



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 4  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

สรุปผลการตรวจราชการและนิเทศงาน กรณีปกติ รอบที่ ๑  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗  
เขตสุขภาพที่ ๔ กระทรวงสาธารณสุข



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ประเด็นที่ ๑:โครงการพระราชดำริ  
โครงการเฉลิมพระเกียรติ โครงการที่เกี่ยวข้อง  
กับพระบรมวงศานุวงศ์  
หัวข้อ: ราชทัณฑ์ปันสุข  
ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์  
เขตสุขภาพที่ ๔ รอบที่ ๑/๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น  
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑  
ประเด็นที่ ๑:โครงการราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี เพื่อชาติ ศาสน์ กษัตริย์  
ประเด็นเสริมของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ ๔

๑) ผลการดำเนินงาน

ตารางแสดง ผลการดำเนินงาน ๒.๑ พัฒนาระบบบริการฯ ในเรือนจำ (การอบรม อสรจ.)

จังหวัด	เรือนจำ	สัดส่วน อสรจ. ต่อ ผู้ต้องขัง ไม่ น้อยกว่า ๑ : ๕๐	แผนการฝึกอบรม / ฟื้นฟู อสรจ. ปีละ ๒ ครั้ง	แผน สนับสนุน อสรจ.ร่วม จัดบริการ สุขภาพตาม บริบทแต่ละ เรือนจำ	ผลการ ดำเนินงาน
อ่างทอง	เรือนจำจังหวัดอ่างทอง	๑:๒๕	ครั้งที่ ๑ = มี.ค. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ส.ค. ๖๗	/	ผ่าน
นครนายก	เรือนจำจังหวัดนครนายก	๑:๓๔	ครั้งที่ ๑ = ๑๙ - ๒๓ ก.พ. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ก.ค. ๖๗	/	ผ่าน
นนทบุรี	เรือนจำบางขวาง	๑:๒๖	ครั้งที่ ๑ = มี.ค. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ก.ค. ๖๗	/	ผ่าน
	เรือนจำจังหวัดนนทบุรี	๑:๒๖	ครั้งที่ ๑ = วันที่ ๑๒ - ๑๙ ก.พ. ๖๗ (จำนวน ๔๔ คน) ครั้งที่ ๒ = ก.ค. ๖๗	/	ผ่าน
พระนครศรีอยุธยา	เรือนจำจังหวัด พระนครศรีอยุธยา	๑:๒๐	ครั้งที่ ๑ = ๑๖ พ.ย.๖๖ ครั้งที่ ๒ = ๒๕ เม.ย.๖๗	/	ผ่าน
	ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ พระนครศรีอยุธยา	๑:๑๒	ครั้งที่ ๑ = มี.ค. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ก.ค. ๖๗	/	ผ่าน
	เรือนจำกลาง พระนครศรีอยุธยา	๑:๑๐	ครั้งที่ ๑ = ก.พ. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ก.ค. ๖๗	/	ผ่าน
	ทัณฑสถานวัยหนุ่ม พระนครศรีอยุธยา	๑:๒๗	ครั้งที่ ๑ = ก.พ. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ก.ค. ๖๗	/	ผ่าน
ลพบุรี	เรือนจำกลางลพบุรี	๑:๑๙	ครั้งที่ ๑ = มี.ค. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = มี.ย. ๖๗	/	ผ่าน
	เรือนจำอำเภอชัยบาดาล	๑:๑๔	ครั้งที่ ๑ = ๑๙-๒๖ ก.พ. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ยังไม่ได้กำหนด	/	ผ่าน

จังหวัด	เรือนจำ	สัดส่วน อสรจ. ต่อ ผู้ต้องขัง ไม่ น้อยกว่า ๑ : ๕๐	แผนการฝึกอบรม / ฟื้นฟู อสรจ. ปีละ ๒ ครั้ง	แผน สนับสนุน อสรจ.ร่วม จัดบริการ สุขภาพตาม บริบทแต่ละ เรือนจำ	ผลการ ดำเนินงาน
สิงห์บุรี	เรือนจำจังหวัดสิงห์บุรี	๑:๓๑	ครั้งที่ ๑ = มี.ค. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ก.ย. ๖๗	/	ผ่าน
สระบุรี	เรือนจำจังหวัดสระบุรี	๑:๓๓	ครั้งที่ ๑ = ๘-๑๒ มี.ค. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ก.ค. ๖๗	/	ผ่าน
ปทุมธานี	เรือนจำจังหวัดปทุมธานี	๑:๗	ครั้งที่ ๑ = มี.ย. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ก.ย. ๖๗	/	ผ่าน
	ทัณฑสถานวัยหนุ่มกลาง	๑:๑๘	ครั้งที่ ๑ = ก.พ. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ก.ย. ๖๗	/	ผ่าน
	เรือนจำอัญบุรี	๑:๕๙	ครั้งที่ ๑ = มี.ค. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ยังไม่ได้กำหนด	/	ไม่ผ่าน
	ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ จังหวัดปทุมธานี	๑:๑๒	ครั้งที่ ๑ = ก.พ. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ก.ค. ๖๗	/	ผ่าน
	ทัณฑสถานบำบัดพิเศษ หญิง	๑:๙	ครั้งที่ ๑ = ก.พ. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = ก.ค. ๖๗	/	ผ่าน
	สถานกักขังกลางจังหวัด ปทุมธานี	๑:๘๑	ครั้งที่ ๑ = วันที่ ๔-๘ ธ.ค. ๖๗ ครั้งที่ ๒ = วันที่ ๒๒-๒๖ มี.ค. ๖๗	/	ไม่ผ่าน

## ๒) ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

ผู้บริหารทุกระดับให้ความสำคัญกับการอบรม อสรจ. เรือนจำ และเครือข่ายมีความเข้มแข็งในการอบรม อสรจ. พร้อมทั้งมีการส่งเสริมสนับสนุน อสรจ. ให้สามารถช่วยงานบริการด้านสุขภาพ ส่งผลให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองและเพื่อนผู้ต้องขังได้

### ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

เรือนจำและเครือข่ายจะต้องดำเนินการจัดอบรม อสรจ.อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในเรือนจำที่มีสัดส่วนของ อสรจ. ต่ำกว่าเกณฑ์ ๑:๕๐ และสนับสนุนให้ อสรจ. ช่วยบริการด้านสุขภาพ เพื่อเป็นกำลังคนด้านสุขภาพในเรือนจำ ทำหน้าที่ดูแลสุขภาพตนเองและเพื่อนผู้ต้องขังที่มีประสิทธิภาพต่อไป

### ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

ติดตามแผนการอบรมของ อสรจ. และติดตามผลการดำเนินงานของ อสรจ. ที่ได้รับการอบรมด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

ผู้รายงาน นางสาวจรรักษ์ เลี้ยงถนอม

ตำแหน่ง/หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔

เบอร์ติดต่อ ๐ ๒๑๔๙ ๕๖๑๔

E-mail sarabun-hss๔@hss.mail.go.th

วัน/เดือน/ปี วันอังคารที่ ๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

หมายเหตุ : ใช้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน ณ วันที่ ๓๑ มี.ค. ๖๗ (การตรวจราชการ รอบที่ ๑) /  
ใช้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน รอบ ๙ เดือน ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๗ (การตรวจราชการ รอบที่ ๒) /  
ใช้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน รอบ ๑๒ เดือน ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๖๗

ประเด็นที่ ๔: ลดแออัด ลดรอย  
ลดป่วย ลดตาย  
เขตสุขภาพที่ ๔ รอบที่ ๑/๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๔ : ลดแออัด ลดรอยคอก ลดป่วย ลดตาย

หัวข้อ : อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

๑) ผลการดำเนินงาน

การดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน เขตสุขภาพที่ ๔ มีกระบวนการบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพ อสม.เชิงรุกในการบริหารจัดการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ประกอบด้วย

๑) มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อสม. ระดับจังหวัด โดยเป็นคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ อสม.ระดับจังหวัด

๒) มีการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อสม. ระดับจังหวัด

๓) มีแผนการส่งเสริมศักยภาพ และเพิ่มพูนความรู้แก่ อสม.ในจังหวัดที่รับผิดชอบทั้งในส่วนจังหวัด อำเภอและหน่วยบริการ

๔) สสจ. มีคำสั่งมอบหมายให้ อสม. ที่มีรายชื่ออยู่ในฐานข้อมูลทะเบียนประวัติ อสม. ของกรม สบส. (www.thaiphc.net) ให้มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการให้ครบตามจำนวนโควตาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป็น ปัจจุบันในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๕) สสจ. มีแผนกำกับติดตามการเพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับ เงินค่าป่วยการในการจัดประชุมคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อสม. ระดับจังหวัด

๖) สสจ. ร่วมกับ สสอ.มีการตรวจสอบและรับรองผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วย การผ่านการตรวจสอบจาก Dashboard Smart อสม.

๗) มีกลไกการจัดการปัญหา อุปสรรค

๗.๑) กรณีส่งเบิกค่าป่วยการไม่ครบตามโควตาที่รับการจัดสรร หรือกรณีเบิกจ่ายไม่สำเร็จ ดำเนินการแก้ไข ดังนี้

- สรุปชี้แจงการดำเนินงานเบิกจ่ายค่าป่วยการ อสม.และการจัดสรรโควตา อสม. รายอำเภอ ทั้งในที่ประชุม กวป.ประจำเดือนของจังหวัด การเป็นพี่เลี้ยงลงตรวจเยี่ยมพื้นที่และการจัดประชุม โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. อีกทั้งการชี้แจงในช่องทางไลน์แก่เครือข่ายทีมงาน สข. ของจังหวัด และจัดประชุมพัฒนาศักยภาพ อสม. ประจำปีงบประมาณ 2567 เพื่อชี้แจงและหาแนวทางการ แก้ไขปัญหาส่วนต่างค่าป่วยการร่วมกัน

๗.๒) กรณีมีเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับ อสม.ดำเนินการดังนี้

- สสจ. ดำเนินการประสานหารือคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลางระดับจังหวัด

- จัดเวทีประชุม เพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับ อสม.

ผลการดำเนินงาน อสม.มีศักยภาพในการจัดการบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล  
เขตสุขภาพที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

จังหวัด	การส่งรายงาน อสม.๑ (ร้อยละ ๔๐)	การติดตามหญิง ตั้งครรภ์ (ร้อยละ ๓๐)	การคัดกรอง สุขภาพผู้สูงอายุ (ร้อยละ ๓๐)	อสม.มีศักยภาพใน การจัดการบริการสุขภาพ ปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยี ดิจิทัล
นนทบุรี	๓๙.๙๘	๐.๑๒	๕.๑๓	๔๕.๒๒
ปทุมธานี	๓๘.๑๕	๐.๗๗	๖.๗๗	๔๕.๖๙
พระนครศรีอยุธยา	๔๐.๐๐	๑.๗๐	๑๔.๕๘	๕๖.๒๘
อ่างทอง	๔๐.๐๐	๐.๗๓	๒๕.๑๑	๖๕.๘๓
ลพบุรี	๔๐.๐๐	๑.๖๕	๒๑.๗๙	๖๓.๔๔
สิงห์บุรี	๔๐.๐๐	๑.๘๕	๒๑.๕๐	๖๓.๓๕
สระบุรี	๔๐.๐๐	๐.๕๙	๑๒.๕๖	๕๓.๑๕
นครนายก	๔๐.๐๐	๐.๗๙	๑๗.๐๗	๕๗.๘๖
เขตสุขภาพที่ ๔	๓๙.๗๓	๐.๙๑	๑๓.๔๔	๕๔.๐๘

อสม. ใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล

จังหวัด	จำนวนไควต้า	จำนวนผู้รายงาน อสม.๑	ร้อยละ	ค่าน้ำหนัก ร้อยละ ๔๐
นนทบุรี	๘,๑๑๗	๘,๑๑๒	๙๙.๙๗	๓๙.๙๘
ปทุมธานี	๙,๓๑๖	๘,๘๘๔	๙๕.๓๖	๓๘.๑๕
พระนครศรีอยุธยา	๑๑,๕๕๖	๑๑,๕๕๖	๑๐๐.๐๐	๔๐.๐๐
อ่างทอง	๕,๒๔๘	๕,๒๔๘	๑๐๐.๐๐	๔๐.๐๐
ลพบุรี	๑๒,๐๒๒	๑๒,๐๒๒	๑๐๐.๐๐	๔๐.๐๐
สิงห์บุรี	๔,๕๙๑	๔,๕๙๑	๑๐๐.๐๐	๔๐.๐๐
สระบุรี	๑๐,๐๑๒	๑๐,๐๑๒	๑๐๐.๐๐	๔๐.๐๐
นครนายก	๓,๙๕๙	๓,๙๕๙	๑๐๐.๐๐	๔๐.๐๐
เขตสุขภาพที่ ๔	๖๔,๘๒๑	๖๔,๓๘๔	๙๙.๓๓	๓๙.๗๓

อสม. ติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน

จังหวัด	หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด	ได้รับการติดตาม	ร้อยละ	ค่าน้ำหนักร้อยละ ๓๐
นนทบุรี	๘,๗๑๗	๓๔	๐.๓๙	๐.๑๒
ปทุมธานี	๖,๔๗๑	๑๖๗	๒.๕๘	๐.๗๗
พระนครศรีอยุธยา	๕,๔๐๒	๓๐๗	๕.๖๘	๑.๗๐
อ่างทอง	๑,๗๗๕	๔๓	๒.๔๒	๐.๗๓
ลพบุรี	๕,๕๘๕	๓๐๘	๕.๕๑	๑.๖๕
สิงห์บุรี	๑,๓๖๓	๘๔	๖.๑๖	๑.๘๕
สระบุรี	๓,๘๓๖	๗๖	๑.๙๘	๐.๕๙
นครนายก	๓,๕๖๘	๙๔	๒.๖๓	๐.๗๙
เขตสุขภาพที่ ๔	๓๖,๗๑๗	๑,๑๑๓	๓.๐๓	๐.๙๑

อสม. คัดกรองภาวะถดถอยสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน

จังหวัด	ผู้สูงอายุทั้งหมด	ได้รับการคัดกรอง	ร้อยละ	ค่าน้ำหนักร้อยละ ๓๐
นนทบุรี	๑๖๑,๖๙๙	๒๗,๖๖๑	๑๗.๑๑	๕.๑๓
ปทุมธานี	๑๖๖,๒๔๙	๓๗,๕๑๑	๒๒.๕๖	๖.๗๗
พระนครศรีอยุธยา	๑๕๕,๗๓๙	๗๕,๖๗๖	๔๘.๕๙	๑๔.๕๘
อ่างทอง	๕๘,๘๓๘	๔๙,๒๔๑	๘๓.๖๙	๒๕.๑๑
ลพบุรี	๑๓๓,๒๙๔	๙๖,๘๑๐	๗๒.๖๓	๒๑.๗๙
สิงห์บุรี	๕๐,๑๖๘	๓๕.๙๔๙	๗๑.๖๖	๒๑.๕๐
สระบุรี	๑๑๒,๕๕๔	๔๗,๑๑๘	๔๑.๘๖	๑๒.๕๖
นครนายก	๔๗,๗๐๓	๒๗,๑๔๐	๕๖.๘๙	๑๗.๐๗
เขตสุขภาพที่ ๔	๘๘๖,๒๔๔	๓๙๗,๑๐๖	๔๔.๘๑	๑๓.๔๔

๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. มีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการดำเนินการ และสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ
๒. มีแผนการส่งเสริมศักยภาพ และเพิ่มพูนความรู้แก่ อสม.ทั้งในส่วนจังหวัด อำเภอและหน่วยบริการ
๓. มีการพัฒนาศักยภาพ และการส่งเสริมการทำงานของ อสม.หมอคนที่ ๑ ตามนโยบายหลัก เช่น การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน การติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน การประเมินสุขภาพตนเองของ อสม.

ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. เป้าหมายของหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ เนื่องจากบางพื้นที่ในเขตสุขภาพที่ ๔ เช่น จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี มีประชากรแฝงจำนวนมาก และมีการย้ายถิ่นฐานบ่อย ส่งผลให้กลุ่มเป้าหมายไม่นิ่ง และทำให้ไม่สามารถติดตามได้

๒. ข้อมูลเป้าหมายในการดำเนินการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ไม่อัปเดตเป็นปัจจุบัน เช่น ข้อมูลผู้เสียชีวิตยังมีพื้นฐานข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุ โดยพื้นที่ได้ทำการปรับปรุงข้อมูลแล้ว แต่ระบบยังมีการดึงข้อมูลผู้เสียชีวิตกลับมาในระบบ

๓. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ มีปัญหาการใช้แอปพลิเคชันในการทำงาน

๔. ระบบโปรแกรมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้าไปใช้งานไม่มีความเสถียรภาพ ไม่เอื้อต่อการใช้งาน โดยเฉพาะในช่วงวันที่ ๒๐-๒๕ ของทุกเดือน อสม. ไม่สามารถส่งรายงานได้ บางครั้งมีการบันทึกรายงานแล้วแต่ระบบไม่บันทึกให้

๕. กรณีพบปัญหา/อุปสรรค ของผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ใช้แอปพลิเคชันตามที่กรมมีนโยบายให้ดำเนินงาน กรมฯ ควรจัดให้มีช่องทางการติดต่อ ประสานงานที่สะดวกและรวดเร็วระหว่างกรมฯ กับ สสจ. เพื่อจะได้มีคำตอบให้พื้นที่และสามารถแก้ไขปัญหาต่อไปได้ทันเวลาต่อการปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่

๖. หน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด อบท. บางแห่งไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากบริบทการดำเนินงานต่างจากหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข คือ เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน จะอยู่ที่ฝั่งส่งเสริมส่วนกลางไม่ได้อยู่ในหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่

### ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขึ้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยี

ดิจิทัล

๒. ส่งเสริมให้ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขึ้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

๓. การกักตุนตามการเพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ

### ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ติดตามผลการดำเนินงาน อสม. มีศักยภาพจัดบริการสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลร้อยละ ๖๕

ผู้รายงาน นางสาวทชชญา สุวรรณผล

ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/ศบส.๔

เบอร์ติดต่อ ๐๘๖-๓๖๑๒๑๘๘

E-mail Thatchaya.c@gmail.com

วัน/เดือน/ปี....๕...เมษายน...๒๕๖๗

หมายเหตุ : ใช้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน ณ วันที่ ๓๑ มี.ค. ๖๗ (การตรวจราชการ รอบที่ ๑) /

ใช้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน รอบ ๙ เดือน ณ วันที่ ๓๐ มิ.ย. ๖๗ (การตรวจราชการ รอบที่ ๒) /

ใช้รายงานข้อมูลผลการดำเนินงาน รอบ ๑๒ เดือน ณ วันที่ ๓๐ ก.ย. ๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๔ : ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

หัวข้อ : อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดนครนายก

จังหวัดนครนายก มี อสม. จำนวนทั้งสิ้น ๓,๙๕๙ คน ซึ่งอยู่ในเขตอำเภอเมืองนครนายก ๑,๕๗๕ คน อำเภอบ้านนา ๑,๑๑๖ คน อำเภองครักษ์ ๗๘๒ คน และอำเภอปากพลี ๔๘๖ คน ตั้งแต่ปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖ มีการพัฒนาและยกระดับ อสม. เป็น อสม. หมอประจำบ้าน รวมทั้งสิ้น ๑,๗๔๐ คน งานสุขภาพภาคประชาชน จังหวัดนครนายก มีกลไกการขับเคลื่อนงาน โดยแบ่งเป็นด้านนโยบาย และการบริหารจัดการงานตามแนวทางการสนับสนุนบริการสุขภาพ พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผ่านผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับจังหวัด อำเภอ ด้านสวัสดิการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน การดำเนินงานจิตอาสาในชุมชน ผ่านคณะกรรมการชมรม อสม.จังหวัดนครนายก โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

๑) ชี้แจง สื่อสารแนวทางการดำเนินงานประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว ๓ คน ในกลุ่มผู้บริหารและผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ทุกระดับ

๒) ประชาสัมพันธ์บทบาท อสม.หมอคนที่ ๑ ผ่านระบบไลน์กลุ่ม อสม.หมอประจำบ้าน และกลุ่ม อสม.จังหวัดนครนายก โดยเน้นทักษะในการคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน บันทึกผลการติดตามการได้รับไอโอทีนในหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด การดูแลกลุ่มเปราะบางในชุมชนช่องทางการสื่อสารระหว่างหมอคนที่ ๑, ๒ และ ๓ เพื่อให้การดูแลกลุ่มเป้าหมายอย่างครอบคลุมและครบตามองค์ประกอบ

๓) ส่งเสริมให้ อสม.ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง ๙ ด้านของผู้สูงอายุ บันทึกผลการคัดกรองผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. และได้รับการดูแลต่อเนื่องจากหมอคนที่ ๒ และ ๓ ในกรณีผลการคัดกรองมีภาวะเสี่ยง

๔) พัฒนาศักยภาพ อสม. หมอคนที่ ๑ เรื่องทักษะในการคัดกรองผู้สูงอายุ ตามแบบการคัดกรองความเสี่ยง ๙ ด้านของผู้สูงอายุ และบันทึกผลการคัดกรองผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. โดยกำหนดให้ อสม. ๑ คน คัดกรองผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบอย่างน้อย ๑๐ คน

๕) ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับอำเภอ ร่วมกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ทุกแห่ง พัฒนาศักยภาพ อสม. เรื่องการใช้แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ในการประชุมประจำเดือนทุกเดือน ที่ รพ.สต. มีการติดตาม ผลการดำเนินงาน อสม. เชิงรุก ตามแบบรายงาน อสม. ๑ ทุกเดือน

๖) การบริหารจัดการค่าป่วยการ อสม. มีการใช้โควตาร่วมกันในภาพรวมจังหวัด โดยในแต่ละเดือน ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน (สช.อำเภอ) จะมีการติดตาม ตรวจสอบผลการรายงาน อสม. ๑ ของ อสม. ผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท แยกรายหน่วยบริการ ในกรณีที่ไม่สามารถส่งรายงานผ่านแอปฯ ได้ ให้ดำเนินการส่งรายงานแบบกระดาษให้ สช. อำเภอ ไม่เกินวันที่ ๒๘ ของเดือน การบริหารโควตาให้ใช้อสม.บัญชี ๒ ภายในตำบล อำเภอ จังหวัด ตามลำดับ ทดแทน อสม. บัญชี ๑ ที่ขาดในแต่ละเดือน ทำให้ จังหวัดนครนายก สามารถบริหารจัดการเบิกค่าป่วยการ อสม. จำนวน ๓,๙๕๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ในทุกเดือน

สรุปการบันทึกข้อมูล คนไทยทุกคนรอบครัวมีหมอมประจำตัว ๓ คน ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

อำเภอ	ประชากรทั้งหมด	ข้อมูล ๓ หมอ			ประชากรที่มีหมอม ๓ คน	ร้อยละ (%)
		หมอมประจำบ้าน	หมอมสาธารณสุข	หมอมครอบครัว		
เมืองนครนายก	๖๕,๑๑๗	๑,๕๗๕	๘๔	๑๐	๖๕,๑๑๗	๑๐๐
บ้านนา	๕๐,๓๑๔	๑,๑๑๖	๕๖	๗	๕๐,๓๑๔	๑๐๐
องครักษ์	๔๒,๒๖๖	๗๘๒	๕๗	๖	๔๒,๒๖๖	๑๐๐
ปากพลี	๑๔,๘๑๑	๔๘๖	๓๗	๒	๑๔,๘๑๑	๑๐๐
รวม	๑๗๒,๕๐๘	๓,๙๕๙	๒๓๔	๒๕	๑๗๒,๕๐๘	๑๐๐

รายงานผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ตามแบบคัดกรองความเสี่ยง ๙ ด้านของผู้สูงอายุ โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

อำเภอ	ผู้สูงอายุทั้งหมด	ผลการคัดกรอง	ร้อยละ	อสม.
เมืองนครนายก	๑๘,๙๓๓	๑๓,๕๒๒	๗๑.๔๒	๑,๓๘๓
ปากพลี	๑๓,๒๗๘	๒,๒๓๑	๑๖.๘๐	๓๐๒
บ้านนา	๑๐,๒๕๔	๒,๔๘๙	๒๔.๒๗	๒๔๙
องครักษ์	๕,๓๘๐	๑,๘๑๑	๓๓.๖๖	๑๗๗
รวม	๔๗,๘๔๕	๒๐,๐๕๓	๔๑.๙๑	๒,๑๑๑

รายงานผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ตามแบบคัดกรองความเสี่ยง ๙ ด้านของผู้สูงอายุ แยกรายด้าน โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ข้อมูล ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๖

อำเภอ	ผู้สูงอายุทั้งหมด	คัดกรอง	อสม.	ผลการคัดกรองผู้สูงอายุ					
				ด้านที่ ๑		ด้านที่ ๒		ด้านที่ ๓	
				ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง
เมืองนครนายก	๑๘,๙๓๓	๑๓,๕๒๒	๑,๓๘๓	๑๒,๒๕๖	๑,๒๖๖	๑๑,๒๗๙	๒,๒๔๓	๑๒,๕๒๕	๙๙๗
ปากพลี	๑๓,๒๗๘	๒,๒๓๑	๓๐๒	๑,๖๒๔	๑๘๗	๑,๔๗๙	๓๓๒	๑,๖๘๗	๑๒๔
บ้านนา	๑๐,๒๕๔	๒,๔๘๙	๒๔๙	๑,๘๕๑	๓๘๐	๑,๗๒๙	๕๐๒	๑,๙๕๒	๒๗๙
องครักษ์	๕,๓๘๐	๑,๘๑๑	๑๗๗	๒,๑๗๐	๓๑๙	๒,๐๐๕	๔๘๔	๒,๓๑๓	๑๗๖
รวม	๔๗,๘๔๕	๒๐,๐๕๓	๒,๑๑๑	๑๗,๙๐๑	๒,๑๕๒	๑๖,๔๙๒	๓,๕๖๑	๑๘,๔๗๗	๑,๕๗๖

อำเภอ	ผู้สูงอายุทั้งหมด	คัดกรอง	อสม.	ผลการคัดกรองผู้สูงอายุ					
				ด้านที่ ๔		ด้านที่ ๕		ด้านที่ ๖	
				ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง
เมืองนครนายก	๑๘,๙๓๓	๑๓,๕๒๒	๑,๓๘๓	๑๐,๗๙๙	๒,๗๒๓	๑๒,๓๙๑	๑,๑๓๑	๑๒,๘๗๑	๖๕๑
ปากพลี	๑๓,๒๗๘	๒,๒๓๑	๓๐๒	๑,๔๖๔	๓๔๗	๑,๖๓๖	๑๗๗	๑,๗๒๗	๘๔
บ้านนา	๑๐,๒๕๔	๒,๔๘๙	๒๔๙	๑,๕๔๐	๖๙๑	๑,๙๒๙	๓๐๒	๒,๐๕๖	๑๗๕
องครักษ์	๕,๓๘๐	๑,๘๑๑	๑๗๗	๑,๘๕๐	๖๓๙	๒,๒๗๐	๒๑๙	๒,๓๖๙	๑๒๐
รวม	๔๗,๘๔๕	๒๐,๐๕๓	๒,๑๑๑	๑๕,๖๕๓	๔,๔๐๐	๑๘,๒๒๖	๑,๘๒๗	๑๙,๐๒๓	๑,๐๓๐

อำเภอ	ผู้สูงอายุทั้งหมด	คัดกรอง	อสม.	ผลการคัดกรองผู้สูงอายุ					
				ด้านที่ ๗		ด้านที่ ๘		ด้านที่ ๙	
				ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง
เมืองนครนายก	๑๘,๙๓๓	๑๓,๕๒๒	๑,๓๘๓	๑๒,๕๔๙	๙๗๓	๑๒,๒๒๙	๑,๒๓๓	๑๐,๙๒๓	๒,๕๙๙
ปากพลี	๑๓,๒๗๘	๒,๒๓๑	๓๐๒	๑,๖๖๑	๑๕๐	๑,๖๔๑	๑๗๐	๑,๔๔๐	๓๗๑
บ้านนา	๑๐,๒๕๔	๒,๔๘๙	๒๔๙	๑,๙๘๙	๒๔๒	๑,๙๓๔	๒๙๗	๑,๕๙๑	๖๔๐
องครักษ์	๕,๓๘๐	๑,๘๑๑	๑๗๗	๒,๒๗๖	๒๑๓	๒,๑๙๕	๒๙๔	๑,๘๖๘	๖๒๑
รวม	๔๗,๘๔๕	๒๐,๐๕๓	๒,๑๑๑	๑๘,๔๗๕	๑,๕๗๘	๑๗,๙๙๙	๒,๐๕๔	๑๕,๘๒๒	๔,๒๓๑

## ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. จังหวัดมีกระบวนการบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพ อสม. เชิงรุก ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๒. มีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการดำเนินการ และสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ
๓. มีการพัฒนาศักยภาพ และการส่งเสริมการทำงานของ อสม.หมอคนที่ ๑ ตามนโยบายหลัก เช่น การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน การติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน การคัดกรองสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรค NCD

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความไม่สำเร็จ

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ มีปัญหาการใช้แอปพลิเคชันในการทำงาน
๒. เป้าหมายของหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่อาศัยต่างจังหวัด แต่มารับบริการที่จังหวัดนครนายก จึงทำให้ไม่สามารถติดตามได้

## ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๒. ส่งเสริมให้ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. การกำกับติดตามการเพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ

## ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ติดตามผลการดำเนินงาน อสม.มีศักยภาพจัดบริการสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลร้อยละ ๖๕

ผู้รายงาน นางสาวทัชชญา สุวรรณลพ

ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/ศบส.๔

เบอร์ติดต่อ ๐๘๖-๓๖๑๒๑๘๘

E-mail Thatchaya.c@gmail.com

วัน/เดือน/ปี....๕...เมษายน...๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๔ : ลดแออัด ลดรอยคย ลดป่วย ลดตาย

หัวข้อ : อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดนนทบุรี

กระบวนการบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพ อสม.เชิงรุกในการบริหารจัดการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ประกอบด้วย

๑) มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อสม. ระดับจังหวัด โดยเป็นคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ อสม. ระดับจังหวัดนนทบุรี

๒) มีการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อสม. ระดับจังหวัดรายไตรมาส จำนวน ๓ ครั้ง

๓) มีแผนการส่งเสริมศักยภาพ แลพเพิ่มพูนความรู้แก่ อสม.ในจังหวัดที่รับผิดชอบทั้งในส่วนจังหวัด อำเภอและหน่วยบริการ

๔) สสจ. มีคำสั่งมอบหมายให้ อสม. ที่มีรายชื่ออยู่ในฐานข้อมูลทะเบียนประวัติ อสม. ของกรม สบส. (www.thaiphc.net) ให้มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการให้ครบตามจำนวนโควตาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป็น ปัจจุบันในปีงบประมาณ ๒๕๖๗

๕) สสจ. มีแผนกำกับติดตามการเพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการในการจัดประชุมรายไตรมาส จำนวน ๓ ครั้ง

๖) สสจ. ร่วมกับ สสอ.มีการตรวจสอบและรับรองผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการผ่านการตรวจสอบจาก Dashboard Smart อสม.

๗) มีกลไกการจัดการปัญหา อุปสรรค

๗.๑) กรณีส่งเบิกค่าป่วยการไม่ครบตามโควตาที่รับการจัดสรร หรือกรณีเบิกจ่ายไม่สำเร็จ ดำเนินการแก้ไขดังนี้

-สรุปชี้แจงการดำเนินงานเบิกจ่ายค่าป่วยการ อสม.และการจัดสรรโควตา อสม. รายอำเภอ ทั้งในที่ประชุม กวป.ประจำเดือนของจังหวัดการเป็นพี่เลี้ยงลงตรวจเยี่ยมพื้นที่และการจัดประชุม โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. . อีกทั้งการชี้แจงในช่องทางไลน์แก่เครือข่ายทีมงาน สข. ของจังหวัด นนทบุรีและจัดประชุมโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. จังหวัดนนทบุรี ประจำปีงบประมาณ 2567เพื่อ ชี้แจงและหาแนวทางการแก้ปัญหาส่วนต่างค่าป่วยการร่วมกัน

๗.๒) กรณีมีเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับ อสม.ดำเนินการดังนี้

-สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรีดำเนินการประสานหาหรือคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลางระดับจังหวัด

-จัดเวทีประชุม เพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับ อสม.

2. อสม.มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ 65

อำเภอ	จำนวน อสม. เชิงรุก ใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล อสม. 1				ศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพชุมชน								ร้อยละของแกนนำสุขภาพที่มีศักยภาพ M=D+H+L
	จำนวน ครัวเรือน อสม. เชิงรุก (คน) A	จำนวน อสม. รายงาน (อสม. 1)ผ่านแอป Smart อสม.เอง (คน) B	ร้อยละ (A1) C= B/A*100	ค่า น้ำหนัก 40% D=C*40/100	จำนวน หญิง ตั้งครรภ์ทั้งหมด (คน)(E)	จำนวนหญิง ตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนติดตามโดย อสม. (คน) F	ร้อยละ (A2)G=F/E*100	ค่า น้ำหนัก 30% H=G*30/100	จำนวน ผู้สูงอายุ ทั้งหมด (คน) I	จำนวน ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง โดย อสม. (คน) J	ร้อยละ (A3)K= J/I*100	ค่าน้ำหนัก 30% L=K*30/100	
เมือง	2,327	2,327	99.70	39.88	3,015	1	0.03	0.01	54,338	2,018	3.71	1.11	41.00
บางกรวย	1,356	1,322	98.36	39.35	381	2	0.52	0.16	18,908	1,203	6.36	1.91	41.41
บางใหญ่	1,190	1,152	97.79	39.12	682	0	0.00	0.00	16,581	2,216	13.36	4.01	43.13
บางบัวทอง	1,172	1,157	96.90	38.76	763	0	0.00	0.00	31,599	2,480	7.85	2.35	41.11
ไทรน้อย	760	760	97.56	39.02	691	2	0.29	0.09	8,992	1,899	21.12	6.34	45.45
ปากเกร็ด	1,312	1,251	15.41	6.16	3,185	0	0.00	0.00	29,354	1,970	6.71	2.01	8.18
รวม	8,117	7,969	98.18	39.27	8,717	5	0.06	0.02	159,772	11,786	7.38	2.21	41.50
จาก Dashboash Smart อสม. 2 - 02- 67					จาก HDC 22-11-66	จากระบบ 3 หมอ รู้จัก คุณ 2 - 02 - 67			จากระบบ 3 หมอ รู้จักคุณ 2 - 02 - 67				

## ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

1. มีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการดำเนินการ และสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ
2. มีแผนการส่งเสริมศักยภาพ และเพิ่มพูนความรู้แก่ อสม.ทั้งในส่วนจังหวัด อำเภอและหน่วยบริการ
3. มีการพัฒนาศักยภาพ และการส่งเสริมการทำงานของ อสม.หมอคนที่ ๑ ตามนโยบายหลัก เช่น การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน การติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน การคัดกรองสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรค NCD

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความไม่สำเร็จ

1. เป้าหมายของหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ เนื่องจากนนทบุรี มีประชากรแฝงเยอะ และมีการย้ายถิ่นฐานบ่อย ส่งผลให้กลุ่มเป้าหมายไม่นิ่ง และทำให้ไม่สามารถติดตามได้
2. ข้อมูลเป้าหมายในการดำเนินการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ไม่อัปเดตเป็นปัจจุบัน เช่น ข้อมูลผู้เสียชีวิตยังมีในฐานข้อมูลการคัดกรองผู้สูงอายุ
3. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ มีปัญหาการใช้แอปพลิเคชันในการทำงาน
4. ระบบโปรแกรมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้าไปใช้งานไม่มีความเสถียรภาพ ไม่เอื้อต่อการใช้งาน
5. กรณีพบปัญหา/อุปสรรค ของผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ใช้แอปพลิเคชันตามที่กรมมีนโยบายให้ดำเนินงาน กรมฯ ควรจัดให้มีช่องทางการติดต่อ ประสานงานที่สะดวกและรวดเร็วระหว่างกรมฯ กับ สสจ. เพื่อจะได้มีคำตอบให้พื้นที่และสามารถแก้ไขปัญหาต่อไปได้ทันเวลาต่อการปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่
6. หน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัด อปท. บางแห่งไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากบริบทการดำเนินงานต่างจากหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข คือ เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน จะอยู่ที่ฝั่งส่งเสริมส่วนกลางไม่ได้อยู่ในหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่

## ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

1. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

๒. ส่งเสริมให้ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

๓. การติดตามการเพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ

**๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป**

๑. ติดตามผลการดำเนินงาน อสม.มีศักยภาพจัดบริการสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลร้อยละ ๖๕

ผู้รายงาน นางสาวทชัชญา สุวรรณลพ

ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/ศบส.๔

เบอร์ติดต่อ ๐๘๖-๓๖๑๒๑๘๘

E-mail Thatchaya.c@gmail.com

วัน/เดือน/ปี....๕..เมษายน...๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๔ : ลดแออัด ลดรอยคย ลดป่วย ลดตาย

หัวข้อ : อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- ☐ ระดับประเทศ
- ☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดปทุมธานี

๑. จัดอบรมพัฒนากลุ่มประธาน อสม. ระดับจังหวัด ระดับอำเภอ และระดับตำบล ในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน
- ๒.การดำเนินงานประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว ๓ คนให้กับ อสม. หมอคนที่ ๑ ในที่ประชุมประจำเดือนของ อสม. เดือนทุกเดือน ในการดำเนินงาน ๓ หมอ การใช้งานแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. และการคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน
- ๓.ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระบบ ๓ หมอรู้จักคุณในการจัดทำฐานข้อมูลประชากรให้เป็นปัจจุบันแลจัดทำข้อมูล ๓ หมอให้สมบูรณ์แบบมีคุณภาพ
๔. ประสานกรมสนับสนุนบริการสุขภาพผู้กับผิชอบการพัฒนาระบบ ๓ หมอ ในการปรับปรุงระบบโปรแกรมให้สะดวกต่อการเข้าใช้งาน เช่นมีช่องทางให้ปรับปรุงข้อมูลผ่านระบบโปรแกรมได้เอง หรือเชื่อมฐานข้อมูลประชากรจาก HDC ที่เป็นปัจจุบัน และมีการกำหนดชื่อผู้ใช้งานเป็นหน่วยบริการ ป้องกันความสับสนของการจัดทำข้อมูลในระบบ ๓ หมอ

รายงานข้อมูลจังหวัดปทุมธานี

[เขต 4 ]-> [ จังหวัด ปทุมธานี ]

[ หน่วย : คน ]

อำเภอ	ประชากรทั้งหมด	ข้อมูล 3 หมอ			ข้อมูลครอบครัว (ปี 64)	ประชากรที่มีหมอ 3 คน	ข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุ			ร้อยละ (%)
		หมอประจำบ้าน	หมอสาธารณสุข	หมอรอบครัว			กลุ่มติดสังคม	กลุ่มติดบ้าน	กลุ่มติดเตียง	
เมืองปทุมธานี	78,366	1,771	108	18	17,375	56,872	24,838	710	220	94.74%
คลองหลวง	172,761	2,293	76	10	4,113	169,908	22,889	1,560	116	100.00%
ชัยบุรี	109,416	1,239	55	5	481	89,722	17,107	925	229	82.44%
หนองเสือ	40,481	757	40	4	14,801	33,121	6,563	398	89	100.00%
ลาดหลุมแก้ว	27,514	897	65	7	7,594	22,940	8,072	460	107	100.00%
ลำลูกกา	150,852	1,904	83	13	2,954	76,877	17,312	593	121	52.92%
สามโคก	18,833	668	66	10	16,561	18,833	7,548	236	51	100.00%
รวม	598,223	9,529	493	67	63,879	468,273	104,329	4,882	933	88.96 %

ร้อยละ (%) = ( ข้อมูลครอบครัว + ประชากรที่มีหมอ 3 คน ) / จำนวนประชากรทั้งหมด

ถึงเขตข้อมูล ณ วันที่ 27 ก.พ. 2567 เวลา 04:33:48

อสม. ใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงาน และรายงานผล

อำเภอ	อสม.ใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล			
	อสม.เชิงรุก	รายงาน อสม.1	ร้อยละ	ค่าน้ำหนัก
	(A)	(B)	(C=B/A*100)	(D=C*40/100)
เมืองปทุมธานี	1,733	1,386	79.98 %	31.99 %
คลองหลวง	2,249	2,009	89.33 %	35.73 %
ธัญบุรี	1,145	1,145	100.00 %	40.00 %
หนองเสือ	754	730	96.82 %	38.73 %
ลาดหลุมแก้ว	851	822	96.59 %	38.64 %
ลำลูกกา	1,923	1,922	99.95 %	39.98 %
สามโคก	661	589	89.11 %	35.64 %
รวม	9,316	8,603	92.35 %	36.94 %

ติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน

อำเภอ	หญิงตั้งครรภ์		อสม. (คน)	จำนวนการเข้าถึงยามือเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์ (Case)							
	เป้าหมาย (คน)	ได้รับการติดตาม (Case)		การได้รับยา			การกินยา (เฉพาะกรณีได้รับยา)				
				ได้รับ	ไม่ได้รับ	ร้อยละ	กินทุกวัน	5-6 วัน/สัปดาห์	3-4 วัน/สัปดาห์	1-2 วัน/สัปดาห์	ไม่ได้กิน
	A		B	-	(B/A) * 100						
เมืองปทุมธานี	2,235	5	3	4	1	80.00 %	4	0	0	0	0
คลองหลวง	857	4	3	4	0	100.00 %	2	0	0	0	2
ธัญบุรี	1,668	71	49	68	3	95.77 %	46	5	9	5	3
หนองเสือ	300	1	1	1	0	100.00 %	1	0	0	0	0
ลาดหลุมแก้ว	270	19	11	18	1	94.74 %	12	3	3	0	0
ลำลูกกา	840	9	8	8	1	88.89 %	8	0	0	0	0
สามโคก	301	0	0	0	0	0.00 %	0	0	0	0	0
รวม	6,471	109	75	103	6	94.50 %	73	8	12	5	5

หมายเหตุ: 1. ได้รับการติดตาม คือ จำนวนการติดตามหญิงตั้งครรภ์หรือหญิงหลังคลอดที่ อสม. ออกค้นหาหรือได้รับแจ้งจากเจ้าบ้าน/สาธารณสุข และได้รับการลงทะเบียนใน สมาร์ท อสม.  
2. อสม. คือ จำนวน อสม. ที่ได้มีการส่งผลการติดตามหญิงตั้งครรภ์เข้าถึงยาเม็ดเสริมไอโอดีนในแต่ละพื้นที่  
3. ร้อยละ คือ (จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน / จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดที่ได้รับการติดตาม) \* 100

ข้อมูล ณ วันที่ 27 ก.พ. 2567 เวลา 10:45:09 น.

ผลการคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน ในผู้สูงอายุ จังหวัดปทุมธานี ประจำปี 2567

อำเภอ	ผู้สูงอายุ	คัดกรอง	ร้อยละ	อสม.	ข้อมูลผลการคัดกรองผู้สูงอายุ																	
					ด้านที่ 1		ด้านที่ 2		ด้านที่ 3		ด้านที่ 4		ด้านที่ 5		ด้านที่ 6		ด้านที่ 7		ด้านที่ 8		ด้านที่ 9	
					ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง
เมืองปทุมธานี	40131	5,422	13.51 %	676	4,991	431	4,766	656	5,116	306	4,460	962	5,113	309	5,235	107	5,032	390	4,968	454	4,645	777
คลองหลวง	31,050	2,148	6.74 %	773	1,874	274	1,829	319	2,033	115	1,575	573	1,924	224	2,050	90	1,940	200	1,929	219	1,730	418
ธัญบุรี	29,643	3,681	12.09 %	669	3,427	454	3,176	705	3,484	397	2,918	963	3,534	347	3,559	322	3,520	361	3,545	336	3,037	844
หนองเสือ	10,426	177	1.70 %	64	153	24	144	33	160	17	143	34	166	11	168	9	167	10	158	19	153	24
ลาดหลุมแก้ว	11,295	1,308	11.59 %	216	1,160	140	1,075	233	1,201	107	996	312	1,214	94	1,242	66	1,189	119	1,156	152	1,060	248
ลำลูกกา	34,327	4,312	12.56 %	966	4,034	278	3,674	638	4,022	290	3,603	709	4,052	260	4,107	205	4,061	251	4,039	273	3,592	720
สามโคก	9,456	5,140	54.36 %	437	4,466	674	3,952	1,188	4,740	400	3,726	1,414	4,569	571	4,930	210	4,723	417	4,630	510	4,069	1,071
รวม	167,128	22,388	13.40 %	3,881	20,105	2,283	18,616	3,772	20,756	1,632	17,421	4,967	20,572	1,816	21,291	1,097	20,640	1,748	20,425	1,963	18,286	4,102

หมายเหตุ: 1. คัดกรอง คือ จำนวนผลการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน (smart อสม. / 3 หมวดสุขภาพ)  
2. อสม. คือ จำนวน อสม. ที่ได้มีการส่งผลการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน ในแต่ละพื้นที่  
3. ร้อยละ คือ จำนวนผลการคัดกรอง \* 100 / จำนวนผู้สูงอายุ

ข้อมูล ณ วันที่ 23 ก.พ. 2567 เวลา 02:47:27

## ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. มีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการดำเนินการ และสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ
๒. มีกระบวนการบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพ อสม. เชิงรุก ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขึ้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. มีการพัฒนาศักยภาพ และการส่งเสริมการทำงานของ อสม.หมอคนที่ ๑ ตามนโยบายหลัก เช่น การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน การติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน การคัดกรองสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรค NCD
๔. มีแผนการจัดการสุขภาพในคอนโดมิเนียมในเขตเมืองจังหวัดปทุมธานี
๕. มีแผนการอบรม อสต.ในพื้นที่ตลาดไทย และตลาดสี่มุมเมือง เพื่อการดูแลด้านสุขภาพในกลุ่มแรงงานต่างด้าว
๖. มีการดูงานจาก Primary care service จากองค์กร USIAD ประเทศสหรัฐอเมริกา ในเรื่องของการดำเนินงานของ อสม.
๗. จังหวัดปทุมธานี มีการทำ MOU ร่วมกันกับ อบท.ในการดำเนินงาน ช่วงที่มีการชี้แจงนโยบาย การดำเนินการจากศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔ มีตัวแทนจากท้องถิ่นเข้าร่วมการรับฟัง
๘. โปรแกรมสมาร์ท อสม. อสม.ผู้สูงอายุมีข้อจำกัดในการใช้งาน มีแนวทางการแก้ไขโดยจับคู่ อสม. บัดดี และให้ลูกหรือหลาน เป็นคนส่งงานแทน แต่ไม่ใช่ทำงานแทน
๙. การคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน มีการดำเนินงานร่วมกับงานส่งเสริมฯ ในการพัฒนาศักยภาพของ อสม.ในการลงพื้นที่ไปคัดกรองผู้สูงอายุ

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความไม่สำเร็จ

๑. เป้าหมายของหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ เนื่องจากปทุมธานีมีประชากรแฝงเยอะ และมีการย้ายถิ่นฐานบ่อย ส่งผลให้กลุ่มเป้าหมายไม่นิ่ง และทำให้ไม่สามารถติดตามได้
๒. การใช้งานแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุมีปัญหาการใช้แอปพลิเคชันในการทำงาน เกิดความไม่ถนัดในการดำเนินงานผ่านอุปกรณ์โทรศัพท์
๓. ข้อจำกัดการใช้งานแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ต้องทำงานผ่านระบบอินเทอร์เน็ต อสม.บางท่านใช้โปรโมชันอินเทอร์เน็ตน้อย ไม่สามารถใช้งานได้ในชุมชน
๔. ระบบโปรแกรมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้าไปใช้งานไม่มีความเสถียรภาพ ไม่เอื้อต่อการใช้งาน
๕. การคัดกรองผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ที่ใช้ฐานข้อมูลประชากรสูงอายุเชื่อมโยงกับฐานข้อมูลระบบ ๓ หมอ ส่งผลให้ถ้าผู้สูงอายุที่ อสม.ดูแล ไม่มีชื่อในฐานข้อมูล ๓ หมอ จะไม่สามารถคัดกรองได้
๖. จังหวัดปทุมธานี ในบางอำเภอมีหน่วยบริการสาธารณสุขนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ที่รับผิดชอบประชากรในการดำเนินงานจำนวนมาก เช่นอำเภอธัญบุรี อำเภอลำลูกกา มีหน่วยบริการฯ นอกสังกัด/หน่วยบริการภาคเอกชนที่ขึ้นทะเบียนฯ แต่ไม่มี อสม.(หมอที่ 1 ) ในส่วนพื้นที่รับผิดชอบ ส่งผลให้ไม่มี อสม.(หมอคนที่1) ในการจับคู่ในระบบ 3 หมอได้ และในปีงบประมาณ พ.ศ. 2566-2567 มีการถ่ายโอน รพ.สต./สอ. จำนวน 24 แห่ง การติดต่อประสานงานไม่สามารถดำเนินการได้สะดวกในการดำเนินการตามนโยบาย
๗. พื้นที่เอกชนในจังหวัดปทุมธานี มีจิตอาสาในการดำเนินงานในพื้นที่ แต่ไม่สามารถนำมาเป็นผล การดำเนินงานได้ เนื่องจากไม่มี อสม.

๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๒. ส่งเสริมให้ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. การกักตุนติดตามการเพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ

๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ติดตามผลการดำเนินงาน อสม.มีศักยภาพจัดบริการสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลร้อยละ ๖๕

ผู้รายงาน นางสาวทัชชญา สุวรรณลพ

ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/ศบส.๔

เบอร์ติดต่อ ๐๘๖-๓๖๑๒๑๘๘

E-mail Thatchaya.c@gmail.com

วัน/เดือน/ปี....๕..เมษายน...๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๔ : ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

หัวข้อ : อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

- ☐ ระดับประเทศ
- ☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

๑) ผลการดำเนินงาน

- จังหวัดลพบุรี
๑. มีการจัดประชุม/อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. เชิงรุกในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

๒. มีคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม. ระดับจังหวัด)

๓. มีการประชุมคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล

๔. มีแผนส่งเสริมศักยภาพและเพิ่มพูนความรู้ แก่ อสม. ทุกระดับ

๕. มีแผนกำกับติดตามการเพิ่มพูนความรู้ และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ

๖. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ มีการตรวจสอบและรับรองผลการปฏิบัติงานของ อสม.ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ

๗. มีกลไกการจัดการปัญหา/อุปสรรค กรณีส่งเบิกค่าป่วยการไม่ครบตามโควตาที่รับการจัดสรร หรือกรณีเบิกจ่ายไม่สำเร็จ และกรณีมีเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับ อสม.

ข้อมูลทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว ๓ คน เขตสุขภาพที่ ๔

[ เขต 4 ]

[ หน่วย : คน ]

จังหวัด	ประชากรทั้งหมด	ข้อมูล 3 หมอ			ข้อมูลครอบครัว (ปี 64)	ประชากรที่มีหมอ 3 คน	ข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุ			ร้อยละ (%)
		หมอประจำบ้าน	หมอสาธารณสุข	หมอรอบครัว			กลุ่มติดสังคม	กลุ่มติดบ้าน	กลุ่มติดเตียง	
นนทบุรี	619,250	7,817	440	85	116,297	393,194	74,865	10,478	695	82.26%
น่าน	600,206	9,430	464	65	63,879	468,479	104,486	4,835	945	88.73%
พระนครศรีอยุธยา	627,464	11,577	743	108	66,450	546,270	105,864	9,785	1,118	97.65%
อ่างทอง	212,038	5,415	339	34	72,277	177,084	49,574	3,644	493	100.00%
กาฬบุรี	471,936	12,431	595	81	123,412	394,180	104,591	8,707	1,222	100.00%
ลำพบุรี	161,768	4,628	227	45	35,049	137,193	41,133	3,349	523	100.00%
สระบุรี	501,646	10,156	544	79	115,500	256,382	73,496	5,719	836	74.13%
นครนายก	172,508	4,012	232	29	52,327	138,862	33,452	5,035	710	100.00%
รวม	3,366,816	65,466	3,584	526	645,191	2,511,844	587,451	51,552	6,542	93.77 %

ร้อยละ (%) = (ข้อมูลครอบครัว + ประชากรที่มีหมอ 3 คน) / จำนวนประชากรทั้งหมด

บันทึกข้อมูล ณ วันที่ 24 มี.ค. 2567 เวลา 06:41:14

ข้อมูล อสม. จังหวัดลพบุรี ส่งรายงาน อสม. ๑ ผ่าน App Smart อสม.

อำเภอ	จำนวนโควต้า อสม. (คน)	จำนวนรายงาน อสม.๑ (คน)	ร้อยละ
เมืองลพบุรี	๒๗๖๑	๒๕๔๙	๙๒.๓๒
พัฒนานิคม	๑๐๐๗	๘๒๘	๘๒.๒๒
โคกสำโรง	๑๔๕๐	๙๒๔	๖๓.๗๒
ชัยบาดาล	๑๕๗๘	๑๓๙๘	๘๘.๕๙
ทำนุ	๙๘๕	๗๙๗	๘๐.๙๑
บ้านหมี่	๑๔๕๖	๑๒๖๘	๘๗.๐๙
ท่าหลวง	๖๔๒	๔๘๖	๗๕.๗๐
สระโบสถ์	๔๐๔	๑๘๒	๔๕.๐๕
โคกเจริญ	๔๓๘	๒๗๐	๖๑.๖๔
ลำสนธิ	๕๘๖	๑๖๑	๒๗.๔๗
หนองม่วง	๗๑๕	๖๒๑	๘๖.๘๕
รวม	๑๒๐๒๒	๙๔๘๔	๗๑.๙๖

ติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ร้อยละ ๒๕ (ผลงานได้ ร้อยละ ๙๗.๔๐ )

อำเภอ	หญิงตั้งครรภ์		อสม. (คน)	จำนวนการเข้าถึงยาเม็ดเสริมไอโอดีนของหญิงตั้งครรภ์ (Case)							
	เป้าหมาย (คน)	ได้รับการติดตาม (Case)		การได้รับยา			การกินยา (เฉพาะกรณีได้รับยา)				
				ได้รับ	ไม่ได้รับ	ร้อยละ	กินทุกวัน	5-6 วัน/สัปดาห์	3-4 วัน/สัปดาห์	1-2 วัน/สัปดาห์	ไม่ได้กิน
		A		B	-	(B/A) * 100					
เมืองลพบุรี	1,782	72	64	70	2	97.22 %	65	1	2	1	1
พัฒนานิคม	701	28	25	28	0	100.00 %	27	0	0	1	0
โคกสำโรง	538	13	10	13	0	100.00 %	12	0	0	0	1
ชัยบาดาล	964	11	10	10	1	90.91 %	10	0	0	0	0
ท่าเรือ	126	2	2	2	0	100.00 %	2	0	0	0	0
บ้านหมี่	707	2	2	2	0	100.00 %	2	0	0	0	0
ท่าหลวง	151	15	14	15	0	100.00 %	15	0	0	0	0
สระโบสถ์	87	1	1	1	0	100.00 %	1	0	0	0	0
โคกเจริญ	151	6	5	6	0	100.00 %	4	0	0	0	2
ลำสนธิ	204	3	3	2	1	66.67 %	2	0	0	0	0
หนองม่วง	174	0	0	0	0	0.00 %	0	0	0	0	0
รวม	5,585	154	136	150	4	97.40 %	141	1	2	2	4

หมายเหตุ:

1. ได้รับการติดตาม คือ จำนวนการติดตามหญิงตั้งครรภ์หรือหญิงหลังคลอดที่ อสม. ออกค้นหาหรือได้รับแจ้งจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และได้รับการลงทะเบียนใน สمار์ท อสม.
2. อสม. คือ จำนวน อสม. ที่ได้มีการส่งผลการติดตามหญิงตั้งครรภ์เข้าถึงยาเม็ดเสริมไอโอดีนในแต่ละพื้นที่
3. ร้อยละ คือ (จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน / จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดที่ได้รับการติดตาม) \* 100

ข้อมูล ณ วันที่ 22 มี.ค. 2567 เวลา 13:57:35 น.

**คัดกรองภาวะถดถอยสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ร้อยละ ๒๕ (ผลงานได้ ร้อยละ ๔๗.๖๗ )**

อำเภอ	ผู้สูงอายุ	คัดกรอง	ร้อยละ	อสม.	ด้านที่ 1		ด้านที่ 2		ด้านที่ 3		ด้านที่ 4		ด้านที่ 5		ด้านที่ 6		ด้านที่ 7		ด้านที่ 8		ด้านที่ 9	
					ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง
เมืองพยุห์	43,047	10,918	25.36	1,069	100.29	669	9,558	1,500	10,271	647	6,730	2,166	10,763	859	10,540	370	10,009	809	9,930	964	9,185	1,733
รัตนวาปี	12,035	6,119	50.84	557	5,810	309	5,663	434	5,078	143	5,527	592	5,673	244	6,042	77	5,960	169	5,818	301	5,625	404
โคกสำโรง	12,990	8,436	64.94	998	7,831	605	7,324	1,032	8,060	376	7,420	1,016	7,980	456	8,245	171	8,092	344	7,960	467	7,535	901
ชัยบาดาล	15,562	5,771	37.08	478	5,456	285	5,243	526	5,499	272	5,008	763	5,322	240	5,613	156	5,538	233	5,440	373	4,953	818
ท่ง	10,903	7,137	65.46	720	6,384	753	6,249	888	6,589	288	5,868	1,289	6,651	456	6,957	181	6,783	354	6,607	550	6,082	1,053
บ้านดู่	13,317	7,653	57.46	841	6,970	656	6,441	1,214	7,324	331	6,262	1,393	7,093	560	7,474	181	7,199	456	6,996	659	6,524	1,131
พนา	4,740	2,949	62.22	453	2,711	238	2,537	417	2,765	184	2,372	577	2,743	216	2,859	90	2,801	146	2,712	237	2,378	571
สระโบสถ์	3,938	3,540	89.89	411	3,210	330	3,054	406	3,314	226	2,816	724	3,316	224	3,416	124	3,300	240	3,275	263	3,071	409
โคกสำโรง	3,902	3,122	79.4	359	2,588	534	2,566	356	2,840	262	2,303	817	2,700	342	2,977	143	2,890	239	2,841	261	2,290	832
อ่าว	4,267	2,939	68.67	442	2,492	435	2,401	529	2,707	223	2,117	813	2,574	336	2,840	82	2,702	228	2,610	320	2,261	669
หนองบัว	6,043	4,736	78.37	508	4,233	483	3,942	794	4,423	313	3,786	959	4,349	567	4,573	163	4,436	300	4,335	381	4,036	700
รวม	137,894	63,313	45.94	6,914	57,763	5,550	54,817	8,406	60,025	3,783	52,211	11,102	59,093	4,310	61,374	1,759	59,800	3,513	58,543	4,760	53,927	9,393

**๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ**

**ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ**

๑. มีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการดำเนินการ และสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ
๒. มีแผนการปฏิบัติการเพื่อดำเนินการพัฒนา อสม. การขับเคลื่อนภาคีเครือข่าย เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ
๓. มีกระบวนการบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพ อสม. เชิงรุก ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๔. มีการพัฒนาศักยภาพ และการส่งเสริมการทำงานของ อสม.หมอคนที่ ๑ ตามนโยบายหลัก เช่น การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน การติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน การคัดกรองสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรค NCD

**ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จไม่สำเร็จ**

๑. การใช้งานแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุมีปัญหาการใช้แอปพลิเคชันในการทำงาน เนื่องจากปัญหาเรื่องสายตา และการเคลื่อนไหว ทำให้มองไม่เห็นหน้าจอและกดหรือสไลด์หน้าจอไม่ถนัด
๒. เป้าหมายของหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่อาศัยต่างจังหวัด แต่มารับบริการที่จังหวัดลพบุรี จึงทำให้ไม่สามารถติดตามได้
๓. การแก้ไขปัญหาการใช้งานแอปพลิเคชัน Smart อสม. ผูกขาดเพียง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดคนเดียว ซึ่งมีการงานมากประกอบกับ อสม. มีเยอะ ทำให้เกิด Workload ในการทำงาน (ควรเพิ่ม จนท. สข. ในอำเภอ แก้ไขได้)
๔. ระบบโปรแกรมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้าไปใช้งานไม่มีความเสถียรภาพ ไม่เอื้อต่อการใช้งาน

**๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ**

๑. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๒. ส่งเสริมให้ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. การกำกับการติดตามการเพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ

๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ติดตามผลการดำเนินงาน อสม.มีศักยภาพจัดบริการสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลร้อยละ ๖๕

ผู้รายงาน นางสาวทัชชญา สุวรรณลพ

ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/ศบส.๔

เบอร์ติดต่อ ๐๘๖-๓๖๑๒๑๘๘

E-mail Thatchaya.c@gmail.com

วัน/เดือน/ปี....๕..เมษายน...๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๔ : ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

หัวข้อ : อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดสระบุรี

การพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมให้ อสม.ใช้สมาร์ท อสม.ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน ดังนี้

๑. จัดอบรมชี้แจงเป้าหมายการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ในการขับเคลื่อนงาน อสม. ในกลุ่มผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน ประจำโรงพยาบาล ๑๒ แห่ง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑๓ แห่ง

๒. พัฒนาศักยภาพ อสม. หมอคนที่ ๑ เรื่องทักษะในการคัดกรองผู้สูงอายุ ตามแบบการคัดกรองความเสี่ยง ๔ ด้านของผู้สูงอายุ และบันทึกผลการคัดกรองผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. โดยกำหนดให้อสม. ๑ คน คัดกรองผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบอย่างน้อย ๑๐ คน

๓. ส่งเสริมให้ อสม.ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความเสี่ยง ๔ ด้านของผู้สูงอายุ และดำเนินการคัดกรองความเสี่ยง ๔ ด้านของผู้สูงอายุ ในพื้นที่รับผิดชอบบันทึกผลการคัดกรองผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. หากพบผู้สูงอายุมีภาวะเสี่ยง จะได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องจากหมอคนที่ ๒ และ ๓

๔. ส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และเทศบาลบูรณาการการพัฒนาศักยภาพ อสม.ในการประชุม อสม.ของทุกเดือนฝึกทักษะการใช้แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ในการบันทึกข้อมูลการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๔ ด้าน ผลการดำเนินงาน อสม. เชิงรุก ตามแบบรายงาน อสม.๑ ในการรับรองผลการเบิกจ่ายค่าป่วยการ อสม.ทุกเดือน

ข้อมูล อสม. จังหวัดสระบุรี ใช้แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล

อำเภอ	จำนวนโควต้า อสม. (คน)	รายงาน อสม.1 (คน)	ร้อยละ
เมืองสระบุรี	986	986	100.00
แก่งคอย	1951	1951	100.00
หนองแค	1468	1468	100.00
วิหารแดง	642	642	96.69
หนองแซง	440	440	100.00
บ้านหมอ	890	890	100.00
ดอนพุด	162	149	91.98
หนองโดน	250	250	100.00
พระพุทธบาท	770	770	100.00
เสาไห้	697	696	99.86

มากเหล็ก	799	799	100.00
วังม่วง	367	362	98.64
เฉลิมพระเกียรติ	590	588	99.66
รวม	10,012	9,989	99.77

**ข้อมูล อสม.จังหวัดสระบุรี ในการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุและติดตามหญิงตั้งครรภ์  
ผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.**

อำเภอ	ศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพชุมชน						
	จำนวน ผู้สูงอายุ ทั้งหมด (คน)	จำนวน ผู้สูงอายุที่ ได้รับการ คัดกรอง โดย อสม. (คน)	ร้อยละ	จำนวน หญิง ตั้งครรภ์ ทั้งหมด (คน)	จำนวนหญิง ตั้งครรภ์ที่ ได้รับการ ค้นหา ติดตาม โดย อสม. (คน)	จำนวน หญิง ตั้งครรภ์ที่ ได้รับยา เม็ดเสริม ไอโอดีน (คน)	ร้อยละ
เมืองสระบุรี	24,281	4,786	19.71	1315	7	7	100.00
แก่งคอย	16,282	8,582	52.71	519	10	9	90.00
หนองแค	15,593	5,250	33.67	303	2	2	100.00
วิหารแดง	6,014	2,538	42.2	312	14	13	92.86
หนองแซง	3,565	1,398	39.21	43	3	3	0.00
บ้านหมอ	7,973	979	12.28	113	0	0	0.00
ดอนพุด	1,474	326	22.12	35	1	1	100.00
หนองโดน	2,913	312	10.71	45	0	0	0.00
พระพุทธบาท	9,408	3,707	39.4	634	1	1	100.00
เสาไห้	6,838	4,156	60.78	126	8	8	100.00
มากเหล็ก	7,700	3,578	46.47	262	0	0	0.00
วังม่วง	2,823	1,534	54.34	129	0	0	0.00
เฉลิมพระเกียรติ	7,139	2,566	35.94	0	2	2	100.00
รวม	112,003	39,712	35.46	3836	48	48	95.83

**๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ**

**ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ**

๑. มีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการดำเนินการ และสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ
๒. มีกระบวนการบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพ อสม. เชิงรุก ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. มีการพัฒนาศักยภาพ และการส่งเสริมการทำงานของ อสม.หมอคนที่ ๑ ตามนโยบายหลัก เช่น การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน การติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน การคัดกรองสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรค NCD

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. เป้าหมายของหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่อาศัยต่างจังหวัด แต่มารับบริการที่จังหวัดสระบุรี จึงทำให้ไม่สามารถติดตามได้
๒. ระบบโปรแกรมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้าไปใช้งานไม่มีความเสถียรภาพ ไม่เอื้อต่อการใช้งาน
๓. การใช้งานแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุมีปัญหาการใช้แอปพลิเคชันในการทำงาน
๔. การปรับฐานข้อมูลโปรแกรม ๓ หมอรู้จักคุณเพื่อการใช้งานแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ในการคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน ไม่เป็นปัจจุบัน

### ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขึ้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๒. ส่งเสริมให้ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขึ้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. การกักตุนติดตามการเพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ

### ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ติดตามผลการดำเนินงาน อสม. มีศักยภาพจัดบริการสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลร้อยละ ๖๕

ผู้รายงาน นางสาวทัชชญา สุวรรณลพ

ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/สบส.๔

เบอร์ติดต่อ ๐๘๖-๓๖๑๒๑๘๘

E-mail Thatchaya.c@gmail.com

วัน/เดือน/ปี....๕..เมษายน...๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๔ : ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

หัวข้อ : อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดสิงห์บุรี

จังหวัดสิงห์บุรี มี อสม. จำนวนทั้งสิ้น ๔,๕๙๑ คน ซึ่งอยู่ในเขตอำเภอเมืองสิงห์บุรี จำนวน ๑,๐๓๙ คน อำเภออินทร์บุรี จำนวน ๑,๓๗๒ คน อำเภอพรหมบุรี จำนวน ๔๖๘ คน อำเภอบางระจัน จำนวน ๘๓๑ คน อำเภอบางระจัน จำนวน ๕๒๕ คน และอำเภอท่าช้าง จำนวน ๓๕๖ คน โดยงานสุขภาพภาคประชาชน จังหวัดสิงห์บุรี มีการบูรณาการกับกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ ในส่วนของคัดกรองภาวะถดถอยสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน และติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน โดยมีแผนการดำเนินงาน ดังนี้

๑. จัดทำคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุน อสม. ระดับจังหวัด

๒. ลงพื้นที่ติดตามการบันทึกข้อมูลในแอปพลิเคชัน Smart อสม. เช่น หญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน คัดกรองภาวะถดถอยสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน แบบบันทึกสุขภาพ อสม. และชี้แจงกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กับ อสม.

๓. ตรวจสอบและรับรองผลการปฏิบัติงาน ของ อสม. ที่มีสิทธิได้เงินค่าป่วยในทุก ๆ เดือน

๔. มีกลไกการจัดการปัญหา กรณีการส่งเบิกค่าป่วยการไม่ครบตามโควตา รวมถึงการร้องเรียนเกี่ยวกับ อสม.

ผลการดำเนินงาน อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ของจังหวัดสิงห์บุรี พบว่าทุกอำเภอดำเนินการตามเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๒๕ จึงแยกเป็นรายด้าน ดังนี้

อำเภอ	ส่งรายงาน อสม. ๑ ร้อยละ ๔๐	ติดตามหญิง ตั้งครรภ์ ร้อยละ ๓๐	ติดตามคัดกรอง ผู้สูงอายุ ร้อยละ ๓๐	อสม. มีศักยภาพ ร้อยละ ๒๕
เมืองสิงห์บุรี	๔๐	๐.๒๘	๑๓.๖๗	๕๓.๙๕
อินทร์บุรี	๔๐	๐.๒๐	๒๒.๘๓	๖๓.๐๒
พรหมบุรี	๔๐	๐.๐๐	๑๐.๖๔	๕๐.๖๔
บางระจัน	๔๐	๒.๖๘	๒๐.๑๗	๖๒.๘๕
ค่ายบางระจัน	๓๙.๘๕	๑.๙๖	๒๕.๐๔	๖๖.๘๕
ท่าช้าง	๔๐	๑.๐๐	๘.๗๑	๔๙.๗๑
ภาพรวมจังหวัด	๓๙.๙๘	๐.๔๒	๑๗.๗๓	๕๘.๑๓

### อสม. ใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล ร้อยละ ๒๕

ผลการดำเนินงาน อสม.ใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล อสม. ๑ ของจังหวัดสิงห์บุรี พบว่าทุกอำเภอผ่านตามเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๒๕ ซึ่งปัญหาที่พบส่วนใหญ่ คือ อสม. เป็นผู้สูงอายุ ไม่สามารถใช้โทรศัพท์ในปัจจุบันได้ และโทรศัพท์ของ อสม. ใช้งานแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ไม่ได้ เนื่องจากโทรศัพท์ไม่รองรับการใช้ Smart อสม.

อำเภอ	จำนวน อสม. (คน)	จำนวนส่งรายงาน อสม. ๑ (คน)	ร้อยละ	ค่าน้ำหนัก ร้อยละ ๔๐
เมืองสิงห์บุรี	๑,๐๓๙	๑,๐๓๙	๑๐๐	๔๐
อินทร์บุรี	๑,๓๗๒	๑,๓๗๒	๑๐๐	๔๐
พรหมบุรี	๔๖๘	๔๖๘	๑๐๐	๔๐
บางระจัน	๘๓๑	๘๓๑	๑๐๐	๔๐
ค่ายบางระจัน	๕๒๕	๕๒๓	๙๙.๖๒	๓๙.๘๕
ท่าช้าง	๓๕๖	๓๕๖	๑๐๐	๔๐
ภาพรวมจังหวัด	๔,๕๙๑	๔,๕๘๙	๙๙.๙๖	๓๙.๙๘

### อสม. ติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ร้อยละ ๒๕

ผลการดำเนินงาน อสม. ติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนของจังหวัดสิงห์บุรี พบว่าทุกอำเภอยังไม่ผ่านตามเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๒๕ ซึ่งปัญหาที่พบ คือ เป้าหมายของหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่อาศัยต่างจังหวัด แต่มารับบริการที่จังหวัดสิงห์บุรี จึงทำให้ไม่สามารถติดตามได้

อำเภอ	หญิงตั้งครรภ์ ทั้งหมด	จำนวนได้รับ การติดตาม (คน)	ร้อยละ	ค่าน้ำหนัก ร้อยละ ๓๐
เมืองสิงห์บุรี	๗๕๑	๗	๐.๙๓	๐.๒๘
อินทร์บุรี	๔๖๑	๓	๐.๖๕	๐.๒๐
พรหมบุรี	๑๙	๐	๐.๐๐	๐.๐๐
บางระจัน	๕๖	๕	๘.๙๓	๒.๖๘
ค่ายบางระจัน	๔๖	๓	๖.๕๒	๑.๙๖
ท่าช้าง	๓๐	๑	๓.๓๓	๑.๐๐
ภาพรวมจังหวัด	๑,๓๖๓	๑๙	๑.๓๙	๐.๔๒

### อสม. คัดกรองภาวะถดถอยสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ร้อยละ ๒๕

ผลการดำเนินงาน อสม. คัดกรองภาวะถดถอยสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน ของจังหวัดสิงห์บุรี พบว่าทุกอำเภอยังไม่ผ่านตามเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ ๒๕ ในปัจจุบันอยู่ระหว่างให้ อสม. เร่งรัดการคัดกรองผู้สูงอายุ จึงทำให้ผลงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

อำเภอ	ผู้สูงอายุทั้งหมด	จำนวนได้รับการคัดกรอง (คน)	ร้อยละ	ค่าน้ำหนัก ร้อยละ ๓๐
เมืองสิงห์บุรี	๑๓,๒๑๘	๖,๐๒๒	๔๕.๕๖	๑๓.๖๗
อินทร์บุรี	๑๓,๐๓๗	๙,๙๒๐	๗๖.๐๙	๒๒.๘๓
พรหมบุรี	๕,๓๗๗	๑,๙๐๗	๓๕.๔๗	๑๐.๖๔
บางระจัน	๘,๑๖๑	๕,๔๘๖	๖๗.๒๒	๒๐.๑๗
ค่ายบางระจัน	๕,๙๗๔	๔,๙๘๗	๘๓.๔๘	๒๕.๐๔
ท่าช้าง	๔,๒๕๘	๑,๒๓๖	๒๙.๐๓	๘.๗๑
ภาพรวมจังหวัด	๕๐,๐๒๕	๒๙,๕๕๘	๕๙.๐๙	๑๗.๗๓

## ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. มีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการดำเนินการ และสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ
๒. มีกระบวนการบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพ อสม. เชิงรุก ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. มีการพัฒนาศักยภาพ และการส่งเสริมการทำงานของ อสม.หมอคนที่ ๑ ตามนโยบายหลัก เช่น การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน การติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน การคัดกรองสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรค NCD

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. การใช้งานแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุมีปัญหาการใช้แอปพลิเคชันในการทำงาน และโทรศัพท์ของ อสม.ใช้จนแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.ไม่ได้ เนื่องจากโทรศัพท์ไม่รับรองการใช้สมาร์ท อสม.
๒. เป้าหมายของหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่อาศัยต่างจังหวัด แต่มารับบริการที่จังหวัดสิงห์บุรี จึงทำให้ไม่สามารถติดตามได้

## ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๒. ส่งเสริมให้ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. การกักตุนติดตามการเพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ

## ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ติดตามผลการดำเนินงาน อสม.มีศักยภาพจัดบริการสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลร้อยละ ๖๕

ผู้รายงาน นางสาวทัชชญา สุวรรณลพ

ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/สบส.๔

เบอร์ติดต่อ ๐๘๖-๓๖๑๒๑๘๘

E-mail Thatchaya.c@gmail.com

วัน/เดือน/ปี....๕...เมษายน...๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๔ : ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

หัวข้อ : อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

□ ระดับประเทศ

☑ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๑. ชี้แจง สื่อสารแนวทางการดำเนินงานประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว ๓คนในกลุ่มผู้บริหารและ  
ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนทุกระดับ

๒. กำหนดกลุ่มเป้าหมายและประเด็นการดำเนินงานที่สอดคล้องกับตัวชี้วัดที่เป็น Service Outcome

๓. ประชาสัมพันธ์บทบาท อสม.หมอมคน ที่ ๑ผ่านระบบไลน์กลุ่ม อสม.หมอมประจำบ้าน และกลุ่ม อสม.

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยเน้นทักษะในการคัดกรองผู้สูงอายุ การดูแลกลุ่มเปราะบางในชุมชน ช่องทางการ  
สื่อสารระหว่างหมอมคนที่ ๑๒และ ๓เพื่อให้การดูแลกลุ่มเป้าหมายอย่างครอบคลุมและครบตามองค์ประกอบ

๔. ส่งเสริมให้ อสม.ที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความเสื่อมถอย ๙ ด้านของผู้สูงอายุบันทึก  
ผลการคัดกรองผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.และได้รับการดูแลต่อเนื่องจากหมอมคนที่ ๒และ ๓ในกรณีผล  
การคัดกรองมีภาวะเสี่ยง

๕. พัฒนาศักยภาพอสม. หมอมคนที่ ๑เรื่องทักษะในการคัดกรองผู้สูงอายุ ตามแบบการคัดกรองความ  
เสื่อมถอย ๙ ด้านของผู้สูงอายุ และบันทึกผลการคัดกรองผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.โดยกำหนดให้ อสม.

๑ คน คัดกรองผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบ ๑๐ คน

ตารางที่ 1 ผลการบันทึกข้อมูล คนไทยทุกคนรอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน

อำเภอ	ประชากรทั้งหมด	ข้อมูล 3 หมอ			ประชากรที่มีหมอม 3 คน	ข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุ			ร้อยละ (%)
		หมอมประจำบ้าน	หมอมสาธารณสุข	หมอมครอบครัว		กลุ่มติดสังคม	กลุ่มติดบ้าน	กลุ่มติดเตียง	
พระนครศรีอยุธยา	129,789	1,625	106	15	92,054	13,545	2,645	162	73.27
ท่าเรือ	33,140	648	57	4	30,625	6,606	991	65	100
นครหลวง	26,110	602	33	6	23,768	6,245	212	62	100
บางไทร	37,232	824	64	10	34,456	6,739	740	98	100
บางบาล	24,137	862	38	7	18,724	5,686	504	43	100
บางปะอิน	83,066	1,349	82	8	75,714	14,602	916	101	100
บางปะหัน	28,738	683	46	11	27,544	6,069	328	73	100
ผักไห่	26,410	836	47	4	20,640	5,628	613	66	100
ภาชี	23,633	466	33	4	22,692	4,667	294	48	100
ลาดบัวหลวง	26,931	425	37	1	26,325	4,465	413	57	100
วังน้อย	58,507	668	35	10	51,441	7,479	122	72	88.42
เสนา	49,894	850	59	10	49,324	9,130	1,127	137	100
บางซ้าย	13,486	335	26	11	13,486	3,093	227	20	100
อุทัย	41,458	739	44	5	38,127	5,756	316	53	100
มหาราช	16,584	454	24	1	13,308	3,965	206	53	100
บ้านแพรก	7,033	215	12	1	6,606	1,799	89	23	100
รวม	626,148	11,581	743	108	66,450	105,474	9,743	1,133	97.79

ตารางที่ 2 รายงานผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ตามแบบคัดกรองความเสี่ยง 9 ด้านของผู้สูงอายุ

(ด้านที่ 1, 2 และ 3) โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.

อำเภอ	ผู้สูงอายุทั้งหมด	คัดกรอง	อสม.	ผลการคัดกรองผู้สูงอายุ					
				ด้านที่ 1		ด้านที่ 2		ด้านที่ 3	
				ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง
พระนครศรีอยุธยา	34,719	3,338	603	3,099	239	2,849	489	3,082	256
ท่าเรือ	9,842	1,935	239	1,730	205	1,505	430	1,773	162
นครหลวง	7,071	1,979	233	1,794	185	1,624	355	1,842	137
บางไทร	10,243	1,509	195	1,408	101	1,299	210	1,434	75
บางบาล	7,119	5,573	758	5,222	351	5,003	570	5,357	216
บางปะอิน	17,457	6,933	825	6,639	294	6,214	719	6,610	323
บางปะหัน	8,128	828	109	745	83	708	120	774	54
ผักไห่	8,011	4,907	594	4,617	290	4,247	660	4,622	285
ภาชี	5,595	2,432	262	2,086	346	2,025	407	2,283	149
ลาดบัวหลวง	5,969	926	122	837	89	798	128	804	122
วังน้อย	11,066	1,313	228	1,214	99	1,155	158	1,195	118
เสนา	12,363	2,333	288	2,075	258	1,840	493	2,104	229
บางซ้าย	3,504	2,832	309	2,697	135	2,570	262	2,713	119
อุทัย	8,222	2,463	294	2,344	119	2,174	289	2,346	117
มหาราช	4,512	3,411	358	3,100	311	2,963	448	3,284	127
บ้านแพรก	2,049	1,134	137	1,015	119	915	219	1,059	75
รวม	155,870	43,846	5,554	40,622	3,224	33,889	5,957	41,282	2,564

ตารางที่ 3 รายงานผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ตามแบบคัดกรองความเสี่ยง 9 ด้านของผู้สูงอายุ

(ด้านที่ 4, 5 และ 6) โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.

อำเภอ	ผู้สูงอายุทั้งหมด	คัดกรอง	อสม.	ผลการคัดกรองผู้สูงอายุ					
				ด้านที่ 4		ด้านที่ 5		ด้านที่ 6	
				ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง
พระนครศรีอยุธยา	34,719	3,338	603	2,522	816	3,065	273	3,156	182
ท่าเรือ	9,842	1,935	239	1,394	541	1,736	199	1,808	127
นครหลวง	7,071	1,979	233	1,548	431	1,820	159	1,877	102
บางไทร	10,243	1,509	195	1,267	242	1,421	88	1,442	67
บางบาล	7,119	5,573	758	4,910	663	5,252	321	5,462	111
บางปะอิน	17,457	6,933	825	5,505	1,428	6,595	338	6,758	175
บางปะหัน	8,128	828	109	673	155	753	75	783	45
ผักไห่	8,011	4,907	594	4,011	896	4,583	324	4,723	184
ภาชี	5,595	2,432	262	1,922	510	2,242	190	2,308	124
ลาดบัวหลวง	5,969	926	122	619	307	839	87	850	76
วังน้อย	11,066	1,313	228	951	362	1,248	65	1,241	72
เสนา	12,363	2,333	288	1,724	609	2,063	270	2,180	153
บางซ้าย	3,504	2,832	309	2,388	444	2,706	126	2,740	92
อุทัย	8,222	2,463	294	2,091	372	2,345	118	2,404	59
มหาราช	4,512	3,411	358	2,915	496	3,220	191	3,323	88
บ้านแพรก	2,049	1,134	137	843	291	1,038	96	1,090	44
รวม	155,870	43,846	5,554	35,283	8,563	40,926	2,920	42,145	1,701

ตารางที่ 4 รายงานผลการคัดกรองผู้สูงอายุ ตามแบบคัดกรองความเสี่ยงมถย 9 ด้านของผู้สูงอายุ

(ด้านที่ 7, 8 และ 9) โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผ่านแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.

อำเภอ	ผู้สูงอายุ ทั้งหมด	คัดกรอง	อสม.	ผลการคัดกรองผู้สูงอายุ					
				ด้านที่ 7		ด้านที่ 8		ด้านที่ 9	
				ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง	ปกติ	เสี่ยง
พระนครศรีอยุธยา	34,719	3,338	603	3,120	218	3,051	287	2,695	643
ท่าเรือ	9,842	1,935	239	1,764	171	1,732	203	1,511	424
นครหลวง	7,071	1,979	233	1,849	130	1,784	195	1,612	367
บางไทร	10,243	1,509	195	1,423	86	1,394	115	1,276	233
บางบาล	7,119	5,573	758	5,310	263	5,221	352	4,994	579
บางปะอิน	17,457	6,933	825	6,573	360	6,492	441	5,802	1,131
บางปะหัน	8,128	828	109	776	52	768	60	673	155
ผักไห่	8,011	4,907	594	4,642	265	4,465	442	4,139	768
ภาชี	5,595	2,432	262	2,288	144	2,203	229	2,035	397
ลาดบัวหลวง	5,969	926	122	836	90	847	79	640	286
วังน้อย	11,066	1,313	228	1,223	90	1,213	100	1,070	243
เสนา	12,363	2,333	288	2,049	284	2,052	281	1,777	556
บางซ้าย	3,504	2,832	309	2,701	131	2,697	135	2,497	335
อุทัย	8,222	2,463	294	2,339	124	2,263	200	2,153	310
มหาราช	4,512	3,411	358	3,227	184	3,188	223	3,002	409
บ้านแพรก	2,049	1,134	137	1,036	98	1,026	108	890	244
รวม	155,870	43,846	5,554	41,156	2,690	40,396	3,450	36,766	7,080

ตารางที่ 5 ผลการดำเนินงาน อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน

โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล

อำเภอ	อสม.ใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็น เครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล			ศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในชุมชน						
	อสม. เชิงรุก	รายงาน อสม.1	ร้อยละ	หญิง ตั้งครรภ์ ทั้งหมด	ได้รับ การ ติดตาม	ร้อยละ	ผู้สูงอายุ ทั้งหมด	ได้รับการ คัดกรอง	ร้อยละ	ร้อยละ อสม. มีศักยภาพ
พระนครศรีอยุธยา	1,619	1,615	99.75%	1,919	40	2.08%	34,719	4,495	12.95%	44.41%
ท่าเรือ	647	647	100%	185	4	2.16%	9,830	3,903	39.70%	52.56%
นครหลวง	604	604	100%	1,664	11	6.71%	7,074	2,749	38.86%	53.67%
บางไทร	822	822	100%	114	11	9.65%	10,256	2,489	24.27%	50.18%
บางบาล	861	861	100%	92	9	9.78%	7,115	5,777	81.19%	67.29%
บางปะอิน	1,344	1,344	100%	722	48	6.65%	17,257	9,079	52.61%	57.78%
บางปะหัน	685	685	100%	185	1	0.54%	8,137	983	12.08%	43.79%
ผักไห่	830	830	100%	104	6	5.77%	7,915	5,651	71.40%	63.15%
ภาชี	464	464	100%	207	4	1.93%	5,503	3,548	64.47%	59.92%
ลาดบัวหลวง	415	415	99.52%	111	1	0.90%	5,974	960	16.07%	44.90%
วังน้อย	672	672	100%	521	11	2.11%	11,079	1,706	15.40%	45.25%
เสนา	851	851	100%	582	8	1.37%	12,214	4,703	38.50%	51.96%
บางซ้าย	334	334	100%	22	7	31.82%	3,507	2,832	80.75%	73.77%
อุทัย	713	713	96.88%	421	39	9.26%	8,226	3,252	39.53%	53.39%
มหาราช	454	454	100%	38	5	13.16%	4,509	3,486	77.31%	67.14%
บ้านแพรก	216	216	100%	15	4	26.67%	2,042	1,150	56.32%	64.90%
รวม	11,556	11,527	99.75%	5,402	209	3.87%	155,357	56,763	36.54%	52.02%

## ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. มีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการดำเนินการ และสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ
๒. มีกระบวนการบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพ อสม. เชิงรุก ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขึ้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. มีการพัฒนาศักยภาพ และการส่งเสริมการทำงานของ อสม.หมอคนที่ ๑ ตามนโยบายหลัก เช่น การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน การติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน การคัดกรองสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรค NCD

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความไม่สำเร็จ

๑. เป้าหมายของหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่อาศัยต่างจังหวัด แต่มารับบริการที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จึงทำให้ไม่สามารถติดตามได้
๒. การใช้งานแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุมีปัญหาการใช้แอปพลิเคชันในการทำงาน และโทรศัพท์ของ อสม.ใช้งานแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.ไม่ได้ เนื่องจากโทรศัพท์ไม่รับรองการใช้สมาร์ท อสม.
๓. ระบบโปรแกรมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ที่ให้อาสาสมัครสาธารณสุขเข้าไปใช้งานไม่มีความเสถียรภาพ ไม่เอื้อต่อการใช้งานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
๔. ปัญหาการใช้งานแอปพลิเคชันได้รับการแก้ไขปัญหาช้า และบางปัญหาไม่สามารถแก้ไขได้ในเชิงเทคนิค เช่น รุ่นโทรศัพท์มือถือและระบบปฏิบัติการของโทรศัพท์มือถือที่ไม่เอื้อต่อการปฏิบัติงานในแอปพลิเคชัน
๕. ขาดการสื่อสารการอัปเดตโปรแกรม ควรมีคู่มือแจ้งจังหวัดให้รับทราบในการทำเข้าเข้าใจก่อนนำโปรแกรมให้อาสาสมัครสาธารณสุขใช้งานจริง
๖. เมื่อพบปัญหา/อุปสรรค ส่วนกลางควรมีผู้รับผิดชอบงานระบบโปรแกรมที่ชัดเจน และช่องทางที่สะดวกและรวดเร็วในการประสานงาน เพื่อเอื้อต่อการแก้ไขปัญหาในพื้นที่และ อสม.
๗. กรมควรมีการสื่อสารการใช้งานโปรแกรมที่เป็นรูปธรรม และทำความเข้าใจกับผู้รับผิดชอบงานระดับจังหวัดก่อนที่จะนำโปรแกรมให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านมาใช้งานจริง

## ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขึ้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๒. ส่งเสริมให้ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขึ้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. การกักตุนติดตามการเพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ

## ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ติดตามผลการดำเนินงาน อสม.มีศักยภาพจัดบริการสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลร้อยละ ๖๕

ผู้รายงาน นางสาวทัชชญา สุวรรณผล

ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/สบส.๔

เบอร์ติดต่อ ๐๘๖-๓๖๑๒๑๘๘

E-mail Thatchaya.c@gmail.com

วัน/เดือน/ปี....๕..เมษายน...๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๔ : ลดแออัด ลดรอคอย ลดป่วย ลดตาย

หัวข้อ : อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ ๖๕

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดอ่างทอง

จังหวัดอ่างทองมีประชาชนทั้งสิ้น ๒๑๑,๘๔๕ คน มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (หมอคน

๑) จำนวน ๕,๔๑๓ คน ซึ่งส่วนมากเป็นวัยผู้สูงอายุ การดำเนินงาน ประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว ๓ คน ในจังหวัดอ่างทองนั้น มีการดำเนินงานพัฒนา ๒ ด้าน ได้แก่ ๑) การพัฒนาฐานและปรับปรุงฐานข้อมูลให้เป็น ปัจจุบันในโปรแกรม ๓ หมอรู้จักคุณ ๒) พัฒนาทักษะบุคลากรทั้ง ๓ หมอ การยกระดับให้อสม.สามารถ จัดบริการสาธารณสุขเบื้องต้นให้กับกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ เด็กอายุ ๐ - ๖ ปี กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วย โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง กลุ่มผู้สูงอายุ และการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมในชุมชนได้ตามเกณฑ์ ช่วยให้ผู้ใช้บริการตาม กลุ่มวัยต่างๆ เข้าถึงบริการได้ง่าย ได้รับบริการที่ต่อเนื่อง และการเข้าถึงเทคโนโลยี Application Smart อสม. ซึ่งช่วยให้การปฏิบัติงานของอสม.นั้นรวดเร็ว และเชื่อมโยงข้อมูลด้านสุขภาพ ได้ ประชาชนในจังหวัดอ่างทอง มีหมอประจำตัว ๓ คน จำนวน ๑๗๗,๕๓๒ คน โดยพบว่าร้อยละอสม.มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐม ภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล คิดเป็น ร้อยละ ๙๓.๙๕ สิ่งที่ต้องการ ดังนี้

๑. จัดการพัฒนาศักยภาพ อสม. ให้มีความรู้และทักษะในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน เพื่อดูแลกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่มวัย

๒. อสม.จัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานเพื่อดูแลกลุ่มเป้าหมายทุกกลุ่มวัย และใช้แอปพลิเคชัน Smart อสม. เป็นเครื่องมือ ในการรายงานผลปฏิบัติงาน

๓. การปรับฐานข้อมูลในโปรแกรม ๓ หมอรู้จักคุณ และ thaiphc.net

ข้อมูลประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว ๓ คน

อำเภอ	ประชากรทั้งหมด	ข้อมูล 3 หมอ			ข้อมูลครอบครัว (ปี 2564)	ประชากรที่มีหมอ 3 คน	ข้อมูลจำนวนผู้สูงอายุ			ร้อยละ (%)
		หมอประจำบ้าน	หมอสาธารณสุข	หมอครอบครัว			กลุ่มติดสังคม	กลุ่มติดบ้าน	กลุ่มติดเตียง	
เมืองอ่างทอง	42,704	894	62	7	13,069	34,333	9,766	251	73	100.00%
ไชโย	16,870	426	35	4	5,698	16,706	3,647	389	42	100.00%
ป่าโมก	26,171	599	46	3	6,056	17,905	4,592	687	61	91.56%
โพธิ์ทอง	38,962	1,147	80	9	15,547	30,288	10,996	507	111	100.00%
แสวงหา	25,410	674	28	4	8,683	21,490	4,651	617	52	100.00%
วิเศษชัยชาญ	46,210	1,276	60	5	18,472	46,210	12,474	1,083	123	100.00%
สามโก้	15,518	397	28	2	4,752	10,600	3,531	100	25	98.93%
รวม	211,845	5,413	339	34	72,277	177,532	49,657	3,634	487	100.00%

(ข้อมูลจาก โปรแกรม ๓ หมอรู้จักคุณ ณ วันที่ ๑ ก.พ.๒๕๖๗)

## ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. จังหวัดมีกระบวนการบริหารจัดการพัฒนาศักยภาพ อสม. เชิงรุก ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขึ้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๒. มีภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง มีส่วนร่วมในการดำเนินการ และสนับสนุนทรัพยากรต่างๆ
๓. มีการพัฒนาศักยภาพ และการส่งเสริมการทำงานของ อสม.หมอคนที่ ๑ ตามนโยบายหลัก เช่น การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๙ ด้าน การติดตามหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน การคัดกรองสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรค NCD

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความไม่สำเร็จ

๑. เป้าหมายของหญิงตั้งครรภ์สูงกว่าหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ซึ่งเป็นหญิงตั้งครรภ์ที่อาศัยต่างจังหวัด แต่มารับบริการที่จังหวัดอ่างทอง จึงทำให้ไม่สามารถติดตามได้
๒. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ มีปัญหาการใช้แอปพลิเคชันในการทำงาน
๓. ข้อจำกัดการใช้งานแอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม. ต้องทำงานผ่านระบบอินเทอร์เน็ต อสม.บางท่านใช้โปรโมชันอินเทอร์เน็ตน้อย ไม่สามารถใช้งานได้ในชุมชน
๔. ข้อมูลโปรแกรม ๓ หมอรู้จักคุณบางอำเภอผลการดำเนินการยังน้อย เนื่องจากมีหน่วยบริการบางแห่งอยู่ภายใต้การดูแลของท้องถิ่น ส่งผลให้มีปัญหาอุปสรรคในการติดต่อประสานได้

## ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิ ขึ้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๒. ส่งเสริมให้ อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขึ้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
๓. การกักตุนติดตามการเพิ่มพูนความรู้และติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม. ที่มีสิทธิรับเงินค่าป่วยการ

## ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ติดตามผลการดำเนินงาน อสม.มีศักยภาพจัดบริการสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลร้อยละ ๖๕

ผู้รายงาน นางสาวทัชชญา สุวรรณผล

ตำแหน่ง/หน่วยงาน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ/ศบส.๔

เบอร์ติดต่อ ๐๘๖-๓๖๑๒๑๘๘

E-mail Thatchaya.c@gmail.com

วัน/เดือน/ปี....๕..เมษายน...๒๕๖๓

ประเด็นที่ ๘: เศรษฐกิจสุขภาพ  
เขตสุขภาพที่ ๔ รอบที่ ๑/๒๕๖๗

แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

ประเด็นที่ ๘ : เศรษฐกิจสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๒ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๒๐ และเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง ๗๗ เส้นทาง

ตัวชี้วัดที่ ๓ การรับรอง Wellness Center ( Wellness Nuad Thai, Wellness Spa, Wellness Hotel, Wellness Restaurant ) ๕๐๐ แห่ง

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

๑) ผลการดำเนินงาน

๑. จังหวัดนครนายก มีร้านนวดเพื่อสุขภาพจำนวน ๔๐ แห่ง และร้านสปาเพื่อสุขภาพจำนวน ๔ แห่ง โดยในไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีสถานประกอบการสมัครเข้ารับการประเมินสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับเป็น Wellness Center แบ่งเป็นประเภท Wellness Spa (Thai World Class Spa) จำนวน ๑ แห่ง คือวังยาว สปา และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๑ แห่ง คือ วังยาว สปา รวมทั้งสิ้น จำนวน ๒ รางวัล นอกจากนี้ จังหวัดนครนายก ยังได้จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูงอีกจำนวน ๒ เส้นทาง ดังนี้

เส้นทางที่ ๑ เป็นรูปแบบ One day trip ราคาท่านละ ๑,๐๐๐ บาท ในเส้นทางประกอบด้วย

๑. วัดมณีวงศ์

๒. สวนทองมัล ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านสิ่งแวดล้อม

๓. ญาดาน นวดเพื่อสุขภาพ (ได้รับรางวัลนวดไทยพรีเมียม ปี ๒๕๖๖)

๔. วังยาว สปา

๕. รอยัล สปา (ได้รับรางวัลนวดไทยพรีเมียม ปี ๒๕๖๖)

๖. สราญรมย์ ร้านของฝากนครนายก



เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมูลค่าสูง จังหวัดนครนายก



เส้นทางที่ ๒ เป็นรูปแบบ ๒ วัน ๑ คืน ราคาท่านละ ๒,๐๐๐ บาท ในเส้นทางประกอบด้วย

๑. วัดมณีวงศ์
๒. สวนทองมัล ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านสิ่งแวดล้อม
๓. ญาดานวดเพื่อสุขภาพ (ได้รับรางวัลนวดไทยพรีเมียม ปี ๒๕๖๖)
๔. วังยาว สป่า
๕. รอยัล สป่า (ได้รับรางวัลนวดไทยพรีเมียม ปี ๒๕๖๖)
๖. เชื้อนขุนด่านปราการชล
๗. มนตราคาเฟ่
๘. สราญรมย์ ร้านของฝากนครนายก



### เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมูลค่าสูง จังหวัดนครนายก



๒. จังหวัดลพบุรี ได้ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบการที่สนใจยื่นขอรับรองมาตรฐานและดำเนินการตรวจมาตรฐานสถานประกอบการ พบว่าผ่านมาตรฐานตามกฎหมาย ขณะนี้อยู่ระหว่างผู้ประกอบการเตรียมสถานที่ และพัฒนาการให้บริการด้วยภาษาที่สอง และการยื่นขอรับรอง Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๔ แห่ง จากสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทนวดเพื่อสุขภาพ จำนวน ๙๔ แห่ง คือ ๑) หม่อมมฤตุนวดแผนไทยนวดเพื่อสุขภาพ ๒) แม่พลอยนวดเพื่อสุขภาพ ๓) สุทินนวดเพื่อสุขภาพ และ ๔) เรือนเท้าทองกิบมานวดเพื่อสุขภาพ นอกจากนี้ จังหวัดลพบุรีมีการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมูลค่าสูง จำนวน ๒ เส้นทาง ได้แก่

## ๑. เส้นทางเที่ยวเมืองเก่า นวดไทยเมืองลพบุรี

### เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมูลค่าสูง ๒๕๖๗ จำนวน ๒ เส้นทาง

#### ๑. เที่ยวเมืองเก่า นวดไทยเมืองลพบุรี

๑. วัดพระศรีรัตนมหาธาตุ
๒. พระนารายณ์ราชนิเวศน์
๓. พระปรางค์สามยอด
๔. วงเวียนศาลพระกาฬ
- ๔.๑ เรือนท่าทองกับม้านวดเพื่อสุขภาพ

๑๑. ไข่เค็มศรีศกุล (ของฝาก OTOP)
๑๒. วิสาหกิจชุมชน วัลลภาฟาร์มสเตย์
๑๓. สู่ทิววัดแผนไทยนวดเพื่อสุขภาพ

๒๑. โรงแรมนารายณ์โยธา
๒๒. แม่พลอยนวดเพื่อสุขภาพ
๒๓. ร้านนครปฐมเบเกอรี่
๒๔. โรงแรม The Charlotte smart hotel lopburi



๖. รักษาเรือนพักกายนวดเพื่อสุขภาพ
๗. วงเวียนศรีสุโยทัย (วงเวียนสระแก้ว)
๘. ร้าน Rin Steak Lophuri

๑๕. อนุสาวรีย์สมเด็จพระนารายณ์
๑๖. แม่หม่อมราชวงศ์นวดแผนไทยนวดเพื่อสุขภาพ
๒๐. โรงพยาบาลพระนารายณ์ (Wellness Center)

๒๑. โรงแรมวายเอสคลับสกาย
๒๒. วิสาหกิจชุมชน วัลลภาฟาร์มสเตย์
๒๓. โรงแรมเทมโป
๒๔. โรงแรมโอทู



## ๒. เส้นทางแซะ ชิม ชิว เยือนถิ่นไทยเบิ้ง เที่ยวเขื่อนป่าสักชลสิทธิ์

### เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

เส้นทางที่ 2 แซะ ชิม ชิว เยือนถิ่นไทยเบิ้ง เที่ยวเขื่อนป่าสัก อ.พัฒนานิคม

ทุ่งทานตะวัน - ไร่ทรัพย์ประยูร - กล้วย&ไข่คาเฟ่ - กาแฟวันวัน - เขื่อนป่าสักชลสิทธิ์ - นิวซีแลนด์เมืองไทย - บ้านสวน กริลล์ เพลส BY เซฟอัน - คลินิกการแพทย์แผนไทยโรงพยาบาลพัฒนานิคม - ชุมชนไทยเบิ้งโคกสูง



นิวซีแลนด์เมืองไทย



ไร่ทรัพย์ประยูร



กล้วย&ไข่คาเฟ่



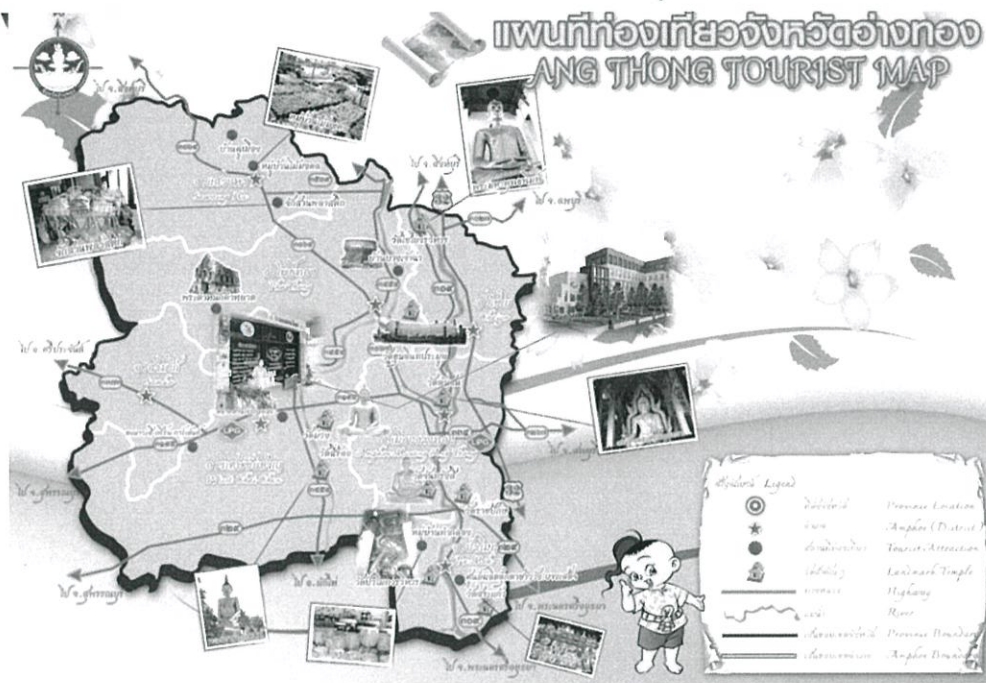
กาแฟวันวัน



ชุมชนไทยเบิ้งโคกสูง

๓. จังหวัดอ่างทอง มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๙ แห่ง แบ่งเป็น สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทนวดเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๘ แห่ง และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทนวดเพื่อเสริมความงาม จำนวน ๑ แห่ง จังหวัดอ่างทองได้มีการส่งเสริมยกระดับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้รับรางวัล นวดไทย พรีเมียม โดยมีสถานประกอบการสมัครเข้ารับการประเมิน Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๑ แห่ง คือ มาตานวดแผนไทย นวดเพื่อสุขภาพ ๒ นอกจากนี้ จังหวัดอ่างทอง ยังได้จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูงอีกจำนวน ๑ เส้นทาง ดังนี้

## เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ



๔. จังหวัดนนทบุรี ได้ตั้งเป้าหมายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๖ แห่ง ในการสมัครเข้าร่วมการยกระดับมาตรฐาน Wellness Spa (Thai World Class Spa) ซึ่งเป็นกลุ่มที่ได้มาตรฐานสถานประกอบการเบื้องต้นตามเกณฑ์ และได้เชิญชวนสถานประกอบการสมัครเข้าร่วมการประเมินตามความพร้อมของผู้ประกอบการ ได้แก่ ๑) สปาลาซูลี โรงแรมแกรนด์ริชมอนด์ ๒) บ้านสวนมาสาจ ๓) เฮลท์แลนด์ แจ้งวัฒนะ ๔) สปาวินส์ ๕) บ้านนาทอง เฮลท์ แอนด์ สปา และ ๖) ดับบลิววัน แอน บางกอกน้อย ซึ่งทั้ง ๖ แห่งนี้ทางผู้ประกอบการยังไม่มี ความสนใจในการสมัครเข้าร่วมรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) โดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔ จะลงพื้นที่เชิญชวนผู้ประกอบการต่อไป นอกจากนี้ จังหวัดนนทบุรี มีการจัดทำเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมูลค่าสูง จำนวน ๒ เส้นทาง ได้แก่

- เส้นทางที่ ๑ เทียวเกาะเกร็ด แหล่งดินเผา

## เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เส้นทางที่ 1 เทียวเกาะเกร็ด แหล่งดินเผา

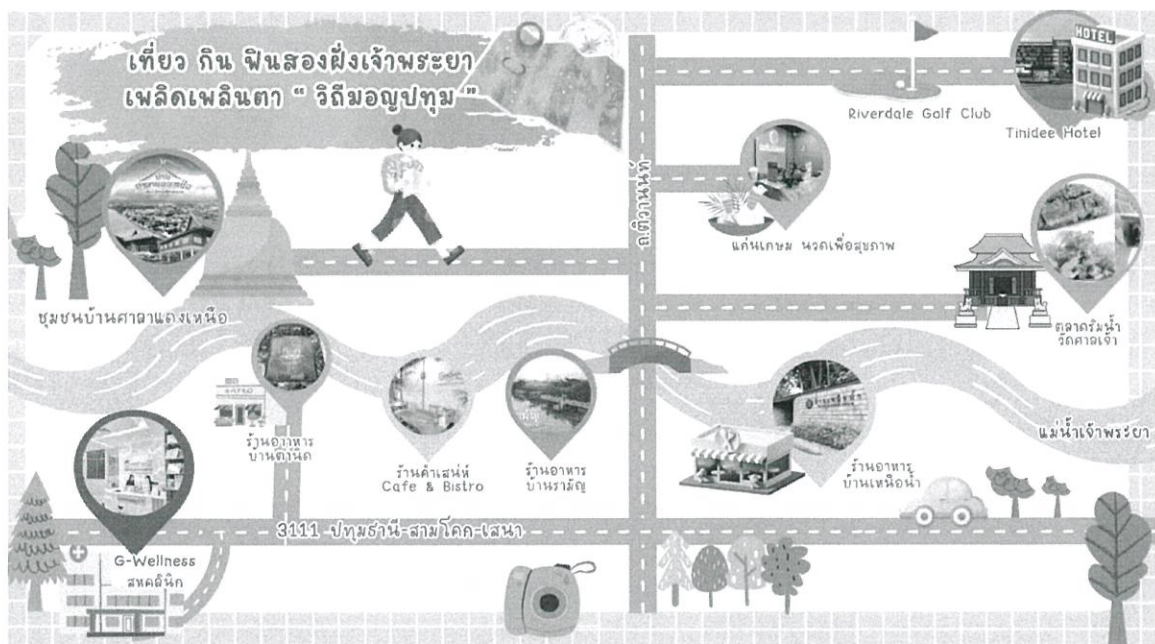


## เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เส้นทางที่ ๒ ล่องเรือคลองอ้อมนนท์



๕. จังหวัดปทุมธานี มีร้านนวดเพื่อสุขภาพจำนวน ๒๘๐ แห่ง และร้านสปาเพื่อสุขภาพจำนวน ๑๕ แห่ง โดยในไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีสถานประกอบการสมัครเข้ารับการประเมินสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับเป็น Wellness Center ประเภท Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๒ แห่ง คือ ภูริตานวดเพื่อสุขภาพ สาขาฟิวเจอร์ พาร์ค รังสิต และภูริตานวดเพื่อสุขภาพ สาขาเทสโก้ โลตัส ลาลูกกา คลอง ๒ นอกจากนี้ จังหวัดปทุมธานี ยังได้จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง “เที่ยว กิน ฟินสองฝั่งเจ้าพระยา เฟลิดเฟลินตา วิถีมอญปทุม” ในเส้นทางประกอบด้วย

- |                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| ๑. ชุมชนบ้านศาลาแดงเหนือ     | ๒. ร้านอาหารบ้านตานิด    |
| ๓. ร้านค้าเสน่ห์ Café&Bistro | ๔. ร้านอาหารบ้านรามัญ    |
| ๕. G-Wellness สหคลินิก       | ๖. ร้านอาหารบ้านน้ำเหนือ |
| ๗. แก่นเกษม นวดเพื่อสุขภาพ   | ๘. ตลาดริมน้ำวัดศาลเจ้า  |
| ๙. Riverdale Golf Club       | ๑๐. Tinidee Hotel        |



๖. จังหวัดสิงห์บุรี มีร้านนวดเพื่อสุขภาพจำนวน ๓๙ แห่ง โดยในไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีสถานประกอบการที่สนใจสมัครเข้ารับการประเมินสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับเป็น Wellness Center ประเภท Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๒ แห่ง คือ พกษา นวดเพื่อสุขภาพ และเรือนหลวง นวดเพื่อสุขภาพ ซึ่งอยู่ระหว่างรอใบสมัครและตรวจสอบเอกสารประกอบการประเมินที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ จังหวัดสิงห์บุรี ยังได้จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จำนวน ๑ เส้นทาง โดยมีรายละเอียด ดังนี้



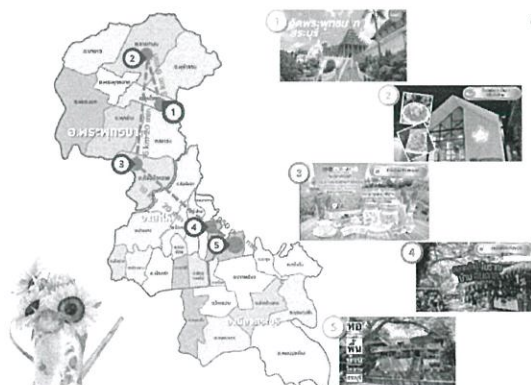
๗. จังหวัดสระบุรี ได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการส่งเสริมพัฒนา ตามเส้นทางท่องเที่ยว (อ.มวกเหล็ก อ.แก่งคอย) ซึ่งทั้ง ๒ อำเภอนี้มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวนทั้งหมด ๑๘ แห่ง โดยในไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีสถานประกอบการสมัครเข้ารับการประเมินสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับเป็น Wellness Center แบ่งเป็นประเภท Wellness Spa (Thai World Class Spa) จำนวน ๑ แห่ง คือ ฟิมเทवासปา และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๑ แห่ง คือ บัวหอม มาสสา นวดเพื่อสุขภาพ นอกจากนี้ จังหวัดสระบุรี ยังได้จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่มีการเชื่อมโยงสถานประกอบการ Wellness Center และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพื่อสร้าง One Day Trip โดยมีรายละเอียด ดังนี้



Health for Wealth Life Long Sustain

### 3 เส้นทางท่องเที่ยว

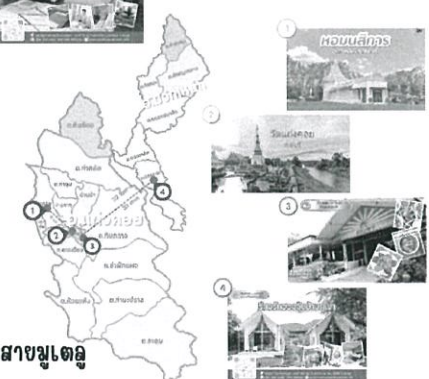
#### เส้นทางสายวัฒนธรรม



#### เส้นทางสายสุขภาพ

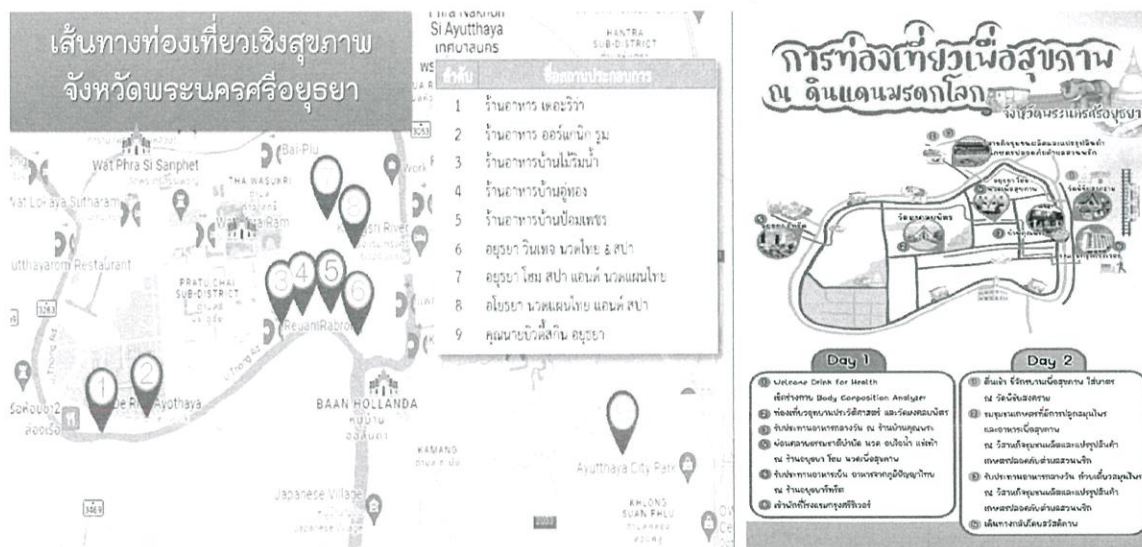


#### เส้นทางสายบุญ



๘. จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีสถานประกอบการสมัครเข้ารับการประเมินสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับเป็น Wellness Center แบ่งเป็นประเภท Wellness Spa (Thai World Class Spa) จำนวน ๑ แห่ง คือ คุณนายบิวตี้ สปา และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๑ แห่ง คือ ชีวปลั่ง นวดเพื่อสุขภาพ ซึ่งทั้ง ๒ แห่งได้รับการประเมินเรียบร้อยแล้ว และอยู่ในระหว่างแก้ไขตามคำแนะนำของคณะกรรมการประเมิน นอกจากนี้ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ยังได้จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่มีการเชื่อมโยงสถานประกอบการ Wellness Center และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

## ❖ เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ❖



### ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

#### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน เห็นถึงความสำคัญของการดำเนินงานและช่วยกันขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้
๒. การบูรณาการระดับจังหวัดร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

#### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความไม่สำเร็จ

๑. ผู้ประกอบการขาดแรงจูงใจในการสมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)
๒. การไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณให้แก่แต่ละจังหวัดเพื่อใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสภาพประกอบการในพื้นที่

### ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ให้องค์ความรู้และสร้างแรงจูงใจแก่ผู้ประกอบการสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
๒. ส่งเสริม พัฒนาและยกระดับสถานประกอบการฯ อย่างสม่ำเสมอ
๓. ตรวจสอบประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๓

๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ผลการประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การประเมินมูลค่าเชิงเศรษฐกิจที่จังหวัดจะได้รับประโยชน์จากการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง

ผู้รายงาน นางสาววรรณวิภา ฉ่อยราษฎร์  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔  
E-mail hss4.WC@outlook.com  
วัน/เดือน/ปี ๑ เมษายน ๒๕๖๗

## แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

### ประเด็นที่ ๘ : เศรษฐกิจสุขภาพ

- อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๒๐ และเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง ๗๗ เส้นทาง
- การรับรอง Wellness Center ( Wellness Nuad Thai, Wellness Spa, Wellness Hotel, Wellness Restaurant ) ๕๐๐ แห่ง

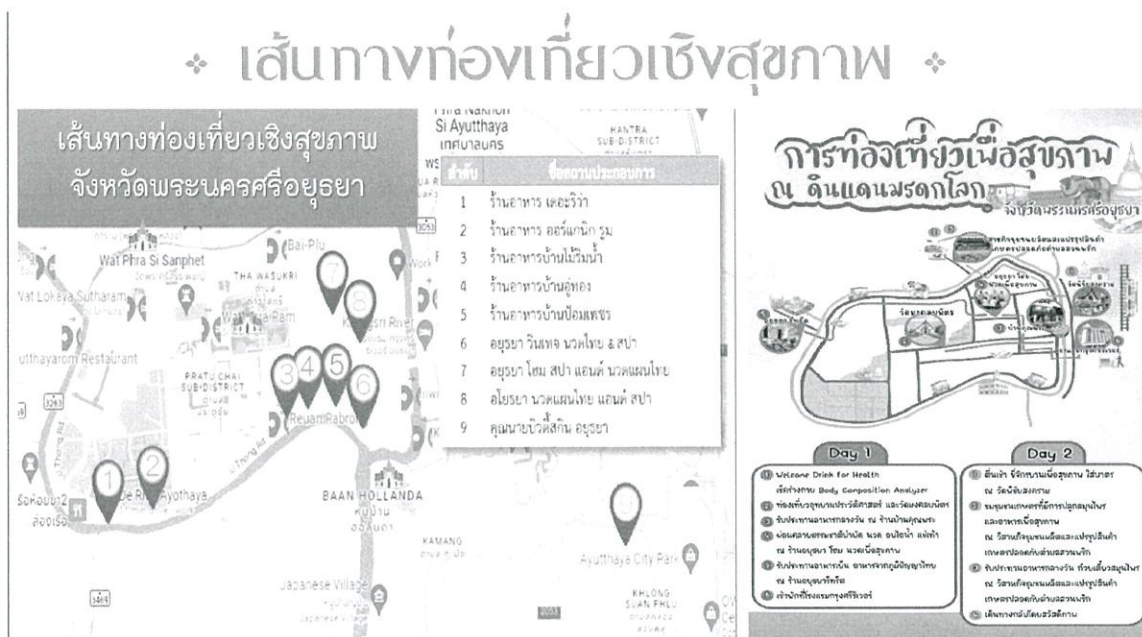
ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

#### ๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ในไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีสถานประกอบการสมัครเข้ารับการประเมินสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับเป็น Wellness Center แบ่งเป็นประเภท Wellness Spa (Thai World Class Spa) จำนวน ๑ แห่ง คือ คุณนายบิวดี สปา และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๑ แห่ง คือ ชีวปลั่ง นวดเพื่อสุขภาพ ซึ่งทั้ง ๒ แห่งได้รับการประเมินเรียบร้อยแล้ว และอยู่ในระหว่างแก้ไขตามคำแนะนำของคณะตรวจประเมิน นอกจากนี้ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ยังได้จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่มีการเชื่อมโยงสถานประกอบการ Wellness Center และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยมีรายละเอียด ดังนี้



#### ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

##### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน เห็นถึงความสำคัญของการดำเนินงานและช่วยกันขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้

๒. การบูรณาการระดับจังหวัดร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

## ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. ผู้ประกอบการขาดแรงจูงใจในการสมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)
๒. การไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณให้แต่ละจังหวัดเพื่อใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสภาพประกอบการในพื้นที่

## ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ให้องค์ความรู้และสร้างแรงจูงใจแก่ผู้ประกอบการสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ
๒. ส่งเสริม พัฒนาและยกระดับสถานประกอบการฯ อย่างสม่ำเสมอ
๓. ตรวจสอบประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๓

## ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ผลการประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)
๒. การประเมินมูลค่าเชิงเศรษฐกิจที่จังหวัดจะได้รับประโยชน์จากการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง

ผู้รายงาน นางสาววรรณวิภา เฉื่อยราษฎร์  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔  
E-mail hss4.WC@outlook.com  
วัน/เดือน/ปี ๒๕ - ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

ตัวชี้วัดที่ ๓ การรับรอง Wellness Center ( Wellness Nuad Thai, Wellness Spa, Wellness Hotel, Wellness Restaurant ) ๕๐๐ แห่ง

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

จังหวัดอ่างทอง มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๙ แห่ง แบ่งเป็น สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทนวดเพื่อสุขภาพ จำนวน ๑๘ แห่ง และสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทนวดเพื่อเสริมความงาม จำนวน ๑ แห่ง จังหวัดอ่างทองได้มีการส่งเสริมยกระดับสถานประกอบการเพื่อสุขภาพให้ได้รับรางวัลนวัตกรรมไทยพรีเมียม โดยมีสถานประกอบการสมัครเข้ารับการประเมิน Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๑ แห่ง คือ มาตานวดแผนไทย นวดเพื่อสุขภาพ ๒ นอกจากนี้ จังหวัดอ่างทอง ยังได้จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวมรดกสูงอีกจำนวน ๑ เส้นทาง ดังนี้



## ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน เห็นถึงความสำคัญของการดำเนินงานและช่วยกันขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้

๒. การบูรณาการระดับจังหวัดร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความไม่สำเร็จ

๑. ผู้ประกอบการขาดแรงจูงใจในการสมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณให้แต่ละจังหวัดเพื่อใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสภาพประกอบการในพื้นที่

## ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ให้องค์ความรู้และสร้างแรงจูงใจแก่ผู้ประกอบการสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๒. ส่งเสริม พัฒนาและยกระดับสถานประกอบการฯ อย่างสม่ำเสมอ

๓. ตรวจสอบประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๓

## ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ผลการประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การประเมินมูลค่าเชิงเศรษฐกิจที่จังหวัดจะได้รับประโยชน์จากการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง

ผู้รายงาน นางสาววรรณวิภา เฉื่อยราษฎร์  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔  
E-mail hss4.WC@outlook.com  
วัน/เดือน/ปี ๑๙ - ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

## แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

### ประเด็นที่ ๘ : เศรษฐกิจสุขภาพ

- อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๒๐ และเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง ๗๗ เส้นทาง
- การรับรอง Wellness Center ( Wellness Nuad Thai, Wellness Spa, Wellness Hotel, Wellness Restaurant ) ๕๐๐ แห่ง

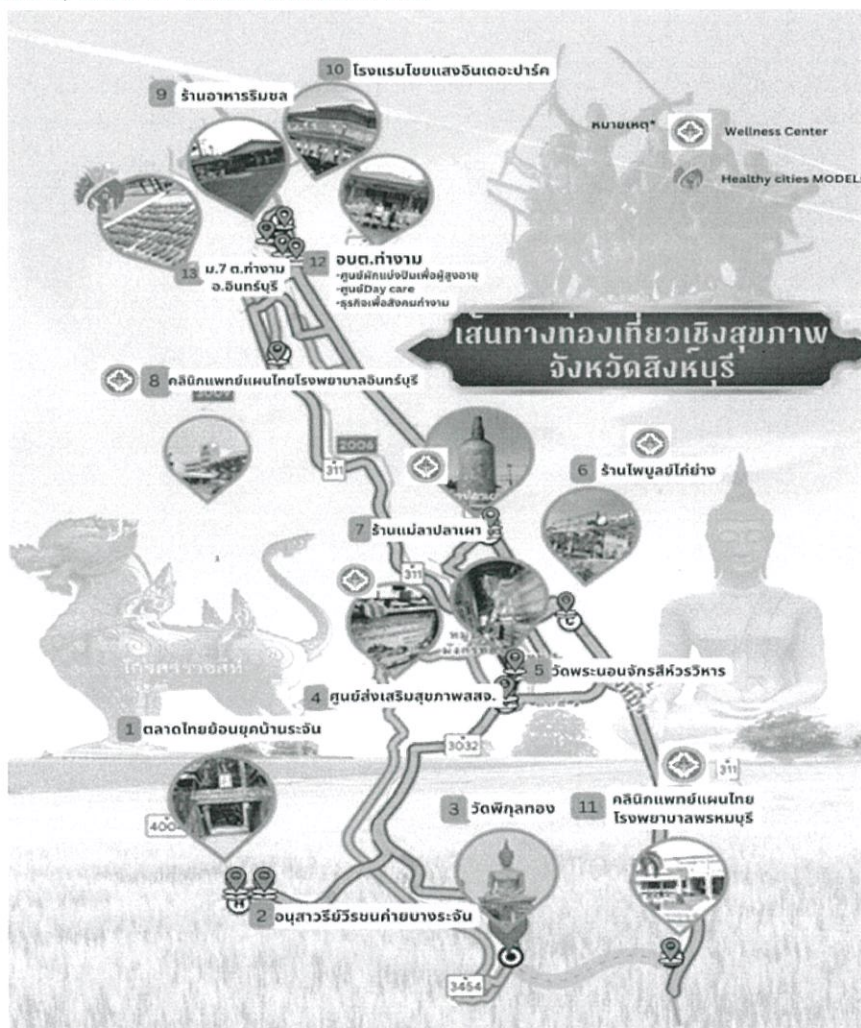
ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

#### ๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดสิงห์บุรี มีร้านนวดเพื่อสุขภาพจำนวน ๓๙ แห่ง โดยในไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีสถานประกอบการที่สนใจสมัครเข้ารับการประเมินสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับเป็น Wellness Center ประเภท Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๒ แห่ง คือ พกษา นวดเพื่อสุขภาพ และเรือนหลวง นวดเพื่อสุขภาพ ซึ่งอยู่ระหว่างรอใบสมัครและตรวจสอบเอกสารประกอบการประเมินที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ จังหวัดสิงห์บุรี ยังได้จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ จำนวน ๑ เส้นทาง โดยมีรายละเอียด ดังนี้



## ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน เห็นถึงความสำคัญของการดำเนินงานและช่วยกันขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้

๒. การบูรณาการระดับจังหวัดร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความไม่สำเร็จ

๑. ผู้ประกอบการขาดแรงจูงใจในการสมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณให้แต่ละจังหวัดเพื่อใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสภาพประกอบการในพื้นที่

## ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ให้องค์ความรู้และสร้างแรงจูงใจแก่ผู้ประกอบการสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๒. ส่งเสริม พัฒนาและยกระดับสถานประกอบการฯ อย่างสม่ำเสมอ

๓. ตรวจสอบประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๓

## ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ผลการประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การประเมินมูลค่าเชิงเศรษฐกิจที่จังหวัดจะได้รับประโยชน์จากการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง

ผู้รายงาน นางสาววรรณวิภา เฉื่อยราษฎร์  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔  
E-mail hss4.WC@outlook.com  
วัน/เดือน/ปี ๑๓ - ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๗

## แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

### ประเด็นที่ ๘ : เศรษฐกิจสุขภาพ

- อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๒๐ และเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง ๗๗ เส้นทาง
- การรับรอง Wellness Center ( Wellness Nuad Thai, Wellness Spa, Wellness Hotel, Wellness Restaurant ) ๕๐๐ แห่ง

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

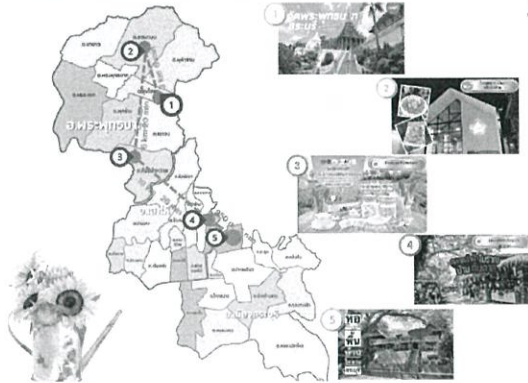
#### ๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดสระบุรี ได้กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการส่งเสริมพัฒนา ตามเส้นทางการท่องเที่ยว (อ.มวกเหล็ก อ.แก่งคอย) ซึ่งทั้ง ๒ อำเภอนี้มีสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวนทั้งหมด ๑๘ แห่ง โดยในไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีสถานประกอบการสมัครเข้ารับการประเมินสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับเป็น Wellness Center แบ่งเป็นประเภท Wellness Spa (Thai World Class Spa) จำนวน ๑ แห่ง คือ ฟิมเทवासปา และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๑ แห่ง คือ บัวหอม มาสสาจ นวดเพื่อสุขภาพ นอกจากนี้ จังหวัดสระบุรี ยังได้จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่มีการเชื่อมโยงสถานประกอบการ Wellness Center และแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพื่อสร้าง One Day Trip โดยมีรายละเอียด ดังนี้



### 3 เส้นทางท่องเที่ยว

#### เส้นทางสายวัฒนธรรม



#### เส้นทางสายสุขภาพ



#### เส้นทางสายบุญเตอ



## ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน เห็นถึงความสำคัญของการดำเนินงานและช่วยกันขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้

๒. การบูรณาการระดับจังหวัดร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความไม่สำเร็จ

๑. ผู้ประกอบการขาดแรงจูงใจในการสมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณให้แต่ละจังหวัดเพื่อใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสภาพประกอบการในพื้นที่

## ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ให้องค์ความรู้และสร้างแรงจูงใจแก่ผู้ประกอบการสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๒. ส่งเสริม พัฒนาและยกระดับสถานประกอบการฯ อย่างสม่ำเสมอ

๓. ตรวจสอบประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๓

## ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ผลการประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa และ Wellness Nuad Thai

๒. การประเมินมูลค่าเชิงเศรษฐกิจที่จังหวัดจะได้รับประโยชน์จากการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง

ผู้รายงาน นางสาววรรณวิภา เฉื่อยราษฎร์  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔  
E-mail hss4.WC@outlook.com  
วัน/เดือน/ปี ๗ - ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

## แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

### ประเด็นที่ ๘ : เศรษฐกิจสุขภาพ

- อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๒๐ และเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง ๗๗ เส้นทาง
- การรับรอง Wellness Center ( Wellness Nuad Thai, Wellness Spa, Wellness Hotel, Wellness Restaurant ) ๕๐๐ แห่ง

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

#### ๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดนนทบุรี ได้ตั้งเป้าหมายสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ จำนวน ๖ แห่ง ในการสมัครเข้ารับการยกระดับมาตรฐาน Wellness Spa (Thai World Class Spa) ซึ่งเป็นกลุ่มที่ได้มาตรฐานสถานประกอบการเบื้องต้นตามเกณฑ์ และได้เชิญชวนสถานประกอบการสมัครเข้ารับการประเมินตามความพร้อมของผู้ประกอบการ ได้แก่ ๑) สปาชาซูตี้ โรงแรมแกรนด์ริชมอนด์ ๒) บ้านสวนมาสดา ๓) เฮลท์แลนด์ แจ้งวัฒนะ ๔) สปาวิงส์ ๕) บ้านนาทอง เฮลท์ แอนด์ สปา และ ๖) ดับบลิววัน แอน บางกอกน้อย ซึ่งทั้ง ๖ แห่งนี้ ทางผู้ประกอบการยังไม่มีความสนใจในการสมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) โดยศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔ จะลงพื้นที่เชิญชวนผู้ประกอบการต่อไป นอกจากนี้ จังหวัดนนทบุรีมีการจัดทำเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมูลค่าสูง จำนวน ๒ เส้นทาง ได้แก่

- เส้นทางที่ ๑ เทียวเกาะเกร็ด แหล่งดินเผา

#### เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เส้นทางที่ 1 เทียวเกาะเกร็ด แหล่งดินเผา



## เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เส้นทางที่ ๒ ล่องเรือคลองอ้อมนนท์



### ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

#### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน เห็นถึงความสำคัญของการดำเนินงานและช่วยกันขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้

๒. การบูรณาการระดับจังหวัดร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

#### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. ผู้ประกอบการขาดแรงจูงใจในการสมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณให้แต่ละจังหวัดเพื่อใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสภาพประกอบการในพื้นที่

### ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ให้องค์ความรู้และสร้างแรงจูงใจแก่ผู้ประกอบการสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๒. ส่งเสริม พัฒนาและยกระดับสถานประกอบการฯ อย่างสม่ำเสมอ

๓. ตรวจสอบประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๓

### ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ผลการประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การประเมินมูลค่าเชิงเศรษฐกิจที่จังหวัดจะได้รับประโยชน์จากการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง

ผู้รายงาน นางสาววรรณวิภา เฉื่อยราษฎร์  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔  
E-mail hss4.WC@outlook.com  
วัน/เดือน/ปี ๒๑ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

## แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

### ประเด็นที่ ๘ : เศรษฐกิจสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๒ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๒๐ และเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง ๗๗ เส้นทาง

ตัวชี้วัดที่ ๓ การรับรอง Wellness Center ( Wellness Nuad Thai, Wellness Spa, Wellness Hotel, Wellness Restaurant ) ๕๐๐ แห่ง

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

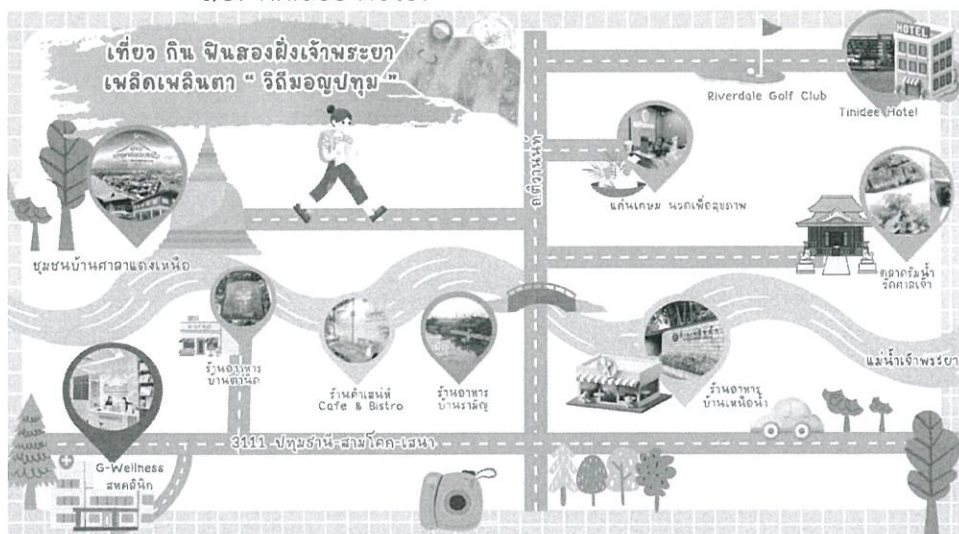
☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

#### ๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดปทุมธานี มีร้านนวดเพื่อสุขภาพจำนวน ๒๘๐ แห่ง และร้านสปาเพื่อสุขภาพจำนวน ๑๕ แห่ง โดยในไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีสถานประกอบการสมัครเข้ารับการประเมินสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับเป็น Wellness Center ประเภท Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๒ แห่ง คือ ภูริตานวดเพื่อสุขภาพ สาขาฟิวเจอร์ พาร์ค รังสิต และภูริตานวดเพื่อสุขภาพ สาขาเทสโก้ โลตัส ลาลูกกา คลอง ๒ นอกจากนี้ จังหวัดปทุมธานี ยังได้จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง “เที่ยว กิน ฟินสองฝั่งเจ้าพระยา เพลิดเพลินตา วิถีมอญปทุม” ในเส้นทางประกอบด้วย

๑. ชุมชนบ้านศาลาแดงเหนือ
๒. ร้านอาหารบ้านตานิด
๓. ร้านค้าเสน่ห์ Café&Bistro
๔. ร้านอาหารบ้านรามัญ
๕. G-Wellness สหคลินิก
๖. ร้านอาหารบ้านน้ำเหนือ
๗. แก่นเกษม นวดเพื่อสุขภาพ
๘. ตลาดริมน้ำวัดศาลเจ้า
๙. Riverdale Golf Club
๑๐. Tinidee Hotel



## ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน เห็นถึงความสำคัญของการดำเนินงานและช่วยกันขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้

๒. การบูรณาการระดับจังหวัดร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความไม่สำเร็จ

๑. ผู้ประกอบการขาดแรงจูงใจในการสมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณให้แต่ละจังหวัดเพื่อใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสภาพประกอบการในพื้นที่

## ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ให้องค์ความรู้และสร้างแรงจูงใจแก่ผู้ประกอบการสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๒. ส่งเสริม พัฒนาและยกระดับสถานประกอบการฯ อย่างสม่ำเสมอ

๓. ตรวจสอบประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๓

## ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ผลการประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การประเมินมูลค่าเชิงเศรษฐกิจที่จังหวัดจะได้รับประโยชน์จากการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง

ผู้รายงาน นางสาววรรณวิภา เฉื่อยราษฎร์  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔  
E-mail hss4.WC@outlook.com  
วัน/เดือน/ปี ๖ - ๘ มีนาคม ๒๕๖๗

## แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

### ประเด็นที่ ๘ : เศรษฐกิจสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๒ อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๒๐ และเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง ๗๗ เส้นทาง

ตัวชี้วัดที่ ๓ การรับรอง Wellness Center ( Wellness Nuad Thai, Wellness Spa, Wellness Hotel, Wellness Restaurant ) ๕๐๐ แห่ง

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □ )

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

#### ๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดนครนายก มีร้านนวดเพื่อสุขภาพจำนวน ๔๐ แห่ง และร้านสปาเพื่อสุขภาพจำนวน ๔ แห่ง โดยในไตรมาสที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีสถานประกอบการสมัครเข้ารับการประเมินสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับเป็น Wellness Center แบ่งเป็นประเภท Wellness Spa (Thai World Class Spa) จำนวน ๑ แห่ง คือวังยาว สปา และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๑ แห่ง คือ วังยาว สปา รวมทั้งสิ้น จำนวน ๒ รางวัล นอกจากนี้ จังหวัดนครนายก ยังได้จัดทำเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูงอีกจำนวน ๒ เส้นทาง ดังนี้

เส้นทางที่ ๑ เป็นรูปแบบ One day trip ราคาท่านละ ๑,๐๐๐ บาท ในเส้นทางประกอบด้วย

๑. วัดมณีวงศ์
๒. สวนทองมัล ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านสิ่งแวดล้อม
๓. ญาดาน นวดเพื่อสุขภาพ (ได้รับรางวัลนวดไทยพรีเมียม ปี ๒๕๖๖)
๔. วังยาว สปา
๕. รอยัล สปา (ได้รับรางวัลนวดไทยพรีเมียม ปี ๒๕๖๖)
๖. สราญรมย์ ร้านของฝากนครนายก



#### เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมูลค่าสูง จังหวัดนครนายก

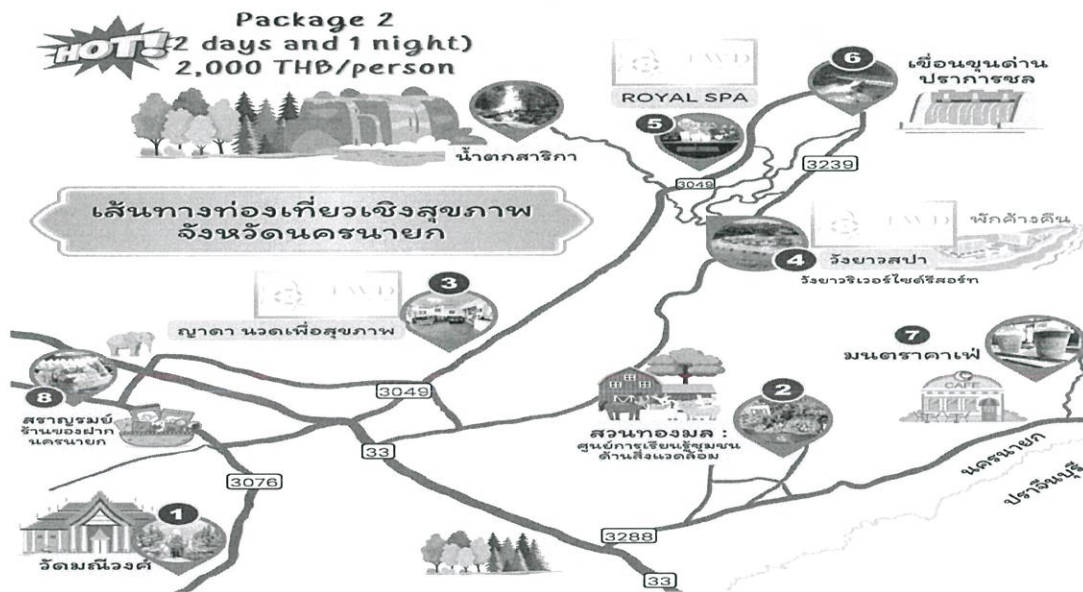


เส้นทางที่ ๒ เป็นรูปแบบ ๒ วัน ๑ คืน ราคาท่านละ ๒,๐๐๐ บาท ในเส้นทางประกอบด้วย

๑. วัดมณีวงศ์
๒. สวนทองมุล ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนด้านสิ่งแวดล้อม
๓. ภูตาคา นวดเพื่อสุขภาพ (ได้รับรางวัลนวดไทยพรีเมียม ปี ๒๕๖๖)
๔. รังยาว สปา
๕. รอยัล สปา (ได้รับรางวัลนวดไทยพรีเมียม ปี ๒๕๖๖)
๖. เชื้อนขุนด่านปราการชล
๗. มนตราคาเฟ่
๘. สราญรมย์ ร้านของฝากนครนายก



### เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมูลค่าสูง จังหวัดนครนายก



#### ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

##### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน เห็นถึงความสำคัญของการดำเนินงานและช่วยกันขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้

๒. การบูรณาการระดับจังหวัดร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

##### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความไม่สำเร็จ

๑. ผู้ประกอบการขาดแรงจูงใจในการสมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณให้แต่ละจังหวัดเพื่อใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสภาพประกอบการในพื้นที่

#### ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ให้องค์ความรู้และสร้างแรงจูงใจแก่ผู้ประกอบการสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๒. ส่งเสริม พัฒนาและยกระดับสถานประกอบการฯ อย่างสม่ำเสมอ

๓. ตรวจสอบประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๓

๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ผลการประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การประเมินมูลค่าเชิงเศรษฐกิจที่จังหวัดจะได้รับประโยชน์จากการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง

ผู้รายงาน นางสาววรรณวิภา ฉ่อยราษฎร์  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔  
E-mail hss4.WC@outlook.com  
วัน/เดือน/ปี ๗ - ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

## แบบฟอร์มรายงานผลการตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข รายประเด็น

ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ รอบที่ ๑

### ประเด็นที่ ๘ : เศรษฐกิจสุขภาพ

- อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด ร้อยละ ๒๐ และเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง ๗๗ เส้นทาง
- การรับรอง Wellness Center ( Wellness Nuad Thai, Wellness Spa, Wellness Hotel, Wellness Restaurant ) ๕๐๐ แห่ง

ระดับการรายงาน (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง □)

☐ ระดับประเทศ

☒ ระดับเขตสุขภาพ เขตสุขภาพที่ 4

#### ๑) ผลการดำเนินงาน

จังหวัดลพบุรี ได้ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ประกอบการที่สนใจยื่นขอรับรองมาตรฐานและดำเนินการตรวจมาตรฐานสถานประกอบการ พบว่าผ่านมาตรฐานตามกฎหมาย ขณะนี้อยู่ระหว่างผู้ประกอบการเตรียมสถานที่และพัฒนาการให้บริการด้วยภาษาที่สอง และการยื่นขอรับรอง Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) จำนวน ๔ แห่ง จากสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ประเภทนวดเพื่อสุขภาพ จำนวน ๔๔ แห่ง คือ ๑) หม่อมมรดขุนทดแผนไทยนวดเพื่อสุขภาพ ๒) แม่พลอยนวดเพื่อสุขภาพ ๓) สุนิวดเพื่อสุขภาพ และ ๔) เรือนเท้าทองกิบม้านวดเพื่อสุขภาพ นอกจากนี้ จังหวัดลพบุรีมีการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมูลค่าสูง จำนวน ๒ เส้นทาง ได้แก่

##### ๑. เส้นทางเที่ยวเมืองเก่า นวดไทยเมืองลพบุรี

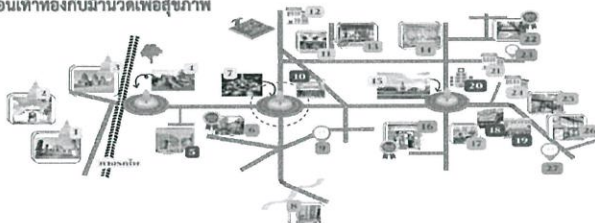
#### เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพมูลค่าสูง ๒๕๖๗ จำนวน ๒ เส้นทาง

##### ๑. เที่ยวเมืองเก่า นวดไทยเมืองลพบุรี

๑. วัดพระศรีรัตนมหาธาตุ
๒. พระนารายณ์ราชนิเวศน์
๓. พระปรางค์สามยอด
๔. วงเวียนศาลพระกาฬ
- ๕.๑ เรือนเท้าทองกิบม้านวดเพื่อสุขภาพ

๑๑. ไปเค็มศรีสกุล (ของฝาก OTOP)
๑๒. วิสาหกิจชุมชน วัลลภาฟาร์มสเตย์
๑๓. สุนิวดแผนไทยนวดเพื่อสุขภาพ

๒๑. โรงแรมนารายณ์โอเธร่า
๒๒. แม่พลอยนวดเพื่อสุขภาพ
๒๓. ร้านนครปฐมเบเกอรี่
๒๔. โรงแรม The Charlotte smart hotel lopburi



๖. รักย์เรือนพักกายนวดเพื่อสุขภาพ
๗. วงเวียนศรีสุริโยทัย (วงเวียนสระแก้ว)
๘. ร้าน Rin Steak Lopburi

๑๕. อนุสาวรีย์สมเด็จพระนารายณ์
๑๖. หม่อมมรดขุนทดแผนไทยนวดเพื่อสุขภาพ
๒๐. โรงพยาบาลพระนารายณ์ (Wellness Center)

๒๑. โรงแรมวายุเอดส์บลิว
๒๒. วิสาหกิจชุมชน วัลลภาฟาร์มสเตย์
๒๓. โรงแรมเทมโป
๒๔. โรงแรมโอทู

## ๒. เส้นทางแซะ ชิม ชิว เยือนถิ่นไทยเบิ้ง เทียวเขื่อนป่าสักชลสิทธิ์

### เส้นทางท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

เส้นทางที่ ๒ แซะ ชิม ชิว เยือนถิ่นไทยเบิ้ง เทียวเขื่อนป่าสัก อ.พัฒนานิคม

ทุ่งทานตะวัน - ไร่ทรัพย์ประยูร - กล้วย&ไช้คาเฟ่ - กาแฟวันวัน - เขื่อนป่าสักชลสิทธิ์ - นิวซีแลนด์เมืองไทย - บ้านสวน กริลล์ เฟลส BY เซฟอัน - คลินิกการแพทย์แผนไทยโรงพยาบาลพัฒนานิคม - ชุมชนไทยเบิ้งโคกสูง



นิวซีแลนด์เมืองไทย



ไร่ทรัพย์ประยูร



กล้วย&ไช้คาเฟ่



กาแฟวันวัน



ชุมชนไทยเบิ้งโคกสูง

## ๒) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ/ไม่สำเร็จ

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความสำเร็จ

๑. ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน เห็นถึงความสำคัญของการดำเนินงานและช่วยกันขับเคลื่อนงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้

๒. การบูรณาการระดับจังหวัดร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง

### ปัจจัยที่ส่งผลต่อความไม่สำเร็จ

๑. ผู้ประกอบการขาดแรงจูงใจในการสมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การไม่ได้รับจัดสรรงบประมาณให้แก่แต่ละจังหวัดเพื่อใช้ในการดำเนินงานส่งเสริมสภาพประกอบการในพื้นที่

## ๓) สิ่งที่ต้องดำเนินการ

๑. ให้องค์ความรู้และสร้างแรงจูงใจแก่ผู้ประกอบการสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

๒. ส่งเสริม พัฒนาและยกระดับสถานประกอบการฯ อย่างสม่ำเสมอ

๓. ตรวจสอบประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium) ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ ๓

## ๔) แผนการติดตามในรอบถัดไป

๑. ผลการประเมินสถานประกอบการที่สมัครเข้ารับรางวัล Wellness Spa (Thai World Class Spa) และ Wellness Nuad Thai (Nuad Thai Premium)

๒. การประเมินมูลค่าเชิงเศรษฐกิจที่จังหวัดจะได้รับประโยชน์จากการพัฒนาเส้นทางท่องเที่ยวมูลค่าสูง

ผู้รายงาน นางสาววรรณวิภา ฉ่อยราษฎร์  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
หน่วยงาน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔  
E-mail hss4.WC@outlook.com  
วัน/เดือน/ปี ๑๒ - ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗