไม่มี มี ระบุ.....
- 2.2 การเป็นแบบอย่างที่ดีในการเลือกซื้ออาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- ไม่มี มี ระบุ.....
- 2.3 ความตระหนักในสิทธิและการปกป้องสิทธิผู้บริโภค
- ไม่มี มี ระบุ.....
- 2.4 มีการสำรวจปัญหาของพื้นที่และจัดทำข้อมูลพื้นฐานเพื่อประเมินและวางแผนการดำเนินการ
- ไม่มี มี ระบุ.....
- 2.5 การให้ความสำคัญกับครอบครัวในเรื่องการคุ้มครองผู้บริโภค เช่น ให้ความรู้และการมีส่วนร่วมช่วยคิด ช่วยทำ เป็นต้น
- ไม่มี มี ระบุ.....

3. ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารของ อสม. (10 คะแนน)

3.1 การสร้างความตระหนักของปัญหาในชุมชน

- 3.1.1 ปัญหาของชุมชนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (อาหาร ยา เครื่องสำอาง เครื่องมือแพทย์) คือ
- 3.1.2 สาเหตุหรือที่มาของปัญหาและแนวทางแก้ไข คือ
- 3.1.3 การสร้างความตระหนักถึงปัญหาและแนวทางการแก้ไข สมาชิกในชุมชนทราบหรือไม่ ถ้าทราบวิธีใด
- 3.1.4 สมาชิกในชุมชนมีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็นกับแนวทางการแก้ไขปัญหาหรือไม่ ให้ระบุ กระบวนการและหลักฐาน เช่น รายงานการประชุม แผนงาน โครงการ (ถ้ามี)
- 3.1.5 มีการบรรจุเรื่องการคุ้มครองผู้บริโภคเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรบริหาร ส่วนตำบลหรือองค์กรภายนอก (ระบุ)

3.2 การถ่ายทอดความรู้

- 3.2.1 มีแผน/ปฏิทินการถ่ายทอดความรู้ มี ไม่มี
- 3.2.2 เนื้อหาในการถ่ายทอด
- ความรู้เกี่ยวกับพิษภัยของสารปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์สุขภาพ มี ไม่มี
 - การเลือกซื้อ เลือกบริโภค มี ไม่มี
 - ลักษณะของการโฆษณาที่โอ้อวด เป็นเท็จ มี ไม่มี
 - สิทธิผู้บริโภคและการรักษาสิทธิของตนเอง มี ไม่มี
 - การมีส่วนร่วมในงานคุ้มครองผู้บริโภค มี ไม่มี
- 3.2.3 ช่องทาง/วิธีในการถ่ายทอดความรู้ (กาเฉพาะที่ใช้)
- เวทีประชุม/ประชาคม ใช้ครั้ง/เดือน
 - การบอกกล่าวรายบุคคล/รายกลุ่ม ใช้ครั้ง/เดือน
 - ผ่านสื่อ เช่น เสียงตามสาย วิทยุชุมชน ใช้ครั้ง/เดือน
 - แจกเอกสาร หรือติดป้ายโปสเตอร์ ใช้ครั้ง/เดือน
 - จัด/ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ใช้ครั้ง/เดือน
- 3.2.4 ประสิทธิภาพและประสิทธิผลการดำเนินงาน
- การสืบค้นข้อมูลเพื่อใช้ในการถ่ายทอด มี ระบุ.....
 - มีแฟ้มข้อมูล/บทความที่จัดเตรียม มี ให้แสดงเอกสาร
 - มีการบรรจุในผังรายการของวิทยุชุมชน/สื่ออื่น มี ไม่มี
 - มีการพัฒนาทีมงานในการถ่ายทอดความรู้ มี ไม่มี
 - มีการประเมินผลด้านการถ่ายทอด/สื่อ มี ให้แสดงเอกสาร

4. ความสามารถการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (20คะแนน)

- 4.1 กำหนดโครงสร้างและบทบาทหน้าที่ของเครือข่ายในพื้นที่ที่มีส่วนร่วมอย่างชัดเจน เหตุผลเพื่อให้อสม.มีแหล่งหาความรู้ได้ เช่น เกษตรอำเภอรื่องข้อมูลยาฆ่าแมลง หรือ สสอ. หรือ รพ.สต ฯลฯ
- ไม่มี มี ให้ระบุ.....
- 4.2 มีแผนงาน/โครงการที่ชัดเจนในการจัดกิจกรรม รมณรงค์ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคในพื้นที่ (ภาพกว้าง)
- ไม่มี มี ให้ระบุ.....
- 4.3 กำหนดมาตรการทางสังคมอย่างชัดเจน เพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- ไม่มี มี ให้ระบุ.....
- 4.4 แจ้งและส่งเสริมการรักษาสิทธิของผู้บริโภคให้ชุมชนรับทราบ โดยเฉพาะกรณีร้องเรียน เมื่อพบสิ่งที่ผิดสังเกต
- ไม่มี มี ให้ระบุ.....
- 4.5 ส่งเสริมเครือข่ายงานด้านการคุ้มครองผู้บริโภค เช่น การสนับสนุนด้านต่างๆ หมายถึงเช่น เงินของวิทยากร
- ไม่มี มี ให้ระบุ.....

5. กิจกรรมของ อสม.เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (20 คะแนน)

- 5.1 การบริหารงานในชุมชน (10 คะแนน ข้อละ 2 คะแนน)
- 5.1.1 การพัฒนาทีมงานในชุมชน เพื่อดำเนินกิจกรรม
- ไม่มี มี ระบุ.....
- 5.1.2 แผนงาน/โครงการที่ชัดเจน
- ไม่มี มี ระบุ.....
- 5.1.3 แหล่งที่มาของทุนในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ
- ไม่มี มี ระบุ.....
- 5.1.4 มีการประเมินผลการดำเนินการ
- ไม่มี ให้แสดงหลักฐาน.....
- 5.1.5 มีการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารให้กับประชาชนในพื้นที่รับทราบ
- ไม่มี ให้แสดงหลักฐาน.....
- 5.2 กิจกรรมในงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ (10 คะแนน ข้อละ 2.5 คะแนน)
- 5.2.1 มีการเฝ้าระวังตรวจสอบสารปนเปื้อน ผลิตภัณฑ์อาหาร เครื่องสำอาง รถเร่/ตลาดสด/ตลาดนัด/ ร้านชำ
- ไม่มี มี ให้ระบุ.....
- 5.2.2 ให้คำแนะนำสถานที่ผลิต/จำหน่าย ผลิตภัณฑ์อาหาร เครื่องสำอาง
- ไม่มี มี ให้ระบุ.....
- 5.2.3 สามารถใช้ชุดทดสอบเบื้องต้นในการตรวจสอบ ผลิตภัณฑ์อาหาร เครื่องสำอาง
- ไม่มี มี ให้ระบุ.....

- 5.2.4 มีการเฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์ยา อาหาร เครื่องสำอางทางสื่อในพื้นที่
- ไม่มี มี ให้ระบุ.....
- แนวทางการแก้ไขเมื่อพบปัญหา.....

6. ผลงาน และความสำเร็จ และสิ่งที่ภาคภูมิใจในสาขาที่ได้รับการคัดเลือก (30 คะแนน)

- 6.1 ผลงานเชิงประจักษ์ที่เกี่ยวกับการลดลงของปัญหาในชุมชน
- ไม่มี มี ให้ระบุและแสดงหลักฐาน.....
- 6.2 ประชาชนในชุมชนมีส่วนร่วมและเข้าถึงข้อมูลข่าวสารความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพ
- ไม่มี มี ให้ระบุและแสดงหลักฐาน.....
- 6.3 พัฒนานวัตกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- ไม่มี มี ให้ระบุและแสดงหลักฐาน.....
- 6.4 อื่นๆ ระบุ



สาขาที่ 7 ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 2 : หลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นในสาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ (10 คะแนน)

1.1 ความรู้ที่จำเป็นในสาขาที่คัดเลือก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✕ หน้าข้อความต่อไปนี้

- 1. เมื่อเจ็บป่วย การรักษาตนเองหรือการพึ่งแพทย์พื้นบ้านยังมีความสำคัญต่อคนไทย โดยเฉพาะในชนบทที่ห่างไกลสถานบริการของรัฐ
- 2. ยาสมุนไพรที่ปลอดภัย ปลอดภัย ตัวร้อน ได้พอ ๆ กับยาแผนปัจจุบันที่รู้จักกันดีอย่างแพร่หลาย ได้แก่ สมุนไพรฟ้าทะลายโจร
- 3. ข้อเสียของยาสมุนไพร คือ หมอโบราณหากไม่มีคุณธรรม มักจะผสมสเตียรอยด์ ทำให้เป็นโทษกับผู้ป่วยได้
- 4. สมุนไพรที่ใช้รักษาอาการแพ้ยาฆ่าแมลงจากการออกไปฉีดยาฆ่าแมลง คือ ใบรางจืดเถาต้มน้ำดื่ม
- 5. อาการท้องอืด ท้องเฟ้อในเด็กท่านสามารถนำใบกระเพราแดงต้มน้ำดื่มรักษาอาการได้
- 6. สมุนไพร ชุมเห็ดเทศ มะขามแขก ขี้เหล็ก แก้อาการท้องผูกใช่หรือไม่
- 7. ประโยชน์จากการประคบสมุนไพร คือ ช่วยให้เนื้อเยื่อพังผืดยึดตัวออก ลดอาการปวดบวม
- 8. วิธีการนวดที่ถูกต้อง ควรระวังการนวดบริเวณขั้วหู ไม่ควรนวดรุนแรง เพราะจะทำให้ต่อมน้ำเหลืองอักเสบ หรือปากเบี้ยวได้
- 9. การต้มน้ำมาก ๆ การอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี การกินอาหารตามธาตุ กินอาหารที่ไม่แสลงกับโรค การนั่งสมาธิการฟังดนตรีเพราะ ๆ อยู่ในแสงสว่างที่สบายตา เป็นวิธิดูแลสุขภาพแบบวิถีธรรมชาติบำบัด
- 10. เมื่อลูกตัวร้อนจัด วิธีคลายความร้อนในตัวให้ลูกกระทำได้ก่อนไปพบหมอ คือ นำผ้าชุบน้ำเช็ดตัวให้ลูกเพื่อป้องกันการชัก

1.2 ความสามารถเฉพาะด้าน

- นวด
- สมุนไพร
- หมอพื้นบ้าน
- หมอแผนไทย

กรณีความสามารถเฉพาะด้านของแต่ละพื้นที่ที่เสนอเข้ารับการศึกษา ให้คณะกรรมการในพื้นที่เป็นผู้จัดทำแบบทดสอบความรู้ที่จำเป็นเฉพาะโรคที่เข้ารับการศึกษา

2. การปฏิบัติตัวของ อสม. ในส่งเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ (10 คะแนน)

2.1 การปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพสำหรับตนเองและสมาชิกในครอบครัว

- การตรวจสุขภาพประจำปี
 - ไม่ได้ตรวจ
 - ได้ตรวจ
- การมีโรคประจำตัว (โดยกำเนิด / การมีพฤติกรรมสุขภาพไม่ถูกต้อง)
 - ไม่มีโรคประจำตัว แสดงหลักฐาน
 - มีโรคประจำตัวระบุ
- การส่งเสริมสุขภาพ
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....
- การป้องกันโรค
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....
- กิจกรรมที่ทำร่วมกันของสมาชิกในครอบครัว
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....

2.2 กิจกรรมในครอบครัว เพื่อการส่งเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

- กิจกรรมในครอบครัว
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....
- การผลิต / การปลูก
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....

3. ความสามารถของ อสม. ในการถ่ายทอดความรู้ทางเทคนิคและการบริหารจัดการ เรื่องภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ (10 คะแนน)

ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ทางเทคนิค

- #### 3.1 กลุ่มที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้
- | | | |
|----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| ● กลุ่มทั่วไป | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มผู้ป่วย | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มเด็กและเยาวชน | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มผู้ขาดโอกาส | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่ม อสม. และผู้นำชุมชน | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |

แผนการถ่ายทอดความรู้ที่เข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย

- ไม่มี
- มี ระบุ.....

3.2 สารที่ถ่ายทอดความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายต่างๆ

- การส่งเสริมสุขภาพด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุชื่อเรื่อง/สารที่ให้
- การป้องกันโรค/ภาวะแทรกซ้อนด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....

- การฟื้นฟูสภาพในกลุ่มผู้ป่วยและผู้ด้อยโอกาส ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....
- บทบาทของประชาชนและพฤติกรรมที่ต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัดในการด้านภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการระบุ.....

3.3 วิธีการและเครื่องมือในการถ่ายทอดรู้ ข้อมูล ข่าวสาร

3.3.1 การมี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาสในการถ่ายทอด

- ไม่มี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาส ในการถ่ายทอด
- มี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาส ในการถ่ายทอด

3.3.2 ใช้สื่อในการถ่ายทอด

- ไม่ใช้ประโยชน์จากสื่อชุมชน
- ใช้ประโยชน์จากสื่อชุมชน ระบุ
- ใช้สื่อต่างๆ ระบุ
- สื่อบุคคล/ภูมิปัญญา
- สื่อสิ่งพิมพ์
- สื่อ IT
- สื่อมวลชน
- สื่อประสม

ลักษณะวิธีการที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้

- การบอกกล่าวทั้งรายบุคคล/รายกลุ่ม
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- ผ่านสื่อ/เทคโนโลยีในชุมชน
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- เวทีประชุม/ประชาคม
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- การจัดกิจกรรมรณรงค์ตามปฏิทินสาธารณสุข
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....

ลักษณะการมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมรณรงค์

- ไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมรณรงค์
- ดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ดำเนินการเองโดยบทบาทหน้าที่ของชมรม ฯ

3.4 สร้างและพัฒนาศูนย์การถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ เพื่อการเรียนรู้ของชุมชน

- ไม่ได้ดำเนินการ
- ดำเนินการระบุ.....

3.5 ประสิทธิภาพการถ่ายทอด

3.5.1 แสวงหาและใช้ข้อมูลทางวิชาการเชื่อมโยงกับสถานการณ์ในพื้นที่ เพื่อการถ่ายทอด

- ไม่ได้ดำเนินการ
- ดำเนินการระบุ.....

- 3.5.2 มีเพิ่มเอกสาร/ข้อมูล/สื่อ เพื่อการถ่ายทอด/ปรับให้เป็นปัจจุบัน
 ไม่มี มี ระบุ.....
- 3.5.3 เป็นแกนนำ/สร้างพัฒนาทีมงานในการถ่ายทอด
 ไม่เป็นแกนนำ เป็น ระบุ.....
- 3.5.4 มีแผนการถ่ายทอด/ปฏิทินถ่ายทอด
 ไม่มี มี ระบุ.....
- 3.5.5 ถ่ายทอดได้จับใจ / ทันทการณ์
 ไม่จับใจ/ทันทการณ์ จับใจ/ทันทการณ์
- 3.5.6 การถ่ายทอดเข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
 ไม่เข้าถึง เข้าถึง
- 3.5.7 สามารถผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะและนโยบายของท้องถิ่น
 ไม่สามารถผลักดันเป็นนโยบาย สามารถผลักดันเป็นนโยบายได้

3.6 ประสิทธิภาพการถ่ายทอด

- 3.6.1 มีการทำงานเป็นทีม และเครือข่ายมีส่วนร่วม
 ไม่มี มี ระบุ.....
- 3.6.2 มีการระดมทุน/งบประมาณ และบริหารจัดการที่ดี (มีแผน/มีกรรมการ/มีการประเมินผล)
 ไม่มี มี ระบุ.....
- 3.6.3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/องค์กรชุมชน ให้การสนับสนุน
 ไม่ให้การสนับสนุน เพราะ ให้การสนับสนุน ระบุ
- 3.6.4 ชุมชนรับรู้สถานการณ์/ปัญหาของตนเอง
 ไม่มีการรับรู้ มีการรับรู้ ระบุ
- 3.6.5 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมกันดำเนินการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหา
 ไม่มีส่วนร่วม มีส่วนร่วม ระบุ
- 3.6.6 มีการประเมินผล/สรุปบทเรียน ด้านการถ่ายทอด
 ไม่มี มี ระบุ.....

3.7 ได้รูปแบบการพัฒนาการถ่ายทอดที่เหมาะสมกับพื้นที่/สถานการณ์/ปัญหา

- ไม่มี มี ระบุ.....

3.8 มีการขยายผลรูปแบบการถ่ายทอดสู่การสร้างพลังชุมชนให้เกิดความเข้มแข็ง

- ไม่มี มี ระบุ.....

- 3.8.1 มีการสร้างมาตรการทางสังคมโดยชุมชน
 ไม่มี มี ระบุ.....
- 3.8.2 ได้รับหรือมีการพัฒนาทักษะด้านการถ่ายทอดแก่ทีมงาน
 ไม่มี มี ระบุ.....
- 3.8.3 มีการผลิตสื่อชุมชน/ใช้สื่อชุมชน
 ไม่มี มี ระบุ.....

3.8.4 มีการประเมินผลสื่อชุมชน

ไม่มี

มี ระบุ.....

3.8.5 จัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อเนื่อง

ไม่มี

มี ระบุ.....

4. ความสามารถในการด้านการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

- ให้ระบุหรืออธิบายวิธีการที่จะทำให้ “ชุมชนมาเป็นเจ้าของเรื่องภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ” ร่วมกันได้
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการสร้างให้คนในชุมชนหรือผู้เกี่ยวข้องได้เรียนรู้ว่าการส่งเสริมสุขภาพ ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพและการอนุรักษ์ฯ เกิดขึ้นได้อย่างไร บุคคล ครอบครัวยุทธศาสตร์ ชุมชน มีส่วนได้ส่วนเสีย และมีความเสี่ยงอย่างไร
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการในการทำให้กลุ่มอื่นในชุมชน (มากกว่า อสม.) ได้เข้ามา ร่วมคิด ร่วมทำ เรื่องการแพทย์แผนไทยและภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพและสนับสนุน การดำเนินงานได้
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการในการบรรจุเรื่องการแพทย์แผนไทยและภูมิปัญญาท้องถิ่น ด้านสุขภาพเข้าสู่การสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือองค์กรภายนอก

5. กิจกรรมของ อสม. เกี่ยวกับภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ (20 คะแนน)

5.1 สถานการณ์ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพในหมู่บ้านและชุมชน (ประเมินความสอดคล้องระหว่าง ปัญหา กับกิจกรรมการแก้ไข้ปัญหา)

- สามารถระบุปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน (มีข้อมูลและสถานการณ์สนับสนุน)

ไม่สามารถระบุปัญหาได้

ระบุปัญหาได้

- มีแผนงานโครงการแก้ไข้ปัญหา

ไม่มี

มี ระบุ

- การระดมทุนจากภายในและภายนอกหน่วยงานในการแก้ไข้ปัญหา

ไม่มี

มี ระบุ

- การใช้เทคโนโลยีชุมชน/ภูมิปัญญาภายนอกหน่วยงานในการแก้ไข้ปัญหา

ไม่มี

มี ระบุ

- กิจกรรมที่ดำเนินการที่เป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดผลได้

ไม่มี

มี ระบุ

- การประเมินผลการดำเนินงาน การเผยแพร่ความรู้/การจัดการความรู้

ไม่มี

มี

5.2 กิจกรรมที่ อสม. ทำเพื่อการส่งเสริม สนับสนุนภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

- ระบุกิจกรรมให้สอดคล้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนพร้อมเอกสารอ้างอิงที่เป็นรูปธรรม

ไม่มี

มี ระบุ

- ระบุกิจกรรมในการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น
ด้านสุขภาพ
 ไม่มี มี ระบุ
- ระบุกิจกรรมหรือวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมของประชาชนและสร้าง
จิตสำนึก ของประชาชนและชุมชน ตลอดจนบรรยากาศที่เอื้ออำนวยต่อภูมิปัญญาท้องถิ่น
ด้านสุขภาพ
 ไม่มี มี ระบุ

5.3 กิจกรรมในการให้บริการด้านภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ระบุ

.....

5.4 กิจกรรมในการพัฒนา/สร้างเครือข่ายการทำงาน ระบุ

.....

5.5 การเป็นศูนย์การเรียนรู้ด้านภูมิปัญญาท้องถิ่น

- ไม่เป็นศูนย์การเรียนรู้ ด้านภูมิปัญญาท้องถิ่นของชุมชน
- เป็นศูนย์การเรียนรู้ ด้านภูมิปัญญาท้องถิ่น ระบุ
- อื่นๆ ระบุ

6. ผลงานความสำเร็จและสิ่งทีภาคภูมิใจที่เป็นรูปธรรมเด่นชัดในสาขาภูมิปัญญาท้องถิ่น ด้านสุขภาพ

ให้ยกตัวอย่างให้ชัดเจนอย่างน้อย 1 กิจกรรม (30 คะแนน)

- ที่มาของปัญหา อ้างอิงข้อมูลและสถานการณ์
- จุดหมายปลายทางของการดำเนินกิจกรรม
- การมีส่วนร่วมของชุมชน โดยให้ระบุบทบาทหน้าที่ของแต่ละฝ่าย
- ผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมชัดเจน

ผลงานการแก้ไขปัญหา ใน 3 ด้านเป็นอย่างน้อย ได้แก่

- การแก้ไขปัญหของชุมชนและการเฝ้าระวังชุมชน
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....
- การแก้ไขปัญหาด้านผู้ป่วย ด้วยการไม่เพิ่มหรือลดจำนวนผู้ป่วย
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....
- การแก้ไขปัญหาในกลุ่มเสี่ยง
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....
- การสร้างระบบสื่อสารข้อมูล เพื่อการเฝ้าระวังของชุมชน
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

ผลงานเชิงประจักษ์ ทั้งในอดีต ปัจจุบันและอนาคตตามจุดหมายปลายทาง ตลอดจนการ
ได้รับรางวัลจากหน่วยงาน องค์กรต่างๆทุกระดับ โปรตระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

- ผลงานดีเด่นที่ภาคภูมิใจ.....
- แนวทางการธำรงความยั่งยืนของกิจกรรม
- แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินงานต่อไปในงานภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
.....
- ระบบส่งเสริมการพัฒนาหรือการสร้างโอกาสให้เด็กและเยาวชนเข้ามามีส่วนร่วมในด้านภูมิปัญญา
ท้องถิ่นด้านสุขภาพ
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....



สาขาที่ 8 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

ส่วนที่ 2 : หลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (10 คะแนน)

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
ความรู้พื้นฐาน/จำเป็น		
1. เอดส์เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เรื้อรัง สามารถป้องกันได้ รักษาได้แต่ไม่หายขาด ขึ้นอยู่กับการดูแลรักษาสุขภาพร่างกายและการมีกำลังใจ		
2. ผู้ที่มีเชื้อเอชไอวีในร่างกาย สามารถดูจากลักษณะภายนอกได้		
3. คนที่ติดเชื้อเอดส์แล้ว แม้ไม่มีอาการก็สามารถแพร่เชื้อไปยังผู้อื่นได้		
4. พ่อแม่ควรให้ความรู้เรื่องเพศและการป้องกันการติดเชื้อว่า เอดส์ไม่ได้ติดง่ายๆ จากกิจวัตรประจำวัน เช่น กินข้าว ใช้ห้องน้ำร่วมกับผู้ติดเชื้อ เพื่อสร้างความมั่นใจแก่ลูกในการอยู่ร่วมกันกับผู้ที่มีเชื้อเอชไอวี ในครอบครัวหรือโรงเรียน		
5. ผู้หญิงหรือวัยรุ่นไทยติดเชื้อเอชไอวีมากขึ้น เพราะขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ผู้หญิงส่วนใหญ่จะวิตกกังวลกับการตั้งครรภ์มากกว่าติดเชื้อเอชไอวี และไม่กล้าซักชวนให้คู่ใช้ถุงยาง แต่ใช้วิธีนับวันที่ปลอดภัย กินยาคุมฉุกเฉิน หรือร่วมรักโดยใช้ปาก ซึ่งวิธีเหล่านี้ไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและกามโรคได้		
6. วัยรุ่นไทยมีเช็กซีในวัยเรียนครั้งแรกอายุ 14-18 ปี โดยไม่ใช่วัยรุ่นอย่างอนามัยด้วยความเข้าใจอะไรผิดๆ เนื่องจากความไม่รู้ และพบว่าวัยรุ่นไทยเป็นหนองในมากขึ้น ซึ่งเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี		
7. การสื่อสารเรื่องเพศที่รอบด้าน (sexuality) ระหว่างผู้ใหญ่กับเด็กและเยาวชน จะช่วยป้องกันเอดส์และลดการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มประชากรหนุ่มสาวอายุ 15-24 ปี ทั้งในและนอกสถานศึกษาตามพื้นที่ต่างๆ ได้		
8. การตรวจเลือดเอชไอวีเอดส์เป็นเพียงการตรวจดูอดีตเมื่อ 3 เดือนที่แล้ว หากปัจจุบันหรืออนาคต เรายังมีพฤติกรรมเสี่ยง เช่น มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัยหรือใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน เรายังมีโอกาสเสี่ยงที่จะติดเชื้อได้		
9. การใช้เครื่องมือสักตามผิวหนัง การทำคิ้ว เขียนขอบตาถาวร หรือการเจาะหูโดยเครื่องมือที่ไม่ได้ผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อ มีโอกาสติดเชื้อเอดส์ได้		
10. ปัจจุบันมียารักษาโรคเอดส์ให้หายขาดได้		

2. การปฏิบัติตัวของ อสม. และการเป็นผู้นำในการพัฒนาในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
2.1 การปฏิบัติตัว เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมเอดส์ในชุมชน		
การปฏิบัติตัวเป็นผู้เฝ้ารู้อยู่ตลอดเวลามีการดำเนินการค้นคว้าจากแหล่งอื่นๆ นอกเหนือจากการรับรู้จากเจ้าหน้าที่ (ใช่) ระบุ		
ทัศนคติ แรงจูงใจของ อสม. เรื่อง เอดส์ในชุมชน โดย		
<ul style="list-style-type: none"> ● ทำตามหน้าที่ที่หมอบอกให้ทำ ● อื่นๆ ระบุ 		
มีการสำรวจ ค้นหาปัจจัยเสี่ยง ประเมินและวิเคราะห์สถานการณ์เอดส์ในชุมชนตามหลักระบาดวิทยาชุมชน		
มีการบ่งชี้เหตุปัจจัย ความเสี่ยงของชุมชนด้านเอดส์ในชุมชน		
มีการกำจัดแหล่งเสี่ยง แหล่งปัญหาและการตัดวงจรการเกิดเอดส์ในชุมชน		
มีการตรวจสอบสุขภาพประจำปี		
มีการสื่อสารที่สร้างสรรค์เรื่องเพศรอบด้านกับบุคคลในครอบครัว		
มีการส่งเสริมสุขภาพและการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย		
2.2 กิจกรรมในครอบครัว เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมเอดส์ในชุมชน		
มีการดำเนินกิจกรรมในครอบครัวที่ทำร่วมกันของสมาชิก เพื่อป้องกันเอดส์ในชุมชน		
มีการดำเนินกิจกรรมการสื่อสารที่สร้างสรรค์เรื่องเพศรอบด้านของบุคคลในครอบครัว		
มีการดำเนินกิจกรรมการส่งเสริมการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัยของบุคคลในครอบครัว		
มีการดำเนินกิจกรรมตามนโยบายรัฐบาลในการเฝ้าระวัง ป้องกันเอดส์ในชุมชน		
มีการดำเนินกิจกรรมในการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันเอดส์ เมื่อมีคนในครอบครัวติด/ป่วย/เสี่ยงต่อเชื้อเอชไอวี		

3. ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของ อสม.(10 คะแนน)

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
<ul style="list-style-type: none"> ● ครอบคลุมกลุ่มทั่วไป ● ครอบคลุมกลุ่มผู้ป่วย ● ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง ● ครอบคลุมกลุ่มเด็กและเยาวชน ● ครอบคลุมกลุ่มผู้ขาดโอกาส ● ครอบคลุมกลุ่ม อสม.และผู้นำชุมชน 		

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
วิธีการและเครื่องมือในการถ่ายทอดความรู้ ข้อมูลข่าวสาร		
<ul style="list-style-type: none"> ● การมี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาสในการถ่ายทอด 		
การใช้สื่อในการถ่ายทอด		
<ul style="list-style-type: none"> ● สื่อชุมชน ● สื่อบุคคล/ภูมิปัญญา ● สื่อสิ่งพิมพ์ ● สื่อ IT ● สื่อมวลชน ● สื่อประสม 		
ลักษณะวิธีการที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้		
<ul style="list-style-type: none"> ● การบอกกล่าวทั้งรายบุคคล/รายกลุ่ม ● ผ่านสื่อ/เทคโนโลยีในชุมชน ● เวทีประชุม/ประชาคม ● การจัดกิจกรรมรณรงค์ตามปฏิทินสาธารณสุข 		
สร้างและพัฒนาศูนย์การถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ เพื่อการเรียนรู้ของชุมชน		
ลักษณะการมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมรณรงค์		
<ul style="list-style-type: none"> ● ไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมรณรงค์ ● ดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ● ดำเนินการเองโดยบทบาทหน้าที่ของชมรม ฯ 		
ประสิทธิภาพการถ่ายทอด		
<ul style="list-style-type: none"> ● แสวงหาและใช้ข้อมูลทางวิชาการเชื่อมโยงกับสถานการณ์ในพื้นที่ เพื่อการถ่ายทอด ● มีแฟ้มเอกสาร/ข้อมูล/สื่อ เพื่อการถ่ายทอด/ปรับให้เป็นปัจจุบัน ● เป็นแกนนำ/สร้างพัฒนาทีมงานในการถ่ายทอด ● มีแผนการถ่ายทอด/ปฏิทินถ่ายทอด ● ถ่ายทอดได้ฉับไว/ทันการณ์ ● การถ่ายทอดเข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย ● สามารถผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะและมาตรการทางสังคม ● มีการทำงานเป็นทีม และเครือข่ายมีส่วนร่วม 		

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
● มีการระดมทุน/งบประมาณ และบริหารจัดการที่ดี (มีแผน/มีกรรมการ/มีการประเมินผล)		
● องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/องค์กรชุมชน ให้การสนับสนุน		
● ชุมชนรับรู้สถานการณ์/ปัญหาของตนเอง		
● ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมกันดำเนินการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหา		
● มีการประเมินผล/สรุปบทเรียน ด้านการถ่ายทอด		
ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิค สาระความรู้ที่ถ่ายทอดแก่กลุ่มเป้าหมายต่างๆ		
● บอกสาเหตุ อาการของโรคและการรักษา ถ้าใช่ระบุชื่อเรื่อง/สาระที่ให้		
● การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค		
● บทบาทของประชาชนและพฤติกรรมที่ต้องปฏิบัติอย่างเคร่งครัด ในการป้องกันและควบคุมโรค		
● ได้รูปแบบการพัฒนาการถ่ายทอดที่เหมาะสมกับพื้นที่/สถานการณ์/ปัญหา		
มีการขยายผลรูปแบบการถ่ายทอดสู่การสร้างพลังชุมชนให้เกิดความเข้มแข็ง		
● มีการสร้างมาตรการทางสังคมโดยชุมชน		
● ได้รับหรือมีการพัฒนาทักษะด้านการถ่ายทอดแก่ทีมงาน		
● มีการผลิตสื่อชุมชน/ใช้สื่อชุมชน		
● มีการประเมินผลสื่อชุมชน		
● จัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อเนื่อง		
การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ และการใช้ทรัพยากร		
การติดตาม ตรวจสอบ กำกับและประเมินผล		
การปรับปรุง ต่อยอด และขยายผล		

4. ความสามารถในการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

- ให้ระบุหรืออธิบายวิธีการที่จะทำให้ “ชุมชนมาเป็นเจ้าของปัญหาเอตส์ในชุมชน” ร่วมกันได้
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการสร้างให้คนในชุมชนหรือผู้เกี่ยวข้องได้เรียนรู้ว่า เอตส์ในชุมชนเกิดขึ้นได้อย่างไร บุคคล ครอบคลุม ชุมชน มีความเสี่ยง อย่างไร
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการในการทำให้กลุ่มอื่นในชุมชน (มากกว่า อสม.) ได้เข้ามาร่วมคิด ร่วมทำ เรื่องปัญหาเอตส์ในชุมชนและสนับสนุนการดำเนินงานได้
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการในการบรรจุเรื่องเอตส์ในชุมชนเข้าสู่การสนับสนุนงบประมาณ จากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือองค์กรภายนอก

5. กิจกรรมของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (20 คะแนน)

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
สถานการณ์เอดส์ในหมู่บ้านและชุมชน (ประเมินความสอดคล้องระหว่างปัญหากับกิจกรรมการแก้ไข้ปัญหา)		
<ul style="list-style-type: none"> ● สามารถระบุปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน (มีข้อมูลและสถานการณ์สนับสนุน) 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีการดำเนินการตามแผนงานโครงการแก้ไข้ปัญหา ระบุ 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีการระดมทุนจากภายในและภายนอกหน่วยงานในการแก้ไข้ปัญหา 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีการใช้เทคโนโลยีชุมชน/ภูมิปัญญาภายนอกหน่วยงานในการแก้ไข้ปัญหา ระบุ 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีกิจกรรมที่ดำเนินการที่เป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดผลได้ ระบุ 		
<ul style="list-style-type: none"> ● มีการประเมินผลการดำเนินงาน/การเผยแพร่ความรู้/การจัดการความรู้ ระบุ 		
กิจกรรมที่ อสม. ทำเพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมเอดส์ในชุมชน		
<ul style="list-style-type: none"> ● ระบุกิจกรรมให้สอดคล้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนพร้อมเอกสารอ้างอิงที่เป็นรูปธรรม ระบุ 		
<ul style="list-style-type: none"> ● ระบุกิจกรรมในการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงของประชาชน ระบุ 		
<ul style="list-style-type: none"> ● ระบุกิจกรรมหรือวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมของประชาชนและลดปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการศึกษา เอดส์ในชุมชน ระบุ 		
<ul style="list-style-type: none"> ● ระบุกิจกรรมหรือวิธีในการเป็นผู้นำในการสร้างจิตสำนึกของคนในชุมชน ระบุ 		
<ul style="list-style-type: none"> ● ระบุกิจกรรมหรือวิธีในการจัดระบบเฝ้าระวังปัญหาเอดส์ในชุมชน ระบุ 		
<ul style="list-style-type: none"> ● ระบุกิจกรรมหรือมาตรการทางสังคมที่ใช้ในการดำเนินงานเอดส์ในชุมชน ระบุ 		
<ul style="list-style-type: none"> ● ระบุกิจกรรมหรือวิธีในการสร้างและบริหารเครือข่าย เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมเอดส์ในชุมชน ระบุ 		

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
มีกิจกรรมที่ อสม. ส่งเสริมและดำเนินการร่วมกับชุมชน เพื่อการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และการฟื้นฟู เรื่อง เอดส์ในชุมชน		
สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของคนในชุมชนได้ ระบุ		
กิจกรรมมีความครอบคลุมทุกกลุ่มหรือไม่ (การส่งเสริม ป้องกัน รักษา และการฟื้นฟู) ระบุ		
การบริหารงบประมาณที่ใช้ในการดำเนินงาน ระบุ		

6. ผลงานเชิงประจักษ์ ความสำเร็จ นวัตกรรม ผลกระทบ (เชิงบวกที่เกิดขึ้นต่อชุมชน) และสิ่งที่ภาคภูมิใจในสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (30 คะแนน)

- ที่มาของปัญหา อ้างอิงข้อมูลและสถานการณ์

.....

.....

.....

- จุดหมายปลายทางของการดำเนินกิจกรรม
- การมีส่วนร่วมของชุมชน โดยให้ระบุบทบาทหน้าที่ของแต่ละฝ่าย
- ความสำเร็จที่เป็นรูปธรรมชัดเจน

ผลงานการแก้ไขปัญหา ใน 3 ด้านเป็นอย่างน้อย ได้แก่

- การแก้ไขปัญหาของชุมชนและการเฝ้าระวังชุมชน
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....
- การแก้ไขปัญหาด้านผู้ป่วย ด้วยการไม่เพิ่มหรือลดจำนวนผู้ป่วย
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....
- การแก้ไขปัญหาในกลุ่มเสี่ยง
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....
- การสร้างระบบสื่อสารข้อมูล เพื่อการเฝ้าระวังของชุมชน
 - ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

ผลงานเชิงประจักษ์ ทั้งในอดีต ปัจจุบันและอนาคตตามจุดหมายปลายทาง ตลอดจนการ ได้รับรางวัล
จากหน่วยงาน องค์กรต่างๆทุกระดับ โปรดระบุพร้อมแสดงหลักฐาน

- ผลงานดีเด่น นอกเหนือจากงานเอดส์ในชุมชนพื้นฐาน ได้แก่

- การจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของชุมชน ในงานเอดส์ชุมชน เพื่อกำหนดนโยบายสาธารณะของชุมชน
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....
- การสร้างอาชีพรายได้ให้กลุ่มผู้ติดเชื้อ/ครอบครัวผู้ติดเชื้อ/ผู้ได้รับผลกระทบจากการติดเชื้อเอชไอวี
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....
- แนวทางการธำรงความยั่งยืนของกิจกรรมหรือตัวชี้วัดที่แสดงความต่อเนื่องของการดำเนินงาน
ในอนาคต

- แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินงานต่อไปในงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมเอดส์ในชุมชน

- ระบบส่งต่อการพัฒนาหรือการสร้างโอกาสให้เด็กและเยาวชนเข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง
ป้องกันและควบคุมเอดส์ในชุมชน
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....



สาขาที่ 9 การจัดการสุขภาพชุมชน

ส่วนที่ 2 : หลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ หน้าข้อความต่อไปนี้

- 1. หมู่บ้านจัดการสุขภาพ หมายถึง หมู่บ้านที่คนในหมู่บ้านมีกระบวนการในการดำเนินงานร่วมกัน ในการวางแผนด้านสุขภาพ การจัดการงบประมาณเพื่อพัฒนาสุขภาพ จัดกิจกรรมสุขภาพและ ประเมินผลการดำเนินงานร่วมกัน
- 2. การพัฒนาตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง คือ การดำเนินงานพัฒนาเพื่อให้ได้ผลตอบแทนที่สูงสุด และแตกต่าง กับหมู่บ้านจัดการสุขภาพ
- 3. การจัดทำแผนด้านสุขภาพของหมู่บ้าน ต้องให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นผู้จัดทำกับหมู่บ้าน
- 4. การแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของหมู่บ้าน สามารถจัดทำแผนเพื่อประสานขอรับการสนับสนุนจาก อบต./ เทศบาลหน่วยงานอื่นๆ และการระดมทุนภายในชุมชนเอง
- 5. อสม. เป็นองค์กรเดียวที่ต้องดำเนินงานพัฒนาสุขภาพเพื่อให้เกิดการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ
- 6. การถ่ายทอดองค์ความรู้แก่ประชาชนและการจัดกิจกรรมเฝ้าระวังโรคในชุมชน เป็นบทบาทสำคัญของ อสม. ในการจัดการสุขภาพ
- 7. แผนสุขภาพของหมู่บ้าน ต้องกำหนดจากการระดมความคิดร่วมกันของประชาชน โดยใช้ข้อมูลจาก สภาพปัญหาและความต้องการของคนชุมชน
- 8. ผู้ที่มีส่วนร่วมในการกำหนดแผนการใช้เงิน งบประมาณงานสาธารณสุขมูลฐาน 10,000 บาท ได้แก่ อสม./ อบต./ เทศบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและประชาชนในชุมชน
- 9. การจัดกิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชน ควรดำเนินการตามรูปแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เท่านั้น
- 10. การประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ต้องดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเท่านั้น

2. การปฏิบัติตัวของ อสม. ในการจัดการสุขภาพชุมชน (10 คะแนน)

2.1 การปฏิบัติตัว เพื่อการจัดการสุขภาพชุมชน

- การปฏิบัติตัวเป็นผู้ใฝ่รู้อยู่ตลอดเวลา
 - ไม่มีการดำเนินการค้นคว้าอื่น นอกจากรับข้อมูลจากเจ้าหน้าที่
 - มีการดำเนินการค้นคว้าจากแหล่งอื่นนอกเหนือจากการรับรู้จากเจ้าหน้าที่ ระบุ.....
- ทศนคติ แรงจูงใจของ อสม. เรื่องการจัดการสุขภาพชุมชน
 - ทำตามหน้าที่ที่หมอบอกให้ทำ
 - อื่นๆระบุ

- ความตระหนักและปกป้องสิทธิในฐานะสมาชิกของชุมชนและแกนนำด้านสุขภาพ
 - ไม่ตระหนัก
 - มีความตระหนักระบุ
- การสำรวจ ข้อมูลพื้นฐาน ค้นหาปัจจัยเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย ประเมินและวิเคราะห์สถานการณ์การจัดการสุขภาพชุมชน
 - ไม่มีการดำเนินการ
 - มีการดำเนินการ ระบุ.....
- การบ่งชี้เหตุปัจจัย ความเสี่ยงของชุมชนในด้านการจัดการสุขภาพชุมชน
 - ไม่มีการดำเนินการ
 - มีการดำเนินการ ระบุ.....
- การกำจัดความเสี่ยง แหล่งปัญหาและการตัดวงจรการเกิดปัญหาด้านการจัดการสุขภาพชุมชน
 - ไม่มีการดำเนินการ
 - มีการดำเนินการ ระบุ.....
- การส่งเสริมบุคคลหรือพื้นที่ที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการจัดการสุขภาพชุมชน
 - ไม่มีการดำเนินการ
 - มีการดำเนินการ ระบุ.....

2.2 เป็นผู้นำครอบครัวในการจัดการสุขภาพเพื่อการพึ่งตนเอง

- ส่งเสริมให้สมาชิกในครอบครัวร่วมกันจัดการสุขภาพ (ป้องกัน/ส่งเสริมและแก้ไขปัญหา)
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ.....
- ส่งเสริมการเป็นแบบอย่างที่ดีในการจัดการสุขภาพในระดับครอบครัว
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ.....
- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสมาชิกในครอบครัวร่วมจัดการสุขภาพชุมชน เมื่อมีคนในครอบครัวมีส่วนได้ส่วนเสีย หรือได้รับผลกระทบจากปัญหาสาธารณสุขในชุมชน
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ.....

2.3 เป็นผู้นำติดต่อประสานงานองค์กรอื่นๆ ในการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพร่วมกัน

- ไม่มี
- มี ระบุ

3. ความสามารถของ อสม. ในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก เรื่องการจัดการสุขภาพชุมชน (10 คะแนน)

ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิค

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 3.1 กลุ่มที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้ | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มประชาชนทั่วไป | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มผู้พิการ | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มผู้ป่วย | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มสตรีและแม่บ้าน | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มเด็กและเยาวชน | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มผู้สูงอายุ | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มแรงงานในสถานประกอบการ | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มผู้ด้อยโอกาส | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |

- กลุ่ม อสม.และผู้นำชุมชน
 - ไม่ครอบคลุม
 - ครอบคลุม
- แผนการถ่ายทอดความรู้ที่เข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
- ไม่มี
 - มี ระบุ.....

3.2 สารที่ถ่ายทอดความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายต่างๆ

- สถานการณ์ เหตุปัจจัย ความเสี่ยง ปัญหาและต้นทุนของชุมชน
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุชื่อเรื่อง/สารที่ให้
- สิทธิ หน้าที่ และบทบาทของประชาชน ในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุชื่อเรื่อง/สารที่ให้
- องค์กรหรือภาคีที่เกี่ยวข้องหรือมีบทบาทหน้าที่ด้านการจัดการสุขภาพชุมชน
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ.....
- จัดทำชุดข้อมูลชุมชนและการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ.....

3.3 วิธีการและเครื่องมือในการถ่ายทอดรู้ ข้อมูล ข่าวสาร

3.3.1 การมี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาสในการถ่ายทอด

- ไม่มี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาส ในการถ่ายทอด
- มี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาส ในการถ่ายทอด

3.3.2 ใช้สื่อในการถ่ายทอด

- ไม่ใช้ประโยชน์จากสื่อชุมชน
- ใช้ประโยชน์จากสื่อชุมชน ระบุ
- ใช้สื่อต่างๆ ระบุ
- สื่อบุคคล/ภูมิปัญญา
- สื่อสิ่งพิมพ์
- สื่อ IT
- สื่อมวลชน
- สื่อประสม

ลักษณะวิธีการที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้

- การบอกกล่าวทั้งรายบุคคล/รายกลุ่ม
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- ผ่านสื่อ/ช่องทางที่เป็นวาระในชุมชน
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- เวทีประชุม/ประชาคม
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....
- การจัดกิจกรรมรณรงค์ตามปฏิทินสาธารณสุขหรือปฏิทินงานชุมชน
 - ไม่ใช่
 - ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่นจุดด้อย.....

ลักษณะการมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมรณรงค์

- ไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมรณรงค์
- ดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ดำเนินการเองโดยบทบาทหน้าที่ของชมรม ฯ

3.4 สร้างและพัฒนาศูนย์การถ่ายทอดความรู้และนวัตกรรมสุขภาพ เพื่อการเรียนรู้ของชุมชน

- ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุ.....
- ส่งเสริมประชาสัมพันธ์ศูนย์เรียนรู้ให้สมาชิกในชุมชนได้เรียนรู้
 - ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุ.....

3.5 ประสิทธิภาพการถ่ายทอด

- 3.5.1 แสวงหาและใช้ข้อมูลทางวิชาการเชื่อมโยงกับสถานการณ์ในพื้นที่ เพื่อการถ่ายทอด
 - ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุ.....
- 3.5.2 มีแฟ้มเอกสาร/ข้อมูล/สื่อ เพื่อการถ่ายทอด/ปรับให้เป็นปัจจุบัน
 - ไม่มี มี ระบุ
- 3.5.3 เป็นแกนนำ/สร้างพัฒนาทีมงานในการถ่ายทอด
 - ไม่เป็นแกนนำ เป็น ระบุ
- 3.5.4 มีแผนการถ่ายทอด/ปฏิทินถ่ายทอด
 - ไม่มี มี ระบุ
- 3.5.5 ถ่ายทอดได้จับใจ/ทันเหตุการณ์
 - ไม่จับใจ/ทันเหตุการณ์ จับใจ/ทันเหตุการณ์
- 3.5.6 การถ่ายทอดเข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
 - ไม่เข้าถึง เข้าถึง
- 3.5.7 สามารถผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะและนโยบายของท้องถิ่น
 - ไม่สามารถผลักดันเป็นนโยบาย สามารถผลักดันเป็นนโยบายได้

3.6 ประสิทธิภาพผลการถ่ายทอด

- 3.6.1 มีการทำงานเป็นทีม และเครือข่ายมีส่วนร่วม
 - ไม่มี มี ระบุ
- 3.6.2 มีการระดมทุน/งบประมาณ และบริหารจัดการที่ดี (มีแผน/มีกรรมการ/มีการประเมินผล)
 - ไม่มี มี ระบุ
- 3.6.3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/องค์กรชุมชน ให้การสนับสนุน
 - ไม่ให้การสนับสนุน เพราะ..... ให้การสนับสนุน ระบุ
- 3.6.4 ชุมชนรับรู้สถานการณ์/ปัญหาของตนเอง
 - ไม่มีการรับรู้ มีการรับรู้ ระบุ
- 3.6.5 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมกันดำเนินการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหา
 - ไม่มีส่วนร่วม มีส่วนร่วม ระบุ
- 3.6.6 มีการประเมินผล/สรุปบทเรียน ด้านการถ่ายทอด
 - ไม่มี มี ระบุ

3.7 มีรูปแบบการพัฒนาการถ่ายทอดที่เหมาะสมกับพื้นที่/สถานการณ์/ปัญหา

- ไม่มี มี ระบุ

- 3.8 มีการขยายผลรูปแบบการถ่ายทอดสู่การสร้างพลังชุมชนให้เกิดความเข้มแข็ง
- ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.1 มีการสร้างมาตรการทางสังคมโดยชุมชน
- ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.2 ได้รับหรือมีการพัฒนาทักษะด้านการถ่ายทอดแก่ทีมงาน
- ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.3 มีการผลิตสื่อชุมชน/ใช้สื่อชุมชน
- ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.4 มีการประเมินผลสื่อชุมชน
- ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.5 จัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่ต่อเนื่อง
- ไม่มี มี ระบุ
- 3.9 มีการถ่ายทอดเทคนิค วิธีการดำเนินงานสู่เครือข่ายอื่นๆ (best practice)
- ไม่มี มี ระบุ

4. ความสามารถในการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

- ให้ระบุหรืออธิบายวิธีการที่จะทำให้ “ชุมชนมาเป็นเจ้าของเรื่องการจัดการสุขภาพชุมชน” ร่วมกันได้
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการสร้างให้คนในชุมชนหรือผู้เกี่ยวข้องได้เรียนรู้ว่า การจัดการสุขภาพชุมชนเกิดขึ้นได้อย่างไร บุคคล ครอบคลุม ชุมชน มีส่วนร่วมได้อย่างไร
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการในการทำให้กลุ่มอื่นหรือสมาชิกในชุมชน (มากกว่า อสม.) ได้เข้ามามีส่วนร่วมคิด ร่วมทำ เรื่องการจัดการสุขภาพชุมชนและสนับสนุนการดำเนินงานได้
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการในการบรรจุเรื่องการจัดการสุขภาพชุมชนเข้าสู่นโยบายการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือองค์กรภายนอก

การมีส่วนร่วมและความสามารถในการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ

คำชี้แจง การประเมินตามเกณฑ์ต่อไปนี้ ดำเนินการด้วยการสัมภาษณ์ อสม. ผู้เข้ารับการคัดเลือกและผู้ที่เกี่ยวข้อง สังเกตข้อมูลที่บ้านทักไว้ หรือสาธิตขั้นตอนการปฏิบัติ

- 4.1 ประสพการณ์และการมีส่วนร่วมในการพัฒนาหมู่บ้าน
- มีประสพการณ์ น้อยกว่า 5 ปี โปรตรระบุ (บทบาท/พฤติกรรมในการพัฒนาหมู่บ้าน)
- มีประสพการณ์ มากกว่า 5 ปี โปรตรระบุ (บทบาท/พฤติกรรมในการพัฒนาหมู่บ้าน)
- อื่นๆ โปรตรระบุ
- 4.2 การสร้างและบริหารเครือข่ายให้มีส่วนร่วมในการพัฒนาหมู่บ้าน/ชุมชน
- ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ โปรตรระบุกระบวนการและผลผลิต.....
- พร้อมให้ระบุหรืออธิบายวิธีการและบทบาทในการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

4.3 ด้านกระบวนการ จปฐ.

- มีความรู้ ความเข้าใจแต่ไม่เข้าร่วมดำเนินการ
- มีบทบาทและมีส่วนร่วมดำเนินการ โปรดระบุ.....
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

พร้อมให้ระบุหรืออธิบายวิธีการและบทบาทในการค้นหาปัญหา (การวิเคราะห์ชุมชน)

4.4 กระบวนการวางแผนพัฒนาสุขภาพชุมชนอย่างมีส่วนร่วม

- ไม่เข้าร่วมดำเนินการ
- มีบทบาทและมีส่วนร่วมดำเนินการ โปรดระบุ.....
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

พร้อมให้ระบุหรืออธิบายวิธีการและบทบาทในการทำแผนชุมชน

4.5 การจัดกิจกรรมแก้ปัญหาและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

- ไม่เข้าร่วมดำเนินการ
- มีบทบาทและมีส่วนร่วมดำเนินการ โปรดระบุ.....
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

4.6 การเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงในด้านพฤติกรรมสุขภาพ

- ไม่แสดงบทบาทชัดเจน
- มีบทบาทในการเป็นผู้นำขับเคลื่อนชุมชน โปรดระบุ
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

พร้อมให้ระบุหรืออธิบายบทบาทของตนเองในการเป็นผู้นำในการจัดการสุขภาพชุมชนหรือแสดงภาวะผู้นำของตนเองให้ประจักษ์ต่อคณะกรรมการ

4.7 การพัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านสุขภาพให้เป็นแกนนำ/นักจัดการสุขภาพชุมชน

- ไม่เข้าร่วมดำเนินการ
- มีบทบาทและมีส่วนร่วมดำเนินการ โปรดระบุ.....
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

พร้อมให้ระบุหรืออธิบายวิธีการการทำงานเป็นทีม

4.8 การใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่นในการจัดการสุขภาพชุมชน

- ไม่ได้ดำเนินการ
- มีบทบาทและมีส่วนร่วมดำเนินการ โปรดระบุ.....
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

4.9 การบูรณาการแผนและกระบวนการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชนตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง

- ไม่ได้ดำเนินการ
- มีบทบาทและมีส่วนร่วมดำเนินการ โปรดระบุ.....
- อื่นๆ โปรดระบุ.....

5. กิจกรรมของ อสม. เกี่ยวกับการจัดการสุขภาพชุมชน (20 คะแนน)

5.1 สถานการณ์การจัดการสุขภาพชุมชน (ประเมินความสอดคล้องระหว่างปัญหากับกิจกรรมการแก้ไข้ปัญหา)

- สามารถระบุปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน (มีข้อมูลพื้นที่และสถานการณ์สนับสนุน)
 - ไม่สามารถระบุปัญหาได้
 - ระบุปัญหาได้
- แผนงานโครงการแก้ไข้ปัญหา
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- การระดมทุนจากภายในและภายนอกหน่วยงานในการแก้ไข้ปัญหา
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- การใช้เทคโนโลยีชุมชน/ภูมิปัญญาภายนอกหน่วยงานในการแก้ไข้ปัญหา
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- กิจกรรมที่ดำเนินการที่เป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดผลได้
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- การประเมินผลการดำเนินงาน/การเผยแพร่ความรู้/การจัดการความรู้
 - ไม่มี
 - มี

5.2 กิจกรรมที่ อสม. ทำเพื่อการจัดการสุขภาพชุมชน

- ระบุแผนกิจกรรมที่สอดคล้องกับปัญหาซึ่งเกิดขึ้นในชุมชนหรือความต้องการของชุมชนพร้อมเอกสารอ้างอิงที่เป็นรูปธรรม
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- ระบุกลไกที่เป็นโครงสร้างการดำเนินงานในการจัดการสุขภาพชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- ระบุกิจกรรมการดำเนินงานกิจกรรมการจัดการสุขภาพชุมชน
 - ไม่มีการดำเนินการ
 - มีการดำเนินการ ระบุ
- ระบุกิจกรรมในการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงของประชาชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- ระบุรูปแบบหรือวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมของประชาชนและลดปัจจัยเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการศึกษาปัญหาด้านการจัดการสุขภาพชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- ระบุบทบาทหรือวิธีในการเป็นผู้นำในการสร้างจิตสำนึกของคนในชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- ระบุกิจกรรมหรือวิธีในการจัดระบบเฝ้าระวังปัญหาด้านการจัดการสุขภาพชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- ระบุเทคนิคหรือมาตรการทางสังคมที่ใช้ในการดำเนินงานการจัดการสุขภาพชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ

- ระบุรูปแบบหรือวิธีการในการสร้างและบริหารเครือข่าย เพื่อการจัดการสุขภาพชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ

5.3 กิจกรรมที่ อสม. ได้มีการติดต่อประสานงานร่วมกับองค์กรอื่นในการดำเนินกิจกรรมการจัดการสุขภาพชุมชน

- ไม่มี
- มี ระบุ
- กิจกรรมภายใต้ความร่วมมือกับองค์กรอื่นๆสามารถดำเนินการได้ครอบคลุมพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- ผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียได้รับประโยชน์จากดำเนินกิจกรรมที่ได้ดำเนินการร่วมกับองค์กรอื่นๆ
 - ไม่มี
 - มี ระบุ

6. ผลงาน ความสำเร็จและสิ่งที่ภาคภูมิใจที่เป็นรูปธรรมเด่นชัดในสาขาการจัดการสุขภาพชุมชน ยกตัวอย่างให้ชัดเจนอย่างน้อย 1 กิจกรรม (30 คะแนน)

- ที่มาของปัญหาอ้างอิงข้อมูลและสถานการณ์
- จุดหมายปลายทางของการดำเนินกิจกรรม/การจัดการสุขภาพชุมชน
- การมีส่วนร่วมของชุมชน โดยให้ระบุบทบาทหน้าที่ของแต่ละฝ่าย
- ผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมชัดเจน

ผลงานการแก้ไขปัญหา ใน 3 ด้านเป็นอย่างน้อย ได้แก่

- การแก้ไขปัญหาของชุมชน การส่งเสริมสุขภาพและการเฝ้าระวังชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- การแก้ไขปัญหาด้านผู้ป่วย ด้วยการไม่เพิ่มหรือลดจำนวนผู้ป่วย
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- การแก้ไขปัญหาในกลุ่มเสี่ยง
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- การสร้างระบบสื่อสารข้อมูล เพื่อการเฝ้าระวังของชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน

ผลงานเชิงประจักษ์ ทั้งในอดีต ปัจจุบันและอนาคตตามจุดหมายปลายทาง ตลอดจนการได้รับรางวัลจากหน่วยงาน องค์กรต่างๆ ทุกระดับ โปรดระบุพร้อมแสดงหลักฐาน

.....

.....

- ผลงานดีเด่น นอกเหนือจากการจัดการสุขภาพชุมชนพื้นฐาน ได้แก่ มีการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของชุมชน ในการจัดการสุขภาพชุมชน เพื่อกำหนดนโยบายสาธารณะ

ของชุมชน

- ไม่มี
- มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน

มีการสร้างอาชีพรายได้ให้กลุ่ม พร้อมกับ การจัดการสุขภาพชุมชน เช่น รวมกลุ่มดำเนินกิจกรรมวิถีชีวิตตามแนวทางเศรษฐกิจพอเพียง เพื่อสุขภาพพอเพียง

- ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- แนวทางการอ้างความยั่งยืนของกิจกรรมหรือตัวชี้วัดที่แสดงความต่อเนื่องของการดำเนินงานที่ต่อเนื่อง สู่ความยั่งยืนอนาคต
 - แผนงาน/โครงการเพื่อการพัฒนา ที่จะดำเนินการต่อไปในการจัดการระบบสุขภาพชุมชน
 - นโยบายและแผนการสืบทอดเพื่อสร้างโอกาสให้เด็กและเยาวชนเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพชุมชน
- ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน



สาขาที่ 10 นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก

ส่วนที่ 2 : หลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ หน้าข้อความต่อไปนี้

- 1. หญิงตั้งครรภ์ควรมาฝากครรภ์ทันทีที่รู้ว่าตั้งครรภ์ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ โดยให้สามีพามาด้วย
- 2. ภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ที่ต้องรับมาสถานบริการสาธารณสุขทันที ได้แก่อาการดังนี้ ลูกดิ้นน้อย กว่า 10 ครั้งใน 1 วัน (เมื่อตั้งครรภ์ได้ 32 สัปดาห์ขึ้นไป) มีเลือดออกทางช่องคลอด
- 3. แม่หลังคลอดควรเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อย่างเดียว 6 เดือน และเลี้ยงควบคู่กับอาหารที่เหมาะสมตามวัยจนลูกอายุครบ 2 ปี หรือ มากกว่านั้น
- 4. เด็กอายุ 3 เดือนไม่สบตา ไม่ยิ้มตอบ ไม่ชูคอในท่าคว่ำ เด็กคนนี้มีพัฒนาการปกติ
- 5. พ่อ - แม่ ของเด็กแรกเกิด - 5 ปี ควรเล่นิทานให้ลูกฟังทุกวันวันละ 10-15 นาที เวลาใดก็ได้และ พ่อ - แม่ ควรเล่นกับลูกด้วย
- 6. เด็กแรกเกิด - 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียวและต้องกินน้ำล้างปากลูกด้วย
- 7. การเฝ้าระวังการละเมิดหลักเกณฑ์ว่าด้วยการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กและผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง คือการให้ข้อมูลแก่แม่และผู้เลี้ยงดูเด็ก ว่านมแม่ปกป้องและลดความเสี่ยงต่อสุขภาพแม่และลูก
- 8. การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ โดยการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กแรกเกิดถึง 5 ปีทำให้ทราบว่าหากน้ำหนักน้อยแสดงว่าได้รับอาหารไม่พอหากเตี้ยกว่าปกติแสดงว่าได้รับอาหารไม่พอเป็นเวลานาน
- 9. งานอนามัยแม่และเด็กต้องประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับทราบอย่างสม่ำเสมอ โดยทางเสียง ไร้สายและการเยี่ยมบ้าน
- 10. อสม. เป็นผู้นำในการจูงใจครอบครัวและผลักดันให้ชุมชนเพื่อส่งเสริมให้สามีพาหญิงตั้งครรภ์ไปฝากครรภ์ทันทีเมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์ และส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ส่งเสริมให้พ่อ - แม่ และผู้เลี้ยงดูเด็กเล่นิทาน เล่นกับลูกเป็นแบบอย่างที่ดีแก่เด็ก

2. การปฏิบัติตัวของ อสม. ในด้านอนามัยแม่และเด็ก (10 คะแนน)

2.1 การปฏิบัติตัว เพื่อส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กและสมาชิกในครอบครัว

- การตรวจสุขภาพประจำปี
 - ไม่ได้ตรวจ
 - ได้ตรวจ
- การมีโรคประจำตัว (โดยกำเนิด / การมีพฤติกรรมสุขภาพไม่ถูกต้อง)
 - ไม่มีโรคประจำตัว แสดงหลักฐาน
 - มีโรคประจำตัว ระบุ

- การส่งเสริมสุขภาพ
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ
- การป้องกันโรค
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ
- กิจกรรมที่ทำร่วมกันของสมาชิกในครอบครัว
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ

2.2 กิจกรรมในครอบครัว เพื่อการอนามัยแม่และเด็ก

- กิจกรรมในครอบครัว
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ
- ผ่านเกณฑ์การประเมินครอบครัวอบอุ่น ตามแบบประเมินครอบครัวอบอุ่น และสามารถอธิบายได้
 - ไม่ผ่านเกณฑ์
 - ผ่านเกณฑ์
- กิจกรรมตามนโยบายรัฐบาล (วันที่ 14 เมษายนและทุกวันอาทิตย์)
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ

3. ความสามารถของ อสม. ในการถ่ายทอดความรู้ทางเทคนิคและการบริหารจัดการ เรื่องอนามัยแม่และเด็ก (10 คะแนน)

ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ทางเทคนิค

- 3.1 กลุ่มที่ได้รับการถ่ายทอดความรู้
- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| ● กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มแม่ระยะให้นมบุตร | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มแม่หลังคลอด | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มบุคคลในครอบครัว | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |
| ● กลุ่มอื่นๆระบุ..... | <input type="checkbox"/> ไม่ครอบคลุม | <input type="checkbox"/> ครอบคลุม |

แผนการถ่ายทอดความรู้ที่เข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย

- ไม่มี
- มี ระบุ
- 3.1.1 อสม. สามารถอธิบายทำนงให้นมลูกที่ถูกต้องและแม่ลูกรู้สึกสบาย
- ไม่สามารถสาธิตได้ ทำได้ ไม่ถูกต้อง ถูกต้อง
- 3.1.2 อสม. สามารถสาธิตการบีบเก็บน้ำนมได้
- ไม่สามารถสาธิตได้ ทำได้ ไม่ถูกต้อง ถูกต้อง
- 3.1.3 อสม. สามารถสาธิตการป้อนนมเด็กได้ถูกต้อง
- ไม่สามารถสาธิตได้ ทำได้ ไม่ถูกต้อง ถูกต้อง

3.1.4 อสม. สามารถอธิบายและช่วยเหลือในการแก้ไขปัญหาการให้นมลูก เช่นหัวนมแตก
นมคัดได้

- ไม่สามารถสาธิตได้ ทำได้ ไม่ถูกต้อง ถูกต้อง

3.2 สารที่ถ่ายทอดความรู้แก่กลุ่มเป้าหมายต่างๆ

- การส่งเสริมสุขภาพมารดาในช่วงตั้งครรภ์ คลอดลูก และหลังคลอด
 ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุชื่อเรื่อง/สารที่ให้
- การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี และการให้วัคซีนแก่เด็ก
 ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุชื่อเรื่อง/สารที่ให้
- การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และอาหารเสริมตามวัย
 ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุชื่อเรื่อง/สารที่ให้
- บทบาทของประชาชนและพฤติกรรมที่ต้องปฏิบัติในการส่งเสริมอนามัยแม่และเด็ก
 ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุชื่อเรื่อง/สารที่ให้

3.3 วิธีการและเครื่องมือในการถ่ายทอดความรู้ ข้อมูล ข่าวสาร

3.3.1 การมี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาสในการถ่ายทอด

- ไม่มี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาส ในการถ่ายทอด
 มี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาส ในการถ่ายทอด

3.3.2 ใช้สื่อในการถ่ายทอด

- ไม่ใช้ประโยชน์จากสื่อชุมชน ใช้ประโยชน์จากสื่อชุมชน ระบุ
- ใช้สื่อต่างๆ ระบุ
- สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อ IT
- สื่อมวลชน สื่อประสม

ลักษณะวิธีการที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้

- การบอกกล่าวทั้งรายบุคคล/รายกลุ่ม
 ไม่ใช่ ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่น จุดด้อย.....
- ผ่านสื่อ/เทคโนโลยีในชุมชน
 ไม่ใช่ ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่น จุดด้อย.....
- เวทีประชุม/ประชาคม
 ไม่ใช่ ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่น จุดด้อย.....
- การจัดกิจกรรมรณรงค์ตามปฏิทินสาธารณสุข
 ไม่ใช่ ใช้ ระบุความถี่และจุดเด่น จุดด้อย.....

ลักษณะการมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมรณรงค์

- ไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมรณรงค์
- ดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ดำเนินการเองโดยบทบาทหน้าที่ของชมรมฯ

3.4 สร้างและพัฒนาศูนย์การถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ เพื่อการเรียนรู้ของชุมชน

- ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุ

3.5 ประสิทธิภาพการถ่ายทอด

3.5.1 แสวงหาและใช้ข้อมูลทางวิชาการเชื่อมโยงกับสถานการณ์ในพื้นที่ เพื่อการถ่ายทอด

- ไม่ได้ดำเนินการ ดำเนินการ ระบุ

3.5.2 มีแผนเอกสาร/ข้อมูล/สื่อ เพื่อการถ่ายทอด/ปรับให้เป็นปัจจุบัน

- ไม่มี มี ระบุ

3.5.3 เป็นแกนนำ/สร้างพัฒนาทีมงานในการถ่ายทอด

- ไม่เป็นแกนนำ เป็น ระบุ

3.5.4 มีแผนการถ่ายทอด/ปฏิทินถ่ายทอด

- ไม่มี มี ระบุ

3.5.5 ถ่ายทอดได้ฉับไว/ทันการณ์

- ไม่ฉับไว/ทันการณ์ ฉับไว/ทันการณ์

3.5.6 การถ่ายทอดเข้าถึงพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย

- ไม่เข้าถึง เข้าถึง

3.5.7 สามารถผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะและนโยบายของท้องถิ่น

- ไม่สามารถผลักดันเป็นนโยบาย สามารถผลักดันเป็นนโยบายได้

3.6 ประสิทธิภาพผลการถ่ายทอด

3.6.1 มีการทำงานเป็นทีม และเครือข่ายมีส่วนร่วม

- ไม่มี มี ระบุ

3.6.2 มีการระดมทุน/งบประมาณ และบริหารจัดการที่ดี(มีแผน/มีกรรมการ/มีการประเมินผล)

- ไม่มี มี ระบุ

3.6.3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/องค์กรชุมชน ให้การสนับสนุน

- ไม่ให้การสนับสนุน เพราะ ให้การสนับสนุน ระบุ

3.6.4 ชุมชนรับรู้สถานการณ์/ปัญหาของตนเอง

- ไม่มีการรับรู้ มีการรับรู้ ระบุ

3.6.5 ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมกันดำเนินการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหา

- ไม่มีส่วนร่วม มีส่วนร่วม ระบุ

3.6.6 มีการประเมินผล/สรุปบทเรียน ด้านการถ่ายทอด

- ไม่มี มี ระบุ

3.7 ได้รูปแบบการพัฒนาการถ่ายทอดที่เหมาะสมกับพื้นที่/สถานการณ์/ปัญหา

- ไม่มี มี ระบุ

3.8 มีการขยายผลรูปแบบการถ่ายทอดสู่การสร้างพลังชุมชนให้เกิดความเข้มแข็ง

- ไม่มี มี ระบุ

- 3.8.1 มีการสร้างมาตรการทางสังคมโดยชุมชน
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.2 ได้รับหรือมีการพัฒนาทักษะด้านการถ่ายทอดแก่ทีมงาน
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.3 มีการผลิตสื่อชุมชน/ใช้สื่อชุมชน
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.4 มีการประเมินผลสื่อชุมชน
 ไม่มี มี ระบุ
- 3.8.5 จัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่อเนื่อง
 ไม่มี มี ระบุ

4. ความสามารถในการจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

- ให้ระบุหรืออธิบายวิธีการที่จะทำให้ “ชุมชนมาเป็นเจ้าของเรื่องอนามัยแม่และเด็ก” ร่วมกันได้
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการสร้างให้คนในชุมชนหรือผู้เกี่ยวข้องได้เรียนรู้ว่าอนามัยแม่และเด็กมีความสำคัญอย่างไร บุคคล ครอบครัว ชุมชน มีส่วนได้ ส่วนเสียและมีความเสี่ยง อย่างไร
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการในการทำให้กลุ่มอื่นในชุมชน (มากกว่า อสม.) ได้เข้ามาร่วมคิดร่วมทำ เรื่องอนามัยแม่และเด็กและสนับสนุนการดำเนินงานได้
- ให้ระบุหรือแสดงกระบวนการ วิธีการในการบรรจุเรื่องอนามัยแม่และเด็กเข้าสู่การสนับสนุนงบประมาณ จากองค์การบริหารส่วนตำบลหรือองค์กรภายนอก

5. กิจกรรมของ อสม. เกี่ยวกับอนามัยแม่และเด็ก (20 คะแนน)

- 5.1 สถานการณ์การส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กในหมู่บ้านและชุมชน (ประเมินความสอดคล้องระหว่างปัญหากับกิจกรรมการแก้ไขปัญหา)
- สามารถระบุปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน (มีข้อมูลและสถานการณ์สนับสนุน)
 ไม่สามารถระบุปัญหาได้ ระบุปัญหาได้
 - มีแผนงานโครงการแก้ไขปัญหา
 ไม่มี มี ระบุ
 - การระดมทุนจากภายในและภายนอกหน่วยงานในการแก้ไขปัญหา
 ไม่มี มี ระบุ
 - การใช้เทคโนโลยีชุมชน/ภูมิปัญญาภายนอกหน่วยงานในการแก้ไขปัญหา
 ไม่มี มี ระบุ
 - กิจกรรมที่ดำเนินการที่เป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถวัดผลได้
 ไม่มี มี ระบุ
 - การประเมินผลการดำเนินงาน/การเผยแพร่ความรู้/การจัดการความรู้
 ไม่มี มี

5.2 กิจกรรมที่ อสม. ทำเพื่อการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก

- ระบุกิจกรรมให้สอดคล้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชนพร้อมเอกสารอ้างอิงที่เป็นรูปธรรม
 - ไม่มี
 - มี
- ระบุกิจกรรมในการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- ระบุกิจกรรมหรือวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมของประชาชนและสร้างจิตสำนึกของประชาชนและชุมชน ตลอดจนบรรยากาศที่เอื้ออำนวยต่อการจัดการและการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กของชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ

5.3 กิจกรรมที่ อสม. การประสานงาน/การดำเนินกิจกรรมร่วมกับองค์กรอื่นๆ

- ไม่มี
- มี ระบุ
- สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของคนในชุมชนได้
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- กิจกรรมมีความครอบคลุมทุกกลุ่มหรือไม่
 - ไม่มี
 - มี ระบุ
- ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียได้รับประโยชน์จากกิจกรรมที่ดำเนินการร่วมกับองค์กรอื่นๆ
 - ไม่มี
 - มี ระบุ

6. ผลงาน ความสำเร็จและสิ่งทีภาคภูมิใจที่เป็นรูปธรรมเด่นชัดในสาขานมแม่สายใยรักแห่งครอบครัว (30 คะแนน) ให้ยกตัวอย่างให้ชัดเจนอย่างน้อย 1 กิจกรรม

- ที่มาของปัญหา อ้างอิงข้อมูลและสถานการณ์
- จุดหมายปลายทางของการดำเนินกิจกรรม
- การมีส่วนร่วมของชุมชน โดยให้ระบุบทบาทหน้าที่ของแต่ละฝ่าย
- ผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมชัดเจน

ผลงานการแก้ไขปัญหา ใน 3 ด้านเป็นอย่างน้อย ได้แก่

- การแก้ไขปัญหาของชุมชนและการเฝ้าระวังชุมชน(รวมถึงมีการเฝ้าระวังการละเมิดหลักเกณฑ์ว่าด้วยการตลาดอาหารสำหรับเด็กเล็กและผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง)
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- การแก้ไขปัญหาด้านแม่และเด็ก ด้วยการไม่เพิ่มหรือลดขนาดของปัญหาแม่และเด็ก
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- การแก้ไขปัญหาในกลุ่มเสียง (รวมถึงสามารถเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ โดยการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ทุก 3 เดือน และนำเสนอข้อมูลต่อชุมชน)
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน

- การสร้างระบบสื่อสารข้อมูล เพื่อการเฝ้าระวังของชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน

ผลงานด้านการเป็นผู้ดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก

- เป็นผู้ นำในการขับเคลื่อนชุมชนเพื่อการส่งเสริมให้สามีพาหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ทันทีเมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์.....
.....
.....
- เป็นผู้ นำในการขับเคลื่อนชุมชนเพื่อการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่.....
.....
.....
- เป็นผู้ นำในการขับเคลื่อนชุมชนเพื่อการส่งเสริมให้พ่อ แม่ ผู้เลี้ยงดูเด็ก เล่นนิทาน เล่นกับลูก/เด็กเป็นแบบอย่างที่ดีแก่เด็ก.....
.....
.....

ผลงานเชิงประจักษ์ ทั้งในอดีต ปัจจุบันและอนาคตตามจุดหมายปลายทาง ตลอดจนการ ได้รับรางวัลจากหน่วยงาน องค์กรต่างๆ ทุกระดับ โปรดระบุพร้อมแสดงหลักฐาน.....

- แนวทางการดำรงความยั่งยืนของกิจกรรม
- แผนงาน/โครงการที่จะดำเนินงานต่อไปในงานอนามัยแม่และเด็ก
- ระบบส่งต่อการพัฒนาหรือการสร้างโอกาสให้เด็กและเยาวชนเข้ามามีส่วนร่วมในงานอนามัยแม่และเด็ก
 - ไม่มี
 - มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน



สาขาที่ 11 ก็นตสุขภาพ

ส่วนที่ 2 : หลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 100 คะแนน

2. ความรู้ที่จำเป็น การพัฒนาองค์ความรู้และพัฒนาตนเองในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ หน้าข้อความต่อไปนี้ (ข้อละ 0.5 คะแนน)

- 1. โรคฟันผุส่งผลต่อภาวะโภชนาการ ทำให้เด็กมีน้ำหนักตัวและส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ได้
- 2. เชื้อโรคที่ทำให้เกิดฟันผุสามารถส่งผ่านจากผู้เลี้ยงดูไปสู่เด็กเล็กผ่านทางน้ำลาย โดยการใช้นิ้วหรือถ้วยน้ำร่วมกันได้
- 3. การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดฟันผุในเด็กเล็กที่ดีที่สุด คือการดูจากคราบจุลินทรีย์ และรอยขาวขุ่นบนตัวฟัน
- 4. เด็กอายุ 2-3 ปี สามารถแปรงฟันเองได้แล้ว พ่อแม่ไม่จำเป็นต้องช่วยดูแล ควรปล่อยให้เด็กแปรงฟันเอง
- 5. การแปรงฟันให้เด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี ควรใช้ยาสีฟันมากเท่าที่เด็กและผู้ปกครองพอใจ
- 6. แปรงสีฟันที่ได้มาตรฐานกรมอนามัย คือ มีขนแปรงอ่อนนุ่ม ด้ามแปรงจับถนัดมือ และขนาดเหมาะสมกับช่องปากหรืออายุของเด็ก
- 7. ในการแปรงฟันแต่ละครั้งควรแปรงฟันให้สะอาดทั่วทั้งปากด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์
- 8. เวลาแปรงฟันแล้วมีเลือดออกเป็นสิ่งที่พบได้ทั่วไปกับคนที่มีเหงือกปกติ
- 9. การแปรงฟันอย่างถูกวิธีตามหลัก 2x2x2 คือแปรงวันละ 2 ครั้ง นาน 2 นาที แปรงเช้าและก่อนนอน
- 10. ตรวจฟันด้วยตนเองทำได้โดยอ้าปากกว้างหน้ากระจกให้เห็นทั้งฟันและเหงือกแต่ยุ่งยากให้หมอตรวจดีกว่า
- 11. การรักษาเหงือกอักเสบทำได้โดยการขูดหินน้ำลายและดูแลรักษาความสะอาดโดยการแปรงฟัน ร่วมกับการใช้ไหมขัดฟันเป็นประจำ
- 12. อาหารที่หวานเหนียวติดฟัน ยิ่งกินมากและบ่อยเท่าไรจะทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุมากขึ้น
- 13. โรคฟันผุ โรคปริทันต์ เป็นสาเหตุทำให้เกิดการติดเชื้อในร่างกายได้
- 14. ฟันที่สึกบริเวณคอฟัน เกิดมาจากการแปรงฟันที่ใช้แรงในการแปรงมากเกินไป หรือการถูแปรงสีฟันไปมาในแนวนอน ทำให้เคลือบฟันบริเวณคอฟันสึกได้
- 15. การเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน ไม่มีความสัมพันธ์กับสุขภาพช่องปาก
- 16. รากฟันผุในผู้สูงอายุ เกิดจากการมีคราบจุลินทรีย์ตกค้างบริเวณที่มีเหงือกกร่น และผู้สูงอายุใช้มือทำความสะอาดฟันได้ไม่ดีเพียงพอ จึงเกิดการผุบริเวณคอฟันที่มีเหงือกกร่นได้
- 17. ผู้สูงอายุที่มีปากแห้ง ช่วยเหลือได้โดย ให้ผู้สูงอายุจิบน้ำเยาะๆ หรือ อมน้ำแข็งก้อนเล็กๆ บ่อยๆ จะทำให้ปากชุ่มชื้น และงดเว้นอาหารที่ทำให้ปากแห้ง เช่น กาแฟ ชา อาหารรสจัด เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์

- 18. ผู้สูงอายุที่ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ ควรให้ถอดฟันเทียมล้างทำความสะอาดหลังรับประทานอาหาร และถอดฟันเทียมแช่น้ำ ในขณะที่นอนหลับ
- 19. ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดมะเร็งช่องปาก ได้แก่ การสูบบุหรี่ การเคี้ยวยาสูบ เคี้ยวหมาก อมเมี่ยง เหน็บยาฉุน ต้มแอลกอฮอล์ การมีสุขภาพช่องปากไม่ดี มีการระคายเคือง มีฟันปลอมไม่ถูกสุขลักษณะ
- 20. น้ำบริโภคที่มีปริมาณฟลูออไรด์สูง อาจทำให้เกิดฟันตกกระได้

2. การปฏิบัติตัวของ อสม.ในสาขาที่คัดเลือก (10คะแนน)

2.1 การปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากสำหรับตนเอง (6 คะแนน)

- ตรวจสอบสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง (0.5 คะแนน)
 - ไม่ได้ตรวจ
 - ตรวจ ระบุปีละ.....ครั้ง
- แปรงฟันถูกต้องตามหลัก 2x2x2 (แปรงวันละ 2 ครั้ง นาน 2 นาที ไม่กินหลังแปรง 2 ชั่วโมง) (0.5 คะแนน)
 - แปรงไม่ถูกต้อง
 - แปรงถูกต้อง
- ใช้ไหมขัดฟันเป็นประจำอย่างน้อยวันละ 1 ครั้ง สาธิตการใช้ (1 คะแนน)
 - ไม่ได้ใช้
 - ใช้
- มีพฤติกรรมบริโภคเหมาะสม (ลดหวาน มัน เค็ม ไม่กินลูกอม ขนมกรุบกรอบ) (0.5 คะแนน)
 - ไม่เหมาะสม
 - เหมาะสม
- ไม่กินเหล้า สูบบุหรี่ หรือกินหมาก (0.5 คะแนน)
 - ไม่เหมาะสม ยังกิน
 - เหมาะสม ไม่กิน
- มีอนามัยในช่องปากดี (ฟันผุได้รับการบูรณะหรือใส่ฟันทดแทน และมีฟันสะอาด(3 คะแนน)
 - มีฟันผุ/ยังไม่มีกรใส่ฟันทดแทน
 - ไม่พบปัญหา
 - มีเหงือกอักเสบ
 - ไม่พบปัญหา
 - ฟันไม่สะอาด
 - ฟันสะอาด

2.2 กิจกรรมในครอบครัวเพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปาก (4 คะแนน)

- ดูแลบุตรหลานและคนในครอบครัวให้มีสุขภาพช่องปากดี
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ.....
- จัดการสิ่งแวดล้อมในบ้านให้ปลอดจากอาหารเสี่ยงต่อฟันผุ
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ.....
- สนับสนุนให้คนในครอบครัวได้บริโภคผักและผลไม้ทุกวัน
 - ไม่ได้ดำเนินการ
 - ดำเนินการ ระบุ.....
- คนในครอบครัวมีส่วนช่วยในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชุมชน
 - ไม่มี
 - มี ระบุ.....

3. ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของ อสม.(10 คะแนน)

3.1 ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ ข้อมูล ข่าวสารและการสาธิต (5 คะแนน)

ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ ข้อมูล ข่าวสารและการสาธิต	การอธิบาย			การสาธิต		
	ไม่ได้ (0)	ได้บ้าง (0.25)	ได้ ถูกต้อง (0.5)	ทำไม่ได้ (0)	ทำ ได้บ้าง (0.25)	ทำได้ ถูกต้อง (0.5)
1. การแปรงฟันในเด็กเล็กแบบลงมือ ปฏิบัติจริงให้แก่ผู้ปกครองได้ (1)						
2. การแปรงฟันที่ถูกวิธีให้แก่ประชาชนได้ (1)						
3. การใช้ไหมขัดฟันได้ถูกต้อง (1)						
4. ตรวจฟันด้วยตนเองได้ถูกต้อง (1)						
5. ให้คำแนะนำ วิธีการทำความสะอาด ช่องปากให้กับผู้ดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องดูแล เป็นพิเศษ (1)						

3.2 ประสิทธิภาพในการดำเนินกิจกรรมถ่ายทอดที่นำไปสู่ผลดีต่อสุขภาพอย่างเป็นรูปธรรม (5คะแนน)

การดำเนินกิจกรรมถ่ายทอด	การดำเนินการ			ระบุกิจกรรมที่ทำ
	ไม่ได้ดำเนินการ (0)	ดำเนินการ บ้าง (0.5)	ดำเนินการ (1)	
1. ส่งผลให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมกัน ดำเนินการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหา ทันตสุขภาพ (1)				
2. ส่งผลให้ชุมชนผลักดันข้อตกลง/วิธีการด้าน ทันตสุขภาพให้เกิดเป็นมาตรการ ทางสังคม (1)				
3. ส่งผลให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น / องค์กรชุมชน เห็นความสำคัญของการ ส่งเสริมทันตสุขภาพประชาชนในพื้นที่ และให้การสนับสนุน (1)				
4. ส่งผลให้เกิดรูปแบบการถ่ายทอดที่ เหมาะสมกับพื้นที่ / สถานการณ์ / ปัญหาและขยายผลสู่การเสริมสร้าง ความเข้มแข็งของชุมชน (1)				
5. จัดทำแฟ้มเอกสาร/ข้อมูลทางวิชาการ/สื่อ เชื่อมโยงกับสถานการณ์ในพื้นที่เพื่อการ ถ่ายทอด และแผนการถ่ายทอด (1)				

4. ความสามารถในการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

4.1 มีแผนแบบบูรณาการ

ไม่มี

มี ระบุ

- สามารถระบุปัญหาทันตสุขภาพได้ชัดเจน ได้แก่ ชนิดของปัญหา ของแต่ละกลุ่มอายุ
- มีการจัดทำแนวทางการดูแลร่วมกันกับ ผู้ปกครอง และ แกนนำชุมชน

4.2 มีกระบวนการจัดระบบเพื่อดำเนินการตามแผน

- มีการทำงานร่วมกับ อสม. กลุ่มเป้าหมาย ตามแผนที่ได้ดำเนินการไว้
- ใช้ทุนเดิม ทุนทางสังคมในการทำงาน เช่น งบประมาณ ภูมิปัญญาชาวบ้าน
- ทำงานอย่างมีความรู้พื้นฐานทางทันตสุขภาพที่จำเป็น
- ทำงานเชื่อมโยงเป็นระบบกับหน่วยงานด้านสาธารณสุขและ อปท.

4.3 มีศักยภาพในการถ่ายทอดบทเรียนการทำงานกับพื้นที่อื่นๆ โดยทำงานเป็นเครือข่ายร่วมกับพื้นที่อื่นๆ

ไม่มี

มี ระบุ

4.4 มีข้อมูลเชิงประจักษ์ที่แสดงให้เห็นการทำงานทันตสุขภาพที่มีพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง สามารถนำเสนอได้ พร้อมระบุ หลักฐานที่ชัดเจน เช่น มีการจัดเก็บข้อมูลที่เป็นระบบ เคยได้รับรางวัล เป็นต้น

ไม่มี

มี ระบุ

5. กิจกรรมของ อสม.เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (20 คะแนน)

5.1 มีกิจกรรมเป็นรูปธรรม วัตถุประสงค์ จำแนกและกำหนดกลุ่มเป้าหมายผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างชัดเจน เอกสารอ้างอิงที่เป็นรูปธรรม (2 คะแนน)

ไม่มี

มี ระบุ

5.2 ระบุกิจกรรมในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพฤติกรรมทันตสุขภาพของประชาชนในชุมชน (1 คะแนน)

ไม่มี

มี ระบุ

5.3 ระบุกิจกรรมหรือวิธีการสร้างการมีส่วนร่วมในการปรับพฤติกรรมของประชาชนและสร้างจิตสำนึก ของประชาชนและชุมชน ที่มีผลต่อทันตสุขภาพ (2 คะแนน)

ไม่มี

มี ระบุ

5.4 กลุ่มเป้าหมายมีส่วนร่วมและสร้างกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีทันตสุขภาพที่ดีเชื่อมโยงกับวิถีชีวิตของคนในชุมชน (1 คะแนน)

ไม่มี

มี ระบุ

5.5 กิจกรรมที่ อสม.ทำ มีการประสานงาน/การดำเนินกิจกรรมร่วมกับองค์กรอื่นๆ (2 คะแนน)

ไม่มี

มี ระบุ

5.6 กิจกรรมที่สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของคนในชุมชนให้มีทันตสุขภาพดี (2 คะแนน)

ไม่เปลี่ยน

เปลี่ยนพฤติกรรมได้ ระบุ

- 5.7 กิจกรรมมีความครอบคลุมทุกกลุ่มหรือไม่ (2 คะแนน)
 ไม่มี มี ระบุ
- 5.8 ติดตามช่วยเหลือให้ข้อเสนอแนะอย่างต่อเนื่อง วิเคราะห์สาเหตุ แก้ไขปัญหาที่สาเหตุ (1 คะแนน)
 ไม่มี มี ระบุ
- 5.9 ประเมินผล แล้วขยายผลการดำเนินงาน (4 คะแนน)
 ไม่มี ประเมินผล แต่ไม่ได้ขยายผลการดำเนินงาน (2 คะแนน)
 ประเมินผล และขยายผลการดำเนินงาน (4 คะแนน) ระบุ.....
- 5.10 บันทึกผลงานเป็นรูปธรรมครอบคลุมกับภารกิจที่ได้รับมอบหมาย (3 คะแนน)
 ไม่มี มี ระบุ

6. ผลงาน ความสำเร็จ และสิ่งที่ภาคภูมิใจในสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (30 คะแนน)

- 6.1 ปัญหาสุขภาพช่องปากที่ดำเนินการสำเร็จ ระบุสาเหตุและจัดการสาเหตุแห่งปัญหาได้บรรลุผล ยกตัวอย่างให้ชัดเจนอย่างน้อย 1 กิจกรรม
- ที่มาของปัญหา อ้างอิงข้อมูลและสถานการณ์
 - การมีส่วนร่วมของชุมชน โดยให้ระบุบทบาทหน้าที่ของแต่ละฝ่าย
 - ผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมชัดเจน

ผลงานการแก้ไข้ปัญหา ใน 3 ด้านเป็นอย่างน้อย ได้แก่

- การแก้ไข้ปัญหาของชุมชนและการเฝ้าระวังชุมชน
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
 - การแก้ไข้ปัญหาด้านโรคในช่องปาก ด้วยการไม่เพิ่มหรือลดจำนวนผู้เป็นโรคในช่องปาก
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
 - การแก้ไข้ปัญหาในกลุ่มเสี่ยง
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
 - การสร้างระบบข้อมูล เพื่อการเฝ้าระวังชุมชน
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- 6.2 ชาวบ้านดำเนินงานต่อเนื่อง
- การดำรงความยั่งยืนของกิจกรรม
 - แผนงาน / โครงการที่จะดำเนินงานต่อไปในงานส่งเสริมทันตสุขภาพ
- 6.3 นวัตกรรมจากการจัดการแก้ไข้ปัญหาโรคในช่องปาก
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน
- 6.4 ระบบส่งต่อเพื่อพัฒนาหรือการสร้างโอกาสการทำกิจกรรมต่อยอด / เพื่อการรักษาโรคในช่องปาก
 ไม่มี มี ระบุพร้อมแสดงหลักฐาน



แบบฟอร์มหลักเกณฑ์ในการคัดเลือก

ชื่อผู้เข้ารับการคัดเลือก นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
 อายุ.....ปี บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

ส่วนที่ 1 หลักเกณฑ์เบื้องต้น (100 คะแนน)

ประกอบด้วย 3 หลักเกณฑ์ ได้แก่ การครองตน (30 คะแนน) การครองคน (30 คะแนน) และการครองงาน (40 คะแนน) โดยมีเกณฑ์ที่วัดและเกณฑ์การพิจารณารายละเอียด ดังนี้

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1. การครองตน (30 คะแนน)	1.1 การเป็นผู้มีสุขภาพดี	1) มีการปฏิบัติในการส่งเสริมดูแลตนเองให้มีสุขภาพดี เช่น มีการออกกำลังกายสม่ำเสมอ บริโภคอาหารที่ถูกหลักโภชนาการ 2) เมื่อมีการเจ็บป่วยสามารถจัดการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้อง เหมาะสม 3) ได้รับการตรวจสุขภาพ (ตรวจขั้นพื้นฐานโดยสถานบริการสาธารณสุข หรือสถานพยาบาลอื่นที่ตรวจตามโปรแกรมจะต้องมีสมุดบันทึก/หนังสือรับรองการตรวจสุขภาพมาแสดง) 4) มีสุขภาพแข็งแรงทั้งด้านสุขภาพกาย และสุขภาพจิต ตลอดจนมีการจัดการส่งเสริมดูแลสุขภาพตนเองให้มีสุขภาพดี	5 คะแนน	
	1.2 การเป็นแบบอย่างที่ดี	1) ไม่เป็นผู้ติดสารเสพติด อาทิ ดื่มสุรา สูบบุหรี่ 2) เป็นผู้ที่มีดัชนีมวลกายปกติตามมาตรฐานคนไทย 3) มีการจัดการสภาวะแวดล้อมของบ้านเรือนให้สะอาด ปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ 4) มีพฤติกรรมด้านสุขภาพและด้านสังคมที่ดีและเป็นแบบอย่าง ให้คนในชุมชน เช่น การปลูกผักสวนครัวปลอดสารพิษ 5) มีการส่งเสริมให้คนในครอบครัวดูแลสุขภาพตนเองที่ดีต่อการดูแลสุขภาพ	5 คะแนน	

เกณฑ์	เกณฑ์ชีวิต	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
	1.3 การพัฒนาตนเอง	<ol style="list-style-type: none"> 1) มีการใฝ่รู้ ด้วยการแสวงหาความรู้หรือให้ได้มาซึ่งความรู้จากแหล่งอื่นที่นอกเหนือจากหรือมากกว่าการที่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาบอก 2) นำความรู้ที่ได้มาใช้ประโยชน์ในการดำเนินงาน (จงยกตัวอย่างประกอบ) 3) มีการจัดการความรู้ของตนเอง มีการบันทึก รวบรวม และเผยแพร่ (ดูหลักฐาน) 4) มีการสร้างความรู้หรือนวัตกรรมในการดำเนินงาน 5) สามารถเป็นวิทยากรการถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการหรือประสบการณ์ (ได้ทำเอง ตกผลึกเป็นภูมิปัญญาหรือวิธีทำงาน) ด้านสร้างสุขภาพ การเฝ้า ระวังป้องกันและควบคุมโรค การรักษา พยาบาลเบื้องต้น และการนำความรู้ดังกล่าวไปปฏิบัติ 	5 คะแนน	
	1.4 ครอบครัวยุ่ง	<ol style="list-style-type: none"> 1) มีกิจกรรมร่วมกันในครอบครัว เช่น กินข้าวร่วมกัน มีการร่วมประกอบศาสนกิจ 2) ไม่มีความรุนแรงในครอบครัว 3) สมาชิกในครอบครัวช่วยเหลืองานบ้านสม่ำเสมอ 4) คนในครอบครัวเป็นที่ยอมรับของคนในชุมชน 	5 คะแนน	
	1.5 มนุษย์สัมพันธ์และสัมพันธภาพที่ดี	<ol style="list-style-type: none"> 1) มีความเต็มใจในการบริการและช่วยเหลือเพื่อนมนุษย์ทั้งในการทำงานและการดำรงชีพ 2) มีสัจจะเชื่อถือได้ ทั้งในการทำงานและดำรงชีพ ตลอดจนสัมพันธภาพที่ดีต่อตนเอง ครอบครัวและชุมชน 3) ยึดมั่นในหลักการทั้งในการทำงานร่วมกับผู้อื่นและดำรงชีพ ตลอดจนเข้าใจและให้บริการหรือความช่วยเหลือที่ตรงกับความต้องการที่แท้จริง (มีการทำงานเป็นทีม) 	5 คะแนน	

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
		4) มีการให้บริการที่เป็นประโยชน์อย่างแท้จริง ยั่งยืนแก่บุคคลอื่น รวมทั้งสร้างความไว้วางใจแก่ผู้เกี่ยวข้อง		
		5) เป็นผู้ที่ได้รับ ความไว้วางใจจากบุคคลอื่นๆ ในลักษณะต่างๆ เช่น เป็นที่ปรึกษาในเรื่องต่างๆ ให้กับบุคคลในครอบครัว เพื่อนบ้านและคนในชุมชนได้		
	1.6 ครอบครัวยุคใหม่ที่มีทัศนคติที่ดีต่อการเป็นอาสาสมัคร และการเสียสละเพื่อส่วนรวม	1) ครอบครัวยุคใหม่มีทัศนคติที่ดีต่อการเป็นอาสาสมัคร และการเสียสละ	5 คะแนน	
		2) มีหลักฐานการไม่ขัดขวางการทำงานอาสาสมัครของครอบครัว		
		3) สมาชิกส่วนใหญ่ของครอบครัวยุคใหม่มีส่วนร่วมดำเนินงานของอาสาสมัคร		
		4) สมาชิกส่วนใหญ่ของครอบครัวยุคใหม่มีความภาคภูมิใจในงานอาสาสมัคร		
		5) สมาชิกในครอบครัวทำงานอาสาสมัคร		
2. การครองคน (30 คะแนน)	2.1 เป็นแกนนำจัดกิจกรรมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน	1) เป็นแกนนำจัดกิจกรรมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน	5 คะแนน	
		2) สามารถชักชวนเพื่อนร่วมงาน ประชาชนร่วมวิเคราะห์ปัญหา และกำหนดเป้าหมายร่วมกัน		
		3) ได้รับความร่วมมือกับเพื่อนร่วมงานและชุมชน เพื่อให้งานประสบความสำเร็จ		
		4) ชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาและพัฒนา		
		5) สามารถนำทีมปฏิบัติการให้เกิดผลสำเร็จ		

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
	2.2 กระบวนการในการสร้างเครือข่าย ชักชวนเพื่อนบ้านให้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาสาธารณสุขเพื่อนบ้านให้การยอมรับเชื่อมั่นในตนเองและผู้อื่น กระตือรือร้น และเสียสละ	<ol style="list-style-type: none"> 1) ปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับชุมชน 2) ลงมือปฏิบัติ ร่วมกิจกรรมพัฒนาในทุกกิจกรรม จนเกิดผลสัมฤทธิ์ 3) เพื่อนบ้านส่วนใหญ่ให้การยอมรับและเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรม 4) ได้รับการสนับสนุนในด้านต่างๆ จากกลุ่ม/องค์กรต่างๆ 5) มีการดำเนินกิจกรรมสุขภาพภายใต้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง 	10 คะแนน	
	2.3 ความเป็นประชาธิปไตย	<ol style="list-style-type: none"> 1) ไปใช้สิทธิเลือกตั้งตามหลักประชาธิปไตยทุกครั้ง 2) รับฟังความคิดเห็นของผู้ร่วมงาน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากการจัดกิจกรรม 3) วางตัวเป็นกลางในกรณีที่มีความขัดแย้งทางความคิด 4) มุ่งผลประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน 5) ส่งเสริม สนับสนุนการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข 	5 คะแนน	
	2.4 การประสานงาน	<ol style="list-style-type: none"> 1) มีมนุษยสัมพันธ์ในการประสานงานกับองค์กรต่างๆ 2) มีความสามารถในการประสานเครือข่าย ทั้งในและนอกองค์กร 3) มีทักษะและกระบวนการในการสื่อสารที่ดี 4) มีความสามารถในการประสานแหล่งทุนต่างๆ เพื่อการดำเนินการด้านสุขภาพ 5) จิตอาสา/ประนีประนอม 	10 คะแนน	

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
3. การครองงาน (40 คะแนน)		1) มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน/แผนสุขภาพตำบล	40 คะแนน	
		2) มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนหมู่บ้านผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ		
		3) ริเริ่มมาตรการทางสังคมที่จะจัดหรือลดปัญหาทางสุขภาพ		
		4) มีความสามารถและทักษะในการนำศักยภาพชุมชนมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนาของชุมชน		
		5) การขยายบทบาทของการเป็นผู้นำการสร้างและการบริหารเครือข่าย		
		6) มีความสามารถในการจัดการทุนเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพในชุมชน		
		7) มีผลงานเป็นที่ยอมรับของสังคม		

ส่วนที่ 2 หลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา (100 คะแนน)

ประกอบด้วย 6 หลักเกณฑ์ ได้แก่ ความรู้ที่จำเป็นของ อสม. 6 ระดับ (10 คะแนน) การปฏิบัติตัวของ อสม. ในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน) ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของ อสม. (10 คะแนน) ความสามารถบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน) กิจกรรมของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับ การคัดเลือก (20 คะแนน) และผลงานความสำเร็จและสิ่งที่น่าสนใจในสาขาที่เข้ารับ การคัดเลือก (30 คะแนน) โดยมีเกณฑ์ที่วัดและเกณฑ์การพิจารณารายละเอียด ดังนี้

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2.1 ความรู้ที่จำเป็นของ อสม. 6 ระดับ (10 คะแนน)	ความรู้ที่จำเป็นของ อสม. 6 ระดับ	1) ความรู้ (Knowledge)	10 คะแนน	
		2) ความเข้าใจ/ความคิดรวบยอด (Comprehension)		
		3) การนำไปปรับใช้ (Application)		
		4) การวิเคราะห์ (Analysis)		
		5) การสังเคราะห์/ทักษะความสามารถ และทักษะที่สูงกว่าความเข้าใจ (Synthesis)		
		6) การประเมินผล (Evaluation)		

เกณฑ์	เกณฑ์ชีวิต	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2.2 การปฏิบัติตัวของอสม. ในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)	การปฏิบัติตัวของอสม. ในสาขาที่คัดเลือก	1) ตนเอง 2) ครอบครัว *โดยดูพฤติกรรม ณ ปัจจุบันหรือผลของพฤติกรรมในอดีตที่ส่งผลถึงปัจจุบัน	10 คะแนน	
2.3 ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการ (10 คะแนน)	ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของ อสม.	1) การกำหนดเป้าหมายที่สะท้อนปัญหา 2) สื่อ อุปกรณ์ และจัดกระบวนการเรียนรู้แบบฐานกิจกรรม 3) มีการวิเคราะห์ตนเอง 4) ใช้คำให้ตรงกับเป้าหมาย 5) จัดกิจกรรมให้ตรงกับกลุ่มเป้าหมาย	10 คะแนน	
2.4 ความสามารถในการบริหารจัดการเชิงบูรณาการ (20 คะแนน)	ความสามารถการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ	1) มีแผนบริหารแบบบูรณาการ 2) ใช้ ประโยชน์จากทุนในชุมชนอย่างคุ้มค่า และมีประสิทธิภาพ 3) การใช้เทคโนโลยีในการบริหารจัดการ 4) โครงสร้างองค์กรในการดำเนินงานในสาขาที่คัดเลือก (การสร้างเครือข่ายการมีทีมงานที่หลากหลาย) 5) ความเป็นพลวัตการเติบโตของงาน	20 คะแนน	
2.5 กิจกรรมของอสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (20 คะแนน)	กิจกรรมของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก	1) มีกิจกรรมเป็นรูปธรรม วัตถุประสงค์ ชัดเจนและกำหนดกลุ่มเป้าหมาย ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	20 คะแนน	
		2) ดำเนินการตรงตามหลักวิชาการ และกำหนดบทบาทของแต่ละกลุ่มเป้าหมาย		
		3) กลุ่มเป้าหมายมีส่วนร่วมและสร้างกิจกรรมเชื่อมโยงกับวิถีชีวิตของคนในชุมชน		
		4) ติดตามช่วยเหลือให้ข้อเสนอแนะอย่างต่อเนื่อง วิเคราะห์สาเหตุ แก้ไขปัญหาที่สาเหตุ		
		5) ประเมินผล แล้วขยายผลการดำเนินงาน		
		6) บันทึกผลงานเป็นรูปธรรม		

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2.6 ผลงานความสำเร็จและสิ่งทีภาคภูมิใจในสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (30 คะแนน)	ผลงานความสำเร็จและสิ่งทีภาคภูมิใจในสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก	1) ปัญหาได้รับการแก้ไข	30 คะแนน	
		2) ชาวบ้านดำเนินงานต่อเนื่อง		
		3) ชุมชนมีสุขภาพดี สัมพันธ์กับการลดลงของโรค		
		4) ระบุสาเหตุและจัดการสาเหตุแห่งปัญหาได้บรรลุผล		
		5) นวัตกรรมในการจัดการแก้ไขปัญหา		
		6) มีการสืบทอด		
		7) การยอมรับและมีส่วนร่วมของประชาชน ชุมชนและสังคม รวมถึงการสนับสนุนชื่นชมยินดี		

รวมคะแนน ส่วนที่ 1 หลักเกณฑ์เบื้องต้น คะแนนเต็ม 100 คะแนน ได้.....คะแนน
 ส่วนที่ 2 หลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา คะแนนเต็ม 100 คะแนน
 ได้..... คะแนน
 คะแนนรวม..... คะแนน

* หมายเหตุ : หลักเกณฑ์ในส่วนที่ 2 สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้จากหนังสือแนวทางและหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ซึ่งจะมีการทบทวนและจัดพิมพ์ขึ้นเป็นประจำทุกปี



2.2) การประเมินผลงาน

อภัสสม์ ทรสารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม

2.2 การประเมินผลงาน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีย่ยม

ชั้นเครื่องราชอิสริยาภรณ์ : เครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์
ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ.)

ความหมาย/คำจำกัดความ

การประเมินผลงาน อสม. ตีย่ยม หมายถึง กระบวนการคัดเลือกรับรองผลงานของ อสม.ดีเด่น ระดับชาติ ที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญเงิน (ร.ง.ภ) ซึ่งมีผลงาน ต่อเนื่องติดต่อกัน 5 ปี ตามหลักเกณฑ์และแนวทางการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีย่ยม ที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด เพื่อเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ)

คุณสมบัติของผู้ที่เข้ารับการประเมินผลงาน อสม. ตีย่ยม

1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดีเด่นระดับชาติ และได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ง.ภ.) มาไม่น้อยกว่า 5 ปี
2. ปัจจุบันไม่ได้ดำรงตำแหน่ง ดังนี้
 - 2.1 ผู้ปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยลักษณะปกครองท้องที่ ได้แก่ แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน กรรมการสภาตำบล ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ใหญ่บ้านและกำนัน
 - 2.2 ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น ได้แก่
 - (ก) องค์การบริหารส่วนตำบล ได้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการบริหารองค์การบริหารส่วนตำบล เลขานุการนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล รองประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล เลขานุการสภาองค์การบริหารส่วนตำบล สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล
 - (ข) องค์การบริหารส่วนจังหวัด ได้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่ปรึกษานายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด เลขานุการนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด รองประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด
 - (ค) เทศบาล ได้แก่ นายกเทศมนตรีเทศบาล รองนายกเทศมนตรีเทศบาล ที่ปรึกษานายกเทศมนตรีเทศบาล เลขานุการนายกเทศมนตรีเทศบาล ประธานสภาเทศบาล รองประธานสภาเทศบาล สมาชิกสภาเทศบาล

ขั้นตอนและแนวทางการประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยม

สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด

- พิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้นของ อสม. ที่จะขอรับการประเมินผลงาน โดยเป็น อสม.ดีเด่นระดับชาติ และได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ง.ภ.) และมีผลงานต่อเนื่องอย่างน้อย 5 ปี
- จัดทำแบบแสดงความจำนงในการเข้ารับประเมินผลงาน
- จัดประเมินผลงาน
- จัดทำเอกสารประกอบด้วย
 - แบบ นร. 1 เพื่อขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ
 - แบบ นร. 3 เพื่อขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ
 - รูปเล่มผลงานตามแบบฟอร์ม
- จัดส่งผลการประเมิน และเอกสารในข้อ 1), 2) และ 3) ให้กับสำนักงานสนับสนุนสุขภาพเขต ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน ของปีงบประมาณที่เข้ารับการประเมิน

สำนักงาน สนับสนุน บริการสุขภาพ เขต

- รวบรวมผลงาน อสม.ดีเด่น ที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชฯ ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ ที่มีคุณสมบัติครบเพื่อจัดประเมินผลงานในระดับเขต/ภาค
- แต่งตั้งคณะกรรมการเพื่อประเมินผลงาน
- จัดการประเมินผลงานในระดับเขต/ภาค
- ส่งผลการประเมินพร้อมเอกสารประกอบผลงานเพื่อเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ให้กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน (ภายในวันที่ 20 ธันวาคม ของปีงบประมาณที่ขอรับการประเมิน)

กองสนับสนุน สุขภาพ ภาค ประชาชน

- รวบรวมผลงาน อสม.ดีเด่นระดับชาติที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชฯ ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ที่ผ่านการประเมินในระดับเขต/ภาค
- แต่งตั้งคณะกรรมการผลงาน อสม.ดีเยี่ยมระดับชาติ
- จัดการประเมินผลงาน
- สรุปรับรองผลการประเมิน (ภายในวันที่ 10 มกราคม ของปีงบประมาณที่ขอรับการประเมิน)
- จัดทำและตรวจสอบเอกสารผลงานเพื่อเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (นร.1 นร.3 และเอกสารคำขอรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ)
- รวบรวมผลงาน องค์ความรู้ และนวัตกรรมเพื่อการเผยแพร่

กรมสนับสนุน บริการ สุขภาพ

- พิจารณาการเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ของ อสม.ดีเยี่ยมระดับชาติ
- สรุปผลการพิจารณาเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ประจำปี เสนอกระทรวงสาธารณสุข (ภายในวันที่ 20 มกราคม ของปีงบประมาณที่ขอรับการประเมิน)

หลักเกณฑ์การประเมินผลงาน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตึ่เยี่ยม

ผู้ที่ได้รับการประกาศเกียรติคุณเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตึ่เยี่ยมจะมีการประเมินใน 2 ส่วน และต้องมีคะแนนการประเมินรวมใน 2 ส่วน ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ดังต่อไปนี้

การประเมินส่วนที่ 1 หลักเกณฑ์เบื้องต้นเกี่ยวกับคุณสมบัติเฉพาะตัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตึ่เยี่ยม (100 คะแนน)

1. การครองตน (25 คะแนน) หมายถึง การมีความประพฤติและการปฏิบัติส่วนตนประกอบไปด้วยคุณธรรมควรแก่การยกย่อง โดยพิจารณาจากองค์ประกอบค่านิยมพื้นฐาน 5 ประการ ตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

1.1 การพึ่งตนเอง ขยันหมั่นเพียร และมีความรับผิดชอบ (5 คะแนน)

- 1) การเป็นแบบอย่างที่ดีในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
- 2) ปลูกผักกินเองเป็นพื้นฐาน

1.2 การประหยัดและออม (5 คะแนน)

- 1) การนำเทคโนโลยีที่เหมาะสม ภูมิปัญญาท้องถิ่น พืชผักพื้นบ้านมาใช้ในการทำงานจัดการสุขภาพ
- 2) รู้จักดูแลบำรุงและรักษาทรัพย์สินของตนเองและส่วนรวม (อุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของ (อสม.)

1.3 การรักษาระเบียบวินัย และเคารพกฎหมาย (5 คะแนน)

- 1) การมีคุณสมบัติการแสดงบทบาท อสม.และมีมาตรฐานตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขเป็นพื้นฐาน

1.4 การปฏิบัติตามคุณธรรมของศาสนา (5 คะแนน)

- 1) การทุ่มเทเสียสละเพื่องานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
- 2) ความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ เสียสละ เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม มีความซื่อสัตย์ สุจริต ต่อดตนเองและผู้อื่น มีความเมตตา กรุณา โอบอ้อมอารีต่อบุคคลอื่นโดยทั่วไป
- 3) ละเว้นต่อการประพฤติชั่ว และไม่ลุ่มหลงอบายมุข

1.5 การมีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์ (5 คะแนน)

- 1) การส่งเสริม สนับสนุนระบอบประชาธิปไตย และปฏิบัติตามนโยบายของทางราชการและรัฐบาล
- 2) ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดี เช่น ป้องกันประเทศ เสียภาษี เคารพกฎหมาย เป็นต้น
- 3) มีความจงรักภักดีและเทิดทูนในสถาบันพระมหากษัตริย์ เช่น ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดีตามพระบรมราโชวาท หรือเข้าร่วมพิธีในโอกาสสำคัญอย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น

2. การครองคน (25 คะแนน) หมายถึง การมีความสามารถในการติดต่อสัมพันธ์กับผู้อื่น สามารถ
จูงใจให้เกิดการยอมรับและให้ความร่วมมือ โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

**2.1 ความสามารถในการประสานสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจอันดีกับผู้นำชุมชนท้องถิ่น
เพื่อน อสม. ผู้ร่วมงาน ภาคีเครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรชุมชน ภาคประชาสังคม
และประชาชนในชุมชน** (5 คะแนน)

- 1) การเป็นผู้มีมนุษยสัมพันธ์ดียอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น
- 2) กล้าและรับผิดชอบในสิ่งที่ได้กระทำ
- 3) มีน้ำใจ ช่วยเหลือ และให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงาน
- 4) สามารถประสานงานกับกลุ่มหรือองค์กรต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน

**2.2 ความสามารถในการร่วมทำงานเป็นกลุ่มเป็นทีม สามารถจูงใจให้เกิดการยอมรับและ
ให้ความร่วมมือ** (5 คะแนน)

- 1) การให้ความเห็น ปรีกษา และเสนอแนะในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ และร่วมแก้ไข
ปัญหาสาธารณสุขของชุมชน
- 2) การมีส่วนร่วมในงานที่รับผิดชอบ ยอมรับ และฟังความคิดเห็นของผู้ร่วมงาน
- 3) มีความสามารถในการคิดและเสนอเหตุผล มอบหมายงานให้ปฏิบัติตามความรู้
ความสามารถและเปิดโอกาสให้ทุกคนร่วมแสดงความคิดเห็น

2.3 ให้บริการแก่ประชาชนและผู้มาติดต่องานด้วยความเสมอภาค แนะนำสิ่งที่เป็นประโยชน์
(5 คะแนน)

- 1) มีความสำนึกและถือเป็นหน้าที่ที่จะต้องให้บริการ การช่วยเหลือ แนะนำในสิ่งที่ดี ตลอด
จนให้ข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์
- 2) โน้มน้าว ชักชวนเพื่อนบ้านให้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาสาธารณสุข
- 3) เป็นแกนนำในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ และร่วมแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน
- 4) ให้บริการด้วยความเต็มใจและเสมอภาคกันทุกระดับ มีอัธยาศัยเป็นกันเอง และสุภาพ
ต่อทุกคน

2.4 การเป็นผู้มีความเป็นธรรมทั้งต่อตนเองและผู้อื่น (5 คะแนน)

- 1) การประพฤติและปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ กฎ ระเบียบ วิธีการที่กำหนดถือประโยชน์
ของทางราชการหรือส่วนร่วมเป็นที่ตั้ง
- 2) ตัดสิน วินิจฉัย หรือแก้ปัญหา โดยใช้เหตุผล

2.5 การเสริมสร้างความสามัคคีและร่วมกิจกรรมของหมู่คณะ ทั้งในและนอกชุมชน
(5 คะแนน)

- 1) การให้ความร่วมมือ หรือเข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้น
- 2) การให้ข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ต่องานและให้ความสำคัญ ยกย่อง หรือ
ให้เกียรติแก่ผู้ร่วมงาน

3. การครองงาน (50 คะแนน) หมายถึง การมีความสามารถปฏิบัติงานในบทบาทหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมายอย่างดี โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

3.1 ความรับผิดชอบต่อบทบาทหน้าที่ อสม. (10 คะแนน)

- 1) การสนใจใฝ่หาความรู้ ข้อมูลข่าวสาร ศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานอยู่เสมอ
- 2) มีความตั้งใจปฏิบัติงานให้ประสบความสำเร็จ สนใจและเอาใจใส่งานที่รับผิดชอบ
- 3) มีกระบวนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ สามารถบริหารจัดการเงินอุดหนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 4) สามารถระดมทรัพยากรจากหน่วยงาน องค์กรต่าง ๆ ทั้งภายใน/ภายนอกชุมชนมาสนับสนุนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุขของพื้นที่
- 5) สร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน ให้ความร่วมมือและช่วยเหลือในการปฏิบัติงาน

3.2 ความรู้ ความสามารถและความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน (10 คะแนน)

- 1) ทักษะในการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน (สาธิตกิจกรรมบริการสาธารณสุขมูลฐาน)
- 2) ทักษะในการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ด้านสาธารณสุขแก่ผู้อื่น (เป็นผู้คิด ผู้ฟัง ผู้พูดที่ดี) การแก้ไขปัญหาสาธารณสุขผสมผสานกับการพัฒนาการเกษตรและการศึกษา เป็นต้น
- 3) รู้และเข้าใจหลักเกณฑ์ วิธีการ ระเบียบ กฎ ข้อบังคับ มติ กฎหมาย และนโยบาย การพัฒนาสุขภาพประชาชน

3.3 สามารถขยายบทบาทของการเป็นผู้นำ (10 คะแนน)

- 1) การเป็นแบบอย่างในการพัฒนาชุมชนแบบผสมผสานแก่ผู้อื่น ทั้งในและนอกชุมชน

3.4 ความพากเพียรในการทำงาน และมีผลงานเป็นที่น่าพอใจ (10 คะแนน)

- 1) ความกระตือรือร้น ต้องการที่จะปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายจนสำเร็จ
- 2) ความขยันหมั่นเพียร เสียสละ และอุทิศเวลาให้แก่ราชการหรืองานที่รับผิดชอบได้รับการยกย่องในความสำเร็จของงาน (ตำแหน่งต่าง ๆ วิทยากร อปท. สนับสนุนรางวัลที่ได้รับ ฯลฯ)
- 3) สามารถปฏิบัติงานในภาวะที่มีข้อจำกัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น ขาดแคลน วัสดุ อุปกรณ์

3.5 การคำนึงถึงประโยชน์ของส่วนรวมและประชาชน (10 คะแนน)

- 1) การปฏิบัติงานยึดหลักผลประโยชน์ของส่วนรวมและประชาชน
- 2) การดำเนินงานสอดคล้องหรือเป็นไปตามความต้องการของส่วนรวมและประชาชน ใช้วัสดุอุปกรณ์และสาธารณูปโภคได้อย่างประหยัดและเหมาะสม
- 3) ร่วมมือ ช่วยเหลือ และประสานงานระหว่างราชการกับประชาชน

2.1 ความสามารถในการนำศักยภาพของชุมชนมาใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนา พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

- 1) การแสดงบทบาท อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน (แก้ข่าวร้าย กระจายข่าวดี ชี้บริการประสานงานสาธารณสุข บำบัดทุกข์ประชาชน ทำตนเป็นตัวอย่างที่ดี) (10 คะแนน)
 - กิจกรรม/โครงการ/นวัตกรรม/ความคิดริเริ่มที่เกิดจากแนวคิดริเริ่มของ อสม. หรือ องค์กร อสม. หรือ อสม. ร่วมกับเครือข่ายภาคประชาชน เช่น ด้านการบริหารงานหรือการปฏิบัติงานของกลุ่ม องค์กร อสม. การดำเนินวิสาหกิจชุมชน การพึ่งพาตนเอง การสร้างความเข้มแข็งของกลุ่ม การให้บริการเสนอความต้องการของประชาชนในชุมชนหรือสมาชิกองค์กร อสม. การสนับสนุนการพัฒนาสุขภาพและอาชีพ การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม การจัดระบบสุขภาพภาคประชาชน การพัฒนาชุมชน ฯลฯ
 - ความสามารถในการคิดริเริ่ม หาหลักการแนวทางวิธีการใหม่ ๆ มาใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน
 - ความสามารถในการปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
 - ความสามารถในการทำงานที่ยากหรืองานใหม่ให้สำเร็จเป็นผลดี
 - ประโยชน์ที่ได้รับหรือผลของการปรับปรุงงาน ผลการปฏิบัติงานเกิดการพัฒนาที่ดีขึ้น
- 2) ความสามารถในการบริหารจัดการ (15 คะแนน)
 - ความสามารถในการจัดการสุขภาพในชุมชน
 - กิจกรรมการเฝ้าระวัง คัดกรองดูแลสุขภาพ
 - การจัดการสุขภาพ
 - การพิทักษ์สิทธิด้านสุขภาพ
 - การคุ้มครองผู้บริโภคและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 - อัตราการเติบโตของกิจกรรมสุขภาพ
 - การมีส่วนร่วมของประชาชนและหรือจำนวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนในชุมชน
 - ความสามารถในการบริหารงานพิจารณาจากความเรียบง่ายและความเป็นปัจจุบันของการจัดทำและใช้ประโยชน์ข้อมูลการดูแลจัดการสุขภาพ เพื่อชี้เป้าหมายการทำงานและการเติบโตของการจัดการสุขภาพในชุมชน
 - ความสามารถในการให้บริการด้านต่าง ๆ แก่ประชาชนและสมาชิกชมรม อสม.
 - ความสามารถในการแก้ไขปัญหาและพัฒนางาน
 - การทำแผนงานโครงการประจำปี
 - การดำเนินการตามแผน
 - การระดมทุนและการจัดการงบประมาณ
 - การประเมินผลและการแก้ปัญหาต่าง ๆ ในการทำงาน
 - บทบาทและการมีส่วนร่วมของ อสม. ต่อชมรม อสม. และชุมชน
 - การมีส่วนร่วมในการประชุมประจำเดือนของ อสม. และชุมชน
 - การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของชุมชนและชมรม อสม.
 - บทบาทและความสามารถในการนำศักยภาพชุมชนมาใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนา
 - การระดมทุนและทรัพยากรของชุมชนมาใช้ในการพัฒนา

- โครงการของชุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน
- กิจกรรมหรือนวัตกรรมการจัดการสุขภาพของชุมชนที่สร้างโดยชุมชนหรือมาตรการทางสังคมที่ชุมชนร่วมกันกำหนด ตลอดจนผลการประเมิน

2.2 ความรู้ ความสามารถในเชิงกระบวนการ หลักการการสร้างความเชื่อมั่น การเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนระดับชุมชนและสังคม พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

- 1) กระบวนการ หลักการการสร้างความเชื่อมั่น มีกำลังใจที่จะบุกเบิกงานด้วยการคิดเองทำเอง (10 คะแนน)
- 2) การเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนระดับชุมชนและสังคม และเป็นผู้ที่ตัดสินใจที่จะขับเคลื่อนชุมชนและสังคมไปสู่การเปลี่ยนแปลง (15 คะแนน)

2.3 กิจกรรมและนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในช่วง 5 ปี พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

- 1) ผลงานที่เกิดจากงานเดิม/กระบวนการ วิชาการเดิมที่ยังคงดำเนินการอยู่ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ (กรณีงานปกติไม่ใช่นวัตกรรม) (5 คะแนน)
- 2) ผลงานที่เกิดจากความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ นวัตกรรมในรอบ 5 ปี โดยระบุความคิดริเริ่มหรือนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในแต่ละช่วงเวลาหรือแต่ละปี แหล่งที่มาบทบาทและการมีทีมจัดการ กระบวนการของประชาชนในการปฏิบัติและการปรับปรุงนวัตกรรม (10 คะแนน)
- 3) ประโยชน์ที่เกิดขึ้นจากผลงานจากความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ นวัตกรรม (10 คะแนน)
 - ประโยชน์ต่อประชาชนในชุมชน
 - ประโยชน์ต่อบ้าน วัด โรงเรียน ท้องถิ่นชุมชนและสังคม
 - ประโยชน์ต่อครอบครัว
 - ประโยชน์ต่อ อสม. และองค์กร อสม.
 - สามารถใช้เป็นแบบอย่างแก่บุคคล ชุมชนท้องถิ่นอื่นได้
 - เป็นผลงานที่ต้องปฏิบัติด้วยความเสียสละ วิริยะ อุตสาหะ
 - จำนวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชน
 - ประสิทธิภาพของระบบเฝ้าระวังของชุมชน

2.4 ผลงาน ความสามารถ การต่อยอด และขยายผลที่เกิดขึ้นใหม่ พร้อมแสดงผลงานให้ประจักษ์ (25 คะแนน)

-
 -
 -
 -
- } พร้อมคำอธิบายผลงานพอสังเขป



แบบแสดงความจำนงเพื่อเข้ารับการประเมินผลงาน
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ประจำปีงบประมาณ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน/ข้าราชการ/อื่นๆ.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... มือถือ โทรสาร.....

สำหรับผู้ที่ขอรับการประเมินเป็น อสม. ดีเยี่ยม

1. ได้รับการคัดเลือกและประเมินผลงานเป็น อสม. ดีเด่น ระดับชาติ ปี.....
2. ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ ปี.....
3. มีความประสงค์จะสมัคร เพื่อเข้ารับการประเมินผลงานเป็น อสม. ดีเยี่ยม

สมัครเข้ารับการประเมิน

ไม่สมัครเข้ารับการประเมิน

ระบุเหตุผล.....

ทั้งนี้ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หลักฐานประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ใบประกาศเกียรติคุณอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น
4. ส่งแบบแสดงจำนงให้สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต 1 ชุด และกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน 1 ชุด ภายในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. (ในปีที่ประเมิน)

แบบฟอร์มเกณฑ์การประเมินผลงาน

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ประจำปีงบประมาณ

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
 บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....
 อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับ เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ง.ภ.) ปีที่ได้รับ.....

ส่วนที่ 1 หลักเกณฑ์เบื้องต้น (100 คะแนน)

1. การครองตน หมายถึง การมีความประพฤติและการปฏิบัติส่วนตน ประกอบไปด้วยคุณธรรมควรแก่การยกย่อง โดยพิจารณาจากองค์ประกอบค่านิยมพื้นฐาน 5 ประการ (25 คะแนน)

เกณฑ์	เกณฑ์ชีวิต	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1.1 การครองตน (25 คะแนน)	1. การพึ่งตนเอง ขยันหมั่นเพียร และมีความ รับผิดชอบ	- การเป็นแบบอย่างที่ดีในการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม - ปฏิบัติกนเองเป็นพื้นฐาน	5 คะแนน	
	2. การประหยัด และออม	- การนำเทคโนโลยีที่เหมาะสม ภูมิปัญญา ท้องถิ่น พืชผักพื้นบ้านมาใช้ในการทำงาน จัดการสุขภาพ - รู้จักดูแล บำรุง และรักษาทรัพย์สินของ ตนเองและส่วนรวม (อุปกรณ์ที่จำเป็น ในการปฏิบัติงานของ อสม.)	5 คะแนน	
	3. การรักษา ระเบียบวินัย และเคารพ กฎหมาย	การมีคุณสมบัติ การแสดงบทบาท อสม. และ มีมาตรฐานตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เป็นพื้นฐาน	5 คะแนน	
	4. การปฏิบัติ ตามคุณธรรม ของศาสนา	- การทรมุเท เสียสละเพื่องานอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านและ การจัดการสุขภาพภาคประชาชน - ความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ เสียสละ เห็นแก่ ประโยชน์ส่วนรวม มีความซื่อสัตย์ สุจริต ต่อตนเองและผู้อื่น มีความเมตตากรุณา โอบอ้อมอารีต่อบุคคลอื่นโดยทั่วไป - ละเว้นต่อการประพฤติชั่ว และไม่ลุ่มหลง อบายมุข	5 คะแนน	

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
	5. การมีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา และ พระมหากษัตริย์	<ul style="list-style-type: none"> - การส่งเสริม สนับสนุนระบบประชาธิปไตย และปฏิบัติตามนโยบายของทางราชการ และรัฐบาล - ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดี เช่น ป้องกันประเทศ เสียภาษี เคารพกฎหมาย เป็นต้น - มีความจงรักภักดีและเทิดทูนในสถาบันพระมหากษัตริย์ เช่น ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดีตามพระบรมราโชวาท หรือเข้าร่วมพิธีในโอกาสสำคัญอย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น 	5 คะแนน	

1.2 การครองคน หมายถึง การมีความสามารถในการติดต่อสัมพันธ์กับผู้อื่น สามารถจูงใจให้เกิดการยอมรับ และให้ความร่วมมือ โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้ (25 คะแนน)

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1.2 การครองคน (25 คะแนน)	1. ความสามารถในการประสานสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจอันดีกับผู้นำชุมชน ท้องถิ่น เพื่อน อสม. ผู้ร่วมงาน ภาคีเครือข่าย ภาคีรัฐ ภาคเอกชน องค์กรชุมชน ภาคประชาสังคมและประชาชนในชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> - การเป็นแบบอย่างที่ดีในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม - ปลุกผักกินเองเป็นพื้นฐาน - การเป็นผู้มีมนุษยสัมพันธ์ดี ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - กล้าและรับผิดชอบในสิ่งที่ได้กระทำ - มีน้ำใจ ช่วยเหลือ และให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงาน - สามารถประสานงานกับกลุ่มหรือองค์กรต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน 	5 คะแนน	
	2. ความสามารถในการร่วมทำงานเป็นกลุ่มเป็นทีม สามารถจูงใจให้เกิดการยอมรับและความร่วมมือ	<ul style="list-style-type: none"> - การให้ความเห็น ปรีกษา และเสนอแนะในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ และร่วมแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน - การมีส่วนร่วมในงานที่รับผิดชอบ ยอมรับ และฟังความคิดเห็นของผู้ร่วมงาน - มีความสามารถในการคิดและเสนอเหตุผลมอบหมายงานให้ปฏิบัติตามความรู้ความสามารถ และเปิดโอกาสให้ทุกคนร่วมแสดงความคิดเห็น 	5 คะแนน	

เกณฑ์	เกณฑ์ชีวิต	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
	3. ให้บริการแก่ประชาชนและผู้มาติดต่องานด้วยความเสมอภาค และนำเสนอสิ่งที่เป็นประโยชน์	<ul style="list-style-type: none"> - การมีความสำนึกและถือปฏิบัติเป็นหน้าที่ที่จะต้องให้บริการช่วยเหลือ แนะนำ ในสิ่งที่ติดต่อจนให้ข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ - โน้มน้าวชักชวนเพื่อนบ้านให้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาสาธารณสุข - เป็นแกนนำในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพและร่วมแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน - ให้บริการด้วยความเต็มใจ และเสมอภาคกันทุกระดับ มีอัธยาศัยดี เป็นกันเอง และสุภาพต่อทุกคน 	5 คะแนน	
	4. การเป็นผู้มีความเป็นธรรมทั้งต่อตนเองและผู้อื่น	<ul style="list-style-type: none"> - การประพฤติและปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ กฎ ระเบียบ วิธีการที่กำหนดถือประโยชน์ของทางราชการหรือส่วนร่วมเป็นที่ตั้ง - ตัดสิน วินิจฉัย หรือแก้ปัญหา โดยใช้เหตุผล 	5 คะแนน	
	5. การเสริมสร้างความสามัคคีและร่วมกิจกรรมของหมู่คณะทั้งในและนอกชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> - การให้ความร่วมมือ หรือเข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้น - การให้ข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ต่องานและให้ความสำคัญยกย่อง หรือให้เกียรติแก่ผู้ร่วมงาน 	5 คะแนน	

1.3 การครองงาน หมายถึง การมีความสามารถปฏิบัติงานในบทบาทหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมายอย่างดี โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้ (50 คะแนน)

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1.3 การครองงาน (50 คะแนน)	1. ความรับผิดชอบต่องานหน้าที่ อสม.	<ul style="list-style-type: none"> - การสนใจใฝ่หาความรู้ ข้อมูลข่าวสาร ศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานอยู่เสมอ - มีความตั้งใจปฏิบัติงานให้ได้รับความสำเร็จสนใจและเอาใจใส่งานที่ได้รับผิดชอบ - มีกระบวนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบสามารถบริหารจัดการเงินอุดหนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ - สามารถระดมทรัพยากรจากหน่วยงานองค์กรต่างๆ ทั้งภายใน/ภายนอกชุมชน มาสนับสนุนการดำเนินงาน แก้ไขปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุขของพื้นที่ - สร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนให้ ความร่วมมือและช่วยเหลือในการปฏิบัติงาน 	5 คะแนน	
	2. ความรู้ ความสามารถและความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน	<ul style="list-style-type: none"> - ทักษะในการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน (สาธิตกิจกรรมบริการสาธารณสุขมูลฐาน) - ทักษะในการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ด้านสาธารณสุขแก่ผู้อื่น (เป็นผู้คิด ผู้ฟัง ผู้พูดที่ดี) การแก้ไขปัญหาสาธารณสุขผสมผสานกับการพัฒนา การเกษตรและการศึกษา เป็นต้น - รู้และเข้าใจหลักเกณฑ์ วิธีการ ระเบียบ กฎ ข้อบังคับ มติ กฎหมาย และนโยบาย การพัฒนาสุขภาพประชาชน - สามารถในการนำความรู้ที่มีอยู่ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้เป็นอย่างดี รักและชอบที่จะปฏิบัติงานในหน้าที่ความรับผิดชอบหรืองานที่ได้รับมอบหมายด้วยความเต็มใจ 	10 คะแนน	
	3. สามารถขยายบทบาทของการเป็นผู้นำ การเป็นแบบอย่างในการพัฒนาชุมชนแบบผสมผสาน แก่ผู้อื่น ทั้งในและนอกชุมชน	การเป็นแบบอย่างในการพัฒนาชุมชน แบบผสมผสานแก่ผู้อื่น ทั้งในและนอกชุมชน	10 คะแนน	

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
	4. ความพากเพียรในการทำงานและมีผลงานเป็นที่น่าพอใจ	<ul style="list-style-type: none"> - ความกระตือรือร้น ต้องการที่จะปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายจนสำเร็จ - ความขยันหมั่นเพียร เสียสละ และอุทิศเวลาให้แก่ราชการหรืองานที่รับผิดชอบ ได้รับการยกย่องในความสำเร็จของงาน (ตำแหน่งต่างๆ วิทยากร อปท. สันับสนุนรางวัลที่ได้รับ ฯลฯ) - สามารถปฏิบัติงานในภาวะที่มีข้อจำกัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น ขาดแคลนวัสดุอุปกรณ์ 	10 คะแนน	
	5. การคำนึงถึงประโยชน์ของส่วนรวมและประชาชน	<ul style="list-style-type: none"> - การปฏิบัติงานยึดหลักผลประโยชน์ของส่วนรวมและประชาชน - การดำเนินงานสอดคล้องหรือเป็นไปตามความต้องการของส่วนรวมและประชาชน ใช้วัสดุอุปกรณ์และสาธารณูปโภคได้อย่างประหยัดและเหมาะสม - ร่วมมือ ช่วยเหลือ และประสานงานระหว่างราชการกับประชาชน 	10 คะแนน	

ส่วนที่ 2 หลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถและทักษะเฉพาะ (100 คะแนน)

2.1 การแสดงบทบาท อสม. ความสามารถในการนำศักยภาพของชุมชนมาใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนา พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2.1 การแสดงบทบาท อสม. ตามความสามารถในการนำศักยภาพชุมชนมาใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนา (25 คะแนน)	1) การแสดงบทบาท อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน	แก้ข่าวร้าย กระจายข่าวดี ซึ่บริการ ประสานงานสาธารณสุข บำบัดทุกข์ประชาชน ทำตนเป็นตัวอย่างที่ดี	10 คะแนน	
	<ul style="list-style-type: none"> • ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์และปรับปรุงงานสาธารณสุขมูลฐาน 14 องค์ประกอบของชุมชน หมายถึง การมีความคิดริเริ่มหรือเป็นผู้นำในการดำเนินการสิ่งใหม่ๆ ที่ก่อประโยชน์ให้แก่ประชาชน องค์กร อสม. หรือชุมชน ทั้งในด้านการจัดการสุขภาพชุมชน การปรับเปลี่ยนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ การดำเนินงานขององค์กร อสม. ด้านเศรษฐกิจสังคม คุณภาพชีวิต และสิ่งแวดล้อม โดยพิจารณาในเชิงปริมาณและคุณภาพ เป็นโครงการที่คิดเองหรือของหน่วยงาน มีหน่วยงานร่วมอย่างไร สมาชิกได้รับประโยชน์เท่าไร (อาจมีหลายความคิดริเริ่มได้) การปรับปรุงงานในความรับผิดชอบให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนา 	<p>(1) กิจกรรม/โครงการ/นวัตกรรม/ความคิดริเริ่มที่เกิดจากแนวคิดริเริ่มของ อสม. หรือองค์กร อสม. ร่วมกับเครือข่ายภาคประชาชน เช่น ด้านการบริหารงานหรือการปฏิบัติงานของกลุ่ม องค์กร อสม. การดำเนินวิสาหกิจชุมชน การพึ่งพาตนเอง การสร้างความเข้มแข็งของกลุ่ม การให้บริการสนองความต้องการของประชาชนในชุมชนหรือสมาชิกองค์กร อสม. การสนับสนุนการพัฒนาสุขภาพและอาชีพ การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม การจัดระบบสุขภาพภาคประชาชน การพัฒนาชุมชน ฯลฯ</p> <p>(2) ความสามารถในการคิดริเริ่ม หาหลักการแนวทางวิธีการใหม่ๆ มาใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน</p> <p>(3) ความสามารถในการปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น</p> <p>(4) ความสามารถในการทำงานที่ยากหรืองานใหม่ให้สำเร็จเป็นผลดี</p> <p>(5) ประโยชน์ที่ได้รับหรือผลของการปรับปรุงงาน ผลการปฏิบัติงานเกิดการพัฒนาที่ดีขึ้น</p>		
	2) ความสามารถในการบริหารจัดการ		10 คะแนน	

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
	<ul style="list-style-type: none"> • ความสามารถในการบริหารงานพิจารณาจากความเรียบร้อยและความเป็นปัจจุบันของการจัดทำและใช้ประโยชน์ข้อมูลการดูแลจัดการสุขภาพ เพื่อชี้เป้าหมายการทำงาน และการเติบโตของการจัดการสุขภาพในชุมชน 	พิจารณาจากความเรียบร้อยและความเป็นปัจจุบันของการจัดทำและใช้ประโยชน์ข้อมูลการดูแลจัดการสุขภาพ เพื่อชี้เป้าหมายการทำงานและการเติบโตของการจัดการสุขภาพในชุมชน		
	<ul style="list-style-type: none"> • ความสามารถในการให้บริการด้านต่างๆ แก่ประชาชนและสมาชิกชมรม อสม. 			
	<ul style="list-style-type: none"> • ความสามารถในการแก้ไขปัญหาและพัฒนางาน 	<ul style="list-style-type: none"> - การทำแผนงานโครงการประจำปี - การดำเนินการตามแผน - การระดมทุนและการจัดการงบประมาณ - การประเมินผลและการแก้ปัญหาต่างๆ ในการทำงาน 		
	<ul style="list-style-type: none"> • บทบาทและการมีส่วนร่วมของ อสม. ต่อชมรม อสม. และชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - การมีส่วนร่วมในการประชุมประจำเดือนของ อสม. และชุมชน - การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ของชุมชน และชมรม อสม. 		
	<ul style="list-style-type: none"> • บทบาทและความสามารถในการนำศักยภาพชุมชนมาใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนา 	<ul style="list-style-type: none"> - การระดมทุนและทรัพยากรของชุมชนมาใช้ในการพัฒนา - โครงการของชุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน - กิจกรรมหรือนวัตกรรมจัดการสุขภาพของชุมชนที่สร้างโดยชุมชน หรือมาตการทางสังคมที่ชุมชนร่วมกันกำหนด ตลอดจนผลการประเมิน 		

2.2 ความรู้ ความสามารถในเชิงกระบวนการทัศน หลักการการสร้างความเชื่อมั่น การเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนระดับชุมชนและสังคม พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2.2 ความรู้ความสามารถในเชิงกระบวนการทัศน หลักการการสร้างความเชื่อมั่น การเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนระดับชุมชนและสังคม (25 คะแนน)	1) กระบวนการทัศน หลักการการสร้างความเชื่อมั่น มีกำลังใจที่จะบุกเบิกงานด้วยการคิดเองทำเอง		10 คะแนน	
	2) การเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนระดับชุมชนและสังคม และเป็นผู้ที่ตัดสินใจที่จะขับเคลื่อนชุมชนและสังคมไปสู่การเปลี่ยนแปลง		15 คะแนน	

2.3 กิจกรรมและนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในช่วง 5 ปี พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2.3 กิจกรรมและนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในช่วง 5 ปี (25 คะแนน)	1) ผลงานที่เกิดจากงานเดิม/กระบวนการ วิธีการเดิมที่ยังคงดำเนินการอยู่	ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ (กรณีงานปกติ ไม่ใช่ นวัตกรรม)	10 คะแนน	
	2) ผลงานที่เกิดจากความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ นวัตกรรมในรอบ 5 ปี	โดยระบุความคิดริเริ่มหรือนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในแต่ละช่วงเวลาหรือแต่ละปี แหล่งที่มา บทบาทและการมีทีมจัดการ กระบวนการของประชาชนในการปฏิบัติและการปรับปรุง นวัตกรรม	10 คะแนน	
	3) ประโยชน์ที่เกิดขึ้นจากผลงานจากความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ นวัตกรรม	1. ประโยชน์ต่อประชาชนในชุมชน 2. ประโยชน์ต่อบ้าน วัด โรงเรียน ท้องถิ่น ชุมชน และสังคม 3. ประโยชน์ต่อครอบครัว 4. ประโยชน์ต่อ อสม. และองค์กร อสม. 5. สามารถใช้เป็นแบบอย่างแก่บุคคล ชุมชน ท้องถิ่นอื่นได้ 6. เป็นผลงานที่ต้องปฏิบัติด้วยความเสียสละ วิริยะ อุตสาหะ 7. จำนวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชน 8. ประสิทธิภาพของระบบเฝ้าระวังของชุมชน	10 คะแนน	

2.4 ผลงานความสำเร็จของการต่อยอดและขยายผลที่เกิดขึ้นใหม่ พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์
(25 คะแนน)

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
(.....)



แบบฟอร์มการสังเคราะห์ข้อมูลผลงาน ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม

กลุ่มของผลงาน: การจัดการสุขภาพชุมชน ของ อสม.ดีเยี่ยม ปีที่ได้รับการประเมิน.....

ชื่อผลงาน:

เจ้าของผลงาน (อสม.) :

สาขาที่เด่นของผลงาน :

สถานที่ติดต่อ:

บทคัดย่อ:

.....

.....

นวัตกรรมและการนำไปใช้ประโยชน์:

ลำดับ	ชื่อนวัตกรรม	จุดมุ่งหมาย ของนวัตกรรม	กลุ่มเป้าหมาย ที่ใช้นวัตกรรม	ประเภทนวัตกรรม			การนำไป ใช้ประโยชน์
				นวัตกรรม กระบวนการ	นวัตกรรม ผลผลิต	นวัตกรรมรูป แบบบริการ	
1.							
2.							
3.							

รายละเอียดของการดำเนินการให้เกิดผลงาน

1. สถานการณ์/ความเป็นมา/สภาพปัญหา และวัตถุประสงค์ซึ่งนำไปสู่การริเริ่มดำเนินงาน (อธิบายประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องกับความเป็นมา สภาพปัญหา หรือเหตุผลสำคัญที่นำมาสู่การริเริ่มการดำเนินงาน/การแก้ปัญหา และระบุแนวโน้ม/เงื่อนไขของสถานการณ์ รวมทั้งระบุกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบ)

.....

.....

.....

2. แนวคิดในการดำเนินการ/กรอบแนวคิด (อธิบายให้เห็นถึงการนำแนวคิด / หลักการ / มาใช้ในการพัฒนาหรือปรับปรุงหรือแก้ปัญหาหรือว่าใคร คือกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการดำเนินงาน)

.....

.....

.....

3. วัตถุประสงค์

.....

4. วิธีการ/ขั้นตอน/กระบวนการงาน (สรุปเป็นขั้นตอนสำคัญ)

.....

5. การประเมินผลสำเร็จของงาน

5.1 วิธีการประเมินผลสำเร็จ (การเก็บรวบรวมข้อมูล ฯลฯ)

.....

5.2 ผลผลิตที่เกิดขึ้น

.....

5.3 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

.....

6. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ/ปัจจัยสนับสนุนให้เกิดความสำเร็จของผลงาน

6.1 ด้านเจ้าของผลงาน

.....

6.2 ด้านทีมพี่เลี้ยง

.....

6.3 ด้านทีมบริหารจัดการ

.....

7. แหล่งข้อมูล/ที่มา/อ้างอิง (ประวัติของ อสม.)

.....

8. เพิ่มเติม (บทสัมภาษณ์ ไฟล์เอกสาร วิดีโอ สไลด์ ภาพนิ่ง ฯลฯ)

.....



2.3 การประเมินผลงาน

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

2.3 การประเมินผลงาน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

ชั้นเครื่องราชอิสริยาภรณ์ : เครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์
ชั้นเบญจมาภรณ์ (บ.ภ.)

ความหมาย/คำจำกัดความ

การประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง หมายถึง กระบวนการคัดเลือกรับรองผลงานของ อสม. ที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญทอง (ร.ท.ภ.) และมีผลการดำเนินงานต่อเนื่องติดต่อกัน 5 ปี ตามหลักเกณฑ์ และแนวทางการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำหนด เพื่อขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเบญจมาภรณ์ (บ.ภ.)

คุณสมบัติผู้ที่เข้ารับการประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติ และได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ (ร.จ.ภ.) มาไม่น้อยกว่า 5 ปี (ก่อนวันที่ 31 ธันวาคม 2554 ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2540 ถึง พ.ศ. 2554)
2. ปัจจุบันไม่ได้ดำรงตำแหน่ง ดังนี้
 - 2.1 ผู้ปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยลักษณะปกครองท้องที่ ได้แก่ แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน กรรมการสภาตำบล ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ใหญ่บ้านและกำนัน
 - 2.2 ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น ได้แก่
 - (ง) องค์การบริหารส่วนตำบล ได้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการบริหารองค์การบริหารส่วนตำบล เลขานุการนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล รองประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล เลขานุการสภาองค์การบริหารส่วนตำบล สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล
 - (จ) องค์การบริหารส่วนจังหวัด ได้แก่ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด รองนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่ปรึกษานายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด เลขานุการนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด รองประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด
 - (ฉ) เทศบาล ได้แก่ นายกเทศมนตรีเทศบาล รองนายกเทศมนตรีเทศบาล ที่ปรึกษานายกเทศมนตรีเทศบาล เลขานุการนายกเทศมนตรีเทศบาล ประธานสภาเทศบาล รองประธานสภาเทศบาล สมาชิกสภาเทศบาล

ขั้นตอนและแนวทางการประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมอย่างยั่งยืน

สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัด

- พิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้น อสม. ผู้เข้ารับการประเมิน
- จัดทำแบบแสดงความจำนงขอรับการประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง
- ประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยม ที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ ชั้นเหรียญทอง ตริเรศคุณภรณ์ และมีผลงานต่อเนื่องอย่างน้อย 5 ปี
- จัดทำเอกสารประกอบด้วย
 - 1) แบบ นร. 1 เพื่อขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ
 - 2) แบบ นร. 3 เพื่อขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ
 - 3) รูปเล่มผลงานตามแบบฟอร์ม
- จัดส่งผลการประเมิน และเอกสารในข้อ 1), 2) และ 3) ให้กับสำนักงานสนับสนุนสุขภาพเขต ภายในวันที่ 30 พฤศจิกายน ของปีงบประมาณที่เข้ารับการประเมิน

สำนักงาน สนับสนุน บริการสุขภาพ เขต

- รวบรวมผลงาน อสม. ดีเยี่ยมที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นเหรียญทองตริเรศคุณภรณ์
- แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยม ที่ได้รับพระราชทานเหรียญทองตริเรศคุณภรณ์
- ประเมินผลงาน อสม. ที่ได้รับพระราชทานเหรียญทองตริเรศคุณภรณ์
- ส่งผลการประเมินพร้อมเอกสารประกอบผลงานให้กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน (ภายในวันที่ 20 เดือนธันวาคม ของปีงบประมาณที่เข้ารับการประเมิน)

กองสนับสนุน สุขภาพ ภาค ประชาชน

- รวบรวมผลงาน อสม. ดีเยี่ยม ที่ได้รับพระราชทานเหรียญทองตริเรศคุณภรณ์
- แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลงาน อสม. ดีเด่นอย่างยิ่งระดับชาติ
- จัดการประเมินผลงาน
- สรุปรีบรองผลการประเมิน (ภายในวันที่ 10 เดือนมกราคม ของปีงบประมาณที่ขอรับการประเมิน)
- จัดทำเอกสารผลงานเพื่อเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นเบญจมาภรณ์ตริเรศคุณภรณ์ (นร.1/นร.3 และเอกสารประกอบคำขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ)
- รวบรวมผลงาน องค์ความรู้ และนวัตกรรมเพื่อการเผยแพร่

กรมสนับสนุน บริการ สุขภาพ

- พิจารณาการเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ของอสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่งระดับชาติ
- สรุปรูปผลการพิจารณาเสนอขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ เสนอกระทรวงสาธารณสุข (ภายในวันที่ 20 เดือนมกราคม ของปีงบประมาณที่ขอรับการประเมิน)

หลักเกณฑ์การประเมินผลงาน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยั่งยืน

ผู้ที่ได้รับการประกาศเกียรติคุณเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยั่งยืนจะมีการประเมินใน 2 ส่วน และต้องมีคะแนนประเมินรวมใน 2 ส่วน ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ดังต่อไปนี้

การประเมินส่วนที่ 1 หลักเกณฑ์เบื้องต้นเกี่ยวกับคุณสมบัติเฉพาะตัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยั่งยืน (100 คะแนน)

- 1. การครองตน** (25 คะแนน) หมายถึง การมีความประพฤติและการปฏิบัติส่วนตน ประกอบไปด้วยคุณธรรมควรแก่การยกย่อง โดยพิจารณาจากองค์ประกอบค่านิยมพื้นฐาน 5 ประการ ตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด
 - 1.1 การพึ่งตนเอง ขยันหมั่นเพียร และมีความรับผิดชอบ** (5 คะแนน)
 - 1) การเป็นแบบอย่างที่ดีในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 - 2) ปลุกผักกินเองเป็นพื้นฐาน
 - 1.2 การประหยัดและออม**
 - 1) การนำเทคโนโลยีที่เหมาะสม ภูมิปัญญาท้องถิ่น พืชผักพื้นบ้านมาใช้ในการทำงานจัดการสุขภาพ
 - 2) รู้จักดูแล บำรุง และรักษาทรัพย์สินของตนเองและส่วนรวม (อุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของ อสม.)
 - 1.3 การรักษาระเบียบวินัย และเคารพกฎหมาย**
 - 1) การมีคุณสมบัติ การแสดงบทบาท อสม. และมีมาตรฐานตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขเป็นพื้นฐาน
 - 1.4. การปฏิบัติตามคุณธรรม ของศาสนา**
 - 1) การท่อมเท เสียสละเพื่องานอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านและการจัดการสุขภาพภาคประชาชน
 - 2) ความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ เสียสละ เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม มีความซื่อสัตย์ สุจริตต่อตนเองและผู้อื่น มีความเมตตา กรุณา โอบอ้อมอารีต่อบุคคลอื่นโดยทั่วไป
 - 3) ละเว้นต่อการประพฤติชั่ว และไม่ลุ่มหลงอบายมุข
 - 1.5 การมีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์**
 - 1) การส่งเสริม สนับสนุนระบบประชาธิปไตย และ ปฏิบัติตามนโยบายของทางราชการและรัฐบาล
 - 2) ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดี เช่น ป้องกันประเทศ เสียภาษี เคารพกฎหมาย เป็นต้น
 - 3) มีความจงรักภักดีและเทิดทูนในสถาบันพระมหากษัตริย์ เช่น ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดีตามพระบรมราโชวาท หรือเข้าร่วมพิธีในโอกาสสำคัญอย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น
- 2. การครองคน** (25 คะแนน) หมายถึง การมีความสามารถในการติดต่อสัมพันธ์กับผู้อื่น สามารถจูงใจให้เกิดการยอมรับและให้ความร่วมมือ โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้
 - 2.1 ความสามารถในการ ประสานสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจอันดีกับผู้นำชุมชนท้องถิ่น เพื่อน อสม. ผู้ร่วมงาน ภาคี เครือข่ายภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรชุมชน ภาคประชา**

สังคม และประชาชนในชุมชน (5 คะแนน)

- 1) การเป็นผู้มีมนุษยสัมพันธ์ดี ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น
- 2) กล้าและรับผิดชอบในสิ่งที่ได้กระทำ
- 3) มีน้ำใจ ช่วยเหลือ และให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงาน
- 4) สามารถประสานงานกับกลุ่มหรือองค์กรต่างๆ ทั้งภาครัฐ และเอกชน

2.2 ความสามารถในการร่วม ทำงานเป็นกลุ่มเป็นทีมสามารถสนใจให้เกิดการยอมรับและให้ความร่วมมือ

- 1) การให้ความเห็น ปรีกษา และเสนอแนะในการจัดกิจกรรม ด้านสุขภาพ และร่วมแก้ไข ปัญหาสาธารณสุขของชุมชน
- 2) การมีส่วนร่วมในงานที่รับผิดชอบ ยอมรับ และฟังความคิดเห็นของผู้ร่วมงาน
- 3) มีความสามารถในการคิดและเสนอเหตุผล มอบหมายงาน ให้ปฏิบัติตามความรู้ ความสามารถ และเปิดโอกาส ให้ทุกคนร่วมแสดงความคิดเห็น

2.3 ให้บริการแก่ประชาชนและผู้มาติดต่องานด้วยความเสมอภาค แนะนำสิ่งที่เป็นประโยชน์

- 1) การมีความสำนึกและถือเป็นที่ที่จะต้องให้บริการ ช่วยเหลือ แนะนำในสิ่งที่ดี ตลอดจนให้ข้อมูลข่าวสารที่ เป็นประโยชน์
- 2) โน้มน้าวชักชวนเพื่อนบ้านให้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนา สาธารณสุข
- 3) เป็นแกนนำในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ และร่วมแก้ไข ปัญหาสาธารณสุขของชุมชน
- 4) ให้บริการด้วยความเต็มใจ และเสมอภาคกันทุกระดับมีอัธยาศัยดี เป็นกันเอง และสุภาพต่อทุกคน

2.4 การเป็นผู้มีความเป็น ธรรมทั้งต่อตนเองและ ผู้อื่น

- 1) การประพฤติและปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ กฎ ระเบียบ วิธีการที่กำหนดถือประโยชน์ของทางราชการหรือส่วนร่วมเป็นที่ตั้ง
- 2) ตัดสิน วินิจฉัย หรือแก้ปัญหา โดยใช้เหตุผล

2.5 การเสริมสร้างความ สามัคคีและร่วมกิจกรรม ของหมู่คณะ ทั้งในและ นอกชุมชน

- 1) การให้ความร่วมมือ หรือเข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้น
- 2) การให้ข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ต่องาน และให้ความสำคัญ ยกย่อง หรือให้เกียรติแก่ผู้ร่วมงาน

3. การครองงาน (50 คะแนน) หมายถึง การมีความสามารถปฏิบัติงานในบทบาทหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมายอย่างดี โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

3.1 ความรับผิดชอบต่อ บทบาทหน้าที่ อสม. (10 คะแนน)

- 1) การสนใจใฝ่หาความรู้ ข้อมูลข่าวสาร ศึกษา ค้นคว้า หาความรู้ที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานอยู่เสมอ
- 2) มีความตั้งใจปฏิบัติงานให้ได้รับความสำเร็จ สนใจและ เอาใจใส่งานที่รับผิดชอบ
- 3) มีกระบวนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ สามารถบริหาร จัดการเงินอุดหนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- 4) สามารถระดมทรัพยากรจากหน่วยงาน องค์กรต่างๆ ทั้ง ภายใน/ภายนอกชุมชน มาสนับสนุนการดำเนินงาน แก้ไข ปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุขของพื้นที่
- 5) สร้างการมีส่วนร่วมของประชาชน ให้ความร่วมมือและ ช่วยเหลือในการปฏิบัติงาน

3.2 ความรู้ ความสามารถ และความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน

- 1) ทักษะในการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน (สถิติกิจกรรมบริการสาธารณสุขมูลฐาน)
- 2) ทักษะในการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ด้าน สาธารณสุขแก่ผู้อื่น (เป็นผู้คิด ผู้ฟัง ผู้พูดที่ดี) การแก้ไข ปัญหาสาธารณสุขผสมผสานกับการพัฒนาการเกษตรและการศึกษา เป็นต้น
- 3) รู้และเข้าใจหลักเกณฑ์ วิธีการ ระเบียบ กฎ ข้อบังคับ มติ กฎหมาย และนโยบายการพัฒนาสุขภาพประชาชน

3.3 สามารถขยายบทบาท ของการเป็นผู้นำ การเป็น แบบอย่างในการพัฒนา ชุมชนแบบผสมผสาน แก่ ผู้อื่น ทั้งในและนอกชุมชน

- 1) การเป็นแบบอย่างในการพัฒนาชุมชน แบบผสมผสานแก่ผู้อื่น ทั้งในและนอกชุมชน

3.4 ความพากเพียรในการ ทำงาน และมีผลงาน เป็นที่น่าพอใจ

- 1) ความกระตือรือร้น ต้องการที่จะปฏิบัติงานที่ได้รับ มอบหมายจนสำเร็จ
- 2) ความขยันหมั่นเพียร เสียสละ และอุทิศเวลาให้แก่ราชการ หรืองานที่รับผิดชอบ ได้รับความยกย่องในความสำเร็จของ งาน (ตำแหน่งต่างๆ วิทยากร อปท. สนับสนุนรางวัล ที่ได้รับ ฯลฯ)
- 3) สามารถปฏิบัติงานในภาวะที่มีข้อจำกัดได้อย่าง มีประสิทธิภาพ เช่น ขาดแคลนวัสดุ อุปกรณ์

3.5 การคำนึงถึงประโยชน์ ของส่วนรวมและประชาชน

- 1) การปฏิบัติงานยึดหลักผลประโยชน์ของส่วนรวม และประชาชน
- 2) การดำเนินงานสอดคล้องหรือเป็นไปตามความต้องการ ของส่วนรวมและประชาชน ใช้วัสดุอุปกรณ์และสาธารณูปโภคได้อย่างประหยัดและเหมาะสม
- 3) ร่วมมือ ช่วยเหลือ และประสานงานระหว่างราชการกับ ประชาชน

ส่วนที่ 2 หลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถและทักษะเฉพาะ (100 คะแนน)

2.1 การแสดงบทบาท อสม. ความสามารถในการนำศักยภาพของชุมชนมาใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนาพร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

- 1) การแสดงบทบาท อสม. นักจัดการสุขภาพชุมชน (แก่ชาวร้าย กระจายข่าวดี ชี้อบริการ ประสานงานสาธารณสุข บำบัดทุกข์ประชาชน ทำตนเป็นตัวอย่างที่ดี) (10 คะแนน)
 - กิจกรรม/โครงการ/นวัตกรรม/ความคิดริเริ่มที่เกิดจาก แนวคิดริเริ่มของ อสม. หรือองค์กร อสม. ร่วมกับ เครือข่ายภาคประชาชน เช่น ด้านการบริหารงานหรือ การปฏิบัติงานของกลุ่ม องค์กร อสม. การดำเนินวิสาหกิจชุมชน การพึ่งพาตนเอง การสร้างความเข้มแข็งของกลุ่ม การให้บริการสนองความต้องการของประชาชนใน ชุมชนหรือสมาชิกองค์กร อสม. การ สนับสนุนการพัฒนาสุขภาพและอาชีพ การอนุรักษ์ สิ่งแวดล้อม การจัดระบบสุขภาพภาคประชาชนการพัฒนาชุมชน ฯลฯ
 - ความสามารถในการคิดริเริ่ม หาหลักการ แนวทางวิธีการใหม่ๆ มาใช้ประโยชน์ใน การปฏิบัติงาน

- ความสามารถในการปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
 - ความสามารถในการทำงานที่ยากหรืองานใหม่ให้สำเร็จเป็นผลดี
 - ประโยชน์ที่ได้รับหรือผลของการปรับปรุงงาน ผลการปฏิบัติงานเกิดการพัฒนาที่ดีขึ้น
- 2) ความสามารถในการบริหารจัดการ
- กิจกรรมเฝ้าระวัง คัดกรองดูแลสุขภาพ
 - การจัดการสุขภาพ
 - การพิทักษ์สิทธิด้านสุขภาพ
 - การคุ้มครองผู้บริโภคและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 - อัตราการเติบโตของกิจกรรมสุขภาพ
 - การมีส่วนร่วมของประชาชนและหรือจำนวนการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนในชุมชน
- ความสามารถในการพิจารณาจากความเรียบร้อยและความเป็นปัจจุบันของการจัดทำและใช้ประโยชน์ข้อมูลการดูแลจัดการสุขภาพ เพื่อชี้เป้าหมายการทำงานและการเติบโตของการจัดการสุขภาพในชุมชน
 - ความสามารถในการ ให้บริการด้านต่างๆ แก่ ประชาชนและสมาชิก ชมรม อสม.
 - ความสามารถในการแก้ไขปัญหาและพัฒนางาน

- การทำแผนงานโครงการประจำปี
 - การดำเนินการตามแผน
 - การระดมทุนและการจัดการงบประมาณ
 - การประเมินผลและการแก้ปัญหาต่างๆ ในการทำงาน
- บทบาทและการมีส่วนร่วมของ อสม. ต่อ ชมรม อสม. และชุมชน
 - การมีส่วนร่วมในการประชุมประจำเดือนของ อสม. และ ชุมชน
 - การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ของชุมชน และชมรม อสม.
- บทบาทและความสามารถ ในการนำศักยภาพชุมชนมาใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนา
 - การระดมทุนและทรัพยากรของชุมชนมาใช้ในการพัฒนา
 - โครงการของชุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน
 - กิจกรรมหรือนวัตกรรมการจัดการสุขภาพของชุมชน ที่สร้างโดยชุมชน หรือมาตการทางสังคมที่ชุมชนร่วมกันกำหนด ตลอดจนผลการประเมิน

2.2 ความรู้ ความสามารถในการเชิงกระบวนการทัศน์ หลักการการสร้างความเชื่อมั่น การเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนระดับชุมชนและสังคม พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

- 1) กระบวนทัศน์ หลักการ การสร้างความเชื่อมั่น มีกำลังใจที่จะบุกเบิกงาน ด้วยการคิดเอง ทำเอง
- 2) การเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนระดับชุมชนและสังคม และเป็นผู้ที่ตัดสินใจที่จะขับเคลื่อนชุมชนและสังคมไปสู่การเปลี่ยนแปลง

2.3 กิจกรรมและนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในช่วง 5 ปี พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

- 1) ผลงานที่เกิดจากงานเดิม/ กระบวนการ วิธีการเดิม ที่ยังคงดำเนินการอยู่ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ (กรณีงานปกติไม่ใช่ นวัตกรรม) (5 คะแนน)
- 2) ผลงานที่เกิดจาก ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ นวัตกรรมในรอบ 5 ปี โดยระบุความคิดริเริ่ม หรือนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในแต่ละช่วงเวลาหรือแต่ละปี แหล่งที่มาบทบาทและการมีทีมจัดการ กระบวนการของประชาชนในการปฏิบัติและการปรับปรุงนวัตกรรม (10 คะแนน)
- 3) ประโยชน์ที่เกิดขึ้นจาก ผลงาน จากความคิดริเริ่ม สร้างสรรค์ นวัตกรรม (10 คะแนน)
 - ประโยชน์ต่อประชาชนในชุมชน
 - ประโยชน์ต่อบ้าน วัด โรงเรียน ท้องถิ่น ชุมชน และสังคม
 - ประโยชน์ต่อครอบครัว
 - ประโยชน์ต่อ อสม. และองค์กร อสม.
 - สามารถใช้เป็นแบบอย่างแก่บุคคล ชุมชน ท้องถิ่นอื่นได้
 - เป็นผลงานที่ต้องปฏิบัติด้วยความเสียสละ วิริยะ อุตสาหะ
 - จำนวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชน
 - ประสิทธิภาพของระบบเฝ้าระวังของชุมชน

2.4 ผลงาน ความสามารถ การต่อยอด และขยายผลที่เกิดขึ้นใหม่ พร้อมแสดงผลงานให้ประจักษ์ (25 คะแนน)

-
 -
 -
 -
- } พร้อมคำอธิบายผลงานพอสังเขป



แบบแสดงความจำนงเพื่อเข้ารับการประเมินผลงาน
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง
ประจำปีงบประมาณ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน/ข้าราชการ/อื่นๆ.....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... มือถือ โทรสาร.....

สำหรับผู้ที่ขอรับการประเมินเป็น อสม. ดีเยี่ยม

1. ได้รับการคัดเลือกและประเมินผลงานเป็น อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ระดับชาติ ปี.....
2. ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ ปี.....
3. มีความประสงค์จะสมัคร เพื่อเข้ารับการประเมินผลงานเป็น อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

สมัครเข้ารับการประเมิน

ไม่สมัครเข้ารับการประเมิน

ระบุเหตุผล.....

ทั้งนี้ได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หลักฐานประกอบ

1. สำเนาบัตรประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน
3. ใบประกาศเกียรติคุณอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น
4. ส่งแบบแสดงงานให้สำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพเขต 1 ชุด และกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน 1 ชุด ภายในเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. (ในปีที่ประเมิน)

แบบฟอร์มเกณฑ์การประเมินผลงาน

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ประจำปีงบประมาณ

นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับ เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ.) ปีที่ได้รับ.....

ส่วนที่ 1 หลักเกณฑ์เบื้องต้น (100 คะแนน)

1. การครองตน หมายถึง การมีความประพฤติและการปฏิบัติส่วนตน ประกอบไปด้วยคุณธรรมควรแก่การยกย่อง โดยพิจารณาจากองค์ประกอบค่านิยมพื้นฐาน 5 ประการ (25 คะแนน)

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1.1 การครองตน (25 คะแนน)	1. การพึ่งตนเอง ขยันหมั่นเพียร และมีความ รับผิดชอบ	- การเป็นแบบอย่างที่ดีในการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม - ปลูกผักกินเองเป็นพื้นฐาน	5 คะแนน	
	2. การประหยัด และออม	- การนำเทคโนโลยีที่เหมาะสม ภูมิปัญญา ท้องถิ่น พืชผักพื้นบ้านมาใช้ในการทำงาน จัดการสุขภาพ - รู้จักดูแล บำรุง และรักษาทรัพย์สินของ ตนเองและส่วนรวม (อุปกรณ์ที่จำเป็น ในการปฏิบัติงานของ อสม.)	5 คะแนน	
	3. การรักษา ระเบียบวินัย และเคารพ กฎหมาย	การมีคุณสมบัติ การแสดงบทบาท อสม. และ มีมาตรฐานตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข เป็นพื้นฐาน	5 คะแนน	
	4. การปฏิบัติ ตามคุณธรรม ของศาสนา	- การทุ่มเท เสียสละเพื่องานอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านและ การจัดการสุขภาพภาคประชาชน - ความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ เสียสละ เห็นแก่ ประโยชน์ส่วนรวม มีความซื่อสัตย์ สุจริต ต่อตนเองและผู้อื่น มีความเมตตากรุณา โอบอ้อมอารีต่อบุคคลอื่นโดยทั่วไป - ละเว้นต่อการประพฤติชั่ว และไม่ลุ่มหลง อบายมุข	5 คะแนน	

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
	5. การมีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา และ พระมหากษัตริย์	<ul style="list-style-type: none"> - การส่งเสริม สนับสนุนระบบประชาธิปไตย และปฏิบัติตามนโยบายของทางราชการ และรัฐบาล - ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดี เช่น ป้องกันประเทศ เสียภาษี เคารพกฎหมาย เป็นต้น - มีความจงรักภักดีและเทิดทูนในสถาบันพระมหากษัตริย์ เช่น ปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดีตามพระบรมราโชวาท หรือเข้าร่วมพิธีในโอกาสสำคัญอย่างสม่ำเสมอ เป็นต้น 	5 คะแนน	

1.2 การครองคน หมายถึง การมีความสามารถในการติดต่อสัมพันธ์กับผู้อื่น สามารถจูงใจให้เกิดการยอมรับ และให้ความร่วมมือ โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้ (25 คะแนน)

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1.2 การครองคน (25 คะแนน)	1. ความสามารถในการประสานสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจอันดีกับผู้นำชุมชน ท้องถิ่น เพื่อน อสม. ผู้ร่วมงาน ภาคีเครือข่าย ภาครัฐ ภาคเอกชน องค์กรชุมชน ภาคประชาสังคมและประชาชนในชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> - การเป็นแบบอย่างที่ดีในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม - ปลุกผักกินเองเป็นพื้นฐาน - การเป็นผู้มีมนุษยสัมพันธ์ดี ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น - กล้าและรับผิดชอบในสิ่งที่ได้กระทำ - มีน้ำใจ ช่วยเหลือ และให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงาน - สามารถประสานงานกับกลุ่มหรือองค์กรต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน 	5 คะแนน	
	2. ความสามารถในการร่วมทำงานเป็นกลุ่มเป็นทีม สามารถจูงใจให้เกิดการยอมรับและความร่วมมือ	<ul style="list-style-type: none"> - การให้ความเห็น ปรีกษา และเสนอแนะในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพ และร่วมแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน - การมีส่วนร่วมในงานที่รับผิดชอบ ยอมรับ และฟังความคิดเห็นของผู้ร่วมงาน - มีความสามารถในการคิดและเสนอเหตุผลมอบหมายงานให้ปฏิบัติตามความรู้ความสามารถ และเปิดโอกาสให้ทุกคนร่วมแสดงความคิดเห็น 	5 คะแนน	

เกณฑ์	เกณฑ์ชีวิต	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
	3. ให้บริการแก่ประชาชนและผู้มาติดต่องานด้วยความเสมอภาคและแนะนำสิ่งที่เป็นประโยชน์	<ul style="list-style-type: none"> - การมีความสำนึกและถือปฏิบัติเป็นหน้าที่ที่จะต้องให้บริการช่วยเหลือ แนะนำในสิ่งที่ติดต่อจนให้ข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ - โน้มน้าวชักชวนเพื่อนบ้านให้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาสาธารณสุข - เป็นแกนนำในการจัดกิจกรรมด้านสุขภาพและร่วมแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชน - ให้บริการด้วยความเต็มใจ และเสมอภาคกันทุกระดับ มีอัธยาศัยดี เป็นกันเอง และสุภาพต่อทุกคน 	5 คะแนน	
	4. การเป็นผู้มีความเป็นธรรมทั้งต่อตนเองและผู้อื่น	<ul style="list-style-type: none"> - การประพฤติและปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ กฎ ระเบียบ วิธีการที่กำหนดถือประโยชน์ของทางราชการหรือส่วนร่วมเป็นที่ตั้ง - ตัดสิน วินิจฉัย หรือแก้ปัญหา โดยใช้เหตุผล 	5 คะแนน	
	5. การเสริมสร้างความสามัคคีและร่วมกิจกรรมของหมู่คณะทั้งในและนอกชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> - การให้ความร่วมมือ หรือเข้าร่วมกิจกรรมที่จัดขึ้น - การให้ข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็นที่เป็นประโยชน์ต่องานและให้ความสำคัญยกย่อง หรือให้เกียรติแก่ผู้ร่วมงาน 	5 คะแนน	

1.3 การครองงาน หมายถึง การมีความสามารถปฏิบัติงานในบทบาทหน้าที่และงานที่ได้รับมอบหมายอย่างดี โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้ (50 คะแนน)

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1.3 การครองงาน (50 คะแนน)	1. ความรับผิดชอบตอบทบาทหน้าที่ อสม.	<ul style="list-style-type: none"> - การสนใจใฝ่หาความรู้ ข้อมูลข่าวสาร ศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ที่จำเป็นต้องใช้ในการปฏิบัติงานอยู่เสมอ - มีความตั้งใจปฏิบัติงานให้ได้รับความสำเร็จสนใจและเอาใจใส่งานที่ได้รับผิดชอบ - มีกระบวนการดำเนินงานอย่างเป็นระบบสามารถบริหารจัดการเงินอุดหนุนได้อย่างมีประสิทธิภาพ - สามารถระดมทรัพยากรจากหน่วยงานองค์กรต่างๆ ทั้งภายใน/ภายนอกชุมชน มาสนับสนุนการดำเนินงาน แก้ไขปัญหาและพัฒนางานสาธารณสุขของพื้นที่ - สร้างการมีส่วนร่วมของประชาชนให้ ความร่วมมือและช่วยเหลือในการปฏิบัติงาน 	5 คะแนน	
	2. ความรู้ ความสามารถและความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน	<ul style="list-style-type: none"> - ทักษะในการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน (สาธิตกิจกรรมบริการสาธารณสุขมูลฐาน) - ทักษะในการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ด้านสาธารณสุขแก่ผู้อื่น (เป็นผู้คิด ผู้ฟัง ผู้พูดที่ดี) การแก้ไขปัญหาสาธารณสุขผสมผสานกับการพัฒนา การเกษตรและการศึกษา เป็นต้น - รู้และเข้าใจหลักเกณฑ์ วิธีการ ระเบียบ กฎ ข้อบังคับ มติ กฎหมาย และนโยบาย การพัฒนาสุขภาพประชาชน - สามารถในการนำความรู้ที่มีอยู่ไปใช้ในการปฏิบัติงานได้เป็นอย่างดี รักและชอบที่จะปฏิบัติงานในหน้าที่ความรับผิดชอบหรืองานที่ได้รับมอบหมายด้วยความเต็มใจ 	10 คะแนน	
	3. สามารถขยายบทบาทของการเป็นผู้นำ การเป็นแบบอย่างในการพัฒนาชุมชนแบบผสมผสาน แก่ผู้อื่น ทั้งในและนอกชุมชน	การเป็นแบบอย่างในการพัฒนาชุมชน แบบผสมผสานแก่ผู้อื่น ทั้งในและนอกชุมชน	10 คะแนน	

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
	4. ความพอกเพียรในการทำงานและมีผลงานเป็นที่น่าพอใจ	<ul style="list-style-type: none"> - ความกระตือรือร้น ต้องการที่จะปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายจนสำเร็จ - ความขยันหมั่นเพียร เสียสละ และอุทิศเวลาให้แก่ราชการหรืองานที่รับผิดชอบ ได้รับการยกย่องในความสำเร็จของงาน (ตำแหน่งต่างๆ วิทยากร อปท. สันับสนุนรางวัลที่ได้รับ ฯลฯ) - สามารถปฏิบัติงานในภาวะที่มีข้อจำกัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ เช่น ขาดแคลนวัสดุอุปกรณ์ 	10 คะแนน	
	5. การคำนึงถึงประโยชน์ของส่วนรวมและประชาชน	<ul style="list-style-type: none"> - การปฏิบัติงานยึดหลักผลประโยชน์ของส่วนรวมและประชาชน - การดำเนินงานสอดคล้องหรือเป็นไปตามความต้องการของส่วนรวมและประชาชน ใช้วัสดุอุปกรณ์และสาธารณูปโภคได้อย่างประหยัดและเหมาะสม - ร่วมมือ ช่วยเหลือ และประสานงานระหว่างราชการกับประชาชน 	10 คะแนน	

ส่วนที่ 2

หลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถและทักษะเฉพาะ (100 คะแนน)

2.1 การแสดงบทบาท อสม. ความสามารถในการนำศักยภาพของชุมชนมาใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนา พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2.1 การแสดงบทบาท อสม. ตามความสามารถในการนำศักยภาพของชุมชนมาใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนา (25 คะแนน)	1) การแสดงบทบาท อสม. นักจัดการคุณภาพชุมชน	แก้ข่าวร้าย กระจายข่าวดี ซึ่บริการ ประสานงานสาธารณสุข บำบัดทุกข์ประชาชน ทำตนเป็นตัวอย่างที่ดี	10 คะแนน	
	<ul style="list-style-type: none"> • ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์และปรับปรุงงานสาธารณสุขมูลฐาน 14 องค์ประกอบของชุมชน หมายถึง การมีความคิดริเริ่มหรือเป็นผู้นำในการดำเนินการสิ่งใหม่ๆ ที่ก่อประโยชน์ให้แก่ประชาชน องค์กร อสม. หรือชุมชน ทั้งในด้านการจัดการสุขภาพชุมชน การปรับเปลี่ยนและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ การดำเนินงานขององค์กร อสม. ด้านเศรษฐกิจสังคม คุณภาพชีวิต และสิ่งแวดล้อม โดยพิจารณาในเชิงปริมาณและคุณภาพ เป็นโครงการที่คิดเองหรือของหน่วยงาน มีหน่วยงานร่วมอย่างไร สมาชิกได้รับประโยชน์เท่าไร (อาจมีหลายความคิดริเริ่มได้) การปรับปรุงงานในความรับผิดชอบให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนา 	<p>(1) กิจกรรม/โครงการ/นวัตกรรม/ความคิดริเริ่มที่เกิดจากแนวคิดริเริ่มของ อสม. หรือองค์กร อสม. ร่วมกับเครือข่ายภาคประชาชน เช่น ด้านการบริหารงานหรือการปฏิบัติงานของกลุ่ม องค์กร อสม. การดำเนินวิสาหกิจชุมชน การพึ่งพาตนเอง การสร้างความเข้มแข็งของกลุ่ม การให้บริการสนองความต้องการของประชาชนในชุมชนหรือสมาชิกองค์กร อสม. การสนับสนุนการพัฒนาสุขภาพและอาชีพ การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม การจัดระบบสุขภาพภาคประชาชน การพัฒนาชุมชน ฯลฯ</p> <p>(2) ความสามารถในการคิดริเริ่ม หาหลักการแนวทางวิธีการใหม่ๆ มาใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน</p> <p>(3) ความสามารถในการปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น</p> <p>(4) ความสามารถในการทำงานที่ยากหรืองานใหม่ให้สำเร็จเป็นผลดี</p> <p>(5) ประโยชน์ที่ได้รับหรือผลของการปรับปรุงงาน ผลการปฏิบัติงานเกิดการพัฒนาที่ดีขึ้น</p>		
	2) ความสามารถในการบริหารจัดการ		10 คะแนน	

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
	<ul style="list-style-type: none"> • ความสามารถในการบริหารงานพิจารณาจากความเรียบร้อยและความเป็นปัจจุบันของการจัดทำและใช้ประโยชน์ข้อมูลการดูแลจัดการสุขภาพ เพื่อชี้เป้าหมายการทำงาน และการเติบโตของการจัดการสุขภาพในชุมชน 	พิจารณาจากความเรียบร้อยและความเป็นปัจจุบันของการจัดทำและใช้ประโยชน์ข้อมูลการดูแลจัดการสุขภาพ เพื่อชี้เป้าหมายการทำงานและการเติบโตของการจัดการสุขภาพในชุมชน		
	<ul style="list-style-type: none"> • ความสามารถในการให้บริการด้านต่างๆ แก่ประชาชนและสมาชิกชมรม อสม. 			
	<ul style="list-style-type: none"> • ความสามารถในการแก้ไขปัญหาและพัฒนางาน 	<ul style="list-style-type: none"> - การทำแผนงานโครงการประจำปี - การดำเนินการตามแผน - การระดมทุนและการจัดการงบประมาณ - การประเมินผลและการแก้ปัญหาต่างๆ ในการทำงาน 		
	<ul style="list-style-type: none"> • บทบาทและการมีส่วนร่วมของ อสม. ต่อชมรม อสม. และชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - การมีส่วนร่วมในการประชุมประจำเดือนของ อสม. และชุมชน - การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ของชุมชน และชมรม อสม. 		
	<ul style="list-style-type: none"> • บทบาทและความสามารถในการนำศักยภาพชุมชนมาใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนา 	<ul style="list-style-type: none"> - การระดมทุนและทรัพยากรของชุมชนมาใช้ในการพัฒนา - โครงการของชุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน - กิจกรรมหรือนวัตกรรมจัดการสุขภาพของชุมชนที่สร้างโดยชุมชน หรือมาตการทางสังคมที่ชุมชนร่วมกันกำหนด ตลอดจนผลการประเมิน 		

2.2 ความรู้ ความสามารถในเชิงกระบวนการทัศน หลักการการสร้างความเชื่อมั่น การเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนระดับชุมชนและสังคม พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2.2 ความรู้ความสามารถในเชิงกระบวนการทัศน หลักการการสร้างความเชื่อมั่น การเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนระดับชุมชนและสังคม (25 คะแนน)	1) กระบวนการทัศน หลักการการสร้างความเชื่อมั่น มีกำลังใจที่จะบุกเบิกงานด้วยการคิดเองทำเอง		10 คะแนน	
	2) การเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนระดับชุมชนและสังคม และเป็นผู้ที่ตัดสินใจที่จะขับเคลื่อนชุมชนและสังคมไปสู่การเปลี่ยนแปลง		15 คะแนน	

2.3 กิจกรรมและนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในช่วง 5 ปี พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

เกณฑ์	เกณฑ์ชี้วัด	เกณฑ์การพิจารณา	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2.3 กิจกรรมและนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในช่วง 5 ปี (25 คะแนน)	1) ผลงานที่เกิดจากงานเดิม/กระบวนการ วิธีการเดิมที่ยังคงดำเนินการอยู่	ทั้งในเชิงปริมาณและคุณภาพ (กรณีงานปกติ ไม่ใช่ นวัตกรรม)	10 คะแนน	
	2) ผลงานที่เกิดจากความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ นวัตกรรมในรอบ 5 ปี	โดยระบุความคิดริเริ่มหรือนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในแต่ละช่วงเวลาหรือแต่ละปี แหล่งที่มา บทบาทและการมีทีมจัดการ กระบวนการของประชาชนในการปฏิบัติและการปรับปรุง นวัตกรรม	10 คะแนน	
	3) ประโยชน์ที่เกิดขึ้นจากผลงานจากความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ นวัตกรรม	1. ประโยชน์ต่อประชาชนในชุมชน 2. ประโยชน์ต่อบ้าน วัด โรงเรียน ท้องถิ่น ชุมชน และสังคม 3. ประโยชน์ต่อครอบครัว 4. ประโยชน์ต่อ อสม. และองค์กร อสม. 5. สามารถใช้เป็นแบบอย่างแก่บุคคล ชุมชน ท้องถิ่นอื่นได้ 6. เป็นผลงานที่ต้องปฏิบัติด้วยความเสียสละ วิริยะ อุทสาหะ 7. จำนวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชน 8. ประสิทธิภาพของระบบเฝ้าระวังของชุมชน	10 คะแนน	

2.4 ผลงานความสำเร็จที่เป็นต้นแบบ (Benchmark) หรือศูนย์การเรียนรู้ สำหรับภายในและต่างประเทศ พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์ (25 คะแนน)

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
(.....)



แบบฟอร์มการสังเคราะห์ข้อมูลผลงาน ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

กลุ่มของผลงาน : การจัดการสุขภาพชุมชน ของ อสม.ดีเยี่ยม ปีที่ได้รับการประเมิน.....

ชื่อผลงาน :

เจ้าของผลงาน (อสม.) :

สาขาที่เด่นของผลงาน :

สถานที่ติดต่อ :

บทคัดย่อ :

.....

.....

นวัตกรรมและการนำไปใช้ประโยชน์:

ลำดับ	ชื่อนวัตกรรม	จุดมุ่งหมาย ของนวัตกรรม	กลุ่มเป้าหมาย ที่ใช้นวัตกรรม	ประเภทนวัตกรรม			การนำไป ใช้ประโยชน์
				นวัตกรรม กระบวนการ	นวัตกรรม ผลผลิต	นวัตกรรมรูป แบบบริการ	
1.							
2.							
3.							

รายละเอียดของการดำเนินการให้เกิดผลงาน

1. สถานการณ์/ความเป็นมา/สภาพปัญหา และวัตถุประสงค์ซึ่งนำไปสู่การริเริ่มดำเนินงาน (อธิบายประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องกับความเป็นมา สภาพปัญหา หรือเหตุผลสำคัญที่นำมาสู่การริเริ่มการดำเนินงาน/การแก้ปัญหา และระบุแนวโน้ม/เงื่อนไขของสถานการณ์ รวมทั้งระบุกลุ่มผู้ได้รับผลกระทบ)
.....
.....
.....
2. แนวคิดในการดำเนินการ/กรอบแนวคิด (อธิบายให้เห็นถึงการนำแนวคิด / หลักการ / มาใช้ในการพัฒนาหรือปรับปรุงหรือแก้ปัญหาเพราะว่าใคร คือกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการดำเนินงาน)
.....
.....
.....

3. วัตถุประสงค์

.....

.....

4. วิธีการ/ขั้นตอน/กระบวนการงาน (สรุปเป็นขั้นตอนสำคัญ)

.....

.....

5. การประเมินผลสำเร็จของงาน

5.1 วิธีการประเมินผลสำเร็จ (การเก็บรวบรวมข้อมูล ฯลฯ)

.....

.....

5.2 ผลผลิตที่เกิดขึ้น

.....

.....

5.3 ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น

.....

.....

6. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ/ปัจจัยสนับสนุนให้เกิดความสำเร็จของผลงาน

6.1 ด้านเจ้าของผลงาน

.....

.....

6.2 ด้านทีมพี่เลี้ยง

.....

.....

6.3 ด้านทีมบริหารจัดการ

.....

.....

7. แหล่งข้อมูล/ที่มา/อ้างอิง (ประวัติของ อสม.)

.....

.....

8. เพิ่มเติม (บทสัมภาษณ์ ไฟล์เอกสาร วิดีโอ สไลด์ ภาพนิ่ง ฯลฯ)

.....

.....

หมายเหตุ : เป็นกรอบกว้างๆ ในการจัดทำผลงาน



ส่วนที่ 3

การเสนอขอพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ

- เครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญวินดิเรกคุณาภรณ์ เสนอขอสำหรับ อสม.ดีเด่น ระดับชาติ
- เครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญกวางดิเรกคุณาภรณ์ เสนอขอสำหรับ อสม.ดีเยี่ยม
- เครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเบญจมาภรณ์ดิเรกคุณาภรณ์ เสนอขอสำหรับ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพได้เสนอขอพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์ฯ ได้จัดให้มีพิธีการมอบเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่ง ดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเบญจมาติเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ และชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ให้แก่ อสม. ดีเยี่ยม อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง



ชาย



หญิง

เครื่องราชอิสริยาภรณ์
อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์
ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์
เสนอขอสำหรับ อสม.ดีเด่นระดับชาติ



ชาย



หญิง

เครื่องราชอิสริยาภรณ์
อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์
ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์
เสนอขอสำหรับ อสม.ดีเยี่ยม



ชาย



หญิง

เครื่องราชอิสริยาภรณ์
อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์
ชั้นเบญจมาติเรกคุณาภรณ์
เสนอขอสำหรับ อสม.ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

แบบฟอร์ม อสม. ดีเด่น



ที่ สธ 0705.6/

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 11000

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย, นาง, นางสาว).....
ชื่อ-สกุล..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
ได้กระทำความดีความชอบอันเป็นประโยชน์ต่อสังคมส่วนรวม ดังนี้

เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตั้งแต่ปี พ.ศ.จนถึงปัจจุบัน รวมเวลา.....ปี
และในปี พ.ศ. ได้กระทำความดีความชอบ คือ ได้รับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัคร สาธารณสุข
ประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ สาขา..... ทั้งนี้ได้แนบรายละเอียดของ
ผลงานตามแบบ นร.3 ไว้ท้ายหนังสือรับรองแล้ว

ขอรับรองว่า รายงานแสดงผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้อง และไม่เคยเสนอขอพระราชทาน จนได้รับ
พระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ตามกฎหมายนี้หรือกฎหมายอื่นไปแล้ว

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้อง

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(อสม. ลงลายมือชื่อ)

(ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

(ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน)

แบบแสดงผลงาน
เพื่อขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์
อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์
ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ง.ภ.)

รูปถ่ายหน้าตรงขนาด
2 นิ้ว

ประวัติส่วนตัว:

ชื่อ-สกุล..... อายุปี
เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ.ศาสนา..... สัญชาติ.....
เลขที่บัตรประชาชน
ที่อยู่ปัจจุบันที่ติดต่อได้สะดวก บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
โทรศัพท์..... โทรศัพท์เคลื่อนที่ (มือถือ).....
อาชีพ.....
ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....
ชื่อ-สกุล คู่สมรส (ถ้ามี).....
ตำแหน่ง.....
ระยะเวลาการปฏิบัติหน้าที่เป็น อสม.ปี ตั้งแต่ปี พ.ศ.
เครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้ายที่ได้รับ (ลงชื่อย่อชั้นเครื่องราชฯ)
วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับเครื่องราชอิสริยาภรณ์ครั้งสุดท้าย.....

ประวัติการศึกษา :

- 1) จบการศึกษาระดับ
- 2) การฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน
 - 1).....
 - 2)
 - 3)

ประวัติการปฏิบัติงานในฐานะ อสม. :

- 1) รายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในฐานะ อสม. ดีเด่น ผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ตั้งแต่ปีแรกที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์-ปัจจุบัน ให้แสดงกระบวนการทำงานและผลผลิตที่เกิดขึ้น (กระบวนการ หมายถึง กิจกรรมสำคัญหลายๆ กิจกรรมที่สอดคล้องกัน)

.....

.....

.....

- 2) ผลงานเด่นที่ปรากฏชัดภายหลังจากได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์

.....

.....

.....

- 3) ประโยชน์ที่เกิดขึ้นแก่ชุมชน/สังคม (เกิดประโยชน์ด้านใด มีผู้รับผลประโยชน์จำนวนเท่าใด ไม่เกิดต่อตนเองหรือหมู่คณะอย่างไร)

.....

.....

.....

ภาพกิจกรรม :

- จัดส่งในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์
- บันทึกข้อมูลในแผ่นซีดี
- จัดส่งสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ 1 ชุด และกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน 1 ชุด

หมายเหตุ : เพิ่มเติมผลงานของอสม. ได้ตามจริง



การแสดงความยินดีผู้กระทำความดีความชอบอันเป็นประโยชน์แก่ประเทศ ศาสนา
และประชาชนที่สมควรขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ประจำปี พ.ศ.
ส่วนราชการที่ขอพระราชทาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	รายละเอียด	ลักษณะกิจกรรม	มูลค่าแห่ง ทรัพย์สิน	เครื่องราชอิสริยาภรณ์			หมายเหตุ
				ครั้งสุดท้าย	วัน/เดือน/ปี	ขอครั้ง นี้	
1.	ชื่อตัว-สกุล					<input type="checkbox"/> ร.จ.ภ.	
2.	วันเดือนปีเกิด					<input type="checkbox"/> ร.ท.ภ	
3.	ที่อยู่หมายเลขโทรศัพท์					<input type="checkbox"/> บ.ภ	
4.	อาชีพ	สรุปผลงานโดยสังเขป					
5.	ตำแหน่ง (ถ้ามี)						
6.	สัญชาติไทย						

(ลงชื่อ).....(อธิบดีลงนาม).....

(ตำแหน่ง).....

ผู้เสนอขอพระราชทาน

(จัดทำโดยเจ้าของผลงาน ตรวจสอบครบถ้วนถูกต้องโดยกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ)
หมายเหตุ: สรุปผลงานที่แสดงให้เห็นข้อมูลเชิงประจักษ์ และเหมาะสมต่อการเข้ารับพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์ และสามารถเพิ่มเติมข้อมูลได้มากกว่า 1 หน้ากระดาษ

แบบฟอร์ม อสม. ดีเยี่ยม



ที่ สธ 0705.6/

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑10๐๐

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย, นาง, นางสาว).....
ชื่อ-สกุล..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
ได้กระทำความดีความชอบอันเป็นประโยชน์ต่อสังคมส่วนรวม ดังนี้

เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตั้งแต่ปี พ.ศ.จนถึงปัจจุบัน รวมเวลา.....ปี
และในปี พ.ศ. ได้กระทำความดีความชอบ คือ ได้รับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัคร สาธารณสุข
ประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ สาขา..... และในปี พ.ศ.....
ได้กระทำความดีความชอบ คือ ได้รับการประเมินผลงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม
ระดับชาติ ทั้งนี้ได้แนบรายละเอียดของผลงานตามแบบ นร.3 ไว้ท้ายหนังสือรับรองแล้ว

ขอรับรองว่า รายงานแสดงผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้อง และไม่เคยเสนอขอพระราชทาน จนได้รับ
พระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ตามกฎหมายนี้หรือกฎหมายอื่นไปแล้ว

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้อง

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(อสม. ลงลายมือชื่อ)

(ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

(ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน)

แบบแสดงผลงาน
เพื่อขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์
อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์
ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ)

รูปถ่ายหน้าตรงขนาด
2 นิ้ว

1. ประวัติส่วนตัวและครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... นามสกุล.....
 อายุ..... ปี เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ. ศาสนา.....
 เริ่มปฏิบัติงานอาสาสมัคร เมื่อ ปี
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....
 อีเมล.....
 เลขที่บัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ เลขที่
 สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....
 ภูมิลำเนาเดิม.....
 ชื่อภรรยา/สามี..... อาชีพ.....
 สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....
 มีบุตร..... คน ชาย..... คน หญิงคน
 ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....
 เครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับ เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์
 ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ง.ภ) ปีที่ได้รับ.....
 ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ.) ปีที่ได้รับ.....

2. ประวัติการศึกษา

- จบการศึกษาชั้นสูงสุด
- จบการศึกษาพิเศษ หรือฝึกอบรมอื่นๆ อีกคือ

3. ประวัติการประกอบอาชีพ

ปัจจุบันประกอบอาชีพ

4. คุณธรรมในการดำรงชีวิต

.....

5. สิ่งที่เป็นตัวอย่าง หรือแบบฉบับที่ดีต่อผู้อื่น

.....

.....

6. การเป็นสมาชิกหรือกรรมการขององค์กรต่างๆ คือ

ลำดับ	ชื่อองค์กร	ตำแหน่ง	ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง จาก พ.ศ. ถึง พ.ศ.

7. การได้รับรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณ

ลำดับ	รางวัลเกียรติคุณที่ได้รับ	องค์กรที่ให้	เมื่อ พ.ศ.

8. ประวัติการทำงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

8.1 รายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในฐานะ อสม. ดีเด่น ผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ตั้งแต่ปีแรกที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์-ปัจจุบัน ให้แสดงกระบวนการทำงานและผลผลิตที่เกิดขึ้น (กระบวนการ หมายถึง กิจกรรมสำคัญหลายๆกิจกรรมที่สอดคล้องกัน)

.....

.....

.....

8.2 ผลงานเด่นที่ปรากฏชัดภายหลังจากได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์

.....

.....

8.3 ผลงานความสำเร็จของการต่อยอดและขยายผลที่เกิดขึ้นใหม่ พร้อมแสดงหลักฐาน เชิงประจักษ์

.....

.....

8.4 ประโยชน์ที่เกิดแก่ชุมชนสังคม (เกิดประโยชน์ด้านใด มีผู้ได้รับผลประโยชน์จำนวนเท่าใด ไม่เกิดประโยชน์ต่อตนเองหรือหมู่คณะอย่างไร)

.....
.....

8.5 ภาพกิจกรรม/เอกสารอื่นๆ

.....
.....

9. คำรับรองของผู้สมัคร

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

(.....)

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

10. คำรับรองของนายทะเบียนจังหวัดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยบัตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2555

ได้ตรวจสอบผลงานของ

ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน..... พ.ศ.

- จัดส่งในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์
- บันทึกข้อมูลในแผ่นซีดี
- จัดส่งสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ 1 ชุด และกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน 1 ชุด

การแสดงความยินดีผู้กระทำความดีความชอบอันเป็นประโยชน์แก่ประเทศ ศาสนา
และประชาชนที่สมควรพระราชทานเครื่องอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ประจำปี พ.ศ.

ส่วนราชการที่ขอพระราชทาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	รายละเอียด	ลักษณะกิจกรรม	มูลค่าแห่ง ทรัพย์สิน	เครื่องราชอิสริยาภรณ์		หมายเหตุ
				ครั้งสุดท้าย วัน/เดือน/ปี	ขอครั้งนี้	
1.	ชื่อตัว-สกุล				<input type="checkbox"/> ร.ง.ภ.	
2.	วันเดือนปีเกิด				<input type="checkbox"/> ร.ท.ภ.	
3.	ที่อยู่หมายเลขโทรศัพท์				<input type="checkbox"/> บ.ภ.	
4.	อาชีพ	สรุปผลงานโดยสังเขป				
5.	ตำแหน่ง (ถ้ามี)					
6.	สัญชาติไทย					

(ลงชื่อ)..... (อธิบดีลงนาม)

(ตำแหน่ง).....

ผู้เสนอขอพระราชทาน

(จัดทำโดยเจ้าชองผลงาน ตรวจสอบครบถ้วนถูกต้องโดยกองสนับสนุนสุขภาพประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ)

หมายเหตุ: สรุปผลงานที่แสดงให้เห็นข้อมูลเชิงประจักษ์ และเหมาะสมต่อการเข้ารับพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์ และสามารถเพิ่มเติมข้อมูลได้มากกว่า 1 หน้ากระดาษ

แบบฟอร์ม อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง



ที่ สธ 0705.6/

กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี 1100

หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (นาย, นาง, นางสาว).....
ชื่อ-สกุล..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
ซอย..... ถนน.....
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... อายุ..... ปี อาชีพ.....
ได้กระทำความดีความชอบอันเป็นประโยชน์ต่อสังคมส่วนรวม ดังนี้

เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตั้งแต่ปี พ.ศ.จนถึงปัจจุบัน รวมเวลา.....ปี
และในปี พ.ศ. ได้กระทำความดีความชอบ คือ ได้รับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัคร สาธารณสุข
ประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ สาขา..... และในปี พ.ศ.....
ได้กระทำความดีความชอบ คือ ได้รับการประเมินผลงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม
ระดับชาติ และในปี พ.ศ. ได้กระทำความดีความชอบ คือ ได้รับการประเมินผลงานเป็นอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ระดับชาติ ทั้งนี้ได้แนบรายละเอียดของผลงานตามแบบ นร.3
ไว้ท้ายหนังสือรับรองแล้ว

ขอรับรองว่า รายงานแสดงผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้อง และไม่เคยเสนอขอพระราชทาน จนได้รับ
พระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ตามกฎหมายนี้หรือกฎหมายอื่นไปแล้ว

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นถูกต้อง

ให้ไว้ ณ วันที่.....

(อสม. ลงลายมือชื่อ)

(ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

(ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน)

แบบแสดงผลงาน
เพื่อขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์
อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์
ชั้นเบญจมาภรณ์ (บ.ภ)

รูปถ่ายหน้าตรงขนาด
2 นิ้ว

1. ประวัติส่วนตัวและครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
 อายุ..... ปี เกิดวันที่ เดือน..... พ.ศ. ศาสนา.....
 เริ่มปฏิบัติงานอาสาสมัคร เมื่อ ปี
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่ ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร..... มือถือ.....
 อีเมล.....
 เลขที่บัตรประชาชนหรือบัตรข้าราชการ เลขที่
 สถานที่ติดต่อได้สะดวก.....
 ภูมิลำเนาเดิม.....
 ชื่อภรรยา/สามี..... อาชีพ.....
 สถานที่ทำงาน..... ตำแหน่ง.....
 มีบุตร..... คน ชาย..... คน หญิงคน
 ชื่อบิดา..... ชื่อมารดา.....
 เครื่องราชอิสริยาภรณ์ที่ได้รับ เครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์
 ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ง.ภ) ปีที่ได้รับ.....
 ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ.) ปีที่ได้รับ.....

2. ประวัติการศึกษา

- จบการศึกษาชั้นสูงสุด
- จบการศึกษาพิเศษ หรือฝึกอบรมอื่นๆ อีกคือ

3. ประวัติการประกอบอาชีพ

ปัจจุบันประกอบอาชีพ

4. คุณธรรมในการดำรงชีวิต

.....

5. สิ่งที่เป็นตัวอย่าง หรือแบบฉบับที่ดีต่อผู้อื่น

.....

.....

6. การเป็นสมาชิกหรือกรรมการขององค์กรต่างๆ คือ

ลำดับ	ชื่อองค์กร	ตำแหน่ง	ช่วงเวลาที่ดำรงตำแหน่ง จาก พ.ศ. ถึง พ.ศ.

7. การได้รับรางวัลหรือประกาศเกียรติคุณ

ลำดับ	รางวัลเกียรติคุณที่ได้รับ	องค์กรที่ให้	เมื่อ พ.ศ.

8. ประวัติการทำงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

8.1 รายละเอียดเกี่ยวกับการปฏิบัติงานในฐานะ อสม. ดีเด่น ผู้ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ ตั้งแต่ปีแรกที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์-ปัจจุบัน ให้แสดงกระบวนการทำงานและผลผลิตที่เกิดขึ้น (กระบวนการ หมายถึง กิจกรรมสำคัญหลายๆกิจกรรมที่สอดคล้องกัน)

.....

.....

.....

8.2 ผลงานเด่นที่ปรากฏชัดภายหลังจากได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์

.....

.....

8.3 ผลงานความสำเร็จของการต่อยอดและขยายผลที่เกิดขึ้นใหม่ พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์

.....

.....

8.4 ประโยชน์ที่เกิดแก่ชุมชนสังคม (เกิดประโยชน์ด้านใด มีผู้ได้รับผลประโยชน์จำนวนเท่าใด ไม่เกิดประโยชน์ต่อตนเองหรือหมู่คณะอย่างไร)

.....
.....

8.5 ภาพกิจกรรม/เอกสารอื่นๆ

.....
.....

9. คำรับรองของผู้สมัคร

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)
วันที่ เดือน..... พ.ศ.

10. คำรับรองของนายทะเบียนจังหวัดตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยบัตรอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2555

ได้ตรวจสอบผลงานของ
ที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี).....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่ เดือน..... พ.ศ.

- จัดส่งในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์
- บันทึกข้อมูลในแผ่นซีดี
- จัดส่งสำนักงานสนับสนุนบริการสุขภาพ 1 ชุด และกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน 1 ชุด

การแสดงความยินดีผู้กระทำความดีความชอบอันเป็นประโยชน์แก่ประเทศ ศาสนา
และประชาชนที่สมควรขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ประจำปี พ.ศ.
ส่วนราชการที่ขอพระราชทาน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข

แบบ นร. 3

ลำดับ	รายละเอียด	ลักษณะกิจกรรม	มูลค่าแห่ง ทรัพย์สิน	เครื่องราชอิสริยาภรณ์			หมายเหตุ
				ครั้งสุดท้าย	วัน/เดือน/ปี	ขอครั้งที่	
1.	ชื่อตัว-สกุล					<input type="checkbox"/> ร.จ.ภ.	
2.	วันเดือนปีเกิด					<input type="checkbox"/> ร.ท.ภ.	
3.	ที่อยู่หมายเลขโทรศัพท์					<input type="checkbox"/> บ.ภ.	
4.	อาชีพ	สรุปผลงานโดยสังเขป					
5.	ตำแหน่ง (ถ้ามี)						
6.	สัญชาติไทย						

(ลงชื่อ)..... (อธิบดีลงนาม).....

(ตำแหน่ง).....

ผู้เสนอขอพระราชทาน

(จัดทำโดยเจ้าของผลงาน ตรวจสอบครบถ้วนถูกต้องโดยกองสนับสนุนสุขภาพประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ)

หมายเหตุ: สรุปผลงานที่แสดงให้เห็นข้อมูลเชิงประจักษ์ และเหมาะสมต่อการเข้ารับพระราชทาน เครื่องราชอิสริยาภรณ์ และสามารถเพิ่มเติมข้อมูลได้มากกว่า 1 หน้การะดาษ

ภาคผนวก

ก.

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมิน
ผลงาน อสม. ดีเด่น
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมิน
ผลงาน อสม. ดีเยี่ยม
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมิน
ผลงาน อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น

.....

เพื่อให้การคัดเลือกและประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และสามารถสร้างขวัญกำลังใจให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ดังต่อไปนี้

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 6 และข้อ 31 แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงขอประกาศ ดังนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น”

ข้อ 2 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่จะได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือก เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม มีดังต่อไปนี้

(1) เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 7 ปี (นับถึงวันที่ 30 กันยายน ของทุกปี)

(2) เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร และปฏิบัติหน้าที่ติดต่อกัน เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 7 ปี (นับถึงวันที่ 30 กันยายน ของทุกปี)

(3) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษชายแดนภาคใต้ ในพื้นที่ 3 จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้แก่ จังหวัดปัตตานี จังหวัดยะลา จังหวัดนราธิวาส และพื้นที่ 4 อำเภอของจังหวัดสงขลา ประกอบด้วย อำเภอจะนะ อำเภอเทพา อำเภอสะบ้าย้อย และอำเภอนาทวี ติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 7 ปี (นับถึงวันที่ 30 กันยายน ของทุกปี)

(4) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอื่นๆ ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้รับการอบรมตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข หรือหลักสูตรของการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 และปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในหน่วยงานของการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย และหรือหมู่บ้านหรือชุมชนบริเวณใกล้เคียงกับสถานที่ทำงานของตนเอง หรือที่การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทยมอบหมายให้ปฏิบัติงานติดต่อกันตามระยะที่การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทยกำหนดและปฏิบัติหน้าที่ติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 7 ปี (นับถึงวันที่ 30 กันยายน ของทุกปี)

ข้อ 3 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ ที่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อเข้ารับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ จะต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ พ.ศ. 2538 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ 4 การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ให้คัดเลือกในสาขาหลักและสาขาพิเศษ ดังต่อไปนี้

- (1) สาขาหลักจำนวน 11 สาขา
 - (ก) สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
 - (ข) สาขาการส่งเสริมสุขภาพ
 - (ค) สาขาสุขภาพจิตชุมชน
 - (ง) สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน
 - (จ) สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกัน

สุขภาพ

- (ฉ) สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
- (ช) สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
- (ซ) สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน
- (ฅ) สาขาการจัดการสุขภาพชุมชน
- (ญ) สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก
- (ฎ) สาขาทันตสุขภาพ

- (2) สาขาพิเศษจำนวน 3 สาขา

- (ก) อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นกรุงเทพมหานคร
- (ข) อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย
- (ค) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นที่ปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษชายแดนภาคใต้

ข้อ 5 เป้าหมายการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น

(1) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่ 76 จังหวัด กำหนดการคัดเลือกเป็น 6 ระดับระดับละ 11 สาขา สาขาละ 1 คน ได้แก่ ระดับตำบล ระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ ระดับภาค และระดับชาติ

(2) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร กำหนดการคัดเลือกเป็น 2 ระดับ ได้แก่ ระดับจังหวัด จำนวน 11 สาขาสาขาละ 1 คน และระดับชาติ ให้คัดเลือกมาจากระดับจังหวัด 1 คน

(3) อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย กำหนดการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับจังหวัดหรือองค์การ จำนวน 11 สาขา สาขาละ 1 คนและระดับชาติ ให้คัดเลือกมาจากระดับจังหวัดหรือองค์การ 1 คน และ

(4) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษชายแดนภาคใต้ กำหนดการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติจังหวัดละ 1 คน

ข้อ 6 ผู้ที่จะได้รับการประกาศเกียรติคุณเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นในแต่ละปี แต่ละระดับ แต่ละสาขา จะต้องมียุทธศาสตร์ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 และเป็นผู้ได้รับคะแนนสูงสุด ดังต่อไปนี้

(1) หลักเกณฑ์เบื้องต้นเกี่ยวกับคุณสมบัติเฉพาะตัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 100 คะแนนมีรายละเอียด ดังนี้

(ก) การครองตน หมายถึงการเป็นผู้มีสุขภาพดี มีพฤติกรรมเป็นแบบอย่างที่ดี มีครอบครัวอบอุ่น ครอบครัวมีทัศนคติที่ดีต่อการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีมนุษยสัมพันธ์และสัมพันธ์ภาพที่ดีกับผู้อื่น เสียสละเพื่อส่วนรวม และขยันหมั่นพัฒนาตนเองอยู่เสมอ (30 คะแนน)

(ข) การครองคน หมายถึงการเป็นแกนนำในการจัดกิจกรรมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชนโดยชักชวนเพื่อนบ้านให้เข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนา มีความสามารถในการประสานงานเพื่อนบ้านให้การยอมรับและยึดหลักการประชาธิปไตย (30 คะแนน)

(ค) การครองงาน หมายถึงการเป็นผู้มีความสามารถในการจัดทำแผนสุขภาพหมู่บ้านหรือตำบล ผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ เป็นผู้ริเริ่มมาตรการทางสังคมที่จะขจัดหรือลดปัญหาทางสุขภาพสามารถนำศักยภาพชุมชนมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนา มีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ และประสบการณ์ มีทักษะในการพัฒนาชุมชนแบบผสมผสาน โดยสร้างและบริหารเครือข่าย การจัดการทุน เพื่อสนับสนุนงานสุขภาพชุมชนและมีผลงานเป็นที่ยอมรับของชุมชน (40 คะแนน)

(2) หลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา จำนวน 100 คะแนน มีรายละเอียด ดังนี้

(ก) ความรู้ที่จำเป็นของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการศึกษา (10 คะแนน)

(ข) การปฏิบัติตนของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

(ค) ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการศึกษา (10 คะแนน)

(ง) ความสามารถในการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

(จ) กิจกรรมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการศึกษา (20 คะแนน)

(ฉ) ผลงาน ความสำเร็จ และสิ่งทีภาคภูมิใจในสาขาที่เข้ารับการศึกษา โดยเป็นผลงานเชิงประจักษ์ เชื่อมโยงจากอดีต ปัจจุบันและแนวโน้มในอนาคตตามจุดหมายปลายทาง ตลอดจนการได้รับรางวัลจากหน่วยงาน องค์กรต่างๆ ทุกระดับ (30 คะแนน)

ข้อ 7 การคัดเลือกให้ใช้แบบประเมินตามเกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายประกาศนี้

กรณีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นกรุงเทพมหานคร อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นที่ปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษชายแดนภาคใต้ ให้ใช้หลักเกณฑ์การคัดเลือกตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ประกอบกับหลักเกณฑ์อื่นตามความเหมาะสมของแต่ละประเภท

ข้อ 8 คณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นในแต่ละระดับมีดังต่อไปนี้

(1) การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับตำบลหรืออำเภอให้นายอำเภอ แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับตำบลหรืออำเภอ ประกอบด้วย หัวหน้าส่วนราชการหรือผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุของค์กรเอกชน องค์กรชุมชนหรือเครือข่ายภาคประชาชนหรือตามความเหมาะสม

(2) การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับจังหวัดให้ผู้ว่าราชการจังหวัด แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับจังหวัด

(3) การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับเขตสุขภาพและระดับภาค ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับเขตสุขภาพและระดับภาค

(4) การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น และคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ 11 สาขา

(5) การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้านที่ปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษชายแดนภาคใต้ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับเขตสุขภาพ ระดับภาค และระดับชาติ

(6) การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นกรุงเทพมหานคร ให้ผู้อำนวยการ สำนักงานมาย กรุงเทพมหานคร แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นกรุงเทพมหานคร โดยมีองค์ประกอบตามที่กรุงเทพมหานครกำหนด และมีผู้แทนจากกรมสนับสนุน บริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข เป็นคณะกรรมการร่วมด้วย

(7) การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย ให้ผู้ว่าการการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทยแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทยดีเด่น โดยมีองค์ประกอบตามที่การไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทยกำหนด

ข้อ 9 รูปแบบและวิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น

(1) รูปแบบและวิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับตำบล ระดับอำเภอ และระดับจังหวัด ให้เป็นไปตามวิธีการที่จังหวัดหรืออำเภอกำหนดตามความเหมาะสม

(2) วิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับเขตสุขภาพและระดับภาค มีดังต่อไปนี้

(ก) ให้นำเสนอผลงานในห้องประชุม ณ สถานที่ที่กำหนด โดยคณะกรรมการอาจอนุญาตให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอยู่ในห้องประชุมหรือไม่อนุญาตก็ได้ และหากการนำเสนอข้อมูลยังเป็นที่ยังสงสัยหรือมีข้อมูลไม่ครบถ้วน คณะกรรมการสามารถดำเนินการประเมินผลงานในพื้นที่ได้ หรือ

(ข) ใช้รูปแบบและวิธีการอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับเขตสุขภาพหรือระดับภาคกำหนด

(3) รูปแบบและวิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติให้คณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ ดำเนินการคัดเลือกและประเมินผลงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นในพื้นที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านนั้น หรือใช้รูปแบบและวิธีการอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการกำหนด

ข้อ 10 ให้คณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่น เสนอชื่อพร้อมรายละเอียดผลงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นต่อปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

(1) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับจังหวัดให้เสนอชื่อพร้อมรายละเอียดผลงานภายในเดือนพฤศจิกายน

(2) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับเขตสุขภาพ ให้เสนอชื่อพร้อมรายละเอียดผลงาน ภายในเดือนธันวาคม

(3) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับภาคให้เสนอชื่อพร้อมรายละเอียดผลงานภายในเดือนธันวาคม

(4) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติให้เสนอชื่อพร้อมรายละเอียดผลงานภายในเดือนกุมภาพันธ์

ข้อ 11 ให้คณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติทุกคณะ เสนอผลการดำเนินการคัดเลือกและประเมินผลงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับชาติ ให้คณะกรรมการอำนวยการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติ พิจารณารับรอง และประกาศให้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับชาติ ต่อไป

ข้อ 12 การประกาศเกียรติคุณอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ในระดับตำบลระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ระดับเขตสุขภาพ ระดับภาคและระดับชาติดังต่อไปนี้

(1) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประกาศเกียรติคุณ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับตำบลและระดับอำเภอ

(2) ให้กระทรวงสาธารณสุขประกาศเกียรติคุณอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ดังต่อไปนี้

(ก) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่นระดับจังหวัดระดับเขตสุขภาพระดับภาคและระดับชาติ

(ข) ทีมเครือข่ายสุขภาพ ระดับหมู่บ้านตำบลอำเภอและจังหวัดผู้ให้การสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น มีสิทธิได้รับการประกาศเกียรติคุณสูงสุดเพียงรางวัลเดียว

ข้อ 13 ในกรณีที่มีปัญหาตามประกาศนี้ ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

ประกาศ ณ วันที่.....พ.ศ. 2560



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีเยี่ยม

.....

เพื่อให้การประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีเยี่ยม เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และสามารถสร้างขวัญกำลังใจให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีเยี่ยมดังต่อไปนี้

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 6 และข้อ 31 แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงขอประกาศ ดังนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีเยี่ยม”

ข้อ 2 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการประเมินผลงาน เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีเยี่ยม ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(1) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีเยี่ยม ระดับชาติ และได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ (ร.จ.ภ.) ต้องปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี ก่อนวันที่ 30 กันยายน ของปีนั้นๆ

(2) ปัจจุบันไม่ได้ดำรงตำแหน่ง ดังนี้

(2.1) ผู้ปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยลักษณะปกครองท้องที่ ได้แก่ แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน กรรมการสภาตำบล ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ใหญ่บ้าน และกำนัน

(2.2) ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น ได้แก่

(ก) องค์การบริหารส่วนตำบล ได้แก่ นายกองค้การบริหารส่วนตำบล กรรมการบริหารองค์การบริหารส่วนตำบล เลขานุการนายกองค้การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล รองประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล เลขานุการสภาองค์การบริหารส่วนตำบล สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

(ข) องค์การบริหารส่วนจังหวัด ได้แก่ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด รองนายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด ที่ปรึกษานายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด เลขานุการนายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด ประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด รองประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด

(ค) เทศบาล ได้แก่ นายกเทศมนตรีเทศบาล รองนายกเทศมนตรีเทศบาล ที่ปรึกษา นายกเทศมนตรีเทศบาล เลขานุการนายกเทศมนตรีเทศบาล ประธานสภาเทศบาล รองประธานสภาเทศบาล สมาชิกสภาเทศบาล

ข้อ 3 เกณฑ์การประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม

ผู้ที่ได้รับการประกาศเกียรติคุณเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม จะต้อง มีคะแนนรวมผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ดังต่อไปนี้

(1) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับคุณสมบัติเฉพาะตัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน 100 คะแนน มีรายละเอียด ดังนี้

(1.1) การครองตน หมายถึงการมีความประพฤติและการปฏิบัติส่วนตนประกอบไปด้วย คุณธรรมควรแก่การยกย่อง โดยพิจารณาจากองค์ประกอบค่านิยมพื้นฐาน 5 ประการ ตามเกณฑ์ ที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด ได้แก่

(ก) การพึ่งตนเอง ขยันหมั่นเพียร และมีความรับผิดชอบ

(ข) การประหยัดและออม

(ค) การรักษาระเบียบวินัย และเคารพกฎหมาย

(ง) การปฏิบัติตามคุณธรรมของศาสนา

(จ) การมีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์

(1.2) การครองคน หมายถึงการมีความสามารถในการติดต่อสัมพันธ์กับผู้อื่น สามารถ จูงใจให้เกิดการยอมรับและให้ความร่วมมือ โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

(ก) ความสามารถในการประสานสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจ

(ข) ความสามารถในการร่วมทำงานเป็นกลุ่มเป็นทีม

(ค) ให้บริการแก่ประชาชนและผู้มาติดต่องานด้วยความเสมอภาค แนะนำสิ่งที่เป็น

ประโยชน์

(ง) การเป็นผู้มีความเป็นธรรมทั้งต่อตนเองและผู้อื่น

(จ) การเสริมสร้างความสามัคคีและร่วมกิจกรรมของหมู่คณะทั้งในและนอกชุมชน

(1.3) การครองงาน หมายถึงการมีความสามารถปฏิบัติงานในบทบาทหน้าที่ และงานที่ ได้รับมอบหมายอย่างดี โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

(ก) ความรับผิดชอบต่อบทบาทหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(ข) ความรู้ ความสามารถและความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน

(ค) สามารถขยายบทบาทของการเป็นผู้นำ

(ง) ความพากเพียรในการทำงาน และมีผลงานเป็นที่น่าพอใจ

(จ) การคำนึงถึงประโยชน์ของส่วนรวมและประชาชน

(2) หลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา 100 คะแนน มีรายละเอียด ดังนี้

(2.1) บทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ความสามารถในการ นำศักยภาพ ของชุมชนมาใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนา พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์

(2.2) ความรู้ ความสามารถในการเชิงกระบวนการหลัก การสร้างเชื่อมั่น การเป็นผู้นำในการขับเคลื่อนระดับชุมชนและสังคม พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์

(2.3) กิจกรรมและนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในช่วง 5 ปี พร้อมแสดงหลักฐาน เชิงประจักษ์

(2.4) ผลงานความสำเร็จของการต่อยอดและขยายผลที่เกิดขึ้นใหม่ พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์

ข้อ 4 การประเมิน ให้ใช้แบบประเมินตามเกณฑ์การประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายประกาศนี้

ข้อ 5 คณะกรรมการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมในแต่ละระดับมีดังต่อไปนี้

(1) การประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับจังหวัดให้ผู้ว่าราชการจังหวัด แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมระดับจังหวัด

(2) การประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับเขตสุขภาพและระดับชาติ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับเขตสุขภาพและระดับชาติ โดยมีผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานคณะกรรมการ

ข้อ 6 รูปแบบและวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม มีดังต่อไปนี้

(1) รูปแบบและวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับจังหวัด ให้เป็นไปตามวิธีการที่จังหวัดกำหนดตามความเหมาะสม

(2) รูปแบบและวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับเขตสุขภาพ ให้เป็นไปตามวิธีการที่คณะกรรมการประเมินผลระดับเขตกำหนด

(3) รูปแบบและวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับชาติ ให้เป็นไปตามวิธีการที่คณะกรรมการประเมินผลระดับชาติกำหนด

ข้อ 7 ให้คณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมดำเนินการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

(1) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับจังหวัด ให้ดำเนินการประเมินผลงานภายในวันที่ 10 พฤศจิกายน

(2) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับเขตสุขภาพ ให้ดำเนินการประเมินผลงานภายในวันที่ 20 ธันวาคม

(3) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับชาติ ให้ดำเนินการประเมินผลงานภายในวันที่ 10 มกราคม

ข้อ 8 ให้คณะกรรมการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับชาติ เสนอผลการดำเนินการประเมินผลงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับชาติ ให้คณะกรรมการอำนวยการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับชาติ พิจารณารับรองและประกาศให้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม ระดับชาติ ต่อไป

ข้อ 9 ให้กระทรวงสาธารณสุขประกาศเกียรติคุณอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมระดับชาติ ที่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อขอรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ.)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยม มีสิทธิได้รับการประกาศเกียรติคุณสูงสุดเพียงรางวัลเดียว

ข้อ 10 ในกรณีที่มีปัญหาตามประกาศนี้ ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

ประกาศ ณ วันที่.....พ.ศ. 2560



ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีย่อมอย่างยิ่ง

.....

เพื่อให้การประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีย่อมอย่างยิ่ง เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และสามารถสร้างขวัญกำลังใจให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ กระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีย่อมอย่างยิ่งดังต่อไปนี้

อาศัยอำนาจตามความในข้อ 6 และข้อ 31 แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. 2554 รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงขอประกาศ ดังนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีย่อมอย่างยิ่ง”

ข้อ 2 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ที่จะได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการประเมินผลงานเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตีย่อมอย่างยิ่ง ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

(1) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเด่น ระดับชาติ หรือระดับภาคหรือเขต และได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ.) ต้องปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ติดต่อกันเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 5 ปี ก่อนวันที่ 30 กันยายน ของปีนั้นๆ

(2) ปัจจุบันไม่ได้ดำรงตำแหน่ง ดังนี้

(2.1) ผู้ปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยลักษณะปกครองท้องที่ ได้แก่ แพทย์ประจำตำบล สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน กรรมการสภาตำบล ผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้ใหญ่บ้าน และกำนัน

(2.2) ผู้ปฏิบัติงานในหน่วยงานตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการส่วนท้องถิ่น ได้แก่

(ก) องค์การบริหารส่วนตำบล ได้แก่ นายกององค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการบริหารองค์การบริหารส่วนตำบล เลขานุการนายกององค์การบริหารส่วนตำบล ประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล รองประธานสภาองค์การบริหารส่วนตำบล เลขานุการสภาองค์การบริหารส่วนตำบล สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล

(ข) องค์การบริหารส่วนจังหวัด ได้แก่ นายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด รองนายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด ที่ปรึกษานายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด เลขานุการนายกององค์การบริหารส่วนจังหวัด ประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด รองประธานสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัด

(ค) เทศบาล ได้แก่ นายกเทศมนตรีเทศบาล รองนายกเทศมนตรีเทศบาล ที่ปรึกษานายกเทศมนตรีเทศบาล เลขานุการนายกเทศมนตรีเทศบาล ประธานสภาเทศบาล รองประธานสภาเทศบาล สมาชิกสภาเทศบาล

ข้อ 3 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ระดับชาติ ที่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อขอรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเบญจมาภรณ์ (บ.ภ.) จะต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติตามพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยการขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ พ.ศ. 2538 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ 4 เกณฑ์การประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ผู้ที่จะได้รับการประกาศเกียรติคุณเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งจะต้องมีคะแนนรวมผ่านเกณฑ์ร้อยละ 80 ดังต่อไปนี้

(1) หลักเกณฑ์เกี่ยวกับคุณสมบัติเฉพาะตัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน 100 คะแนนมีรายละเอียด ดังนี้

(1.1) การครองตน หมายถึงการมีความประพฤติและการปฏิบัติส่วนตนประกอบไปด้วยคุณธรรมควรแก่การยกย่อง โดยพิจารณาจากองค์ประกอบค่านิยมพื้นฐาน 5 ประการ ตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ได้แก่

- (ก) การพึ่งตนเอง ขยันหมั่นเพียร และมีความรับผิดชอบ
- (ข) การประหยัดและออม
- (ค) การรักษาระเบียบวินัย และเคารพกฎหมาย
- (ง) การปฏิบัติตามคุณธรรมของศาสนา
- (จ) การมีความจงรักภักดีต่อชาติ ศาสนา และพระมหากษัตริย์

(1.2) การครองคน หมายถึงการมีความสามารถในการติดต่อสัมพันธ์กับผู้อื่น สามารถจูงใจให้เกิดการยอมรับและให้ความร่วมมือ โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

- (ก) ความสามารถในการประสานสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจ
- (ข) ความสามารถในการร่วมทำงานเป็นกลุ่มเป็นทีม
- (ค) ให้บริการแก่ประชาชนและผู้มาติดต่องานด้วยความเสมอภาค แนะนำ

สิ่งที่เป็นประโยชน์

- (ง) การเป็นผู้มีความเป็นธรรมทั้งต่อตนเองและผู้อื่น
- (จ) การเสริมสร้างความสามัคคีและร่วมกิจกรรมของหมู่คณะทั้งในและนอกชุมชน

(1.3) การครองงาน หมายถึงการมีความสามารถปฏิบัติงานในบทบาทหน้าที่ และงานที่ได้รับมอบหมายอย่างดี โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ ดังต่อไปนี้

- (ก) ความรับผิดชอบต่อบทบาทหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- (ข) ความรู้ ความสามารถและความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน
- (ค) สามารถขยายบทบาทของการเป็นผู้นำ
- (ง) ความพากเพียรในการทำงาน และมีผลงานเป็นที่น่าพอใจ
- (จ) การคำนึงถึงประโยชน์ของส่วนรวมและประชาชน

(2) หลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา 100 คะแนน มีรายละเอียด ดังนี้

(2.1) บทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ความสามารถในการนำศักยภาพของชุมชนมาใช้ประโยชน์ต่อการพัฒนา พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์

(2.2) ความรู้ ความสามารถในการเชิงกระบวนการขั้นต้น หลักการการสร้างความเชื่อมั่น การเป็นผู้ดำเนินการขับเคลื่อนระดับชุมชนและสังคม พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์

(2.3) กิจกรรมและนวัตกรรมที่เกิดขึ้นใหม่ในช่วง 5 ปี พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์

(2.4) ผลงานความสำเร็จที่สามารถเป็นต้นแบบ (Benchmark) หรือศูนย์การเรียนรู้ สำหรับภายในและต่างประเทศ พร้อมแสดงหลักฐานเชิงประจักษ์

ข้อ 5 การประเมิน ให้ใช้แบบประเมินตามเกณฑ์การประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายประกาศนี้

ข้อ 6 คณะกรรมการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งในแต่ละระดับ มีดังต่อไปนี้

(1) การประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งระดับจังหวัด ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ดีเยี่ยมอย่างยิ่งระดับจังหวัด

(2) การประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งระดับเขตสุขภาพ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรือผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขประจำเขตสุขภาพ แต่งตั้งคณะกรรมการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งระดับเขตสุขภาพ โดยมีผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานคณะกรรมการ

(3) การประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ระดับชาติ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุข แต่งตั้งคณะกรรมการอำนวยการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง และคณะกรรมการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งระดับชาติ

ข้อ 7 รูปแบบและวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง มีดังต่อไปนี้

(1) รูปแบบและวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งระดับจังหวัด ให้เป็นไปตามวิธีการที่จังหวัดกำหนดตามความเหมาะสม

(2) รูปแบบและวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งระดับเขตสุขภาพ โดยนำเสนอผลงานในห้องประชุม ณ สถานที่ที่กำหนด โดยคณะกรรมการอาจอนุญาตให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอยู่ในห้องประชุมหรือไม่อนุญาตก็ได้ หรือใช้รูปแบบและวิธีการอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ระดับเขตสุขภาพกำหนด

(3) รูปแบบและวิธีการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งระดับชาติ โดยประเมินอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่งในพื้นที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือใช้รูปแบบและวิธีการอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิ่ง ระดับชาติกำหนด

ข้อ 8 ให้คณะกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิงดำเนินการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิง ตามระยะเวลาที่กำหนด ดังนี้

(1) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิงระดับจังหวัด ให้ดำเนินการประเมินผลงานภายในวันที่ 10 พฤศจิกายน

(2) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิงระดับเขตสุขภาพ ให้ดำเนินการประเมินผลงานภายในวันที่ 20 ธันวาคม

(3) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิงระดับชาติ ให้ดำเนินการประเมินผลงานภายในวันที่ 10 มกราคม

ข้อ 9 ให้คณะกรรมการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิงระดับชาติทุกคณะเสนอผลการดำเนินการประเมินผลงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิง ระดับชาติ ให้คณะกรรมการอำนวยการประเมินผลงานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิง ระดับชาติ พิจารณารับรองและประกาศให้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิง ระดับชาติ ต่อไป

ข้อ 10 ให้กระทรวงสาธารณสุขประกาศเกียรติคุณอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดีเยี่ยมอย่างยิง ระดับชาติที่มีสิทธิได้รับการเสนอชื่อขอรับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเบญจมาภรณ์ (บ.ภ.)

ข้อ 11 ในกรณีที่มีปัญหาตามประกาศนี้ ให้อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

ประกาศ ณ วันที่.....พ.ศ. 2560

ภาคผนวก

ข.

เฉลยข้อคำตอบความรู้อัน

สาขาที่ 1

การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ

1. ความรู้ที่จำเป็นของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก อสม.ดีเด่น (10 คะแนน)

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
ความรู้พื้นฐาน/จำเป็น		
1. โรคติดต่อหมายถึง โรคที่สามารถถ่ายทอด ติดต่อกันได้ระหว่างบุคคลโดยมีเชื้อจุลินทรีย์ต่าง ๆ เป็นสาเหตุของโรค แม้ว่าเชื้อโรคจะเป็นตัวก่อเหตุ แต่พฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมของมนุษย์ก็เป็นปัจจัยร่วมที่สำคัญ	✓	
2. วงจรการเกิดโรคติดต่อประกอบด้วย		
2.1 เชื้อโรคต้นเหตุและรังโรค	✓	
2.2 ทางออกของเชื้อโรค น้ำคั่งหลังจกตา จมูก เสมหะ อุจจาระ ปัสสาวะ แผลที่ผิวหนัง เชื้อโรคในเลือด ระบบสืบพันธุ์และทางรก	✓	
2.3 วิธีการถ่ายทอดเชื้อโรคทางตรง ทางอ้อมทางเข้าสู่ร่างกายคน ทางผิวหนัง เยื่อเมือก ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินหายใจ	✓	
2.4 บุคคลผู้มีภูมิไวรับ	✓	
3. โรคต่อไปนี้เป็นโรคติดต่อ และเป็นโรคระบาดใช่หรือไม่		
3.1 โรคอุจจาระร่วง/โรคอาหารเป็นพิษ	✓	
3.2 โรคมือเท้าปาก	✓	
3.3 โรคไข้เลือดออก/โรคไข้วัดช้อยุงลาย	✓	
3.4 โรคไข้หวัดใหญ่	✓	
3.5 โรคไข้ฉี่หนู	✓	
3.6 โรคตาแดง	✓	
4. โรคระบาดเป็นอันตรายและทำให้เกิดความเสียหายมากที่สุด	✓	
5. โรคระบาดสามารถป้องกันได้ หรือลดความรุนแรงได้ด้วยวิธีการป้องกัน ควบคุมโรคอย่างเป็นระบบ ถูกวิธี รวดเร็ว และด้วยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน	✓	
6. โรคระบาด คือ มีจำนวนผู้ป่วยมากกว่าจำนวนปกติที่เคยมี	✓	
7. โรคระบาด คือ มีผู้ป่วยพร้อมกันจำนวนมาก (ตั้งแต่ 2 รายขึ้นไป)	✓	
8. มาตรการป้องกันการเกิดโรค เพื่อป้องกันไม่ให้เจ็บป่วยในคนแต่ละคน เช่น		
8.1 รับประทานอาหารและดื่มน้ำที่สะอาดป้องกันอุจจาระร่วง	✓	
8.2 นอนในมุ้งป้องกันโรคไข้เลือดออก	✓	
8.3 สวมรองเท้าบูท ป้องกันโรคไข้ฉี่หนู	✓	

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
9. กลุ่มอาการผิดปกติของระบบทางเดินอาหาร คือ มีอาการอาเจียนมาก ถ่ายเป็นน้ำหรือถ่ายเหลวตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไปใน 1 วัน	✓	
10. อาการของโรคไข้วัดข้อยุ่งลาย คือ มีอาการไข้วัดข้อหรือข้อบวม มีผื่น ปวดกล้ามเนื้อ ปวดศีรษะ ปวดกระบอกตา เป็นต้น	✓	
11. กลุ่มอาการไข้วัดข้อผื่น คือ มีอาการไข้วัดข้อตามร่างกาย อาจมีไอ และมีน้ำมูกร่วมด้วย	✓	
12. กลุ่มอาการไข้วัดข้อและมีอาการทางสมอง คือ มีอาการไข้วัดข้อเฉียบพลัน ปวดศีรษะมาก การรับรู้ตัวเปลี่ยนแปลง (สับสน ชัก ซึม หมดสติ) อาจมีอาการคอแข็งหรือพบจุดเลือดออกใต้ผิวหนัง เป็นจำเืดต บางรายเสียชีวิตอย่างรวดเร็ว	✓	
13. อาการโรคมือเท้าปาก คือ มีอาการเจ็บปากไม่ยอมรับประทานอาหาร เนื่องจากมีตุ่มหรือแผลที่ลิ้น เหงือก และกระพุ้งแก้ม พบตุ่มหรือผื่นที่ฝ่ามือ นิ้วมือ ฝ่าเท้า	✓	
14. แบบทดสอบเกี่ยวกับโรคไข้วัดข้อ ไข้วัดข้อ เลปโตสไปโรซิส ฯลฯ		
14.1 โรคไข้วัดข้อเป็นโรคที่เกิดจากไก่อ่างเดียว		X
14.2 คนที่มีอาการคล้ายไข้วัดข้อ และมีประวัติสัมผัสไก่ เป็นผู้ป่วยที่น่าสงสัยว่าอาจจะเป็นโรคไข้วัดข้อ	✓	
14.3 มูลสัตว์ปีกน้ำมูกหรือเสลดของสัตว์ปีก เป็นแหล่งแพร่เชื้อโรคไข้วัดข้อสู่มานัสคนได้	✓	
14.4 การแยกเขียงหั่นไก่สดจากอาหารอื่น จะช่วยลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อโรคไข้วัดข้อ	✓	
14.5 การกำจัดสัตว์ปีกที่ป่วยตาย ไม่จำเป็นต้องใส่ถุงมือยางหรือถุงพลาสติก		X
14.6 การล้างมือบ่อยๆ และการใส่ผ้าปิดจมูกเป็นวิธีที่ดีที่ช่วยป้องกันเชื้อโรคไข้วัดข้อเข้าสู่ร่างกายได้	✓	
14.7 การเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่องและค้นหาโรคหรือสัตว์ปีกตายผิดปกติได้เร็ว เป็นหัวใจสำคัญของการควบคุมโรคไข้วัดข้อที่ถูกต้องและดีที่สุด	✓	
14.8 เมื่อพบสัตว์ปีกตายผิดปกติ ต้องรายงานทันที จึงจะทำให้การควบคุมโรคไข้วัดข้อได้ผล	✓	
15. กลุ่มที่เสี่ยงป่วยเป็นไข้วัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 รุนแรง ได้แก่ หญิงมีครรภ์ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น โรคปอด หอบหืด โรคหัวใจ คนอ้วนมาก คนที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ เด็กเล็ก และคนชรา	✓	
16. อาการป่วยที่เป็นสัญญาณอันตรายต้องไปโรงพยาบาลทันที ได้แก่ ไข้ไม่ลดภายใน 2 วัน หายใจถี่ หอบเหนื่อย ไอมากจนเจ็บหน้าอก เพลียมาก นอนซม ไม่กินอาหาร อาเจียนหรือท้องเสียมาก	✓	

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
17. แบบทดสอบเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก		
17.1 โรคไข้เลือดออกเกิดจากยุงลายที่มีเชื้อไข้เลือดออกกัด	✓	
17.2 ยุงที่เป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออกมักออกหากินเวลากลางคืน		✗
17.3 ผู้ป่วยที่มีไข้สูงติดต่อกันเกิน 2 วัน ให้สงสัยว่าน่าจะเป็นโรคไข้เลือดออก ควรรีบไปพบแพทย์	✓	
17.4 การกำจัดลูกน้ำยุงที่เป็นพาหะนำโรคไข้เลือดออก ทำเดือนละครั้งก็เพียงพอแล้ว		✗
17.5 ควรให้ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกกินยาแอสไพริน เพื่อลดไข้		✗
17.6 การปฐมพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก ทำได้โดยเช็ดตัวลดไข้ และให้ผู้ป่วยดื่มน้ำมากๆ	✓	
17.7 การป้องกันโรคไข้เลือดออกที่สำคัญ คือ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงที่เป็นพาหะนำโรค	✓	
17.8 การทำลายยุงตัวเต็มวัยที่เป็นพาหะโรคไข้เลือดออก รอบบ้านผู้ป่วย เป็นวิธีหนึ่งที่ช่วยตัดวงจรการเกิดโรคไข้เลือดออกได้	✓	
17.9 การป้องกันโรคไข้เลือดออกที่ดีที่สุด คือ ประชาชนมีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบ้านตนเองเป็นประจำทุกสัปดาห์ เช่น หมั่นเปลี่ยนน้ำในแจกันดอกไม้	✓	
17.10 การป้องกันตนเองไม่ให้ยุงลายกัด ประชาชนสามารถทำได้โดยการดูแลหน้าต่าง ประตู ช่องลมไม่ให้ยุงเข้า จัดข้าวของในบ้านไม่ให้กองสุมกัน นอนในมุ้งหรือทายากันยุง	✓	

สาขาที่ 2 การส่งเสริมสุขภาพ

ส่วนที่ 2 การประเมินตามหลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็น การพัฒนาองค์ความรู้และพัฒนาตนเองในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ หน้าข้อความต่อไปนี้ (ข้อละ 1 คะแนน)

-✓ 1. การส่งเสริมสุขภาพเป็นกระบวนการที่ช่วยให้บุคคลและชุมชนเพิ่มขีดความสามารถในการควบคุมและกำหนดสิ่งต่างๆที่จะมีผลต่อสุขภาพอันจะก่อให้เกิดการมีสุขภาพดีในอนาคต
-✓ 2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มี 7 ขั้นตอน และอาหาร อารมณ์กับการออกกำลังกาย เป็นหัวใจสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพ
-✓ 3. ประชาชนทุกคน ควรมีการออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา อย่างน้อยสัปดาห์ละ 3-5 วันๆ ละ 30 นาที จะช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคได้

-✓4. เราควรงินผัก ผลไม้ ให้หลากหลาย อย่างน้อยวันละครึ่งกิโลกรัม (ผู้หญิงไทยทุกคนที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไปควรได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกทุกปี)
-✓5. โรคที่ป้องกันได้ซึ่งเกิดจากการมีพฤติกรรมบริโภคที่ไม่เหมาะสม เช่น โรคอ้วน โรคเบาหวาน โรคหัวใจขาดเลือด โรคความดันโลหิตสูง
-✓6. สิ่งหนึ่งที่เป็นตัวบ่งชี้สำคัญในการดูแลและการจัดการสุขภาพของประชาชน คือ น้ำหนักตัวของแต่ละคน ดังนั้น อสม.ต้องส่งเสริมการเฝ้าระวังน้ำหนักของตนเองของประชาชน
-✓7. การสร้างกระบวนการเรียนรู้ของประชาชนในชุมชนในการเลือกและการบริโภคอาหารที่เหมาะสม เป็นบทบาทหน้าที่ของ อสม.ที่ต้องดำเนินการร่วมกับภาคส่วนอื่นๆในชุมชน
-✓8. วิธีชีวิตการบริโภคและการใช้พลังงานอย่างสมดุลของประชาชน เป็นปัจจัยสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพ และลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค ซึ่งสามารถดูได้จากดัชนีมวลกายของแต่ละคนได้
-X9. การสร้างสุขภาพในเรื่องอารมณ์ควรเน้นประชาชนให้รู้จักแสดงอารมณ์ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ว่าชอบหรือไม่ชอบอย่างเปิดเผย
-✓10. การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ แม่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพียงอย่างเดียวตั้งแต่แรกเกิดถึง 6 เดือน และหลังจากนั้นให้เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ควบคู่กับอาหารที่เหมาะสมตามวัย

สาขาที่ 3 สุขภาพจิตชุมชน

ส่วนที่ 2 การประเมินตามหลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความต่อไปนี้ที่เห็นว่าถูก หรือสาคิวิธีการปฏิบัติตามที่กำหนด

1. สุขภาพจิต หมายถึง

- ✓ ก. สภาพจิตใจที่ดีและมีสมรรถภาพในการอยู่ร่วมกับผู้อื่น คือ อยู่ร่วมกันกับผู้อื่นอย่างสงบสุข ปรับตัว และปรับใจของตนเองในการดำเนินชีวิตให้มีความสุข มีความสามารถในการปรับตัว ปรับใจของตนเอง
- ข. การเป็นคนอารมณ์ดี
- ค. คนบ้า ที่ยังทำงานได้อยู่
- ง. การรู้จักทำตัวให้เป็นคนดีของสังคม
- จ. การรู้จักทำตัวให้เป็นคนเก่งในการดำเนินชีวิต

2. อารมณ์ คือ

- ก. ความรู้สึกของคนเรา ซึ่งไม่ได้ส่งผลเสียต่อร่างกาย จิตใจและความสัมพันธ์ของคนเรา
- ข. สิ่งที่มีผลต่อร่างกาย ทำให้การไหลเวียนของเลือดดีขึ้น มีความสุขมากขึ้นและหายป่วยเร็วขึ้น
- ค. การที่คนเรายิ้ม และมีความสุข แม้จะเศร้าในบางโอกาส
- ง. คือความรู้สึกโกรธ กลัว ทุกข์ สุข เศร้า
- จ. ความรู้สึกของภาวะทางจิตใจที่มีการปรับเปลี่ยนตามสภาพแวดล้อมมีทั้งด้านดีและด้านไม่ดี เช่น ความรู้สึกกลัว โกรธ ทุกข์ เศร้า เสียใจ ซึ่งเราต้องมีการควบคุมและจัดการกับอารมณ์ เพื่อประโยชน์ต่อสุขภาพกาย จิตใจ และความสัมพันธ์

3. การปฐมพยาบาลด้านจิตใจ คือ

- ก. การให้ความช่วยเหลือด้านจิตใจเบื้องต้นแก่ผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์รุนแรงให้มีความรู้สึกดีขึ้น และลดความเครียด
- ข. การช่วยเหลือระดับประคองที่ควรกระทำทันทีหลังเกิดเหตุการณ์
- ค. การสร้างความอุ่นใจ ให้ข้อมูลที่จำเป็น เน้นเครือข่ายที่ให้ความช่วยเหลือ
- ง. การช่วยเหลือโดยใช้ระยะเวลาสั้นๆ ผู้ให้ความช่วยเหลือมีบทบาทเป็นเพื่อนที่ให้ความเห็นอกเห็นใจ
- จ. ถูกทุกข้อ

4. ชุมชนสุขภาพจิตดี คือ

- ก. ชุมชนที่คนกินดี อยู่ดี ไม่มีคนบ้า
- ข. ชุมชนที่คนในชุมชนร่วมมือกันทำกิจกรรมพัฒนาชุมชน
- ค. ชุมชนที่คนในชุมชนมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน ร่วมมือกันทำกิจกรรมพัฒนาชุมชนให้ก้าวหน้า มีการสื่อสารเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจอันดีต่อกัน มีสิ่งยึดเหนี่ยวจิตใจและมีกติกาของชุมชนในการดำเนินชีวิตการแก้ปัญหา เพื่อความสงบสุขและปลอดภัย
- ง. ชุมชนที่คนในชุมชนมีกติการ่วมกันในการดำเนินชีวิตและแก้ไขปัญหา เพื่อความสงบสุขและปลอดภัยในการดำเนินชีวิต
- จ. ชุมชนที่คนในชุมชนมีการสื่อสารเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจอันดีต่อกัน มีสิ่งยึดเหนี่ยวจิตใจและมีกติกาของชุมชนในการดำเนินชีวิต

5. อสม. มีบทบาทในการสร้างชุมชนสุขภาพจิตดีได้อย่างไร

- ก. ช่วยส่งเสริมสุขภาพจิต ด้วยการให้ความรู้แก่คนในชุมชน ผ่านสื่อของชุมชน
- ข. ช่วยป้องกันปัญหาสุขภาพจิต ด้วยการสังเกต สืบถามผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตต่างๆในชุมชน
- ค. ช่วยบรรเทาหรือแก้ไข้ปัญหา ด้วยการรับฟัง ให้คำแนะนำ ให้ข้อคิดเตือนใจแก่คนในชุมชนที่มีเรื่องทุกข์ใจ
- ง. ช่วยให้ได้รับการรักษาย่างต่อเนื่อง และช่วยปลอบโยน ให้กำลังใจ เยี่ยมเยียน ถามไถ่อาการผู้เจ็บป่วยหรือมีปัญหาทางใจ
- จ. ถูกทุกข้อ

6. ถ้าท่านอยากรู้ว่าชุมชนที่ท่านอยู่ เป็นชุมชนสุขภาพจิตดีหรือไม่ ท่านถามคนในชุมชนด้วยคำถาม 5 ข้อนี้

1. ท่านอยู่ในชุมชนแล้วรู้สึกอบอุ่นใจ ปลอดภัย อยู่สบายหรือไม่
2. ท่านรู้จักและสนิทสนมกับคนในชุมชนส่วนใหญ่หรือไม่
3. ถ้าท่านมีปัญหาท่านสามารถพึ่งพาคนในชุมชนได้หรือไม่
4. ท่านรู้สึกภาคภูมิใจและรักในถิ่นที่ท่านอยู่หรือไม่
5. ถ้าท่านจากชุมชนนี้ไป ท่านรู้สึกคิดถึงหรืออยากกลับมาอยู่ในชุมชนนี้หรือไม่

จากคำถามข้างต้น เมื่อใดจึงจะแสดงว่าชุมชนของท่านเป็นชุมชนที่น่าอยู่ น่าอาศัย เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพจิตดีและมีความสุข

- ก. คนส่วนใหญ่ตอบว่าใช่ 3 ข้อ
- ข. คนส่วนใหญ่ตอบว่าใช่ทุกข้อ
- ค. คนส่วนใหญ่ตอบว่าใช่ น้อยกว่า 3 ข้อ
- ง. คนส่วนใหญ่ตอบว่าไม่ใช่ ทุกข้อ
- จ. คนส่วนใหญ่ตอบว่าใช่มากกว่า 3 ข้อแต่น้อยกว่า 5 ข้อ

7. ท่านสามารถค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยงที่จะมีปัญหาสุขภาพในชุมชนได้โดย

- ก. ใช้แบบประเมินความเสี่ยงและแบบสำรวจสภาวะสุขภาพจิต สสำรวจคนในชุมชน
- ข. พูดคุย และสังเกต
- ค. สสำรวจสภาวะสุขภาพจิตของคนในครอบครัว
- ง. ให้กำลังใจ ติดตามเยี่ยม ปลอดภัยให้กำลังใจ
- จ. ให้ความรู้ผ่านหอกระจายข่าว หรือวิทยุชุมชน พร้อมทั้งให้เด็กและเยาวชนช่วยค้นหา

8. ให้ท่านสาธิตวิธีการจัดการอารมณ์ ด้วยการฝึกกิจกรรมผ่อนคลายต่างๆ อย่างน้อย 1 ข้อ

- 8.1 การฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อ
- 8.2 การฝึกหายใจอย่างผ่อนคลาย

9. หากพบผู้ที่มีความทุกข์ใจ ท่านจะช่วยบรรเทาการทุกข์ใจโดย

- ก. พาไปหาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ข. พาไปเที่ยว
- ค. ชวนพูดคุยระบายความทุกข์
- ง. แนะนำให้ทำงานมาก ๆ
- จ. พาไปวัด

10. กิจกรรมของชุมชนที่จะช่วยส่งเสริมพัฒนาการเด็กได้ดีคือ

- ก. ให้เด็กได้กินอิ่มนอนหลับ
- ข. อบรมพ่อแม่ ผู้ปกครอง พี่เลี้ยงเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- ค. ให้มีการคัดกรองออทิสติก
- ง. ส่งเสริมอาชีพของพ่อแม่
- จ. ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามามีบทบาทในการดูแลเด็ก

สาขาที่ 4

การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน

ส่วนที่ 2 การประเมินตามหลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นในสาขาที่คัดเลือก (ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน) (10 คะแนน)

1.1 ความรู้ที่จำเป็นเกี่ยวกับยา และสารเสพติด

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามต่อไปนี้ โดยการอธิบายหรือระบายรายละเอียด ด้วยการเขียนหรือนำเสนอ

1. ยาเสพติดหมายถึงอะไร
2. ยาเสพติดแบ่งเป็นกี่ประเภท ตามการออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท
3. ในฐานะที่ท่านเป็น อสม. ท่านมีแนวทางการค้นหา คัดกรองผู้ใช้น้ำยาและสารเสพติดในชุมชนอย่างไร
4. ขั้นตอนในการบำบัดรักษาผู้ป่วยเสติดมีกี่ขั้นตอน อะไรบ้าง (เป็นที่ยอมรับในวงการแพทย์)
5. บทบาทของ อสม. ในการเฝ้าระวัง ป้องกันปัญหายาเสพติดในชุมชนคืออะไร

1.2 ความรู้ที่จำเป็นเฉพาะโรคที่เข้ารับการคัดเลือก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ หน้าข้อความต่อไปนี้

- ✓ 1. เหล้า บุหรี่ เป็นพื้นฐานนำไปสู่ยาเสพติดชนิดอื่น ครอบครัวยุคใหม่ที่สมาชิกหรือผู้นำครอบครัวดื่มเหล้า เบียร์ จะมีแนวโน้มการเกิดความรุนแรงในครอบครัว
- ✗ 2. การแก้ปัญหายาเสพติดสามารถใช้กระบวนการรักษาทางยาอย่างเดียวก็เพียงพอแล้ว
- ✗ 3. เมื่อคนในชุมชนไม่เสพยาเสพติดใดๆแล้ว ถือว่าชุมชนไม่มีปัญหาด้านยาเสพติด จึงไม่จำเป็นต้องจัดกิจกรรมป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติดอื่นได้อีก
- ✓ 4. การแก้ปัญหายาเสพติดได้ดีที่สุด คือ การสร้างระบบเฝ้าระวัง โดยประชาชนทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดำเนินการร่วมคิด ร่วมทำ เป็นปัจจัยสำคัญ
- ✓ 5. การให้โอกาสและการยอมรับของสังคม เป็นแนวทางในการช่วยเหลือผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติดที่ดีที่สุด

สาขาที่ 5

การบริการสุขภาพในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ 1 ความรู้ที่จำเป็นเกี่ยวกับ ศสมช. และการสร้างหลักประกันสุขภาพ (10 คะแนน)

คำชี้แจง ในส่วนวัดความรู้ กรรมการ อาจใช้การซักถามหรือให้ อสม.อ่านและตอบเองก็ได้
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่เห็นด้วย และ ✗ ในที่ไม่เห็นด้วย

- ✓ 1. กิจกรรมอย่างหนึ่งของ ศสมช.คือ ที่ทำงานของ อสม. ในการให้บริการสุขภาพพื้นฐานแก่ชาวบ้าน
- ✗ 2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรมาให้บริการประจำที่ ศสมช.
- ✓ 3. การที่ ศสมช.ให้บริการชาวบ้านได้ย่อมเป็นผลดี เพราะช่วยลดความแออัดของ โรงพยาบาล

-✓..... 4. นอกจากให้บริการแล้ว ศสมช.น่าจะมียระบบข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของหมู่บ้านให้ครบถ้วน
-X..... 5. หมู่บ้านที่มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแล้ว ไม่ต้องมี ศสมช.ก็ได้
-X..... 6. ศสมช. ควรมีกิจกรรมบริการอย่างเดียวไม่ควรมีกิจกรรมอย่างอื่น
-X..... 7. อสม.จะเป็นผู้รับผิดชอบ และใช้ประโยชน์จาก ศสมช. แต่เพียงกลุ่มเดียว
-X..... 8. ศสมช. ทรุดโทรม ผุพัง ต้องได้รับการซ่อมแซมด้วยเงินของรัฐบาลสนับสนุนเท่านั้น
-✓..... 9. ชาวบ้านสามารถร่วมทำกิจกรรมพัฒนา ร่วมกับ อสม. ผู้นำชุมชน ที่ ศสมช. ได้
-✓..... 10. เราสามารถพัฒนา ศสมช.ให้เป็นแหล่งเรียนรู้ หรือ กิจกรรมของหมู่บ้านได้
-X..... 11. ท่านสามารถหาข้อมูลและความรู้เกี่ยวกับระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจากช่องทาง ดังนี้
 1. เว็บไซต์ (web site) 2. แอปพลิเคชัน 1330 พลัส (Apprication 1330 plus)
 3. ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน
-✓..... 12. สายด่วน สปสช. คือ 1330
-✓..... 13. บุคคลต่อไปนี้เป็นผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพ เด็กแรกเกิดที่ พ่อ/แม่ ไม่มีสิทธิสวัสดิการข้าราชการ, บุตรข้าราชการอายุ 20 ปีขึ้นไป, ภรรยาข้าราชการที่ไม่ได้จดทะเบียนสมรสและไม่ได้ประกอบอาชีพ, ข้าราชการ ที่ลาออกแล้วรับบำเหน็จ, ผู้ประกันตนที่ขาดเงินสมทบกองทุนประกันสังคมเป็นเวลา 6 เดือน, คนไทยที่ไม่มีสิทธิประกันสังคมหรือสิทธิราชการ
-✓..... 14. การติดต่อขอลงทะเบียน กรณีอยู่ต่างจังหวัด สามารถลงทะเบียนสิทธิได้ที่ รพ.สต. , รพ.ของรัฐ
-✓..... 15. ประชาชน บัตรทอง สามารถเปลี่ยนหน่วยบริการปฐมภูมิตามสิทธิ ได้ปีละ 4 ครั้ง
-✓..... 16. บริการที่ไม่อยู่ในความคุ้มครองของหลักประกันสุขภาพ ประกอบด้วย การรักษาภาวะการณ มีบุตรยาก, การผ่าตัดเสริมสวยตามที่ตนเองต้องการ, การรักษาโรคที่อยู่ระหว่างการทดลอง, การบำบัดรักษายาเสพติดที่ไม่ใช่เรื่องการรับยา เมทาโดน, การเปลี่ยนอวัยวะ
-X..... 17. แรงงานต่างด้าว เช่น พม่า ลาว สามารถขอรับสิทธิตาม พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ที่หน่วยบริการสุขภาพใกล้บ้าน
-✓..... 18. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต./เทศบาล) มีส่วนร่วมในการสมทบงบประมาณเพื่อจัดตั้งกองทุน กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
-X..... 19. กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ไม่มี อสม. เป็นคณะกรรมการ
-✓..... 20. หน้าที่สำคัญประการหนึ่ง ของ อสม. ในงานหลักประกันสุขภาพ คือ ร่วมสำรวจประชาชนไทย ในกลุ่มที่ยังไม่มีสิทธิการรักษาพยาบาลใดๆ จากรัฐให้ไปลงทะเบียนหลักประกันสุขภาพ

สาขาที่ 6

การบริการสุขภาพในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ 2 การประเมินตามหลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ หน้าข้อความต่อไปนี้

-✗ 1. การคุ้มครองผู้บริโภค หมายถึง การดูแลเฉพาะเรื่องอาหารการกินแต่เพียงอย่างเดียว
-✗ 2. ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารมีสรรพคุณดีเหมือนยา ช่วยรักษาโรคได้
-✓ 3. ปัจจุบันสารปนเปื้อนในอาหารที่ยังตรวจพบว่าเป็นปัญหาของพื้นที่ มีหรือไม่ ถ้ามีโปรดวงกลมสารบอร์แรกซ์ (ผงกรอบ) สารฟอร์มาลิน(น้ำยาดองศพ) สารฟอกขาว สารโพลารีนในน้ำมันทอดซ้ำ สารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืช อื่นๆ
-✓ 4. สารบอร์แรกซ์ หรือ ผงกรอบ มักตรวจพบในหมูปด ลูกชิ้น ทับทิมกรอบ เป็นพิษอาจทำให้ไตวาย ห้ามใช้ในอาหาร
-✓ 5. เพื่อความปลอดภัยของการบริโภคอาหารที่ปรุงสุกแล้ว เช่น แกงกะทิ ข้าวผัด ข้าวมันไก่ ลาบ ฯลฯ ไม่ควรทิ้งไว้ ณ อุณหภูมิห้องเกิน 2 ชั่วโมง และต้องอุ่นให้ร้อนอย่างทั่วถึงก่อนนำมารับประทานทุกครั้ง
-✗ 6. วิธีล้างผัก/ผลไม้สดเพื่อลดปริมาณสารเคมีป้องกันกำจัดศัตรูพืชที่ถูกต้อง คือ แช่ผักทั้งต้นในน้ำนาน 1 ชั่วโมง
-✓ 7. ลักษณะภายนอกของอาหารกระป๋องที่ควรเลือกมาบริโภค มีเลขทะเบียน อย. กระป๋องไม่บุบ ไม่มีรอยสนิมตรงขอบกระป๋อง
-✓ 8. วิธีการผลิตอาหารที่สะอาดและถูกสุขลักษณะเพื่อลดโรคอาหารเป็นพิษ มี 5 ขั้นตอน ดังนี้ 1.ล้างมือทุกครั้งก่อนรับประทานอาหารและปรุงอาหาร 2. แยกเขียงมีดอาหารสดออกจากอาหารปรุงสุก 3. ปรุงให้เดือดหรืออุ่นอาหารให้สุกทั่วถึง 4. เก็บอาหารในอุณหภูมิที่เหมาะสม 5. ใช้น้ำและวัตถุดิบที่สะอาดปลอดภัยในการปรุงอาหาร
-✗ 9. ขนมห้างสดใส่ ขนมห้างแช่น้ำ ที่มีขายตามร้านชำในชุมชนไม่จำเป็นต้องมีวันหมดอายุ ก็รับประทานได้
-✓ 10. ผิวสีคล้ำธรรมชาติ เป็นสิ่งที่ดีมีประโยชน์ ช่วยปกป้องผิวจากมะเร็งผิวหนัง
-✓ 11. ในปัจจุบัน เครื่องสำอางทุกชนิดที่จำหน่ายในท้องตลาด เป็นเครื่องสำอางควบคุม ต้องแสดงเลขที่รับ แจ่งเครื่องสำอางบนฉลาก แทนเครื่องหมาย อย.
-✗ 12. เครื่องสำอางที่ผลิตโดยคลินิกเสริมความงาม สามารถวางจำหน่ายทั่วไปในท้องตลาดและแสดงคุณประโยชน์ในการรักษาสิวฝ้า กระตุ้นการงอกของเส้นผม และกระชับรูขุมขนได้
-✓ 13. ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอาง มีวัตถุประสงค์เพื่อความสะอาดและสวยงาม เช่น ยาสีฟัน ผ้าเย็บ ผ้าอนามัย น้ำยาบ้วนปาก สบู่ แชมพู ยาย้อมผม เป็นต้น

-X 14. ผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน หรือโอท็อป ต้องมีเครื่องหมายรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน (มผช.) หรือเครื่องหมาย อย. อย่างใดอย่างหนึ่ง จึงมั่นใจว่าปลอดภัย ได้มาตรฐาน และวางขายได้ทั่วไป
-X 15. หากมีอาการเป็นไข้ ไอ เจ็บคอ ควรซื้อยาปฏิชีวนะจากร้านขายยาใกล้บ้าน และรับประทานจนครบตามจำนวนที่บรรจุในซอง เพื่อป้องกันเชื้อดื้อยา
-X 16. การเลือกซื้อผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ที่ระบุสรรพคุณป้องกันการเกิดโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวาน ลดไขมันในเลือด ต้องดูเลขทะเบียนยาบนฉลาก
-✓ 17. ลูกประคบสมุนไพร ทำจากพืชที่มีสรรพคุณยาหลายชนิด ชุมชนสามารถผลิตเพื่อใช้และขายได้ โดยไม่ต้องมีเลขทะเบียนยา หากไม่แสดงสรรพคุณยาบนฉลาก
-X 18. สถานีวิทย์ชุมชนสามารถออกอากาศโฆษณา ยา อาหาร และเครื่องมือแพทย์ได้โดยไม่ต้องขออนุญาต
-✓ 19. อสม.และชุมชน สามารถเฝ้าระวังสถานที่ผลิตอาหารที่อยู่ในชุมชน ช่วยให้ผู้บริโภคปลอดภัยจากการบริโภคอาหารได้
-X 20. สายด่วน 1669 เป็นสายด่วน อย. ที่ให้ข้อมูลความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ เป็นช่องทางร้องเรียนอีกช่องทางหนึ่ง

สาขาที่ 7 ภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 2 การประเมินตามหลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นในสาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ (10 คะแนน)

1.1 ความรู้ที่จำเป็นในสาขาที่คัดเลือก

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ X หน้าข้อความต่อไปนี้

-✓ 1. เมื่อเจ็บป่วย การรักษาตนเองหรือการพึ่งแพทย์พื้นบ้านยังมีความสำคัญต่อคนไทย โดยเฉพาะในชนบทที่ห่างไกลสถานบริการของรัฐ
-✓ 2. ยาสมุนไพรที่ปลอดภัย ปลอดภัย ทั่วหัว ตัวร้อน ได้พอ ๆ กับยาแผนปัจจุบันที่รู้จักกันดีอย่างแพร่หลาย ได้แก่ สมุนไพรฟ้าทะลายโจร
-✓ 3. ข้อเสียของยาสมุนไพร คือ หมอโบราณหากไม่มีคุณธรรม มักจะผสมสเตียรอยด์ ทำให้เป็นโทษกับผู้ป่วยได้
-✓ 4. สมุนไพรที่ใช้รักษาอาการแพ้ยาฆ่าแมลงจากการออกไปฉีดยาฆ่าแมลง คือ ใบรางจืดเถาต้มน้ำดื่ม
-✓ 5. อาการท้องอืด ท้องเฟ้อในเด็กท่านสามารถนำใบกระเพราแดงต้มน้ำดื่มรักษาอาการได้
-✓ 6. สมุนไพร ชุมเห็ดเทศ มะขามแขก ชีเหล็ก แก้อาการท้องผูกได้หรือไม่
-✓ 7. ประโยชน์จากการประคบสมุนไพร คือ ช่วยให้เนื้อเยื่อพังผืดยืดตัวออก ลดอาการปวดบวม

-✓ 8. วิธีการนวดที่ถูกต้อง ควรระวังการนวดบริเวณข้างหู ไม่ควรนวดรุนแรง เพราะจะทำให้ต่อมน้ำเหลืองอักเสบ หรือปากเปื่อยได้
-✓ 9. การดื่มน้ำมาก ๆ การอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี การกินอาหารตามธาตุ กินอาหารที่ไม่แสดงกับโรค การนั่งสมาธิการฟังดนตรีเพราะ ๆ อยู่ในแสงสว่างที่สบายตา เป็นวิธีดูแลสุขภาพแบบวิถีธรรมชาติบำบัด
-✓ 10. เมื่อลูกตัวร้อนจัด วิธีคลายความร้อนในตัวให้ลูกกระทำได้ก่อนไปพบหมอ คือ นำผ้าชุบน้ำเช็ดตัวให้ลูกเพื่อป้องกันการชัก

สาขาที่ 8 การป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน

ส่วนที่ 2 การประเมินตามหลักเกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (10 คะแนน)

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
ความรู้พื้นฐาน/จำเป็น		
1. เอดส์เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่เรื้อรัง สามารถป้องกันได้ รักษาได้แต่ไม่หายขาด ขึ้นอยู่กับการดูแลรักษาสุขภาพร่างกายและการมีกำลังใจ	✓	
2. ผู้ที่มีเชื้อเอชไอวีในร่างกาย สามารถดูจากลักษณะภายนอกได้		X
3. คนที่ติดเชื้อเอดส์แล้ว แม้ไม่มีอาการก็สามารถแพร่เชื้อไปยังผู้อื่นได้	✓	
4. พ่อแม่ควรให้ความรู้เรื่องเพศและการป้องกันการติดเชื้อว่า เอดส์ไม่ได้ติดง่าย ๆ จากกิจวัตรประจำวัน เช่น กินข้าว ใช้ห้องน้ำร่วมกับผู้ติดเชื้อ เพื่อสร้างความมั่นใจแก่ลูกในการอยู่ร่วมกันกับผู้มีเชื้อเอชไอวี ในครอบครัวหรือโรงเรียน	✓	
5. ผู้หญิงหรือวัยรุ่นไทยติดเชื้อเอชไอวีมากขึ้น เพราะขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ผู้หญิงส่วนใหญ่จะวิตกกังวลกับการตั้งครรภ์มากกว่าติดเชื้อเอชไอวี และไม่กล้าซักชวนให้คู่นอนใช้ถุงยาง แต่ใช้วิธีนับวันที่ปลอดภัย กินยาคุมฉุกเฉิน หรือร่วมรักโดยใช้ปาก ซึ่งวิธีเหล่านี้ไม่สามารถป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีและกามโรคได้	✓	
6. วัยรุ่นไทยมีเช็กซีในวัยเรียนครั้งแรกอายุ 14-18 ปี โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัยด้วยความเข้าใจอะไรผิดๆ เนื่องจากความไม่รู้ และพบว่าวัยรุ่นไทยเป็นหนองในมากขึ้น ซึ่งเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี	✓	

รายละเอียด (คำถาม)	ใช่	ไม่ใช่
7. การสื่อสารเรื่องเพศที่รอบด้าน (sexuality) ระหว่างผู้ใหญ่กับเด็กและเยาวชน จะช่วยป้องกันเอดส์และลดการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มประชากรหนุ่มสาว อายุ 15-24 ปี ทั้งในและนอกสถานศึกษาตามพื้นที่ต่างๆได้	✓	
8. การตรวจเลือดเอชไอวีเอดส์เป็นเพียงการตรวจดูอดีตเมื่อ 3 เดือนที่แล้ว หากปัจจุบันหรืออนาคต เรายังมีพฤติกรรมเสี่ยง เช่น มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัยหรือใช้เข็มฉีดยาร่วมกัน เรายังมีโอกาสเสี่ยงที่จะติดเชื้อได้	✓	
9. การใช้เครื่องมือสักตามผิวหนัง การทำคิ้ว เขียนขอบตาถาวร หรือการเจาะหูโดยเครื่องมือที่ไม่ได้ผ่านกรรมวิธีการฆ่าเชื้อ มีโอกาสติดเชื้อเอดส์ได้	✓	
10. ปัจจุบันมียารักษาโรคเอดส์ให้หายขาดได้		X

สาขาที่ 9 การจัดการสุขภาพชุมชน

ส่วนที่ 2 การประเมินตามหลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ X หน้าข้อความต่อไปนี้

-✓..... 1. หมู่บ้านจัดการสุขภาพ หมายถึง หมู่บ้านที่คนในหมู่บ้านมีกระบวนการในการดำเนินงานร่วมกัน ในการวางแผนด้านสุขภาพ การจัดการงบประมาณเพื่อพัฒนาสุขภาพ จัดกิจกรรมสุขภาพและ ประเมินผลการดำเนินงานร่วมกัน
-X..... 2. การพัฒนาตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง คือ การดำเนินงานพัฒนาเพื่อให้ได้ผลตอบแทนที่สูงสุด และแตกต่าง กับหมู่บ้านจัดการสุขภาพ
-X..... 3. การจัดทำแผนด้านสุขภาพของหมู่บ้าน ต้องให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เป็นผู้จัดทำให้กับหมู่บ้าน
-✓..... 4. การแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของหมู่บ้าน สามารถจัดทำแผนเพื่อประสานขอรับการสนับสนุนจาก อบต./ เทศบาลหน่วยงานอื่นๆ และการระดมทุนภายในชุมชนเอง
-X..... 5. อสม. เป็นองค์กรเดียวที่ต้องดำเนินงานพัฒนาสุขภาพเพื่อให้เกิดการพัฒนาหมู่บ้านจัดการสุขภาพ
-✓..... 6. การถ่ายทอดองค์ความรู้แก่ประชาชนและการจัดกิจกรรมเฝ้าระวังโรคในชุมชน เป็นบทบาทสำคัญของ อสม. ในการจัดการสุขภาพ
-✓..... 7. แผนสุขภาพของหมู่บ้าน ต้องกำหนดจากการระดมความคิดเห็นร่วมกันของประชาชน โดยใช้ข้อมูลจาก สภาพปัญหาและความต้องการของคนชุมชน
-✓..... 8. ผู้ที่มีส่วนร่วมในการกำหนดแผนการใช้เงิน งบประมาณงานสาธารณสุขมูลฐาน 10,000 บาท ได้แก่ อสม./ อบต./ เทศบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและประชาชนในชุมชน
-X..... 9. การจัดกิจกรรมด้านสุขภาพในชุมชน ควรดำเนินการตามรูปแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เท่านั้น
-X..... 10. การประเมินหมู่บ้านจัดการสุขภาพ ต้องดำเนินการโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเท่านั้น

สาขาที่ 10 นมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก

ส่วนที่ 2 การประเมินตามหลักเกณฑ์ความรู้ความสามารถเฉพาะสาขา 100 คะแนน

1. ความรู้ที่จำเป็นในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ หน้าข้อความต่อไปนี้

-✓..... 1. หญิงตั้งครรภ์ควรมาฝากครรภ์ทันทีที่รู้ว่าตั้งครรภ์ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ โดยให้สามีพามาด้วย
-✓..... 2. ภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ที่ต้องรับมาสถานบริการสาธารณสุขทันที ได้แก่อาการดังนี้ ลูกดิ้นน้อย กว่า 10 ครั้งใน 1 วัน (เมื่อตั้งครรภ์ได้ 32 สัปดาห์ขึ้นไป) มีเลือดออกทางช่องคลอด
-✓..... 3. แม่หลังคลอดควรเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อย่างเดียว 6 เดือน และเลี้ยงควบคู่กับอาหารที่เหมาะสมตามวัยจนลูกอายุครบ 2 ปี หรือ มากกว่านั้น
-✗..... 4. เด็กอายุ 3 เดือนไม่สบตา ไม่ยิ้มตอบ ไม่ชูคอในท่าคว่ำ เด็กคนนี้มีพัฒนาการปกติ
-✓..... 5. พ่อ - แม่ ของเด็กแรกเกิด - 5 ปี ควรเล่นิทานให้ลูกฟังทุกวันวันละ 10-15 นาที เวลาใดก็ได้และ พ่อ - แม่ ควรเล่นกับลูกด้วย
-✗..... 6. เด็กแรกเกิด - 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียวและต้องกินน้ำล้างปากลูกด้วย
-✓..... 7. การเฝ้าระวังการละเมิดหลักเกณฑ์ว่าด้วยการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็กและผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง คือการให้ข้อมูลแก่แม่และผู้เลี้ยงดูเด็ก ว่านมแม่ปกป้องและลดความเสี่ยงต่อสุขภาพแม่และลูก
-✓..... 8. การเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ โดยการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กแรกเกิดถึง 5 ปีทำให้ทราบว่าหากน้ำหนักน้อยแสดงว่าได้รับอาหารไม่พอหากเตี้ยกว่าปกติแสดงว่าได้รับอาหารไม่พอเป็นเวลานาน
-✓..... 9. งานอนามัยแม่และเด็กต้องประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้รับทราบอย่างสม่ำเสมอ โดยทางเสียง ไร้สายและการเยี่ยมบ้าน
-✓..... 10. อสม. เป็นผู้นำในการจูงใจครอบครัวและผลักดันให้ชุมชนเพื่อส่งเสริมให้สามีพาหญิงตั้งครรภ์ไปฝากครรภ์ทันทีเมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์ และส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ส่งเสริมให้พ่อ - แม่ และผู้เลี้ยงดูเด็กเล่นิทาน เล่นกับลูกเป็นแบบอย่างที่ดีแก่เด็ก

สาขาที่ 11 ทันตสุขภาพ

2. ความรู้ที่จำเป็น การพัฒนาองค์ความรู้และพัฒนาตนเองในสาขาที่คัดเลือก (10 คะแนน)

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หรือ ✗ หน้าข้อความต่อไปนี้ (ข้อละ 0.5 คะแนน)

-✓..... 1. โรคฟันผุส่งผลต่อภาวะโภชนาการ ทำให้เด็กมีน้ำหนักตัวและส่วนสูงต่ำกว่าเกณฑ์ได้
-✓..... 2. เชื้อโรคที่ทำให้เกิดฟันผุสามารถส่งผ่านจากผู้เลี้ยงดูไปสู่เด็กเล็กผ่านทางน้ำลาย โดยการใช้นิ้วหรือถ้วยน้ำร่วมกันได้

-✓..... 3. การประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดฟันผุในเด็กเล็กที่ดีที่สุด คือการดูจากคราบจุลินทรีย์ และรอยขาวขุ่นบนตัวฟัน
-X..... 4. เด็กอายุ 2-3 ปี สามารถแปรงฟันเองได้แล้ว พ่อแม่ไม่จำเป็นต้องช่วยดูแล ควรปล่อยให้เด็กแปรงฟันเอง
-X..... 5. การแปรงฟันให้เด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี ควรใช้ยาสีฟันมากเท่าที่เด็กและผู้ปกครองพอใจ
-✓..... 6. แปรงสีฟันที่ได้มาตรฐานกรมอนามัย คือ มีขนแปรงอ่อนนุ่ม ด้ามแปรงจับถนัดมือ และขนาดเหมาะสมกับช่องปากหรืออายุของเด็ก
-✓..... 7. ในการแปรงฟันแต่ละครั้งควรแปรงฟันให้สะอาดทั่วทั้งปากด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์
-X..... 8. เวลาแปรงฟันแล้วมีเลือดออกเป็นสิ่งที่พบได้ทั่วไปกับคนที่มีเหงือกปกติ
-X..... 9. การแปรงฟันอย่างถูกวิธีตามหลัก 2x2x2 คือแปรงวันละ2ครั้ง นาน 2 นาที แปรงเช้าและก่อนนอน
-X..... 10. ตรวจฟันด้วยตนเองทำได้โดยอ้าปากกว้างหน้ากระจกให้เห็นทั้งฟันและเหงือกแต่ยุ่งยากให้หมอตบตรวจดีกว่า
-✓..... 11. การรักษาเหงือกอักเสบทำได้โดยการขูดหินน้ำลายและดูแลรักษาความสะอาดโดยการแปรงฟันร่วมกับการใช้ไหมขัดฟันเป็นประจำ
-✓..... 12. อาหารที่หวานเหนียวติดฟัน ยิ่งกินมากและบ่อยเท่าไรจะทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุมากขึ้น
-✓..... 13. โรคฟันผุ โรคปริทันต์ เป็นสาเหตุทำให้เกิดการติดเชื้อในร่างกายได้
-✓..... 14. ฟันที่สึกบริเวณคอฟัน เกิดมาจากการแปรงฟันที่แข็งแรงในการแปรงมากเกินไป หรือการถูแปรงสีฟันไปมาในแนวนอน ทำให้เคลือบฟันบริเวณคอฟันสึกได้
-X..... 15. การเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน ไม่มีความสัมพันธ์กับสุขภาพช่องปาก
-✓..... 16. รากฟันผุในผู้สูงอายุ เกิดจากการมีคราบจุลินทรีย์ตกค้างบริเวณที่มีเหงือกกร่น และผู้สูงอายุใช้มือทำความสะอาดฟันได้ไม่ดีเพียงพอ จึงเกิดการผุบริเวณคอฟันที่มีเหงือกกร่นได้
-✓..... 17. ผู้สูงอายุที่มีปากแห้ง ช่วยเหลือได้โดย ให้ผู้สูงอายุจิบน้ำเยาะๆ หรือ อมน้ำแข็งก้อนเล็กๆ บ่อยๆ จะทำให้ปากชุ่มชื้น และงดเว้นอาหารที่ทำให้ปากแห้ง เช่น กาแฟ ชา อาหารรสจัด เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์
-✓..... 18. ผู้สูงอายุที่ใส่ฟันเทียมชนิดถอดได้ ควรให้ถอดฟันเทียมล้างทำความสะอาดหลังรับประทานอาหารและถอดฟันเทียมแช่น้ำ ในขณะที่นอนหลับ
-✓..... 19. ปัจจัยเสี่ยงของการเกิดมะเร็งช่องปาก ได้แก่ การสูบบุหรี่ การเคี้ยวยาสูบ เคี้ยวหมาก อมเมี่ยง เหน็บยาฉุน ดื่มแอลกอฮอล์ การมีสุขภาพช่องปากไม่ดี มีการระคายเคือง มีฟันปลอมไม่ถูกสุขลักษณะ
-✓..... 20. น้ำบริโภคน้ำที่มีปริมาณฟลูออไรด์สูง อาจทำให้เกิดฟันตกกระได้

บันทึกความจำ



A series of horizontal dotted lines for writing, spanning the width of the page.

“ អ្នកគ្រប់គ្រងក្រុមហ៊ុន
គ្រប់គ្រងបានត្រឹមត្រូវ
បើគ្រប់គ្រងបានត្រឹមត្រូវ ”



ឈ្មោះ / ឈ្មោះ
ឈ្មោះ / ឈ្មោះ
ឈ្មោះ / ឈ្មោះ
ឈ្មោះ / ឈ្មោះ



กรมส่งเสริมสุขภาพ
Department of Health Promotion



กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ