ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายงานการขับเคลื่อน
ชุมชนเป้าหมายสารารณสุข มูลฐานอย่างยั่งยืน
ประจำปี 2569









จัดทำโดย
กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาประชาชน
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

รายงานการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี 2569

จัดทำโดย
กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1

คำนำ

รายงานการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙ ฉบับนี้ จัดทำขึ้นโดยกลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมกระบวนการดำเนินงาน ผลสำเร็จ ผลลัพธ์เชิงระบบ และบทเรียนจากการขับเคลื่อนงานพัฒนาศักยภาพการจัดการสาธารณสุขมูลฐานชุมชนซึ่งเน้นการยกระดับศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) ในพื้นที่ ให้เป็น “ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้าน” เพื่อใช้เป็นสถานที่ปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และทีมแกนนำสุขภาพ ในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน การคัดกรองโรค NCDs เบื้องต้น ตลอดจนการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนในชุมชน

เนื้อหาภายในเล่มรายงานได้สะท้อนถึงผลการดำเนินงานภาพรวมในพื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑ ครอบคลุมทั้ง ๘ จังหวัด บทเรียนจากพื้นที่ต้นแบบ ๑๐๓ พื้นที่ การสร้างสรรค์และประยุกต์ใช้นวัตกรรมสุขภาพชุมชนที่ตอบโจทย์บริบทพื้นที่ ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรค ตลอดจนข้อเสนอแนะในการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานเพื่อสนับสนุนระบบสุขภาพภาคประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองได้อย่างยั่งยืน

กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ ขอขอบคุณกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้นำชุมชน และพี่น้อง อสม. ทุกท่าน ที่ได้ร่วมแรงร่วมใจและสนับสนุนการดำเนินงานในพื้นที่อย่างเข้มแข็ง จนทำให้การดำเนินงานสำเร็จลุล่วงบรรลุตามเป้าหมาย

ทั้งนี้ ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารรายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์สำหรับหน่วยงานและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการนำไปใช้เป็นแนวทางปรับปรุง พัฒนา และขยายผลการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานให้มีความเจริญก้าวหน้าและยั่งยืนต่อไป

กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑

สารบัญ

คำนำ ๒
สารบัญ ๓
บทสรุปผู้บริหาร ๔
สรุปผลการดำเนินงานชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนอย่างยั่งยืนฯ ๑
ผลลัพธ์การดำเนินงาน ๓
ผลลัพธ์ที่เกิดจากการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ ๓
นวัตกรรมสุขภาพเด่นในชุมชน ๓
ปัจจัยความสำเร็จ ๔
ปัญหาอุปสรรค ๕
ข้อเสนอแนะในการพัฒนา ๕
บทเรียนที่ได้จากการพัฒนาชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ๖
ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดน่าน จำนวน ๑๕ พื้นที่ ๗
ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดลำปาง จำนวน ๑๓ พื้นที่ ๓๘
ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดพะเยา จำนวน ๙ พื้นที่ ๖๕
ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดแพร่ จำนวน ๘ พื้นที่ ๘๕
ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑๘ พื้นที่ ๑๐๐
ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดแม่ฮ่องสอน จำนวน ๗ พื้นที่ ๑๒๑
ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๒๕ พื้นที่ ๑๓๘
ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดลำพูน จำนวน ๘ พื้นที่ ๑๙๐

บทสรุปผู้บริหาร

จากการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในช่วงเวลาที่ผ่านมา กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ ได้ดำเนินขับเคลื่อนการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในชุมชนเป้าหมายอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยมีเป้าหมายเพื่อสนับสนุนระบบสุขภาพภาคประชาชนอย่างยั่งยืน ยกระดับศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) ในชุมชนให้เป็นศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้าน เพื่อใช้เป็นสถานที่สำหรับคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เบื้องต้นและให้บริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานต่อสู้กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) รวมทั้งส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และมีการนำนวัตกรรมสุขภาพที่เกิดขึ้นไปใช้ในการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เพื่อสร้างความเข้มแข็งของชุมชน และมุ่งสู่เป้าหมายการมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนนำไปสู่ชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน มุ่งเน้นการสร้างความเข้มแข็งให้กับระบบสุขภาพชุมชน

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ ได้สนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๘ จังหวัด ในพื้นที่รับผิดชอบเขตสุขภาพที่ ๑ ได้แก่ จังหวัดเชียงใหม่จังหวัดเชียงราย จังหวัดลำปาง จังหวัดลำพูน จังหวัดแพร่ จังหวัดน่าน จังหวัดพะเยา และจังหวัดแม่ฮ่องสอน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานกิจกรรมขับเคลื่อนชุมชนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ตามโครงการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และภาคีเครือข่าย ในการจัดการสุขภาพชุมชนอย่างเหมาะสมและยั่งยืน

การดำเนินงานชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๑ มีการบรูณาการดำเนินงาน ได้แก่ การมีส่วนร่วมของประชาชน การเสริมสร้างศักยภาพ อสม.และแกนนำในชุมชน ร่วมกับการใช้ภูมิปัญญาและทรัพยากรท้องถิ่น โดยมีแนวคิดการมีส่วนร่วมของชุมชนยึดหลักว่าชุมชนเป็นเจ้าของปัญหา และเป็นผู้มีศักยภาพในการแก้ไขปัญหาสุขภาพของตนเอง โดยบทบาทของศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ เป็นผู้สนับสนุนงบประมาณและให้คำปรึกษาทางวิชาการ โดยถือหัวใจสำคัญ คือ “ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ชุมชนเป็นเจ้าของท้องถิ่นสนับสนุน ศบส. ๑ หนุนเสริม” ผลลัพธ์ที่ได้แสดงให้เห็นถึงการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในชุมชนเป้าหมาย รวมถึงการสร้างความเข้มแข็งด้านสาธารณสุขที่สามารถดำรงอยู่ได้ในระยะยาว อย่างไรก็ตาม ยังคงมีความท้าทายในการขยายผลให้ครอบคลุมพื้นที่และกลุ่มเป้าหมายเพิ่มเติม รวมถึงความต่อเนื่องในการดำเนินงานและการสนับสนุนจากภาคีเครือข่าย ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ จึงเน้นย้ำความสำคัญของการสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง การพัฒนาศักยภาพของชุมชน และการบูรณาการความร่วมมือในทุกระดับ เพื่อให้เป้าหมายของการสร้างชุมชนสุขภาพดีและยั่งยืนเป็นจริงในระยะยาว

สรุปผลการดำเนินงานชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนอย่างยั่งยืน
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เขตสุขภาพที่ ๑

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑ โดยกลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชนได้ดำเนินงานตามนโยบายพัฒนาศักยภาพชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนอย่างยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาและยกระดับศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) ในชุมชน ให้เป็นศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน) พื้นที่เป้าหมาย ๑ หมู่บ้าน/ชุมชน ต่อ ๑ อำเภอในเขตสุขภาพที่ ๑ รวม ๑๐๓ พื้นที่ และขอความอนุเคราะห์พื้นที่เป้าหมาย รายงานผลการประเมินชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนอย่างยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. รายงานผลการประเมินชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙

๒. รายงานผลการประเมินมาตรฐาน ศสมช. เป็นศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน

กำหนดให้มีการประเมิน จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๙ ถึง ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ (รอบ ๕ เดือน)

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ถึง ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๙ (รอบ ๙ เดือน)

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๙ ถึง ๑๕ กันยายน ๒๕๖๙ (รอบ ๑๑ เดือน)

๑. การรายงานผลการดำเนินงานชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนอย่างยั่งยืนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ผลรายงานการประเมินชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนอย่างยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ จากการกำหนดให้มีการประเมิน จำนวน ๓ ครั้ง เขตสุขภาพที่ ๑ มีเป้าหมายการดำเนินงาน จำนวน ๑๐๓ พื้นที่ สามารถรายงานผลการดำเนินงานได้ครบถ้วนทั้ง ๑๐๓ พื้นที่และครบถ้วนทั้ง ๓ ครั้ง เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙)

ตารางแสดงจำนวนพื้นที่เป้าหมายและจำนวนพื้นที่ที่รายงานผลการประเมินชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนอย่างยั่งยืนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

การรายงาน	จำนวนจังหวัด	จำนวนพื้นที่เป้าหมายทั้งหมด	จำนวนพื้นที่เป้าหมายที่รายงานผล	ร้อยละความครอบคลุม
ครั้งที่ ๑	๘	๑๐๓	๑๐๓	๑๐๐
ครั้งที่ ๒	๘	๑๐๓	๑๐๓	๑๐๐
ครั้งที่ ๓	๘	๑๐๓	๑๐๓	๑๐๐

๒. ผลการดำเนินงานชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนอย่างยั่งยืนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เป้าหมายทั้งหมด ๑๐๓ พื้นที่ มีระดับการขับเคลื่อนภาพรวม ส่วนใหญ่อยู่ในระดับ Gold จำนวน ๕๙ พื้นที่ (ร้อยละ ๕๗.๒๘) รองลงมา ระดับ Platinum จำนวน ๓๖ พื้นที่ (ร้อยละ ๓๔.๙๕) และระดับ Silver จำนวน ๘ พื้นที่ (ร้อยละ ๗.๗๗)

นอกจากนี้ การดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน) พื้นที่เป้าหมายทั้งหมด ๑๐๓ พื้นที่ ส่วนใหญ่มีระดับการดำเนินงาน ระดับ Diamond จำนวน ๘๐ พื้นที่ (ร้อยละ ๗๗.๖๗) รองลงมา Platinum จำนวน ๒๒ พื้นที่ (ร้อยละ ๒๑.๓๖) และระดับ Silver จำนวน ๑ พื้นที่ (ร้อยละ ๐.๙๗) (ข้อมูล ณ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๙)

ตารางแสดงผลการดำเนินงานชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนอย่างยั่งยืนประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

	ระดับการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน				**ระดับมาตรฐาน ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน**					
	Silver	Gold	Platinum	รวม	Bronze	Silver	Gold	Platinum	Diamond	รวม
จำนวนพื้นที่	๘	๕๙	๓๖	๑๐๓	-	๑	-	๒๒	๘๐	๑๐๓
ร้อยละ	๗.๗๗	๕๗.๒๘	๓๔.๙๕	๑๐๐	-	๐.๙๗	-	๒๑.๓๖	๗๗.๖๗	๑๐๐

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานในภาพรวมของเขตสุขภาพที่ ๑ ผ่านเกณฑ์การติดตามและประเมินผล คิดเป็นคะแนนเฉลี่ยร้อยละ ๗๑.๘๘

ผลลัพธ์ที่เกิดจากการพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ

- **การยกระดับบริการสุขภาพปฐมภูมิ** เกิดการพัฒนาและยกระดับศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) ให้เป็นศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้าน เพื่อทำหน้าที่ตรวจคัดกรอง NCDs เบื้องต้น (วัดความดันโลหิต, เจาะน้ำตาลปลายลิ้น DTX, ประเมิน BMI, ตรวจวัดความเค็มด้วย Salt Meter) รวมทั้งเป็นจุดรับยาสำหรับผู้ป่วยกลุ่มสีเขียว ช่วยลดความแออัด ลดค่าใช้จ่าย และลดระยะเวลารอคอยในโรงพยาบาล
- **การพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพ** สามารถพัฒนาทักษะและความรู้ของ อสม. แกนนำ, อสม. นวัตกรสังคม, และอาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ให้สามารถจัดบริการสุขภาพเบื้องต้น เฝ้าระวัง และติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยร่วมกับทีม ๓ หมอได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- **การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเชิงประจักษ์** ประชาชนในชุมชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เพิ่มขึ้น เกิดการรวมกลุ่มจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. อย่างน้อย ๒ ครั้ง/เดือน ส่งผลให้ผู้ป่วย NCDs สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตได้ดีขึ้น ชะลอภาวะไตเสื่อม และไม่พบผู้ป่วยรายใหม่ในบางพื้นที่
- **กลไกแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม:** ชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่าย (รพ.สต., อปท., วัด, โรงเรียน และ พชอ.) จัดทำแผนสุขภาพชุมชนที่ตอบโจทย์บริบทพื้นที่ และเกิดกฎระเบียบหรือธรรมนูญสุขภาพชุมชนเพื่อความยั่งยืน

นวัตกรรมสุขภาพเด่นในชุมชน

- **<u>ศสมช.บ้านชัยสถาน ตำบลอุโมงค์ อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน</u>**

๑. นวัตกรรม นักเรียนเบาหวาน Smart NCDs @Home

<u>หลักการ</u> : เป็นกระบวนการพัฒนาความรู้และทักษะการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน เน้นการเรียนรู้จากการปฏิบัติจริง เช่น การเรียนรู้วิธีการนับคาร์บ การเลือกเมนูอาหารที่เหมาะสม การออกกำลังกายด้วยยางยืด การตรวจติดตามระดับน้ำตาลในเลือด (DTX) ด้วยตนเอง และการคืนข้อมูลสุขภาพรายบุคคล เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและจัดการสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

<u>การนำไปใช้</u> : จัดกิจกรรมอบรมและฝึกปฏิบัติจริงร่วมกันระหว่างกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยเบาหวาน (กลุ่มสีเขียว/สีเหลือง) และ อสม. ในพื้นที่

การต่อยอด : ผลการดำเนินงานช่วยให้ผู้ป่วยสามารถลดการใช้ยาลงได้ เกิดแกนนำและกลุ่มกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพออกกำลังกายในชุมชน และพัฒนาสู่การเป็นนวัตกรรมสนับสนุนการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

๒. นวัตกรรม ยาเก่าแลกเมล็ดผักใหม่

หลักการ : เชื่อมโยงการดูแลสุขภาพเข้ากับการรักษาสิ่งแวดล้อมและการพึ่งพาตนเองของชุมชน โดยมุ่งเน้นส่งเสริมการใช้ยาอย่างถูกต้องและปลอดภัย ลดความเสี่ยงจากการใช้ยาไม่ปลอดภัย ยาหมดอายุ หรือยาซ้ำซ้อน

การนำไปใช้ : เปิดจุดรับแลกให้ประชาชนนำยาเก่าที่ไม่ใช้แล้วหรือยาหมดอายุมาแลกกับเมล็ดพันธุ์ผัก เพื่อนำกลับไปปลูกผักสวนครัวไว้รับประทานเองในครัวเรือน

การต่อยอด : เชื่อมโยงเข้ากับแนวคิด RDU & Economic (การใช้ยาอย่างสมเหตุผลควบคู่กับความประหยัดคุ้มค่า) และขยายผลสู่การตรวจถุงยา/ประเมินยาซ้ำซ้อนโดย อสม. ร่วมกับ รพ.สต. และเภสัชกร

- **ศสมช.บ้านเมืองงายเหนือ ตำบลเมืองงาย อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่**

๑. นวัตกรรม คลินิกสาขาชุมชน และ อสม.ไรเดอร์ / ศูนย์คัดกรอง NCDs

หลักการ : ยกระดับ ศสมช. เป็นสถานีสุขภาพและศูนย์คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้าน ภายใต้แนวคิด เกิดขึ้นจากชุมชน โดยชุมชน เพื่อชุมชน เพื่อให้เป็นศูนย์รวมบริการสุขภาพที่ใกล้บ้านใกล้ใจ

การนำไปใช้ : จัดบริการคัดกรองความเสี่ยงโรค NCDs (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง) เชิงรุกในกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป และใช้ระบบคลินิกสาขาชุมชน ร่วมกับ อสม.ไรเดอร์ ในการให้บริการเชิงรุกและจัดส่งบริการสุขภาพถึงบ้าน

การต่อยอด : วางแผนเปิดศูนย์คัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังให้ครอบคลุมทั้งตำบลเมืองงาย จำนวน ๑๐ ชุมชน (๑๒ ศูนย์คัดกรอง) และพัฒนา ศสมช. บ้านเมืองงายเหนือ ให้เป็น ศสมช. ต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพแก่ชุมชนอื่นทั้งในและนอกพื้นที่

ปัจจัยความสำเร็จ

๑. ยึดหลักการมีส่วนร่วมของชุมชนอย่างแท้จริง ใช้หัวใจสำคัญคือ ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ชุมชนเป็นเจ้าของ ท้องถิ่นสนับสนุน ศบส.๑ หนุนเสริม

๒. ความเข้มแข็งของแกนนำในพื้นที่ อสม. ผู้นำชุมชน และผู้นำท้องถิ่นมีความมุ่งมั่น เสียสละ และมีศักยภาพในการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ

๓. การบูรณาการความร่วมมือเครือข่าย การประสานพลังระหว่าง รพ.สต., โรงพยาบาลชุมชน, อปท., เทศบาล, วัด และโรงเรียน อย่างเป็นระบบ

๔. การใช้ภูมิปัญญาและนวัตกรรมที่สอดคล้องกับบริบท นวัตกรรมถูกคิดค้นจากปัญหาจริงของคนในพื้นที่ ทำให้ออกแบบกิจกรรมได้ตรงจุดและเกิดความยั่งยืน

ปัญหาอุปสรรค

๑. ข้อจำกัดด้านอุปกรณ์และเครื่องมือ อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์บางประเภทใน ศสมช. ยังมีปริมาณไม่เพียงพอต่อการให้บริการ

๒. ระบบฐานข้อมูลยังเป็นเอกสาร การบันทึกและจัดเก็บข้อมูลสุขภาพส่วนใหญ่ยังอยู่อาศัยกระดาษ ขาดระบบสารสนเทศดิจิทัลที่เชื่อมโยงไร้รอยต่อ

๓. โครงสร้างประชากรและสภาพสังคมเปลี่ยนไป ชุมชนเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ วัยทำงานอพยพไปทำงานนอกพื้นที่ ทำให้ขาดแคลนคนรุ่นใหม่ในการสืบทอดการพัฒนา

๔. สิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมเสี่ยง การขยายตัวของร้านสะดวกซื้อ ร้านเครื่องดื่มชงหวาน อาหารปรุงสำเร็จรสจัด รวมถึงค่านิยมการดื่มสุราในงานประเพณี

๕. ภาระงานของบุคลากรสาธารณสุข เจ้าหน้าที่ รพ. หรือ รพ.สต. มีภาระงานประจำมาก ทำให้ไม่สามารถลงพื้นที่ร่วมพัฒนา ศสมช. ได้อย่างเต็มที่ในบางช่วงเวลา

๖. ขาดงบประมาณในการสนับสนุนการขับเคลื่อนกิจกรรมต่างๆ

๗. กรอบเวลาและวงรอบการติดตามประเมินผลมีความถี่และกระชั้นชิดเกินไป (๓ ครั้งต่อปีงบประมาณ) ส่งผลให้พื้นที่เป้าหมายมีเวลาในการขับเคลื่อนกิจกรรมตามแผนงานจริงอย่างต่อเนื่องค่อนข้างจำกัด และเกิดภาระงานด้านการจัดเก็บข้อมูลและการรายงานเอกสารซ้ำซ้อน

ข้อเสนอแนะในการพัฒนา

๑. จัดสรรงบประมาณและครุภัณฑ์ สนับสนุนอุปกรณ์การตรวจคัดกรองเบื้องต้นและวัสดุทางการแพทย์แก่ ศสมช. ให้ครบถ้วนตามเกณฑ์มาตรฐาน

๒. พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพดิจิทัล ส่งเสริมการนำแอปพลิเคชันหรือแพลตฟอร์มดิจิทัลมาใช้ในการบันทึกข้อมูล เพื่อลดภาระงานเอกสารของ อสม. และเชื่อมโยงข้อมูลกับหน่วยบริการหลัก

๓. ยกระดับเป็นศูนย์การเรียนรู้ จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้นวัตกรรมสุขภาพชุมชน เพื่อใช้เป็นพื้นที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียน และศึกษาดูงานระหว่างเครือข่าย

๔. เสริมสร้างความร่วมมือและนโยบาย บูรณาการกิจกรรมเข้ากับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข พร้อมสร้างระบบแรงจูงใจและการยกย่องเชิดชูเกียรติแก่ชุมชนต้นแบบอย่างต่อเนื่อง

๕. จัดสรรงบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมใน ศสมช.

๖. พิจารณาปรับปรุงวงรอบการติดตามประเมินผลให้มีความเหมาะสม โดยปรับลดเหลือ ๒ ครั้งต่อปีงบประมาณ (เช่น รอบประเมินความพร้อม/กลางปี ๖ เดือน และรอบประเมินผลลัพธ์/สิ้นปี ๑๒ เดือน) เพื่อลดภาระงานด้านเอกสารของเจ้าหน้าที่และ อสม. ในพื้นที่ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ชุมชนมีระยะเวลาในการขับเคลื่อนกิจกรรม นวัตกรรม และวัดผลสัมฤทธิ์ได้อย่างเต็มประสิทธิภาพ

บทเรียนที่ได้จากการพัฒนาชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

๑. ความเป็นเจ้าของ ชุมชนต้องมองว่าปัญหาสุขภาพเป็นปัญหาของตนเอง ไม่ใช่ของภาครัฐ จึงจะเกิดการขับเคลื่อนกิจกรรมได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

๒. ความรอบรู้ด้านสุขภาพเชิงประจักษ์ การให้ความรู้เพียงอย่างเดียวไม่เพียงพอ ต้องทำให้นวัตกรรมหรือเครื่องมือช่วยให้ประชาชนเห็นผลกระทบเชิงประจักษ์ (เช่น ผลตรวจ Salt Meter หรือนาฬิกาบอกระยะไต) จึงจะนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๓. พลังของระบบ ๓ หมอ การเชื่อมโยงการทำงานแบบไร้รอยต่อระหว่าง หมอคนที่ ๑ (อสม.), หมอคนที่ ๒ (เจ้าหน้าที่ รพ.สต.), และหมอคนที่ ๓ (แพทย์) ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยในระดับฐานราก

๔. นวัตกรรมไม่จำเป็นต้องซับซ้อน นวัตกรรมสุขภาพชุมชนที่ดีที่สุดคือนวัตกรรมที่เรียบง่าย ประชาชนเข้าใจได้เอง และใช้วัตถุดิบหรือภูมิปัญญาในท้องถิ่นเข้ามาประยุกต์ใช้

ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดน่าน จำนวน ๑๕ พื้นที่

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ภูมินทร์ -ท่าลี่ ชื่อ ศสมช. ภูมินทร์ – ท่าลี่ ตำบล ในเวียง อำเภอ เมือง จังหวัด น่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มแกนนำ อสม.ทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำบ้านภูมินทร์-ท่าลี่	๑. อสม. บ้านภูมินทร์-ท่าลี่ เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.ดำเนินการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงและให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพ และการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่
๒.การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำอสม. ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓.ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑.ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs และร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ให้บริการในคลินิก NCDsMobile ในชุมชนและออกเยี่ยมบ้านในชุมชน ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยแกนนำ อสม. ทุกเดือนเดือนละ ๔ ครั้ง และแกนนำ อสม.ออกเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.น่าน ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้านเดือนละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดเวทีประชาคมคืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒.ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้ - โครงการส่งเสริมสุขภาพ เค็มน้อยอร่อยดีฟิ้ตแข็งแรง - โครงการ ชุมชนปลอดภัย ลดอุบัติเหตุ

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕.การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑.ดำเนินกิจกรรมตามแผนมีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒.จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น ออกกำลังกาย /ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ/ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs /รณรงค์ลดเค็ม อ่อนหวานในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน - ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ๓ อ ๒ ส และออกกำลังกายไลน์แดนซ์ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับตำบลและอำเภอ	๑. ประชาชนในชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน เป็นประจำทุกวันตอนเย็น และมีกลุ่มออกกำลังกายปั่นจักยานในหมู่บ้าน
๖.นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. ประชุมวางแผนกลุ่มแกนนำอสม. ๒. กำหนดจัดทำนวัตกรรมและและนำนวัตกรรมไปใช้ ได้แก่ “ถุงทรายสลายพุง”สำหรับออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุและบุคคลทั่วไป	๑. เกิดนวัตกรรม “ถุงทรายสลายพุง”อุปกรณ์สำหรับออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ และบุคคลทั่วไป เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๔	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ Diamond

เอกสารเพิ่มเติม

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน นาฝ่า ชื่อ ศสมช. นาฝ่า ตำบล จอมพระ อำเภอ ท่าวังผา จังหวัด น่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มแกนนำ อสม.บ้านนาฝ่า ทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.บ้านนาฝ่า	๑. อสม. บ้านนาฝ่า จำนวน ๓๓ คน เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ อสม. ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs และร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชน และออกเยี่ยมบ้านในชุมชน ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยแกนนำ อสม. ทุกเดือน เดือนละ ๔ ครั้ง และแกนนำ อสม.ออกเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต.จอมพระ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน เดือนละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดเวทีประชาคม คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ - การควบคุมโรคหนอนพยาธิ ของสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี บ้านนาฝ่า หมู่ที่ ๒ ตำบลจอมพระ อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน ๒.โครงการส่งเสริมศักยภาพการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงในชุมชน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
			๓.โครงการ ส่งเสริม สุขภาพจิตสดใส สุขภาพกายดี ชีวีมีสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑.ดำเนินกิจกรรมตามแผนมีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น ออกกำลังกาย /ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ /ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs /รณรงค์ลดเค็ม อ่อนหวาน ในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน - มีการวัดประเมินองค์ประกอบร่างกายด้วยเครื่อง Body Composition - ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ๓ อ ๒ ส และออกกำลังกายร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับตำบลและอำเภอ	๑. ประชาชนในชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน เป็นประจำทุกวันตอนเย็น และมีกลุ่มออกกำลังกายในหมู่บ้าน ๒. สรุปผลตรวจระดับความเค็มในงานบุญประเพณี จำนวน ๑ งาน พบระดับความเค็ม อยู่ที่ ๐.๓ (ปกติ) และ ๐.๘ (สูง) ร่วมกับให้คำแนะนำในการลดปริมาณการปรุงสำหรับแม่ครัวในการประกอบอาหารในครั้งถัดๆไป
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. ประชุมวางแผนกลุ่มแกนนำอสม.บ้านนาฝ่า ๒. กำหนดจัดทำนวัตกรรมและ และนำนวัตกรรมไปใช้ ได้แก่“จุ่มเค็ม” สุ่มตรวจระดับความเค็มในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความตระหนักและลดการบริโภคเค็ม	
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๔	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ Diamond

เอกสารเพิ่มเติม

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน....ห้วยโก๋น.....ชื่อ ศสมช. .....ห้วยโก๋น.....ตำบล.....ห้วยโก๋น..... อำเภอ.....เฉลิมพระเกียรติ.....จังหวัด.....น่าน.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มแกนนำ อสม.บ้านห้วยโก๋น ทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.บ้านห้วยโก๋น	๑. อสม. บ้านห้วยโก๋น จำนวน ๒๙ คน เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.ดำเนินการให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพและการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ทั้งหมด จำนวน ๒๕ คน
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ อสม. ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs และร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชน และออกเยี่ยมบ้านในชุมชน ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยแกนนำ อสม. ทุกเดือน เดือนละ ๔ ครั้ง และแกนนำ อสม.ออกเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต.ตำบลห้วยโก๋น ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน เดือนละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดเวทีประชาคม คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้ - โครงการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ตำบลห้วยโก๋น จำนวน ๔๐,๐๐๐ บาท (งบ สปสช.)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน	๑. ประชาชนในชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน เป็นประจำทุกวันตอนเย็น และมีกลุ่มออกกำลังกายไลน์แดนซ์ในหมู่บ้าน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		เช่น ออกกำลังกาย /ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ /ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs /รณรงค์ลดเค็ม อ่อนหวาน ในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน - มีการวัดประเมินองค์ประกอบร่างกายด้วยเครื่อง Body Composition - ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ๓ อ ๒ ส และออกกำลังกายไลน์แดนซ์ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับตำบลและอำเภอ	๒. สรุปผลตรวจระดับความเค็มในงานบุญประเพณี จำนวน ๒ งาน พบระดับความเค็ม อยู่ที่ ๐.๓ (ปกติ) และ ๐.๘ (สูง) ร่วมกับให้คำแนะนำในการลดปริมาณการปรุงสำหรับแม่ครัวในการประกอบอาหารในครั้งถัดๆไป
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๑	๑. ประชุมวางแผนกลุ่มแกนนำอสม.บ้านห้วยโก๋น	ยังไม่เกิดนวัตกรรมในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๓	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **Diamond**

เอกสารเพิ่มเติม

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน กลาง ชื่อ ศสมช. บ้านกลาง ตำบล พระธาตุ อำเภอ เชียงกลาง จังหวัด น่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มแกนนำ อสม.บ้านกลาง ทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.บ้านกลาง	๑. อสม. บ้านกลาง จำนวน ๑๓ คน เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.ดำเนินการคัดกรองแรงงานต่างด้าว และให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพ และการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ทั้งหมด จำนวน ๑๗ คน (พม่า ๖ คน, ลาว ๑๑ คน)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ อสม. ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs และร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชน และออกเยี่ยมบ้านในชุมชน ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยแกนนำ อสม. ทุกเดือน เดือนละ ๔ ครั้ง และแกนนำ อสม.ออกเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต.พระธาตุ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน เดือนละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดเวทีประชาคม คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๒ โครงการ - โครงการควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน ของสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาเจ้าฟ้ามหาจักรีสิรินธร ฯ สยามบรมราชกุมารี - โครงการให้ความรู้ พัฒนาทักษาการออกกำลังกาย ลดเสี่ยง ลดโรคตำบลพระธาตุ

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑.ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น ออกกำลังกาย /ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ /ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs /รณรงค์ลดเค็ม อ่อนหวาน ในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน - มีการวัดประเมินองค์ประกอบร่างกายด้วยเครื่อง Body Composition - ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ๓ อ ๒ ส และออกกำลังกายไลน์แดนซ์ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับตำบลและอำเภอ	๑. ประชาชนในชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน เป็นประจำทุกวันตอนเย็น และมีกลุ่มออกกำลังกายไลน์แดนซ์ในหมู่บ้าน ๒. สรุปผลตรวจการวัดประเมินองค์ประกอบร่างกายด้วยเครื่อง Body Composition กลุ่ม อสม. ร่วมกับให้คำแนะนำในการลดลดคาร์บ ลดเค็ม ลดกลุ่มเสี่ยงในชุมชนในครั้งถัดๆไป
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. ประชุมวางแผนกลุ่มแกนนำ อสม.บ้านกลาง ๒. กำหนดจัดทำนวัตกรรมและ และนำนวัตกรรมไปใช้ ได้แก่ “อสม.พระธาตุ ต้นแบบชุมชนสร้างสุข โดยวิถีชุมชน คนเชียงกลาง” คนต้นแบบด้านสุขภาพ	๑.เกิดนวัตกรรม ““อสม.พระธาตุ ต้นแบบชุมชนสร้างสุข โดยวิถีชุมชน คนเชียงกลาง” คนต้นแบบด้านสุขภาพ โดยเริ่มจากตนเองขยายสู่ชุมชนภาคีเครือข่ายให้ความร่วมมือในการดำเนินงาน และให้การสนับสนุนด้านงบประมาณมีการกระตุ้นให้เกิดความความต่อเนื่องและยั่งยืนในชุมชน โอกาสในการพัฒนาพัฒนาต่อยอดการดำเนินงานจากชุมชนของตนเองขยายสู่ทุกชุมชนในตำบลพระธาตุ อำเภอเชียงกลาง จังหวัดน่าน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๔	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ Diamond

เอกสารเพิ่มเติม

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ทุ่งสุน ชื่อ ศสมช. ทุ่งสุน ตำบล งอบ อำเภอ ทุ่งช้าง จังหวัด น่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มแกนนำ อสม.บ้านทุ่งสุน ทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.บ้านทุ่งสุน	๑. อสม. บ้านทุ่งสุน จำนวน ๑๕ คน เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.ดำเนินการคัดกรองแรงงานต่างด้าว และให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพ และการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ทั้งหมด จำนวน ๑๕ คน (พม่า ๖ คน, ลาว ๙ คน)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ อสม. ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs และร่วมกับทีม สหวิชาชีพ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชน และออกเยี่ยมบ้านในชุมชน ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยแกนนำ อสม. ทุกเดือน เดือนละ ๔ ครั้ง และแกนนำ อสม.ออกเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต.งอบ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน เดือนละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดเวทีประชาคม คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้ - โครงการส่งเสริมสุขภาพวิถีไทยด้วยสมุนไพรใกล้ตัว จำนวน ๘,๐๐๐ บาท (งบ สปสช.) - โครงการทุ่งสุนสดใสใส่ใจสุขภาพ จำนวน ๑๕,๐๐๐ บาท (งบ สปสช.) ๓ โครงการหมอหมู่บ้านพระราชประสงค์ จำนวน ๒๐,๐๐๐ (งบพระราชดำริ)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น ออกกำลังกาย /ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ /ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs /รณรงค์ลดเค็ม อ่อนหวาน ในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน -มีการวัดประเมินองค์ประกอบร่างกายด้วยเครื่อง Body Composition - ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ๓ อ ๒ ส และออกกำลังกายไลน์แดนซ์ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับตำบลและอำเภอ	๑. ประชาชนในชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน เป็นประจำทุกวันตอนเย็น และมีกลุ่มออกกำลังกายไลน์แดนซ์ในหมู่บ้าน ๒. สรุปผลตรวจระดับความเค็มในงานบุญประเพณี จำนวน ๒ งาน พบระดับความเค็ม อยู่ที่ ๐.๓ (ปกติ) และ ๐.๘ (สูง) ร่วมกับให้คำแนะนำในการลดปริมาณการปรุงสำหรับแม่ครัวในการประกอบอาหารในครั้งถัดๆไป
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. ประชุมวางแผนกลุ่มแกนนำอสม.บ้านทุ่งสุน ๒. กำหนดจัดทำนวัตกรรมและ และนำนวัตกรรมไปใช้ ได้แก่ “ยางยืดหรรษา” อุปกรณ์ยืดเหยียดสำหรับออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ “จุ่มเค็ม” สุ่มตรวจระดับความเค็มในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความตระหนักและลดการบริโภคเค็ม	๑. เกิดนวัตกรรม “ยางยืดหรรษา” อุปกรณ์ยืดเหยียดสำหรับออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ และนวัตกรรม“จุ่มเค็ม” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๔	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ Diamond

เอกสารเพิ่มเติม

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน สันพะยอม ชื่อ ศสมช. บ้านสันพะยอม ตำบลบัวใหญ่ อำเภอนาน้อย จังหวัดน่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. จัดทำโครงการเสนอ ของบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบัวใหญ่ ๒. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม.ตำบลบัวใหญ่ ตามแผนงานโครงการ ๔. ส่ง อสม.เข้าประกวด อสม.ดีเด่นระดับอำเภอ ๕. สรุปผลโครงการ	อสม.บ้านสันพยอม จำนวน ๘ คน เข้าร่วมการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ตำบลบัวใหญ่ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๓	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีม อสม.บ้านสันพยอม ผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในสถานีสุขภาพบ้านสันพยอม ให้บริการสม่ำเสมอ ทุกๆวันเสาร์ ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุขกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๓	๑. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ในสถานีสุขภาพ บ้านสันพยอม ทุกๆวันเสาร์ ๒. ติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๓. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒	๑. มีการให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในสถานีสุขภาพบ้านสันพยอม โดยอสม. ทุกวันเสาร์ วันละ ๒ คน ทำให้ประชาชน เข้าถึงบริการคัดกรอง NCDs.ได้อย่างง่ายดาย ๒. ตรวจพบกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs. ได้อย่างรวดเร็ว ลดอัตราการเกิด Stroke ได้
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๒	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๒	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ ทุกๆวันเสาร์ ในสถานีสุขภาพบ้านสันพยอม	๑. ประชาชนได้รับการประเมินตนเอง นับคาร์บของตนเองได้ ทำให้กลุ่มเสี่ยง NCDs.ลดลง
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๑	๑. มีนักศึกษาจาก ม.พะเยา มาลงพื้นที่ฝึกปฏิบัติงานและได้คิดค้นนวัตกรรมสุขภาพ “ความดันดี ชีวีปลอดภัย”	๑. มีและใช้ นวัตกรรม ความดันดี ชีวีปลอดภัย ในชุมชนบ้านสันพยอม
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๑๖	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ป่าเป้า ชื่อ ศสมช. ป่าเป้า ตำบล บ่อแก้ว อำเภอ นาหมื่น จังหวัด น่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มแกนนำ อสม.บ้านป่าเป้า ทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ จำนวน ๘ ครั้ง ๔. อสม. บ้านป่าเป้า เข้าอบรมออนไลน์ หลักสูตร อสม.นวตกรสังคม ๕. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.บ้านป่าเป้า	๑. อสม. บ้านป่าเป้า จำนวน ๑๑ คน เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. บ้านป่าเป้า เข้าอบรมออนไลน์ หลักสูตร อสม.นวตกรสังคม ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๓	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำชุมชน	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นและการให้คำแนะนำ ติดตามกลุ่มเสี่ยง กลุ่มโรค ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข ๓. ทีมแกนนำจัดให้มีกิจกรรมรณรงค์การส่งเสริมและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs และร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ให้บริการในคลินิก NCDs ในโรงพยาบาลนาหมื่น และออกเยี่ยมบ้านในชุมชน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยแกนนำ อสม. ทุกเดือน เดือนละ ๔ ครั้ง และแกนนำ อสม.ออกเยี่ยมบ้านสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๒. จัดกิจกรรมการออกกำลังกายและเต้นบาสโลบ อาทิตย์ละ ๓ วัน ๓. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มโรคได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน ร้อยละ ๙๒
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๒	๑. จัดเวทีประชาคม คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. จัดทำแผนด้านสุขภาพของชุมชนและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้ - โครงการอาหารปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท (งบ สปสช.) - โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๒๐,๐๐๐บาท (งบ สปสช.)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
			๓ โครงการหมอหมู่บ้านพระราชประสงค์ จำนวน ๒๐,๐๐๐ (งบพระราชดำริ)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น ออกกำลังกาย /ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ / ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs /รณรงค์ลดเค็ม อ่อนหวาน ในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน ๓. ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ๓ อ ๒ ส ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับตำบลและอำเภอ	๑. ประชาชนในชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน เป็นประจำทุกวันตอนเย็น และมีกลุ่มออกกำลังกายไลน์แดนซ์ในหมู่บ้าน ๒. สุ่มสำรวจระดับความเค็มในหมู่บ้าน ๒๔ ตัวอย่าง พบระดับความเค็มระดับ<๐.๗ (ปกติ) ๘ ตัวอย่าง ระดับ ๐.๗๑-๐.๙ (เค็มปานกลาง) ๓ ตัวอย่าง และ>๐.๙๑ (เค็มมาก) ๑๓ ตัวอย่าง ร่วมกับให้คำแนะนำในการลดปริมาณการใช้เครื่องปรุงรสสำหรับแม่ครัวในการประกอบอาหาร
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑.ประชุมวางแผนการดำเนินงานในกลุ่มแกนนำอสม.บ้านป่าเป้า ๒.กำหนดจัดทำนวัตกรรมและ และนำนวัตกรรมไปใช้ในกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ “จุ่มเค็ม” สุ่มตรวจระดับความเค็มในอาหาร กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยในชุมชนงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความตระหนักและลดการบริโภคเค็ม มีนโยบายสาธารณะเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง เช่น นโยบายลดการดื่มในงานสีดำ และมาตรการอาหารปลอดภัย	๑. เกิดการทดสอบความเค็มในอาหาร“จุ่มเค็ม” และ ใช้นโยบายสาธารณะเป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๑๙	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๓ Diamond

เอกสารเพิ่มเติม

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ผักเฮือก ชื่อ ศสมช. บ้านผักเฮือก ตำบล บ่อเกลือใต้ อำเภอ บ่อเกลือ จังหวัด น่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มแกนนำ อสม.บ้านผักเฮือก ทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.ผักเฮือก	๑. อสม. บ้านผักเฮือก จำนวน ๙ คน เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.ดำเนินการคัดกรองแรงงานต่างด้าว และให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพ และการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ทั้งหมด จำนวน ๗ คน ลาว ๗ คน)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ อสม. ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs และร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชน และออกเยี่ยมบ้านในชุมชน ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยแกนนำ อสม. ทุกเดือน เดือนละ ๔ ครั้ง และแกนนำ อสม.ออกเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต.งอบ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน เดือนละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๒	๑. จัดเวทีประชาคม คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้ - โครงการชุมชนเข้มแข็งจัดการปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง NCDsอย่างมส่วนร่วม จำนวน ๒๐,๐๐๐บาท (งบ สสส.)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๒	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น ออกกำลังกาย /ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ /ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs /รณรงค์ลดเค็ม อ่อนหวาน ในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน -มีการวัดประเมินองค์ประกอบร่างกายด้วยเครื่อง Body Composition - ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ๓ อ ๒ ส และออกกำลังกายไลน์แดนซ์ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับตำบลและอำเภอ	๑. ประชาชนในชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน เป็นประจำทุกวันตอนเย็น และมีกลุ่มออกกำลังกายไลน์แดนซ์ในหมู่บ้าน ๒. สรุปผลตรวจระดับความเค็มในงานบุญประเพณี จำนวน ๒ งาน พบระดับความเค็ม อยู่ที่ ๐.๓ (ปกติ) และ ๐.๘ (สูง) ร่วมกับให้คำแนะนำในการลดปริมาณการปรุงสำหรับแม่ครัวในการประกอบอาหารในครั้งถัดๆไป
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. ประชุมวางแผนกลุ่มแกนนำอสม.บ้านทุ่งสุน ๒. กำหนดจัดทำนวัตกรรมและ และนำนวัตกรรมไปใช้ ได้แก่“ยางยืดหรรษา” อุปกรณ์ยืดเหยียดสำหรับออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ “จุ่มเค็ม” สุ่มตรวจระดับความเค็มในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความตระหนักและลดการบริโภคเค็ม	๑. เกิดนวัตกรรม “ยางยืดหรรษา” อุปกรณ์ยืดเหยียดสำหรับออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ และนวัตกรรม“จุ่มเค็ม” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๑๙	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓

เอกสารเพิ่มเติม

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านนาวี ชื่อ ศสมช. บ้านนาวี ตำบลบ้านฟ้า อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มแกนนำ อสม.บ้านนาวี ให้ทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.บ้านนาวี	๑. อสม. บ้านนาวี จำนวน ๑๕ คน เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ อสม. ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs และร่วมกับทีม สหวิชาชีพ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชน และออกเยี่ยมบ้านในชุมชน ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยแกนนำ อสม. ทุกเดือน เดือนละ ๔ ครั้ง และแกนนำ อสม.ออกเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต.บ้านนาวี ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน เดือนละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๒	๑. จัดเวทีประชาคม คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้ - โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จำนวน ๑๙,๙๕๐ บาท (งบ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่) ๓ โครงการหมอหมู่บ้านพระราชประสงค์ จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท (งบพระราชดำริ)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น ออกกำลังกาย /ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ /ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs /รณรงค์ลดเค็ม อ่อนหวาน ในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน - มีการวัดประเมินองค์ประกอบร่างกายด้วยเครื่อง Body Composition - ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ๓ อ ๒ ส และออกกำลังกายไลน์แดนซ์ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับตำบลและอำเภอ	๑. ประชาชนในชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน เป็นประจำทุกวันตอนเย็น และมีกลุ่มออกกำลังกายไลน์แดนซ์ในหมู่บ้าน ๒. ตรวจระดับความเค็มในอาหารงานบุญประเพณีในชุมชนทุกงาน ให้คำแนะนำในการลดปริมาณการปรุงสำหรับแม่ครัวในการประกอบอาหารในครั้งถัดๆไป
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. ประชุมวางแผนกลุ่มแกนนำอสม.บ้านนาวี ๒. กำหนดจัดทำนวัตกรรมและ และนำนวัตกรรมไปใช้ ได้แก่ “ปฏิทินกันลืมกิน” “ระบบการจัดเก็บข้อมูล”	๑. เกิดนวัตกรรม “ยางยืดหรรษา” อุปกรณ์ยืดเหยียดสำหรับออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ และนวัตกรรม “จุ่มเค็ม” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๑	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **Diamond**

เอกสารเพิ่มเติม

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ห้วยล้า ชื่อ ศสมช. บ้านห้วยล้า ตำบล สถาน อำเภอ ปัว จังหวัด น่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มแกนนำ อสม.บ้านห้วยล้า ทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.บ้านห้วยล้า	๑. อสม. บ้านห้วยล้า จำนวน ๑๓ คน เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.ดำเนินการคัดกรอง และให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพ และการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ทั้งหมด จำนวน ๑๓ คน
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ อสม. ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs และร่วมกับทีม สหวิชาชีพให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชน และออกเยี่ยมบ้านในชุมชน ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยแกนนำ อสม. ทุกเดือน เดือนละ ๔ ครั้ง และแกนนำ อสม. ออกเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต.สถาน ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน เดือนละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๒	๑. จัดเวทีประชาคม คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้ - โครงการส่งเสริมสุขภาพวิถีไทยด้วยสมุนไพรใกล้ตัว - โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็ก ไอโอดีน จำนวน ๑๕,๐๐๐บาท (งบ สปสช.) ๓ โครงการหมอหมู่บ้านพระราชประสงค์
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑.ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒.จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น ออกกำลังกาย/ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ/ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs/รณรงค์ลดเค็ม อ่อนหวาน ในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน	๑. ประชาชนในชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน เป็นประจำทุกวันตอนเย็น และมีกลุ่มออกกำลังกายไลน์แดนซ์ในหมู่บ้าน ๒. สร้างแกนนำลด ละ เลิก เหล้าในชุมชน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		- มีการวัดประเมินองค์ประกอบร่างกายด้วยเครื่อง Body Composition - ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ๓ อ ๒ ส และออกกำลังกายไลน์แดนซ์ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับตำบลและอำเภอ - แกนนำลด ละ เลิก เหล้าในชุมชน - ถวายป่าผ้าสุขภาพในชุมชน	
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. ประชุมวางแผนกลุ่มแกนนำอสม.บ้านทุ่งสุน ๒. กำหนดจัดทำนวัตกรรมและ และนำนวัตกรรมไปใช้ ได้แก่ **แพลตฟอร์ม "สุขภาพชุมชนอัจฉริยะ" (Smart Community Health Platform)**	๑. เกิดนวัตกรรม **แพลตฟอร์ม "สุขภาพชุมชนอัจฉริยะ" (Smart Community Health Platform)** จัดทำขึ้นเพื่อนำมาบันทึก ข้อมูลสุขภาพ ให้ประชาชนบันทึกข้อมูลสุขภาพพื้นฐาน เช่น น้ำหนัก, ความดันโลหิต, ระดับน้ำตาลในเลือด และประวัติการแพ้ยา การรักษาพยาบาลเบื้องต้น และส่งต่อผู้ป่วยให้ รพ.สต.สถาน ได้อย่างรวดเร็ว - ใช้ Google form เป็นรูปแบบการจัดเก็บฐานข้อมูลของสถานีสุขภาพ โดยสร้างแบบสอบถามหรือรวบรวมข้อมูลอื่นๆทางออนไลน์ - การให้คำปรึกษาทางไกล อสม.เป็นตัวกลางเชื่อมให้ประชาชนปรึกษา รพ.สต. ผ่านวิดีโอคอลได้ มีความเชื่อมั่นมากขึ้น ลดความแออัดที่ต้องไปสถานบริการ
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๑	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ Diamond

เอกสารเพิ่มเติม

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน น้ำเกี๋ยนใต้ ชื่อ ศสมช. น้ำเกี๋ยนใต้ ตำบล น้ำเกี๋ยน อำเภอ ภูเพียง จังหวัด น่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.เชี่ยวชาญด้านการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์และอบรมเตรียมความพร้อมการปฏิบัติงานแก่คณะทำงานและ อสม. (๘ ต.ค. ๒๕๖๘) ๒. อบรมฟื้นฟูทักษะการคัดกรองสุขภาพ (เจาะน้ำตาล DTX และวัดความดัน BP) รวมถึงการใช้ผังการคัดกรองสุขภาพ (Flow chart) ๓. สอนทักษะการลงข้อมูลและรายงานผลผู้ป่วยผ่านระบบ Google Form ภายในวันที่ ๒๕ ของทุกเดือน ๔. กำหนด Timeline การลงพื้นที่คัดกรองและการติดตามกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ๖ ครั้ง	๑. แกนนำ อสม. บ้านน้ำเกี๋ยนใต้ หมู่ ๑ เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพครบ ๑๐๐% (นายสำราญ สารอินทร์ ประธาน อสม. และทีม อสม. ทุกคน) ๒. อสม. มีความรู้ ทักษะการคัดกรอง DTX/BP ตามเกณฑ์มาตรฐาน และสามารถบันทึกข้อมูลผ่าน Google Form ได้อย่างถูกต้อง ๓. อสม. ขับเคลื่อนการติดตามกลุ่มเสี่ยงเบาหวานเป้าหมาย จำนวน ๘๐ ราย ในหมู่ ๑ ได้อย่างเป็นระบบตามปฏิทินงาน
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. แต่งตั้งคณะทำงานสถานีสุขภาพบูรณาการ ๔ ภาคี (ผู้นำท้องที่ ผู้ใหญ่บ้าน/ประธาน, ผู้นำ อสม., ส.อบต. และ รพ.สต.น้ำเกี๋ยน) ๒. จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) การดำเนินงานสถานีสุขภาพบ้านน้ำเกี๋ยนใต้ หมู่ ๑ ร่วมกับ รพ.สต.น้ำเกี๋ยน และ อบต.น้ำเกี๋ยน ๓. กำหนดระบบสื่อสารและติดตามการทำงานผ่านกลุ่ม Line หมู่บ้าน/อสม. และระบบ Google Form แบบ Real-time ๔. ประชุมถอดบทเรียน ทบทวนปัญหา และปรับปรุงแผนการให้บริการร่วมกันอย่างต่อเนื่อง	๑. เกิดโครงสร้างการทำงานและระบบบริการสถานีสุขภาพ (Health station) และ Home ward ที่เข้มแข็ง ๒. ทีมแกนนำชุมชนทำงานเป็นทีมอย่างมีเอกภาพ มี MOU กำหนดบทบาทชัดเจน ทั้งการสนับสนุนงบประมาณ วิชาการ และระบบส่งต่อ (Refer) ไป รพ.ภูเพียง ๓. เกิดระบบฐานข้อมูลสุขภาพดิจิทัลที่ติดตามผู้รับบริการได้อย่างครอบคลุมและต่อเนื่อง
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ยกระดับ ศสมช. จัดตั้งสถานีสุขภาพ (Health station / ศูนย์ NCDs หมู่บ้าน) ณ ศาลาอเนกประสงค์บ้านน้ำเกี๋ยนใต้ หมู่ ๑ ๒. ให้บริการประเมินค่าสุขภาพเบื้องต้นครบ ๘ รายการ (BMI, รอบเอว, BP, คัดกรองบุหรี่, สุรา, ซึมเศร้า ๒Q/๙Q, DTX, แปลผล Lab ไขมัน) ๓. คัดแยกกลุ่มเป้าหมายตาม Flow chart (กลุ่มปกติ, กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน DTX ๑๐๐-๑๒๕, กลุ่มเสี่ยงความดัน BP >๑๔๐/๙๐, กลุ่มป่วย) ๔. ติดตามกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ๖ ครั้ง และกลุ่มเสี่ยงความดันด้วย BP Home ๗ วัน	๑. ให้บริการคัดกรองประชากรเป้าหมายอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป (ไตรมาส ๑ ให้บริการสะสม ๑๐๕ ครั้ง / ๓๕ ราย) ๒. ผลการติดตามกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ๘๐ ราย ในหมู่ ๑ ติดตามครั้งที่ ๑ ได้ ๗๘ ราย (ร้อยละ ๙๗.๕) พบระดับน้ำตาลลดลงสู่กลุ่มปกติ (DTX < ๑๐๐) ๒๔ ราย (ร้อยละ ๓๐.๐๐) และครั้งที่ ๒ ลดลงสู่ปกติ ๒๓ ราย ๓. ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการส่งต่อเข้าสู่กระบวนการรักษาที่ รพ.ภูเพียง ได้ทันท่วงที
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. คืนข้อมูลสุขภาพประชากร จัดเวทีประชาคมวิเคราะห์ปัญหาการดำเนินงานปีที่ผ่านมา (พบปัญหาข้อมูลล่าช้า/ตกหล่น) ๒. จัดทำ "แผนการให้บริการสถานีสุขภาพบ้านน้ำเกี๋ยนใต้ หมู่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙" โครงการคัดกรองสุขภาพและป้องกัน NCDs	๑. มีแผนปฏิบัติงานสถานีสุขภาพ (Timeline) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ที่ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๓. กำหนดปฏิทินลงพื้นที่คัดกรองและส่งรายงาน Google Form ทุกวันที่ ๒๐-๒๕ ของเดือน ๔. นำเสนอแผนเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก อบต.น้ำเกี๋ยน และกองทุนสุขภาพในพื้นที่	๒. ได้รับการสนับสนุนงบประมาณและทรัพยากรดำเนินงานอย่างต่อเนื่องจาก อบต.น้ำเกี๋ยน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑. ให้ความรู้/คำแนะนำรายบุคคล ณ จุดคัดกรอง Health station และการเยี่ยมบ้าน (Home visit) ลดหวาน มัน เค็ม ๒. จัดกิจกรรมกลุ่ม "ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยชุมชน" สำหรับกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน (DTX ๑๐๐-๑๒๕) นำโดย จนท.สธ. + อสม. + บุคคลต้นแบบ (มบ.ต้นแบบ) ๓. จัดเวทีส่งเสริมพฤติกรรม ๓อ. ๒ส., สาธิตการนับคาร์บ (Carb), การออกกำลังกายร่วมกัน ๔. ประชาสัมพันธ์ผ่านเสียงตามสาย (ผู้ใหญ่บ้าน), สื่อแผ่นพับ อินโฟกราฟิก และแผ่นไวนิล	๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) สามารถปรับพฤติกรรมการกิน (ลดหวาน มัน เค็ม, นับคาร์บ) และออกกำลังกายได้อย่างเหมาะสม ๒. ผู้รับบริการสามารถรับทราบค่าสุขภาพตนเองได้ทันที และติดตามย้อนหลังผ่านสมุดบันทึกสุขภาพประจำตัว
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑. นวัตกรรมระบบบริหารจัดการข้อมูลสุขภาพดิจิทัลชุมชน "Google Form Real-time Health Monitoring" เพื่อแก้ปัญหาข้อมูลตกหล่นและรายงานล่าช้า ๒. นวัตกรรมกระบวนการ "กลไกการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยชุมชนผ่านบุคคลต้นแบบ (มบ.ต้นแบบ) ร่วมกับ อสม." ๓. ระบบเฝ้าระวังและติดตามสุขภาพคู่ขนานผ่าน "สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัว" และระบบดิจิทัล	๑. เกิดระบบรายงานข้อมูลสุขภาพดิจิทัล Real-time ที่ อสม. ส่งรายงานได้ทุกวันที่ ๒๕ ทำให้เจ้าหน้าที่วิเคราะห์และติดตามกลุ่มเสี่ยงได้รวดเร็ว ๒. รูปแบบบุคคลต้นแบบสร้างแรงจูงใจให้กลุ่มเสี่ยงเบาหวานปรับพฤติกรรมจนระดับน้ำตาลลดลงเป็นปกติได้อย่างชัดเจน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๖	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ Diamond

เอกสารเพิ่มเติม

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน นาบัว ชื่อ ศสมช. นาบัว ตำบล หนองแดง อำเภอ แม่จริม จังหวัด น่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มแกนนำ อสม.บ้านนาบัว ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.บ้านนาบัว ๕.โครงการส่งเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ผ่านศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน (NCD Prevention Center) อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหนองแดง	๑. อสม. บ้านนาบัว จำนวน ๑๒ คน เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.ดำเนินการส่งเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ผ่านศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน (NCD Prevention Center) กลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในบ้านนาบัว โดยกระบวนการ อสม.คู่บัดดี้
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ อสม. ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓.วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs และร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชน และออกเยี่ยมบ้านในชุมชน ๕. อสม.คู่บัดดี้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยหลัก ๓ อ.๒ ส. ๖.มาตรการชุมชน ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๗. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยแกนนำ อสม. ทุกเดือน เดือนละ ๔ ครั้ง และแกนนำ อสม.ออกเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.แม่จริม และ สสอ.แม่จริม ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน เดือนละ ๑ ครั้ง ผ่านศูนย์ป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน (NCD Prevention Center)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดเวทีประชาคม คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๓ โครงการ ดังนี้

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	- โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการ การแพทย์แผนไทยและการประยุกต์ใช้ในชุมชน (งบ สปสช.) - โครงการเสริมสร้างความรอบรู้เรื่องมะเร็งเต้านม (พระราชดำริ) ๓ โครงการ TO BE NUMBER ONE
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น ออกกำลังกาย/ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ/ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs/รณรงค์ลดเค็ม อ่อนหวาน ในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน -มีการวัดประเมินองค์ประกอบร่างกายด้วยเครื่อง Body Composition	๑. ประชาชนในชุมชนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ด้วยหลัก ๓ อ. ๒ ส. อย่างต่อเนื่อง ๒. สรุปผลตรวจระดับความเค็มในงานบุญประเพณี จำนวน ๒ งาน พบระดับความเค็ม อยู่ที่ ๐.๒ (ปกติ) บูรณาการร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่จริม
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๓	๑. ประชุมวางแผนกลุ่มแกนนำอสม.บ้านนาบัว ๒. “สุ่มตรวจความเค็ม” สุ่มตรวจระดับความเค็มในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความตระหนักและลดการบริโภคเค็ม	๑. นวัตกรรม“สุ่มตรวจความเค็ม” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน สู่มาตรการของชุมชน ในการลดความเค็ม ลดเสี่ยง ลดโรค
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๗	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ Diamond

เอกสารเพิ่มเติม

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน วังแข ชื่อ ศสมช. วังแข ตำบล แม่สา อำเภอ เวียงสา จังหวัด น่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มแกนนำ อสม.บ้านวังแข ทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.บ้านวังแข	๑. อสม. บ้านวังแข จำนวน ๑๒ คน เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.ดำเนินการคัดกรองประชาชน และให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพ และการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ทั้งหมด จำนวน ๑๘ คน
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ อสม. ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs และร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชน และออกเยี่ยมบ้านในชุมชน ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยแกนนำ อสม. ทุกเดือน เดือนละ ๔ ครั้ง และแกนนำ อสม.ออกเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต.แม่สา ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน เดือนละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดเวทีประชาคม คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๒ โครงการ ดังนี้ - โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้วยสมุนไพรในชุมชน จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท (งบ สปสช.) - โครงการตรวจสุขภาพเคลื่อนที่พระราชประสงค์ จำนวน ๒๐,๐๐๐ (งบพระราชดำริ)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น ออกกำลังกาย /ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ /ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs /รณรงค์ลดเค็ม อ่อนหวาน ในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน - มีการวัดประเมินองค์ประกอบร่างกายด้วยเครื่อง Body Composition	๑. ประชาชนในชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน เป็นประจำทุกวันตอนเย็น และมีกลุ่มออกกำลังกายด้วยอุปกรณ์ที่มีในหมู่บ้าน ๒. สรุปผลตรวจระดับความเค็มในงานบุญประเพณี จำนวน ๒ งาน พบระดับความเค็ม อยู่ที่ ๐.๓ (ปกติ) และ ๐.๕ (สูง) ร่วมกับให้คำแนะนำในการลดปริมาณการปรุงสำหรับแม่ครัวในการประกอบอาหารในครั้งถัดๆไป
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑. ประชุมวางแผนกลุ่มแกนนำอสม.บ้านวังแข ๒. กำหนดจัดทำนวัตกรรมและ และนำนวัตกรรมไปใช้ ได้แก่ “ผ้าขาวม้าหรรษา” อุปกรณ์ยืดเหยียดสำหรับออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ “จุ่มเค็ม” สุ่มตรวจระดับความเค็มในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความตระหนักและลดการบริโภคเค็ม	๑. เกิดนวัตกรรม “ผ้าขาวม้าหรรษา” อุปกรณ์ยืดเหยียดสำหรับออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ และนวัตกรรม“จุ่มเค็ม” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๗	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **Diamond**

เอกสารเพิ่มเติม

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ปางปุก ชื่อ ศสมช. ปางปุก ตำบล นาไร่หลวง อำเภอ สองแคว จังหวัด น่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. บ้านปางปุก เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ อสม. ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มเสี่ยงNCDsและผู้ป่วยNCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. เดือนละ ๒ ครั้ง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สองแคว ให้บริการในคลินิก NCDs ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๑ เดือน ๓. แกนนำ อสม.ออกเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒.ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้ - ปรับเปลี่ยนพฤติสุขภาพ กลุ่มเสียงโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน คู่กับอสม.
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ทุกพุธ และมีกลุ่มออกกำลังกายไลน์แดนซ์ในตำบล ๒.สรุปผลตรวจระดับความเค็มในงานบุญประเพณี จำนวน ๑ งาน พบระดับความเค็ม อยู่ที่ ๐.๓

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		เช่น ออกกำลังกาย /ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ /ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs /รณรงค์ลดเค็ม อ่อนหวาน ในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน - มีการวัดประเมินองค์ประกอบร่างกายด้วยเครื่อง Body Composition -ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ๓ อ ๒ ส และออกกำลังกายไลน์แดนซ์ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับตำบล	(ปกติ) และ ๐.๗ (สูง) ร่วมกับให้คำแนะนำในการลดปริมาณการปรุงสำหรับแม่ครัวในการประกอบอาหารในครั้งถัดๆไป
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑. ประชุมวางแผนกลุ่มแกนนำอสม.บ้านปางปุก ๒. กำหนดจัดทำนวัตกรรมและ และนำนวัตกรรมไปใช้ ได้แก่ “กะลายืดเส้น” อุปกรณ์ยืดเหยียดสำหรับออกกำลังกายในกลุ่มผู้สูงอายุ “จุ่มเค็ม” สุ่มตรวจระดับความเค็มในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความตระหนักและลดการบริโภคเค็ม ๓. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่หมู่บ้านต่างๆในตำบล	๑. นวัตกรรม“จุ่มเค็ม” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน ๒. มีการนำ “กะลายืดเส้น” ที่คิดค้นโดยผู้สูงอ่ยุมาใช้ในการออกกำลังกาย
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๖	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **Diamond**

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน / หมู่บ้าน ต้นผึ้ง ชื่อ ศสมช. ต้นผึ้ง ตำบล ดู่พงษ์ อำเภอ สันติสุข จังหวัด น่าน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มแกนนำ อสม.บ้านต้นผึ้ง ทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ โดยหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.บ้านต้นผึ้ง	๑. อสม. บ้านผึ้ง จำนวน ๑๔ คน เข้าร่วมพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านการป้องกัน เฝ้าระวัง และส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒ ให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสุขภาพ และการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ทั้งหมด จำนวน ๑๔ คน
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ อสม. ร่วมกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs และร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชน และออกเยี่ยมบ้านในชุมชน ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยแกนนำ อสม. ทุกเดือน เดือนละ ๔ ครั้ง และแกนนำ อสม.ออกเยี่ยมบ้าน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สันติสุข ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน เดือนละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดเวทีประชาคม คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. ดำเนินโครงการด้านสุขภาพในปี ๒๕๖๙ จำนวน ๑ โครงการ ดังนี้ - โครงการพัฒนารูปแบบการติดตามดูแลผู้ป่วยดรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (งบ สปสช.)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรม ๒. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น ออกกำลังกาย /ให้ความรู้การป้องกันโรค NCDs /	๑. ประชาชนในชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน เป็นประจำทุกวันตอนเย็น และมีกลุ่มออกกำลังกายในหมู่บ้าน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		- ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ๓ อ ๒ ส และออกกำลังกายร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับตำบลและอำเภอ	๒. สรุปผลตรวจระดับความเค็มในงานบุญประเพณี จำนวน ๒ งาน พบระดับความเค็ม อยู่ที่ ๐.๓ (ปกติ) และ ๐.๘ (สูง) ร่วมกับให้คำแนะนำในการลดปริมาณการปรุงสำหรับแม่ครัวในการประกอบอาหารในครั้งถัดๆไป
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑. ประชุมวางแผนกลุ่มแกนนำอสม.บ้านต้นผึ้ง ๒. กำหนดจัดทำนวัตกรรมและ และนำนวัตกรรมไปใช้ ได้แก่ “จุ่มเค็ม” สุ่มตรวจระดับความเค็มในงานประเพณีและงานขาวดำในชุมชน เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเกิดความตระหนักและลดการบริโภคเค็ม	๑. นวัตกรรม“จุ่มเค็ม” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๕	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๔
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๓
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๑๘ **Platinum**

ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดลำปาง จำนวน ๑๓ พื้นที่

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ห้วยไร่ ม.๑๓ ชื่อ ศสมช. บ้านห้วยไร่ ตำบลบ้านเอื้อม อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจงการพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตรอสม.รอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy : HL) และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๑๓ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. รอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy : HL) จำนวนทั้งสิ้น ๑๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒.การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. Telemedicine โดยอสม. ทุกเดือน ครั้งละ ๕ คน ๒. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิร่วมกับทีม สหวิชาชีพ ๓ หมอ ให้บริการในคลินิก NCDs ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. ให้ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๓อ๒ส๑ฟ๑น จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกันทุกอาทิตย์ เวลา ๑๙.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. การพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพเสมือนครอบครัวในการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนรอบสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี บ้านทุ่งกล้วย อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง	๑ ผู้ป่วยมีการดูแลตัวเองที่ดีขึ้น ๒ ความพึงพอใจต่อรูปแบบการดูแล คิดเป็นร้อยละ ๙๒.๕ ๓ ลดภาวะแทรกซ้อนและการเข้า รพ.
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๒ คะแนน **ระดับ diamond**

QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑
ชุมชน/หมู่บ้านเมาะหลวง ชื่อ ศสมช. บ้านเมาะหลวง ตำบลแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง
เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจงให้กลุ่มเป้าหมาย ๒. อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของ อสม.	๑. อสม.เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. พัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขและคัดกรองเบื้องต้น ในศูนย์ ศสมช. ทุกวันอาทิตย์ อสม.วันละ ๓ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุกสัปดาห์
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๓	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของ	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้ แนะนำการนับคาร์บ	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๐	ไม่มี	ไม่มี
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๑๘	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๑ คะแนน ระดับ Platinum

QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน บ้านแม่หลง ชื่อ ศสมช.บ้านแม่หลง ตำบลวังพร้าว อำเภอเกาะคา จังหวัดลำปาง

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑.มีการพัฒนาศักยภาพอสม.โดยครู ก จาก รพ.สต.วังพร้าว ทุกปี ๒.มีการพัฒนาศักยภาพ อสม.ต่อเนื่องจาก สสจ.ลำปาง อบรมครู ข และ จัดสอบวัดประเมินความรู้ด้าน NCDs อสม.เข้าสอบร้อยละ ๑๐๐	๑.อสม.มีความรู้ความสามารถในการดูแลกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย NCDs ในเขตรับผิดชอบของตนเอง (รายละเอียดการดำเนินงานตามที่แนบ QR code)
๒.การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑.มีการจัดประชุมแกนนำสุขภาพ ๑เดือน/ครั้ง เพื่อติดตามปัญหาและผลการดำเนินงาน ๒.ติดตามผลการปฏิบัติงานผ่าน google form ๓.มีการประชุมถอดบทเรียน	๑.แกนนำสามารถให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยที่ดูแลพร้อมทั้งเป็นบุคคลตัวอย่างกระตุ้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ (รายละเอียดการดำเนินงานตามที่แนบ QR code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑.มีการเปิดให้บริการศูนย์คนไทยห่างไกลNCDs ทุกหมู่บ้าน ๒.มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการทำงานภายใต้ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ๓.มีการประชุมถอดบทเรียน	๑.ให้บริการปรึกษาสุขภาพประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย NCDs ณ ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ภายใต้ศูนย์ Health station ทุกวันอาทิตย์ เวลา ๐๗:๐๐-๐๘:๐๐ น. ครบทั้ง ๗ หมู่บ้าน (รายละเอียดการดำเนินงานตามที่แนบ QR code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑.มีการประชุมถอดบทเรียนคืนข้อมูลสุขภาพในตำบลวังพร้าว พร้อมทั้งทำแผนเพื่อของบประมาณ กปท. ตามปัญหาสุขภาพที่พบทุกปี	๑.มีการประชุมถอดบทเรียนคืนข้อมูลสุขภาพในตำบลวังพร้าว พร้อมทั้งทำแผนเพื่อของบประมาณ กปท. ตามปัญหาสุขภาพที่พบทุกปี (รายละเอียดการดำเนินงานตามที่แนบ QR code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑.มีการจัดกิจกรรมอบรมกลุ่มเสี่ยงโดยรับงบประมาณจาก กปท. ๒.การเข้ากลุ่มเน้นให้กลุ่มเสี่ยง รู้ความเสี่ยง และวิธีปฏิบัติในตนเอง	๑.ผลการติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง เริ่มปี ๒๕๖๘ – ๒๕๖๙ ๒.กลุ่มเสี่ยงที่ไม่สามารถคุมอาการได้ ได้รับประทานยาคุมอาการ ส่งผลให้การรักษาไม่ล่าช้า (รายละเอียดการดำเนินงานตามที่แนบ QR code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๓.มีการติดตามผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม น้ำหนัก BMI รอบเอว ความดันโลหิต และ น้ำตาลปลายนิ้ว เป็นจำนวน๓ครั้ง/๓เดือนโดย อสม. ผ่าน google form ๔.มีการสรุปผลอีกหนึ่งช่องทางคือทางแอพหมอพร้อม ๕.ประชุมถอดบทเรียน	
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑.เกิดนวัตกรรมค่าวิกฤตค่าความดันโลหิต และน้ำตาลปบลายนิ้วที่ควรส่งต่อหน่วยบริการ หรือ รพ.กรณีฉุกเฉิน ๒.นวัตกรรม ๓๔๕๖ รู้ตัวเลข รู้เสี่ยง รู้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยอิงมาจาก สสจ.ลำปาง ทำให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงเกิด HL ในการวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพของตนเอง	รายละเอียดการดำเนินงานตามที่แนบ QR code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๘	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๕
หมวดที่ ๒	๕
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ คะแนน **ระดับ dimond**

QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน....นาบอน....ชื่อ ศสมช. ...นาบอน...ตำบล...ทุ่งงาม... อำเภอ...เสริมงาม....จังหวัด..ลำปาง....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำ และการประชุมเชิงปฏิบัติการ ร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๒ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒.การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำผ่านกลุ่มไลน์	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีมสามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้ แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกันสัปดาห์ละ ๓ ครั้ง
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “เซี่ยมซี ลดเสี่ยง” และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “เซี่ยมซี ลดเสี่ยง” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๕	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๓
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๑ คะแนน **ระดับ Platinum**

QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน บ้านโป่งแก้ว ชื่อ ศสมช. บ้านโป่งแก้ว ตำบลบ้านโป่ง อำเภองาว จังหวัดลำปาง

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	- มีการประชุมชี้แจงประจำเดือน - ติดตามการปฏิบัติงานของ อสม - มีการอบรมพัฒนาศักยภาพของแกนนำ	- มีการประชุมประจำเดือน มีแกนนำเข้าร่วม ร้อยละ ๑๐๐ - อสม.ผ่านการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	- จัดประชุมและร่วมกันทำแผน -พัฒนาศักยภาพแกนนำ การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม	-แกนนำให้ความร่วมมือในการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	- คัดกรองโรคเบาหวาน (ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด) - คัดกรองความดันโลหิตสูง (วัดความดันโลหิต) - คัดกรองโรคอวน (คำนวณคา BMI วัดรอบเอว)	- มีการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้น และคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น - แกนนำให้ความร่วมมือในการทำงานแบบเป็นทีมร่วมกับภาคีเครือข่าย -ทำให้เกิดการดูแลสุขภาพเบื้องต้นในพื้นที่และชุมชน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	- มีการร่วมประชุมและจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	- มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่างๆ เป็นต้น)	๕	- ออกกำลังกาย เตนแอโรบิก โยคะ - จัดกิจกรรมสันทนาการเพื่อสุขภาพ	- ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน ๓ ครั้ง/สัปดาห์ เพื่อเสริมสร้างวินัยทางสุขภาพ
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	-วางแผนกำหนดนวัตกรรมสุขภาพ “กาดมั่วสุขภาพตำบลบ้านโป่ง”	- เกิดนวัตกรรมเพื่อสุขภาพ ให้ประชาชนในพื้นที่ตระหนักรู้ถึงการมีสุขภาพที่ดี นำไปปรับเปลี่ยนทัศนคติที่ดีต่อไป
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	**๓๐**	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ คะแนน **ระดับ Diamond**



QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 พื้นที่เขตสุขภาพที่ 1

ชุมชน/หมู่ บ้านใหม่ผ้าขาว ชื่อ ศสมช. บ้านใหม่ผ้าขาว ตำบลวิเชตนคร อำเภอแจ้ห่ม จังหวัดลำปาง

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑.ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒.ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม.ม.๓ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา ศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร หลักสูตรแกนนำสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและลดกลุ่มเสี่ยงNCD ในวัยทำงาน จังหวัดลำปาง จำนวน ๒๗ คน ร้อยละ ๑๐๐
๒.การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงาน	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น และให้คำแนะนำเรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพร่วมถึงแจ้งสิทธิ์การรักษา ครบวงจรในเรื่อง ส่งเสริม ป้องกัน ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมี การทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มปกติ เสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ อังคาร และพฤหัสบดี วันละ ๕ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้านทุก เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของ	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		ประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุก หน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	
๕.การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับ คาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุม โรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๕ ครั้ง ทุก วันจันทร์-ศุกร์
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๓	๑. ถอดบทเรียนจากการดำเนินงาน ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชน อื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	เกิดนวัตกรรมแผงยาห่วงใยและนวัตกรรมใจห่วงใย
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๖	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๑ คะแนน **ระดับ Gold**

QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านใหม่ ชื่อ ศสมช. บ้านใหม่ ตำบลวังเหนือ อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑.ประชุมชี้แจงกลุ่มเป้าหมาย ๒. ดำเนินการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น ๓. ติดตามการดำเนินในพื้นที่	๑. อสม. ม.๖ บ้านใหม่ เข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. จำนวน ๔๗ คน ๒. อสม. ผ่านการอบรมทั้งสิ้น ๔๗ คน คิดเป็น ๑๐๐%
๒.การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูล ฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑.ประชุมชี้แจงกลุ่มเป้าหมาย ๒. ดำเนินการพัฒนาทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานแบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการดำเนินงานทีมแกนนำผ่านกลุ่มไลน์	๑.มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นใน ศสมช. ๒. มีการดำเนินงานเชื่อมโยงกับหน่วยบริการสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑.ประชุมวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่าย ในการทำงาน ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพ ปฐมภูมิ ๓. วางแผนการติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มที่ดูแล ๔. ประสานงาน ส่งต่อผู้ป่วย ไปสถานบริการสาธารณสุข	๑.ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน ใน ศสมช. ๒. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ร่วมกับ จนท. ทุก ๑ เดือน ๓. มีระบบการส่งต่อ ผู้ป่วยในชุมชน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๓	๑. ร่วมเวทีประชาคมหมู่บ้าน กับท้องถิ่น(อปท.) ๒. ดำเนินการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน เพื่อเสนอแผนรับการสนับสนุนงบประมาณ	๑.มีแผนสุขภาพชุมชน ในการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหา
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑.ดำเนินการตามแผนงานกิจกรรม ๒. กิจกรรมการออกกำลังกาย ในชุมชน ๓ ครั้งต่อสัปดาห์	๑.ประชาชนในชุมชนมีกิจกรรมการออกกำลังกาย ในชุมชน ๓ ครั้งต่อสัปดาห์
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๐	-	-
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๑	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๓
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๒
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๑๘ คะแนน **ระดับ Platinum**



QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่ บ้านเด่นแก้ว ชื่อ ศสมช. บ้านเด่นแก้ว ตำบลล้อมแรด อำเภอเถิน จังหวัดลำปาง

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจงกลุ่มเป้าหมาย ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ	๑. อสม. ม.๑๑ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคมจำนวนทั้งสิ้น ๔๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒.การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีม	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDsและผู้ป่วย NCDs	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๖ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิกNCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๓	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕.การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลัง จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุก วันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๐	ไม่มี	ไม่มี
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๒	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๓
หมวดที่ ๓	๒
หมวดที่ ๔	๓
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๑๕ คะแนน **ระดับ Gold**

QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านต้นธง ชื่อ ศสมช. บ้านต้นธง หมู่ที่ ๓ ตำบลแม่ปุ อำเภอแม่พริก จังหวัดลำปาง

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	-ประชุมชี้แจงประจำเดือน -อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำ -ติดตามผลการปฏิบัติงานของ อสม.	-ประชุมประจำเดือน มีแกนนำเข้าร่วม ร้อยละ๑๐๐ -อสม. ผ่านการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	-จัดประชุมและร่วมกันทำแผน -พัฒนาศักยภาพแกนนำ การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม	-แกนนำให้ความร่วมมือในการเรียนรู้ แบบมีส่วนร่วม
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	-คัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง วัดรอบเอว คำนวณค่า BMI	-ให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้น และคัดกรอง สุขภาพเบื้องต้น -แกนนำให้ความร่วมมือในการทำงานแบบเป็น ทีมร่วมกับภาคีเครือข่าย -เกิดการดูแลสุขภาพเบื้องต้นในพื้นที่และชุมชน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	-ประชุมและจัดทำแผนสุขภาพแบบมี ส่วนร่วม	-มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	-ออกกำลังกายตามความถนัด/เหมาะสม -กิจกรรมสันทนาการเพื่อสุขภาพ	-ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน ๓ ครั้ง/สัปดาห์ เพื่อเสริมสร้างวินัยด้านสุขภาพ
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	-วางแผนกำหนดนวัตกรรม “ตลาดนัดสุขภาพบ้านต้นธง”	-เกิดนวัตกรรมเพื่อสุขภาพให้ประชาชนในพื้นที่ได้ตระหนักรู้ถึงการมีสุขภาพที่ดี นำไปปรับเปลี่ยนทัศนคติที่ดีต่อไป
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๒
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๒
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๑๗ คะแนน **ระดับ Platinum**

QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑
ชุมชน/หมู่บ้านแม่ปุง ชื่อ ศสมช. บ้านแม่ปุง ตำบลน้ำโจ้ อำเภอแม่ทะ จังหวัดลำปาง
เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผน โดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิง ปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๗ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๓๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒.การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมี การทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๓๒๘	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพ	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		ของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “ฟ้อนเจิงไทลื้อเพื่อสุขภาพ” และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “ฟ้อนเจิงไทลื้อเพื่อสุขภาพ” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๘	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ คะแนน **ระดับ Dimond**

QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่ บ้านแก่น ชื่อ ศสมช. บ้านแก่น ตำบลนายาง อำเภอสบปราบ จังหวัดลำปาง

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๗ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนา ศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร หลักสูตรแกนนำสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและลดกลุ่มเสี่ยงNCD ในวัยทำงาน จังหวัดลำปาง ๘ คน
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงาน	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมี การทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอังคารและพุธ วันละ ๔ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/ คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุก หน่วยงาน	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการ ประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๕ ครั้ง ทุก วันจันทร์-ศุกร์
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๓	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม**๔หมอต่อการลดความเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง**และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียงมช	. เกิดนวัตกรรม ๔ หมอต่อการลดความเสี่ยงต่อโรคเรื้อรังเป็นกลไกการ ขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	**๒๖**	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๑ คะแนน **ระดับ Platinum**

QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน แม่ฮาว ม.๓ ชื่อ ศสมช. บ้านแม่ฮาว ตำบลห้างฉัตร อำเภอห้างฉัตร จังหวัดลำปาง

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจงการพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตรอสม.รอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy : HL) และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๓ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. รอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy : HL) จำนวนทั้งสิ้น ๔๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒.การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๓ คน ๒. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ๓ หมอ ให้บริการในคลินิก NCDs ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. ให้ความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๓อ๒ส๑ฟ๑น จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกันทุกวัน เวลา ๑๙.๐๐ – ๒๐.๐๐ น.
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๐	-	-
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๕	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๒ คะแนน **ระดับ diamond**

QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน บ้านแจ้ซ้อน ชื่อ ศสมช.บ้านแจ้ซ้อน ตำบลแจ้ซ้อน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	- มีการประชุมชี้แจงประจำเดือน - ติดตามการปฏิบัติงานของ อสม - มีการอบรมพัฒนาศักยภาพของแกนนำ	- มีการประชุมประจำเดือน มีแกนนำเข้าร่วมร้อยละ ๑๐๐ - อสม.ผ่านการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ คิดเป็นร้อยละ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	- จัดประชุมและร่วมกันทำแผน - พัฒนาศักยภาพแกนนำ การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม	-แกนนำให้ความร่วมมือในการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	- คัดกรองโรคเบาหวาน (ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด) - คัดกรองความดันโลหิตสูง (วัดความดันโลหิต) - คัดกรองโรคอ้วน (คำนวณคา BMI วัดรอบเอว)	- มีการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้น และคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น - แกนนำให้ความร่วมมือในการทำงานแบบเป็นทีม ร่วมกับภาคีเครือข่าย - ทำให้เกิดการดูแลสุขภาพเบื้องต้นในพื้นที่และชุมชน -ให้บริการด้านสาธารณสุขขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช.โดย อสม.
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	- มีการร่วมประชุมและจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	- มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน

๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่างๆ เป็นต้น)	๕	- ออกกำลังกาย เต้นแอโรบิก โยคะ - จัดกิจกรรมสันธนาการเพื่อสุขภาพ	- ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน ๓ ครั้ง/สัปดาห์ เพื่อเสริมสร้างวินัยทางสุขภาพ
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๐		
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	**๒๕**	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ คะแนน **ระดับ Diamond**



QR Code แนบรูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดพะเยา จำนวน ๙ พื้นที่

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑ ชุมชน/หมู่บ้าน ต้นตะเคียน ชื่อ ศสมช. สถานีสุขภาพบ้านต้นตะเคียน ตำบลศรีถ้อย อำเภอแม่ใจ จังหวัดพะเยา
เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้ หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๒ ตำบลศรีถ้อย เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ จำนวน ๒๐ คนคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	.๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ กระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงาน ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงาน	๑. มีการติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำชุมชน ๒. มีการใช้แบบรายงานผลการดำเนินงาน โดยอสมสามารถรายงานผลได้ คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ๓. มีการประชุมสรุปผลร่วมกับทีมแกนนำชุมชนและภาคีเครือข่าย คือ เทศบาลตำบลแม่ใจ และผู้นำชุมชน
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑ การสำรวจและขึ้นทะเบียนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในพื้นที่รับผิดชอบ ๒ การเยี่ยมติดตามกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วย NCDs ที่บ้าน ๓ การให้คำแนะนำด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๔ การเฝ้าระวังและคัดกรองภาวะแทรกซ้อนของโรค NCDs ๕ การบันทึกข้อมูลสุขภาพและผลการติดตามในระบบ ๖ การประสานงานและส่งต่อผู้ป่วย ไปยังหน่วยบริการสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง ๗ การติดตามประเมินผลการดำเนินงานและสรุปผล
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/ คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการ ประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีนโยบายระดับตำบลในการขับเคลื่อนและผลักดันให้มีการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพ ๒. มีคณะกรรมการหรือคณะทำงานขับเคลื่อนการสร้างเสริม พฤติกรรมสุขภาพระดับตำบล คณะกรรมการขับเคลื่อนงาน ตำบลจัดการสุขภาพ บูรณาการการดำเนินงานของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ใจ

๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	สุขภาพชุมชน ชวนสร้างพฤติกรรมลดเค็ม ลดการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เขต รพ.สต. แม่ใจ ปี ๒๕๖๙	๑. หมู่บ้าน ชุมชนมีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ๒. มีชมรมออกกำลังกาย ครบ ๑๒ หมู่บ้าน ๓. หมู่บ้านและชุมชน มีการเฝ้าระวังงานสุขภาพจิตในชุมชน ร่วมกับเครือข่าย ๔. หมู่บ้านสนับสนุนนโยบาย พชอ. อำเภอแม่ใจ ๕. มีหมู่บ้านต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๖. มีนักปรับเปลี่ยนพฤตกรรมสุขภาพ ในชุมชนต้นแบบ
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “**สถานีสุขภาพชุมชน ชวนสร้างพฤติกรรมลดเค็ม ลดการเกิด โรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง**” และนำนวัตกรรมไปใช้	๑. เกิดนวัตกรรม การดูแลสุขภาพของคนในชุมชน โดยใช้ “สถานีสุขภาพในชุมชน” เป็นศูนย์กลางของการคัดกรองสุขภาพเชิงรุก
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	**๒๓** **ระดับ Diamond**



QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน บ้านท่าฟ้าเหนือ .ชื่อ ศสมช. บ้านท่าฟ้าเหนือ ตำบล สระ อำเภอเชียงม่วน .จังหวัด พะเยา

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
1. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	5	1. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ 2. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย 3. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. 4. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	1. อสม. ม.1 เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ 100 2. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น 21 คน คิดเป็นร้อยละ 100 (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
2. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	5	1. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน 2. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม 3. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ 4. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	1. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น 2. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
3. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	5	1. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย 2. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ 3. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs 4. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ 2 5. ประชุมถอดบทเรียน	1. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. สัปดาห์ละ 1 วัน 2. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ประจำสถานีรักษ์สุขภาพ ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก 2 เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
4. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	5	1. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน 2. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	1. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
5. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม 3 อ. 2 ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		1. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน 2. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ 3 ครั้ง	1. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ 3 ครั้ง ทุกจันทร์ พุธ ศุกร์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
6. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	5	1. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“เพื่อนคู่หู”** และไม้บรรทัดวัดไต นำนวัตกรรมไปใช้ 2. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	1. เกิดนวัตกรรม “เพื่อนคู่หู” เป็นเป็นการดำเนินงานเพื่อลดการขาดยาของผู้ป่วยในชุมชน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
			2.นวัตกรรม ไม้บรรทัดวัดไต เป็นการสื่อสารเพื่อให้ผู้ป่วยรู้ระยะไต ของตนเอง สร้างความตระหนัก และลดการเสื่อมของไต (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม 30 คะแนน)	30	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน...บ้านปางวัว...ชื่อ ศสมช. ...บ้านปางวัว...ตำบล...งิม... อำเภอ....ปง.....จังหวัด....พะเยา....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่บ้านปางวัว ได้แก่ อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ อสม. จิตอาสา เรียนรู้ CPR อสม.ต่อสู้โรคเบาหวานความดัน และอสม. เจาะน้ำตาลปลายนิ้วด้วยเครื่องเจาะน้ำตาลชนิดพกพา	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำด้านสุขภาพ โดยใช้หลักสูตรอสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ อสม. จิตอาสา เรียนรู้ CPR อสม.ต่อสู้โรคเบาหวานความดัน และอสม.เจาะน้ำตาลปลายนิ้วด้วยเครื่องเจาะน้ำตาลชนิดพกพา ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๑๙ บ้านปางวัว ตำบลงิม เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมตามหลักสูตรดังต่อไปนี้ ๒.๑. อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวนทั้งสิ้น ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ๒.๒. อสม. จิตอาสา เรียนรู้ CPR ช่วยเหลือชีวิตคนไทย จำนวนทั้งสิ้น ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ๒.๓. อสม.เจาะน้ำตาลปลายนิ้วด้วยเครื่องเจาะน้ำตาลชนิดพกพา จำนวน ๔ คน ร้อยละ ๑๐๐ ๒.๔. อสม.ต่อสู้โรคเบาหวานความดัน จำนวน ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๓	๑. จัดประชุมชี้แจง รายสถานการณ์ด้านสุขภาพ และปัญหาในพื้นที่ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้าน (ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs) ที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อกลุ่มสงสัยป่วย NCDs ทีมสหวิชาชีพ(หมอครอบครัว คนที่ ๒) ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม ๓. ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ในการให้บริการในคลินิก NCDs ในชุมชนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วย NCDs ในพื้นที่สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนปฏิบัติงานด้านสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมชี้แจง รายสถานการณ์ด้านสุขภาพ และปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ๒. จนท. แกนนำชุมชน อสม. ร่วมกันจัดทำแผนงานแก้ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ๓. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. แผนงานดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)ในพื้นที่บ้านปางวัว ตำบลงิม อำเภอปง จังหวัดพะเยา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
			๒. แผนการกำกับติดตามดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ประจำปี ๒๕๖๘
๕. กิจกรรมการสร้างเสริม แก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพแก่ประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพระดับหมู่บ้านในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ๓. ติดตาม ประเมินผลแผนงาน/โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพระดับหมู่บ้าน ๔. ประสานส่งต่อกลุ่มสงสัยป่วย NCDs ทีมสหวิชาชีพ(หมอครอบครัวคนที่ ๒)	๑. ชุมชนได้รับการแก้ไขปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่ และสามารถนำไปสู่การดำเนินงานได้อย่างเป็นรูปธรรม ๒. กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ได้รับการดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ อย่างเหมาะสมและรวดเร็ว เพื่อเข้าสู่กระบวนการตรวจวินิจฉัย รักษา และติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม ที่เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ในชุมชน ๒. มีการขยายผลต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพจากบ้านปางวัวไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๒	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๔
หมวดที่ ๒	๓
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๔
หมวดที่ ๖	๒
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	**๒๒** Diamond

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑
ชุมชน/หมู่บ้าน ปางป้อมใต้ ชื่อ ศสมช. ลอ ตำบล ลอ อำเภอ จุน จังหวัด พะเยา
เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑.จัดประชุมชี้แจงสร้างความเข้าใจ วางแผนการดำเนินงานร่วมกับกลุ่มเป้าหมาย อสม. ในพื้นที่ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ๓. ติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๕.จัดประชุมถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำอสม.	๑. อสม. ม.๔ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR - Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ และร่วมกันจัดทำแผนขับเคลื่อนงานสาธารณสุขมูลฐานชุมชน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชน ๓. ติดตามและประสานการปฏิบัติงานของทีมแกนนำชุมชนอย่างใกล้ชิด ผ่านการสื่อสารในไลน์กลุ่ม ๔. จัดประชุมถอดบทเรียนเพื่อสรุปผลการปฏิบัติงาน และแนวทางการขับเคลื่อนงานอย่างยั่งยืนของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นและการคัดกรองสุขภาพประจำศูนย์ ศสมช. ๒. ทีมแกนนำชุมชนเกิดความร่วมมือในการปฏิบัติงานเชื่อมโยงงานสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างเป็นระบบ ๓. ชุมชนมีแกนนำที่มีศักยภาพในการร่วมขับเคลื่อนงานสาธารณสุขมูลฐานได้อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR - Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน และเตรียมความพร้อมในการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพในพื้นที่ ๒. ให้บริการคัดกรองความเสี่ยงและให้บริการสุขภาพปฐมภูมิแก่ประชาชน ณ ศูนย์ ศสมช. ๓. วางแผนและลงพื้นที่ติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ๔. ประสานงานส่งต่อผู้ป่วยกลุ่มสงสัยป่วยโรค NCDs ให้แก่หมอครอบครัวคนที่ ๒ (เจ้าหน้ารพ.สต.ลอ) ๕. จัดประชุมถอดบทเรียนการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการ NCDs ประจำหมู่บ้านปางป้อมใต้ หมู่ ๔ ตำบลลอ	๑. มีการเปิดให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดย อสม. หมุนเวียนมาปฏิบัติงานทุกวันอาทิตย์ วันละ ๔ คน ๒. ร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพจาก สสอ.จุน รพ.สต.ลอ/ รพ.จุน/ ในการให้บริการ และลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้ป่วยทุก ๓ เดือน ๓. มีระบบการคัดกรอง เฝ้าระวัง และส่งต่อผู้กลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเรื้อรัง NCDs เข้าสู่ระบบการรักษาอย่างต่อเนื่อง (รายละเอียดตามที่แนบใน QR - Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล พร้อมคืนข้อมูลสุขภาพให้แก่ประชาชน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนเข้าร่วมนำเสนอในการประชุมจัดทำแผนสุขภาพทั้งในระดับหมู่บ้านและระดับตำบล ๓. ติดตาม ประเมินผล และทบทวนแผนสุขภาพชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนสุขภาพชุมชน ที่เกิดจากกระบวนการมีส่วนร่วมอย่างเป็นรูปธรรม ๒. เกิดการบูรณาการแผนงานและความร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่าย ทั้งภาครัฐ ท้องถิ่น และชุมชน ๓. ชุมชนมีทิศทางในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR - Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพตามแผนงาน กำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้เรื่องการนับคาร์บและจัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคเรื้อรัง NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง ๓. จัดกิจกรรมรณรงค์และส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. (อาหาร อารมณ์ ออกกำลังกาย ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา) ในชุมชน	๑. ชุมชนมีการรวมกลุ่มออกกำลังกายร่วมกันเป็นประจำ ทุกวัน เวลา ๑๗.๐๐ น. เป็นต้นไป โดยการออกกำลังกายเต้นไลน์แดนซ์ ๒. ประชาชนและกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคและการนับคาร์บ ๓. สามารถควบคุมและลดความเสี่ยงต่อโรคเรื้อรัง NCDs ได้ดีขึ้น (รายละเอียดตามที่แนบใน QR - Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนด และจัดทำนวัตกรรมสุขภาพ “ปิงปองส่องพฤติกรรม” พร้อมทั้งนำนวัตกรรมไปประยุกต์ใช้จริงในพื้นที่ ๒. เผยแพร่และขยายผลต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่น ๆ ในพื้นที่ใกล้เคียง ๓. ติดตาม ประเมินผลการใช้นวัตกรรม เพื่อนำมาปรับปรุงและพัฒนาให้เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	๑. เกิดนวัตกรรม “ปิงปองส่องพฤติกรรม” เพื่อใช้เป็นกลไกขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน ๒. ครอบคลุมการดูแลและส่งเสริมสุขภาพของคนในชุมชน กลุ่มเป้าหมายอย่างเป็นระบบ ๓. เกิดองค์ความรู้และชุมชนต้นแบบด้านนวัตกรรมสุขภาพที่สามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ให้แก่ชุมชนอื่นได้ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR - Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๗	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**



QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านพระนั่งดิน ชื่อ ศสมช. บ้านพระนั่งดิน ตำบล.เวียง อำเภอเชียงคำ .จังหวัด..พะเยา

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมกับอสม.ตำบลเวียง ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๗ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs ในชุมชนและ ส่งมอบยา เยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน ทุกวัน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๓		
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๑	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๔
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๓
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๑

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านวัดดอนตัน หมู่ ๘ ชื่อ ศสมช. วัดดอนตัน ตำบลป่าซาง อำเภอดอกคำใต้ จังหวัดพะเยา

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้การประเมินอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๘ เข้าร่วมการคัดเลือก อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน ระดับอำเภอ และเข้าร่วมการคัดเลือกระดับจังหวัด ๒. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน ได้ถ่ายทอดความรู้ให้ อสม ในหมู่ ๘ จำนวนทั้งสิ้น ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันจันทร์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน	๑. จัดเวทีคืนข้อมูลด้านสุขภาพแก่ชุมชน ๒.ปัญหาสุขภาพของประชาชนในชุมชนมาวางแผนสุขภาพ

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	เพื่อช่วยกันแก้ไขปัญหาร่วมกันในชุมชนและภาคีเครือข่าย
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน ทุกวัน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “ป้ายลดเครื่องปรุง ลดหวาน มัน เค็ม” และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “ป้ายลดเครื่องปรุง ลดหวาน มัน เค็ม” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๕
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านสันต้นผึ้ง ชื่อ ศสมชสันต้นผึ้ง ตำบล.แม่อิง อำเภอ ภูกามยาว. จังหวัด.พะเยา

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.ในพื้นที่	๑. อสม. ม.๖ ข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๒๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๑ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ร่วมกับ อปท (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“๘ เซียนสร้างสุข”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “๘ เซียนสร้างสุข” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชนจำนวน ๘ กลุ่ม (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๘	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๑ **ระดับ platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ห้วยน้ำขาว .ชื่อ ศสมช. ห้วยน้ำขาว. ตำบลท่าวังทอง. อำเภอ.เมืองพะเยา จังหวัด .พะเยา

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๒ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๒๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“ไม้นวดคลายกล้ามเนื้อ”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “ไม้นวดคลายกล้ามเนื้อ” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๘	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๕
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน บ้านฮ่องลึก ชื่อ ศสมช.บ้านฮ่องลึก หมู่ที่ ๔ ตำบลสบบง อำเภอภูซาง จังหวัด พะเยา

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๔ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๑๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันที่ ๙ ของเดือน และวันศุกร์ ของเดือน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้านทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“๘ เซียนสร้างสุข”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม นักจัดการสุขภาพครอบครัว HLF ลดเสี่ยงลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดแพร่ จำนวน ๘ พื้นที่

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....แม่ยางเปี้ยว.....ชื่อ ศสมช. .....แม่ยางเปี้ยว.....ตำบล....แม่ยางฮ่อ..... อำเภอ.....ร้องกวาง.....จังหวัด.....แพร่.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.โดยจนท.ในระบบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และในรายงานอสม. ๑ พร้อมให้การสนับสนุนในการขับเคลื่อนงาน ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. แกนนำอสม. ต.แม่ยางฮ่อจำนวน ๖ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น และมีการให้ความรู้เรื่อง ๓ อ. ๒ส. ๑ ฟ ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุขในพื้นที่แบบองค์รวม (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัว คนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันเสาร์-อาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก อาทิตย์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑.กลุ่มเสี่ยงสูงและสงสัยป่วย (๓๓๗ คน) มีความรอบรู้เรื่องโรคและการป้องกัน สามารถปรับพฤติกรรมได้เหมาะสม ๒.กลุ่มผู้ป่วยที่ควบคุมอาการไม่ได้ (๑๐ คน) ได้รับการปรับพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องตามหลัก ๓อ. ๒ส. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน ๓.มีบุคคลต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจากกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๕ ท่าน ๔. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “มัดย้อมมัดใจ” และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “มัดย้อมมัดใจ” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการออกกำลังกายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	
หมวดที่ ๒	
หมวดที่ ๓	
หมวดที่ ๔	
หมวดที่ ๕	
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....บ้านไผ่ล้อมพัฒนา.....ชื่อ ศสมช. .....ไผ่ล้อมพัฒนา.....ตำบล.....หัวทุ่ง..... อำเภอ.....ลอง....จังหวัด....แพร่.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. กำหนดเป้าหมาย วางแผนการดำเนินงาน ๒. ประชุม/ชี้แจงเป้าหมายการดำเนินงานให้ อสม. แกนนำ อสม. ผู้นำชุมชน รับทราบ ๒. อบรมพัฒนาศักยภาพกลุ่มเป้าหมายตามแผน อาทิ เช่น อสม. แกนนำ อสม. ผู้นำชุมชน ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ประชุมถอดบทเรียนการปฏิบัติงาน	๑. อสม. เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ดำเนินการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ของตนเอง ผ่าน Health station ๓. มีการวางแผนการดำเนินงานใน ศสมช.ร่วมกัน กำหนดบทบาทหน้าที่ชัดเจน มีตารางเวลาการปฏิบัติงาน
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. วางแผนการดำเนินงาน ร่วมกับทีมแกนนำสุขภาพ ๒. พัฒนาศักยภาพทีมแกนนำสุขภาพตามแผน ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำสุขภาพ ๔. ประชุมถอดบทเรียนการปฏิบัติงาน	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิ ๒. มีระบบการติดตาม ส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ๓. มีระบบการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้กับประชาชน ๔. มีการสร้างอาสาสมัครครอบครัวในพื้นที่ ๕. ประชุมกลุ่มแลกเปลี่ยนเรียนรู้และแก้ไขปัญหาร่วมกัน
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุมวางแผนร่วมกับทีมแกนนำสุขภาพ เพื่อเตรียมความพร้อมในการจัดตั้งศูนย์ฯ ๒. ดำเนินการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำสุขภาพ ๕. ประชุมถอดบทเรียนการปฏิบัติงาน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิในศูนย์ ศสมช. โดย อสม. ทุกวันจันทร์-ศุกร์เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ๒. ให้บริการคัดกรอง NCDs เบื้องต้น ๓. ให้ความรู้และคำแนะนำแก่ประชาชน ๔. ติดตามเยี่ยม กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ร่วมกับ ทีมสหวิชาชีพ /รพ. อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. มีการคืนข้อมูลสุขภาพให้กับประชาชน	๑. มีแผนสุขภาพระดับหมู่บ้านและระดับตำบล ๒. จัดทำโครงการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานฯโดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. มีระบบให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิ ๒. จัดทำโครงการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรค NCDs	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิใน ศสมช. ๒. ให้บริการคัดกรอง NCDs เบื้องต้น ๓. ให้ความรู้และคำแนะนำแก่ประชาชน ๔. มีการสุ่มตรวจร้านค้า เพื่อตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพที่จำหน่ายในร้านค้าชุมชน ๕. มีการสุ่มตรวจความเค็มของตัวอย่างอาหารในครัวเรือนโดยแกนนำ อสม.
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๑	๑. สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพคนในชุมชน ๒. ขยายการจัดตั้ง Health station ในหมู่บ้าน หมู่บ้าน ละ ๑ แห่ง เพื่อติดตาม คัดกรอง NCDs	๑. มีลานกิจกรรมสำหรับออกกำลังกายในชุมชน ๒. มี Health station หมู่บ้านละ ๑ แห่ง ครบตามเป้าหมาย รวม ๙ หมู่บ้าน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๓	**ระดับ Diamond**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....บ้านวังลึก.....ชื่อ ศสมช. .....ศูนย์คนไทยห่างไกลNCDsบ้านวังลึก.....ตำบล....นาพูน..... อำเภอ.....วังชิ้น.....จังหวัด.....แพร่.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.โดยจนท.ในระบบของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ และในรายงานอสม.๑ พร้อมให้การสนับสนุนในการขับเคลื่อนงาน ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. แกนนำอสม. บ้านวังลึกจำนวน ๒๙ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑.มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น และมีการให้ความรู้เรื่อง ๓ อ. ๒ส. ๑ ฟ ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุขในพื้นที่แบบองค์รวม
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันเสาร์-อาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง	๑.กลุ่มเสี่ยงสูงและสงสัยป่วย (๕๐ คน) มีความรอบรู้เรื่องโรคและการป้องกัน สามารถปรับพฤติกรรมได้เหมาะสม ๒..มีบุคคลต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจากกลุ่มเสี่ยงจำนวน 3 ท่าน ๔. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันจันทร์ พุธและศุกร์

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๓	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “นวัตกรรมยางยืดคู่กาย” และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “นวัตกรรมยางยืดคู่กาย” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการออกกำลังกายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๖	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๓
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	**๒๐** **Platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....บ้านคุ้มครองธรรม..... ชื่อ สถานีสุขภาพชุมชนบ้านคุ้มครองธรรม .....ตำบลบ้านกลาง ..... อำเภอ...สอง....จังหวัด.....แพร่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑.จัดประชุมชี้แจงสร้างความเข้าใจและร่วมวางแผนการทำงานร่วมกัน เดือนละ ๑ ครั้ง ๒.อสม.ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓.จัดกิจกรรมฟื้นฟูศักยภาพ อสม.ให้สามารถปฏิบัติงานในสถานีสุขภาพชุมชน ปีละ ๑ ครั้ง	๑.อสม.เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๒๐ คน ๒.อสม.ผ่านการอบรม ๒๐ คน ๓.อสม. สามารถปฏิบัติงานในสถานีสุขภาพชุมชนจำนวน ๒๐ คน
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑.จัดประชุมคณะกรรมการบริหารชมรมอสม.ในระดับอำเภอ เดือนละ ๑ ครั้ง เพื่อถ่ายทอดงาน นโยบายและแนวทางการทำงาน ในระดับอำเภอ ลงสู่ระดับตำบลและหมู่บ้าน ๒.ติดตามงาน ประสานข้อมูล ผ่านแอฟพลิเคชั่นไลน์ ๓.โรงพยาบาล และสสอ.สอง ลงพื้นที่สนับสนุน และติดตามการปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ	๑. ทีมแกนนำ อสม. เข้มแข็ง ๒.อสม.อำเภอสอง ได้รับรางวัลรองชนะเลิศอันดับ ๑ ต้นแบบองค์กร อสม.สร้างเสริมสุขภาพ รู้ตน ลดเสี่ยง ลดโรค ระดับอำเภอ เขตสุขภาพที่ ๑ ประจำปี ๒๕๖๙
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑.อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ในเขตรับผิดชอบ โรงพยาบาลสอง โดยอสม. ผ่านการฝึกอบรม การตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และการเจาะ เลือดปลายนิว หาค่าระดับน้ำตาลในเลือด ๒.ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน สถานีสุขภาพ(Health station) แก่ ผู้นำชุมชน และประชาชน ๓. การจัดทำตารางการให้บริการ การแบ่งบทบาทหน้าทีการปฏิบัติงาน	๑.โดยอสม. ในเขตรับผิดชอบรพ.สอง ผ่านการฝึกอบรม ๓๑๐ คน (๑๐๐%) ๒.มีสถานีหมู่บ้านที่พร้อมให้บริการ จำนวน ๑๖ แห่ง (๑๐๐ %) ในพื้นที่รับผิดชองรพ.สอง ๒.
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑.จัดประชุมร่วมกับ ผู้นำชุมชน แกนนำสุขภาพ ตัวแทนกลุ่มต่างๆ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลชุมชนร่วมกัน กำหนดประเด็นปัญหา จัดลำดับความสำคัญของปัญหา กำหนดกิจกรรมเพื่อแก้ไขปัญหา และแหล่งงบประมาณ และจัดทำเป็นแผนสุขภาพชุมชนแบบมีส่วนร่วม ๒.นำแผนสุขภาพของชุมชนไปบูรณาการจัดทำเป็นแผนพัฒนาเป็นยุทธศาสตร์ตำบลบ้านกลาง	มีแผนสุขภาพชุมชนที่สอดคล้องกับแผนสุขภาพตำบลและแผนของเทศบาลตำบลสอง

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. วางแผนจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนโดยกำหนดผู้รับผิดชอบแต่ละด้านอย่างชัดเจน ๒. คัดกรองค้นหากลุ่มเสี่ยง โรคไม่ติดต่อเรื้อรังในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ปีละ ๑ ครั้ง ๓.จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยได้รับสนับสนุนงบประมาณจาก เทศบาล ตำบลสอง ๔.โครงการลดเสี่ยง ลดโรคและชะลอภาวะไตวายเรื้อรัง หมู่ ๒ ๕.โครงการชุมชนเข้มแข็งจัดการปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๕. โครงการ อสม. ชวนนับคาร์บ ผ่านแอฟพลิเคชั่น ๓ หมอ	๑.ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน ร้อยละ ๙๔.๕๘ ๒.ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๓.๒๕ ๓.กลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ร้อยละ ๙๔
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๓	กิจกรรม "ปิ่นโตสุขภาพ สลับกันชิม ชวนกันลด" (ปรับพฤติกรรมการกิน) ได้แก่ -จัดตั้งกลุ่มย่อยในหมู่บ้าน (กลุ่มเสี่ยง, กลุ่มป่วย) -จัดประชุมกลุ่มย่อย ตามความเหมาะสม เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการกิน/แลกเปลี่ยน พฤติกรรมการกิน -สาธิตการวัดความเค็มในอาหาร -ติดตามประเมินภาวะสุขภาพโดยจัดกิจกรรม ๓ ครั้ง	๑.กลุ่มเสี่ยง โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ร้อยละ ๙๔
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๖	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน
(ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๑
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๑๘ **ระดับ Platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....บ้านดอนมูล หมู่ที่ ๔.....ชื่อ ศสมช. .....บ้านดอนมูล หมู่ที่ ๔.....ตำบล.....ดอนมูล..... อำเภอ.....สูงเม่น.....จังหวัด.....แพร่.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๔ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๒๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงเครือข่ายงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ผ่านระบบ Telemedicine ๕. ประชุมถอดบทเรียน และสรุปผลการดำเนินงาน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทุกเดือน ทีมละ ๘-๙ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และเครือข่าย ศูนย์การแพทย์ปฐมภูมิโรงพยาบาลสูงเม่น ให้บริการเยี่ยมบ้าน ทุกสัปดาห์ ๔ครั้ง/เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน ทุกสัปดาห์ ๒. มีการแนะนำเกี่ยวกับ ๓ อ. ๒ ส. ในศูนย์ ศสมช.ทุกเดือน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“คู่มือ คู่ใจ อสม. สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน”** และนำนวัตกรรมไปใช้	๑. เกิดนวัตกรรม **“คู่มือ คู่ใจ อสม. สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน”** และนวัตกรรม **“Health Station**

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“Health Station Smart Digital”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๓. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	**Smart Digital”** เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน และเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานในศูนย์ ศสมช. เพื่อให้ข้อมูลเชื่อมต่อกับเจ้าหน้าที่ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วทันเวลา
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....น้ำรัด..... ชื่อ ศสมช. .....ตำบลน้ำรัด.....ตำบล.....น้ำรัด... อำเภอ...หนองม่วงไข่....จังหวัด.....แพร่.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑.ประชุมชี้แจงสร้างความเข้าใจและร่วมวางแผนพัฒนาศักยภาพแกนนำแบบมีส่วนร่วม ๒.พัฒนาศักยภาพแกนนำผ่านระบบออนไลน์ E-learning ด้วยหลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม ๓.ติดตามให้คำแนะนำการปฏิบัติงานผ่านไลน์กลุ่มร่วมกับพี่เลี้ยง สสอ. และลงพื้นที่สนับสนุน	๑. แกนนำ อสม. ปฏิบัติงานในศูนย์ ศสมช. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม ครบ ๑๐๐% (จำนวน ๖ คน) ๒. มีระบบการปรึกษาและติดตามงานใกล้ชิด แต่ยังไม่ได้ดำเนินการถอดบทเรียนการทำงาน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑.ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์และจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำ อสม. ทั้ง ๑๐๑ คน ของต.น้ำรัด ๒.จัดอบรมเชิงปฏิบัติการผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมรวม ๒ โครงการ (โครงการฟื้นฟูความรู้อสม.ปราบหวานลดเค็ม ปี ๒๕๖๘ และโครงการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง วันที่ ๒๘-๒๙ พ.ค. ๒๕๖๙) ๓.ติดตามงานผ่านไลน์กลุ่ม ลงพื้นที่สนับสนุน และประชุมถอดบทเรียนสรุปผลการปฏิบัติงาน	๑. ทีมแกนนำ อสม. เข้มแข็ง มีระบบการให้บริการคัดกรองและให้ความรู้ ๓อ. ๒ส. เบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. ๒. เกิดความร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพ รพ.หนองม่วงไข่ ในการบริการชุมชนและเยี่ยมบ้าน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุมวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่าย จัดเตรียมสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ และบุคลากรแกนนำ ๒. เปิดบริการคัดกรองสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน แนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และประสานส่งต่อกลุ่มสงสัยป่วยให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๓.วางแผนจัดทีมออกติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วย NCDs ร่วมกับภาคีเครือข่ายและถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ๓.ลดความแออัดในคลินิกNCD จัดทำระบบเทเลคนไข้โดยที่ไม่ต้องเดินทางไปรพ. (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. ประสาน อบต.น้ำรัด, รพ.หนองม่วงไข่, สสอ., วัด, ผู้นำชุมชน เพื่อรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ๒. จัดเวทีประชาคมประชุมคืนข้อมูลสุขภาพและปัจจัยกำหนดสุขภาพเพื่อสร้างความตระหนักรู้ ๓. นำแผนสุขภาพของชุมชนไปบูรณาการจัดทำเป็นแผนพัฒนาเป็นยุทธศาสตร์ตำบลน้ำรัด	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. วางแผนจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนโดยกำหนดผู้รับผิดชอบแต่ละด้านอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมให้ความรู้ แนะนำการออกกำลังกาย นับคาร์บ ๓. ดำเนินกิจกรรมคัดกรองค้นหากลุ่มเสี่ยง/รายใหม่ และลงพื้นที่ออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง	๑.กลุ่มเสี่ยงสูงและสงสัยป่วย (๕๐ คน) มีความรอบรู้เรื่องโรคและการป้องกัน สามารถปรับพฤติกรรมได้เหมาะสม ๒.กลุ่มผู้ป่วยที่ควบคุมอาการไม่ได้ (๕๐ คน) ได้รับการปรับพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องตามหลัก ๓อ. ๒ส. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน ๓.3.มีบุคคลต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจากกลุ่มเสี่ยงจำนวน 6 ท่าน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๓	๑.ประชุมระดมความคิด วิเคราะห์ปัญหาพฤติกรรมสุขภาพเพื่อวางแผนกำหนดจัดทำนวัตกรรมแบบมีส่วนร่วม ๒.วางแผนการดำเนินงาน และนำไปทดสอบใช้กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ๓.วางแผนพัฒนาระบบบริการทางไกลและระบบจัดส่งยาร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพ	๑. นวัตกรรม พัฒนาเป็นศูนย์เทเลคนไข้NCD clinic ที่รับยารพ.หนองม่วงไข่และระบบไรเดอร์ส่งยาที่บ้าน ๒.ชื่อนวัตกรรม: "สายวัดรอบเอว ๓ สี สกัดโรค NCDs" (อยู่ในระหว่างดำเนินการของอสม.แกนนำนวัตกรรม) **ยังไม่ได้มีการสรุปผลและขยายผลนวัตกรรมในพื้นที่**
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๗	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๑
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๑๘ **ระดับ Platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน บ้านแม่ยุ้นนอก ชื่อ ศสมช. ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs หมู่ ๙ บ้านแม่ยุ้นนอก ตำบลปงป่าหวาย อำเภอ เด่นชัย จังหวัดแพร่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการอบรมแกนนำ และอสม.เป็น Health coach ดูแลผู้ป่วย NCD เพื่อติดตามเยี่ยมบ้าน ติดตามกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยในชุมชน ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๙ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.ที่ผ่านการอบรม ได้ดำเนินการติดตามกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ตนเอง ผ่าน Health station ในพื้นที่
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำผ่านแอป NCD-Denchai ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้รพ.สต. ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันจันทร์แรกของเดือน วันละ ๔ คน โดยเน้นการติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต.บ้านสวนหลวง ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุกวันอังคารที่ ๓ ของเดือนช่วงบ่าย หลังให้บริการคลินิก NCD ในรพ.สต.เสร็จสิ้น (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. การสรางนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ มีการจัดทำขอตกลง(MOU)การดำเนินงานตำบลตนแบบ ลดหวาน มัน เค็ม กับภาคีเครือขายสุขภาพ ๒. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. จัดทำขอตกลง(MOU)การดำเนินงานตำบลตนแบบ ลดหวาน มัน เค็ม กับภาคีเครือขายสุขภาพได้แก่ เทศบาลตำบลปงป่าหวาย แกนนำชุมชน และแกนนำอสม และประกาศนโยบายใช้ร่วมกันทั้งตำบล ๒. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน และมีการทำโครงการจากภาคีเครือข่าย สนองนโยบายที่จัดทำขึ้น

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. การสรางสิ่งแวดลอมที่เอื้อตอสุขภาพ มีการปรับสภาพแวดลอมทั้งดานกายภาพ สังคมและนโนยบาย ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างต่อเนื่องการเสริมสรางความเขมแข็งของชุมชน ๓. จัดตั้งศูนยเรียนรูตนแบบลดหวาน มัน เค็ม ๔. สุมสำรวจความเค็มของตัวอยางอาหารในครัวเรือน เดือนละ ๑ ครั้ง ๕.ศูนย์ NCD prevention เป็นศูนย์ข้อมูล ติดตามผลการดำเนินการในพื้นที่	๑.ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันจันทร์ พุธ และศุกร์ ๒.ศูนย์เด็กเล็ก จัดตารางสำหรับให้เด็กได้เล่นและออกกำลังกายเป็นประจำ ๓.ศูนยเรียนรูตนแบบลดหวาน มัน เค็ม ในศสมชตนแบบทำการสุมสำรวจความเค็มของตัวอยางอาหารในครัวเรือน เดือนละ ๑ ครั้งพบอาหารตัวอยางรอยละ ๘๐ อยูในระดับเค็มพอดี ๔ศูนย์ NCD prevention ทำการติดตามผลระดับน้ำตาลและความดันโลหิต ในกลุ่มเสี่ยงพื้นทีอย่างต่อเนื่อง ๕คืนข้อมูลให้พื้นที่ได้รับทราบข้อมูลสุขภาพของคนในพื้นที่ เพื่อได้ทำการติดตามต่อไป
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑.จัดทำแอปติดตามกลุมเสี่ยงโดยใช แอปพลิเคชัน NCD-Denchai ๒.เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรมแอปพลิเคชัน NCD-Denchai ใช้ในการเชื่อมต่อข้อมูลระหว่าง Health station กับแม่ข่าย และมีการเผยแพร่ครอบคลุมทั้งอำเภอ
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๗	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๑ **ระดับ Platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดเชียงราย จำนวน ๑๘ พื้นที่

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน กิ่วพร้าว ชื่อ ศสมช. กิ่วพร้าว ตำบลจันจว้าใต้ อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒.มีการวางแผนพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. แบบมีส่วนร่วมจำนวนเป้าหมาย ๑๘ คน ๓.วางแผนพัฒนา อสม.ผ่านช่องทางออนไลน์ E-learning ปีงบประมาณ ๒๕๗๐ ๔.ส่งอสม.เข้าร่วมการประกวด อสม.ดีเด่น ระดับอำเภอ	๑. อสม. ม.๔ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. ประชุมชี้แจง ที่มา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายการพัฒนา ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำแบบมีส่วนร่วม ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ๕. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันจันทร์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๓	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูลและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๒	๑. จัดทำแผน กิจกรรมให้ความรู้และส่งเสริมการออกกำลังกายมีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ โรค NCDs	(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **โครงการ “ชุมชนสร้างสุข ควักกระปุก คนละบาท ”** ต่อยอดการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง	๑. เกิดนวัตกรรม โครงการ “ชุมชนสร้างสุข ควักกระปุก คนละบาท ” (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๔	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	
หมวดที่ ๒	
หมวดที่ ๓	
หมวดที่ ๔	
หมวดที่ ๕	
หมวดที่ ๖	
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ร่องคือ ชื่อ ศสมช.บ้านร่องคือ ตำบล ผางาม อำเภอ เวียงชัย จังหวัด เชียงราย

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๓	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผน โดยการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย	๑. อสม. ม.๖ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๓	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๓	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. และในการประชุมประจำหมู่บ้าน โดย อสม. เป็นประจำทุกๆเดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๓	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๒	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ ในที่ประชุมประจำเดือนของหมู่บ้าน	(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. วางแผน กำหนดขั้นตอนการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพในชุมชน	(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๑๖	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	
หมวดที่ ๒	
หมวดที่ ๓	
หมวดที่ ๔	
หมวดที่ ๕	
หมวดที่ ๖	
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน โป่งหนอง ชื่อ ศสมช. บ้านโป่งหนอง ตำบล เวียง อำเภอ เวียงป่าเป้า จังหวัด เชียงราย

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๓ เข้าร่วมการประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ และ คนที่ ๓ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันเสาร์ วันละ ๗ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.เยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. กิจกรรมการออกกำลังกาย ให้ความรู้ เรื่อง เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และเรื่องโภชนาการ	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน ทุกวัน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “QR Health Card” และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “QR Health Card” (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๙	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....สันธาตุ.....ชื่อ ศสมช. .....บ้านสันธาตุ.....ตำบล.....ศรีเมืองชุม..... อำเภอ.....แม่สาย.....จังหวัด.....เชียงราย.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๕ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. เยี่ยมบ้านทุกวันอาทิตย์ สัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมให้ความรู้และฝึกนับคาร์บ	๑. มีการจัดกิจกรรมให้ความรู้และการนับคาร์บให้กับประชาชนในพื้นที่

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๓. สุ่มตรวจความเค็มของอาหาร/เมนูในครัวเรือน ร้านค้า/งานต่างของหมู่บ้าน เดือนละ ๒ ครั้ง และให้คำแนะนำการลดเค็ม ๔. จัดกิจกรรมรณรงค์งดเหล้าเข้าพรรษา และประชาสัมพันธ์ร้านค้าที่ร่วมงดจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในวันสำคัญ	๒. กิจกรรมการสุ่มตรวจความเค็มและให้คำแนะนำ ๓. การรณรงค์งดเหล้าเข้าพรรษาและประชาสัมพันธ์ร้านค้างดจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอออล์ในวันสำคัญ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “ขวดน้ำรักษ์ไต”	๑. เกิดนวัตกรรม “ขวดน้ำรักษ์ไต” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๕	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๓
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๐ **ระดับ Platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....บ้านสันสะอาด....ชื่อ ศสมช.บ้านสันสะอาด....ตำบลไม้ยา.....อำเภอพญาเม็งราย.....จังหวัดเชียงราย

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๑๔ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๒๕ (เป็นตัวแทนแต่ละ ศสมช.ที่ยกระดับมาร่วมโครงการพัฒนาศักยภาพของระดับอำเภอ) ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (อยู่ระหว่างดำเนินการอบรมออนไลน์ จะแล้วเสร็จภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๙) (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุขร่วมกับภาคีเครือข่าย(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันๆละ ๓ คน เวลา ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน	๑. มีแผนสุขภาพระดับหมู่บ้าน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนปรับใช้ในกิจกรรมบริการประชาชน	
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. จัดกิจกรรมขยับกายประจำทุกวัน ๓.จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ, ๓อ๒ส บริเวณศูนย์ฯ ๔.บันทึกข้อมูลผู้มารับบริการ	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๕ ครั้ง จันทร์ -ศุกร์ เวลา ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น. ๒.มีข้อมูลสุขภาพประชาชนสำหรับการคัดแยกเพื่อการติดตาม และดำเนินการต่างๆ และมีการสรุปผลสุขภาพแยกตามกลุ่มเสี่ยง (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๓	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“ลูกเต๋าทอยท่าท้าพุง”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง และศูนย์คนไทยห่าง	๑. เกิดนวัตกรรม **“ลูกเต๋าทอยท่าท้าพุง”**เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน และกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๗	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๒ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านทุ่งคำ ชื่อ ศสมช. บ้านทุ่งคำ หมู่ ๒ ตำบลหล่ายงาว อำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๒ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น และการติดตามปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม มีแผนสุขภาพของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันศุกร์ วันละ ๓ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ ของโรงพยาบาลให้บริการเยี่ยมบ้าน ทุก ๑ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ การตรวจวัดความเค็มในอาหาร และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง	๑. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง ไม่พบกลุ่มป่วยจากกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพจำนวน ๓๐ คน ๒. ร้านค้า ร้านชำเข้าร่วมโครงการร้านยาปลอดภัยจำนวน ๒ แห่ง (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“อุ่นใจ ไร้แผล”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “อุ่นใจ ไร้แผล” เป็นกลไกการดูแลสุขภาพของประชาชนในชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยศูนย์ ศสมช. (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๑	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๒๓
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....บ้านลิเช.....ชื่อ ศสมช. .....บ้านลิเช.....ตำบล.....แม่ฟ้าหลวง..... อำเภอ.....แม่ฟ้าหลวง.....จังหวัด.....เชียงราย.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.สู่ผู้ช่วยสาธารณสุขและการประชุมเชิงปฏิบัติการแกนนำอสม.ตำบลฯ ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๙ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามกลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. อย่างน้อยเดือนละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการเยี่ยมบ้าน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๓	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๘ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการเฝ้าระวังเรื่องการรับประทานอาหารในครัวเรือน สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๑	-อยู่ระหว่าพัฒนานวัตกรรม	
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๑	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๓
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๐ ระดับ Platinum

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน บ้านโฮ่ง ชื่อ ศสมช.บ้านโฮ่ง ตำบลแม่พริก อำเภอแม่สรวย จังหวัดเชียงราย

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. โครงการกำจัดขยะปรับปรุงสิ่งแวดล้อมป้องกันไรคไข้เลือดออก	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำโดยอบรมกำจัดขยะปรับปรุงสิ่งแวดล้อมป้องกันไรคไข้เลือดออก และการปฏิบัติการร่วมด้วย ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ ๕. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ	๑. อสม. ม.๑๐ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร กำจัดขยะปรับปรุงสิ่งแวดล้อมป้องกันไรคไข้เลือดออก จำนวนทั้งสิ้น ๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ๓. ลงพื้นที่สำรวจแหล่งน้ำขัง ตรวจสอบภาชนะรอบบ้าน โรงเรียน หรือชุมชน เช่น จานรองกระถางต้นไม้ โอ่งน้ำ แจกัน และยางรถยนต์เก่า ในพื้นที่ **(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)**
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำแบบมีส่วนร่วม ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๕. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข **(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)**
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน **(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)**
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน **(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)**
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ ป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันเสาร์ อาทิตย์ และจันทร์ **(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)**

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“ยางยืด ยืดอายุ”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “ยางยืด ยืดอายุ” เป็นรูปแบบส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และประชาชนในชุมชนมีกิจกรรมทางกายอย่างเหมาะสมและสม่ำเสมอ **(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)**
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน บ้านแม่ข้าวต้มท่าสุด ชื่อ ศสมช. แม่ข้าวต้มท่าสุด ตำบลท่าสุด อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจงให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ร่วมจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพแกนนำแบบมีส่วนร่วม (เป้าหมาย อสม. ม.๓ จำนวน ๒๒ คน เม.ย.-มิ.ย. ๖๘ ผ่าน E-learning และประชุมเชิงปฏิบัติการ) ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำโดยหลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม ๔. ติดตามการปฏิบัติงานผ่านไลน์กลุ่มและลงพื้นที่ ๕. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ	๑. อสม. ม.๓ เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม ๒๒ คน (ร้อยละ ๑๐๐)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. ประชุมชี้แจงที่มา วัตถุประสงค์ เป้าหมาย ๒. ร่วมจัดทำแผนพัฒนาทีมแกนนำแบบมีส่วนร่วม (อย่างน้อย ๓ ครั้ง) ๓. พัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ได้แก่ ทีมหมอครอบครัว, อบรมหมอหมู่บ้าน, พัฒนาแกนนำดูแลทุกกลุ่มวัย, ยกระดับคุณภาพบริการศูนย์ ศสมช. ๔. ติดตามผ่านไลน์กลุ่มและลงพื้นที่ ๕. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	มีระบบบริการสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. (คัดกรองสุขภาพ ชั่งน้ำหนัก วัดความดัน BMI ความรู้นับคาร์บ ปรับพฤติกรรม ๓อ๒ส) ร่วมกับทีมสหวิชาชีพให้บริการคลินิก NCDs Mobile และเยี่ยมบ้าน จุดแข็ง: ทีมแกนนำเข้มแข็ง เชื่อมโยงงานได้ไร้รอยต่อ
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๓	๑. วางแผนร่วมภาคีเครือข่ายกำหนดพื้นที่เป้าหมาย ๒. เตรียมความพร้อมสถานที่/วัสดุ/บุคลากร/แกนนำ ๓. บริการปฐมภูมิพื้นฐานในศูนย์ (คัดกรองสุขภาพ), วางแผนเยี่ยมกลุ่มเสี่ยง/ผู้ป่วย NCDs ๔. ติดตามเยี่ยมบ้าน ประสานส่งต่อหมอครอบครัว ๕. ถอดบทเรียนและสรุปผล	ห้บริการปฐมภูมิในศูนย์ ศสมช. โดย อสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต.ท่าสุด ให้บริการคลินิก NCDs Mobile ทุก ๓ เดือน จุดแข็ง: ทีมแกนนำเข้มแข็ง ภาคีเครือข่ายสนับสนุนต่อเนื่อง ปัญหาอุปสรรค: อุปกรณ์ไม่พอ, ระบบบันทึกยังเป็นเอกสาร
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. ประสานหน่วยงานเกี่ยวข้อง (เทศบาล, งาน NCDs, รพ.สต.ท่าสุด, วัด, ผู้นำชุมชน, อสม.) รวบรวม/วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ๒. จัดประชุมทำฐานข้อมูลพื้นฐานสุขภาพ ๓. จัดเวทีประชาคมจัดทำแผนสุขภาพประชาชน ม.๓ ๔. ประชุมคืนข้อมูลสุขภาพ/ปัจจัยกำหนดสุขภาพให้ชุมชน	นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพระดับหมู่บ้านและตำบล

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๒	๑. วางแผนกิจกรรมโดยแกนนำ กำหนดผู้รับผิดชอบชัดเจน (ออกกำลังกาย/อาหาร/นิทรรศการ/ประสานงาน/สถานที่) ๒. จัดกิจกรรมต่อเนื่อง ≥๒ ครั้ง/เดือน (ออกกำลังกาย, ความรู้นับคาร์บ, นิทรรศการ, รณรงค์ลดเค็ม, "จุ่มนี้ดีมีลด(เค็ม)", วัด Body Composition, ร่วม ๓อ๒ส ระดับตำบล) ๓. ติดตามผล (สาธิตนับคาร์บ, ออกกำลังกาย ๓ ครั้ง/สัปดาห์, เชื่อมโยงดูแลผู้ป่วยเบาหวาน/ความดัน)	งดเหล้าเข้าพรรษา ๑๐ คน, งดบุหรี่ ๑ คน, ร้านค้างดขายแอลกอฮอล์ทุกวันพระ, ร้านกาแฟ/ร้านอาหารเข้าร่วม "หวานน้อยสั่งได้"/"เค็มน้อยอร่อยได้"ผลตรวจความเค็ม "จุ่มนี้ดีมีลด(เค็ม)": ครั้งที่ ๑ = ๐.๙๔% (เค็ม) ⟶ ครั้งที่ ๒ = ๐.๗๘% (เค็มน้อย)ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันที่ eGFR<๖๐ จำนวน ๖๐ ราย ได้รับอบรม/ติดตามต่อเนื่อง
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	รวบรวมนวัตกรรมในชุมชน ๓ รายการ ("๘ เซียนสร้างสุข", "นาฬิกาบอกระยะไต", "ลิ้นด้านชา พาไตพัง") ⟶ วิเคราะห์สถานการณ์ ⟶ ระดมสมองหาแนวทาง ⟶ กำหนดแผนพัฒนา ⟶ ทดสอบและนำไปใช้ ⟶ สรุปผล ⟶ ขยายผล	ออกกำลังกายร่วมกัน ๓ วัน/สัปดาห์ วันละ ๑ ชม., นับคาร์บปราบ NCDs, "จุ่มนี้ดีมีลดเค็ม" ๖๖ ครัวเรือน ๔ ครั้ง (๐.๙๗%⟶๐.๖๖%), ขยายผล ๓ ร้านค้า, งดเหล้าเข้าพรรษา ๑๕ คน/งดบุหรี่ ๑ คน, ขยายผลนวัตกรรมสู่ชุมชนอื่น นวัตกรรมเด่นของท่าสุดเอง: **"อสม.ท่าสุดชะลอไตวาย ใส่ใจผู้ป่วยเรื้อรัง"** (ผู้ป่วย NCDs ๕๖๑ ราย , eGFR<๖๐ จำนวน ๖๐ ราย ได้รับติดตามโดย อสม.)"
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๓	**ระดับ Diamond**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๕
หมวดที่ ๒	๕
หมวดที่ ๓	๓
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๒
หมวดที่ ๖	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน. หนองหมด. ชื่อ ศสมช.บ้านหนองหมด ตำบล.ดอยงาม อำเภอ.พาน .จังหวัดเชียงราย

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๘ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒ จำนวน - โครงการพระราชดำริ หนอนพยาธิ/ยาเสพติด TO BE NUMBER ๒๐,๐๐๐ บาท - โครงการการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ๘,๐๐๐ บาท กิจกรรมให้ความรู้โรคเรื้อรัง ปรับเปลี่ยนพฤติกกรรมการกิน ภาวะจิตใจ จัดการความเครียด ภาวะซึมเศร้า ดูแลสุขภาวะวัยทำงาน stroke สูงวัย ภาวะซึมเศร้า ภาวะเสื่อมถอยทางโภชนาการ ป้องกันการพลัดตกหกล้ม ออกกำลังกาย ไม้พลอง ยืดเหยียดด้วยยางยืด (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง ๓. ร่วมกันทำอุปกรณ์ยืดเหยียดเพื่อสุขภาพ (ไม้พลองและยางยืดออกกำลังกาย)	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์ ๒. สมาชิกในชุมชน มีสุขภาพหายและสุขภาพจิตที่ดี จากการออกลังกายโดยใช้ไม้พลองและยางยืด (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“๘ เซียนสร้างสุข”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง ๓. ไม้พลองสำหรับออกกำลังกายอย่างง่าย ๔. ยางยืดช่วยการขยับร่างกาย ลดการลีบเล็กของกล้ามเนื้อสร้างแรงต้าน ลดอาการข้อยึดเอ็นยึด ๕. กล่องดวงใจ ส่งความสุข	๑. เกิดนวัตกรรม “๘ เซียนสร้างสุข” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน จำนวน ๘ กลุ่ม เด็ก วัยรุ่น ติดบ้าน ติดเตียง วัยทำงาน แรงงานต่างชาติ สูงวัย กลุ่มเปราะบาง ๒.สุขภาพดีสร้างได้ด้วยอุปกรณ์ง่ายที่บ้าน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๘	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดแม่ฮ่องสอน จำนวน ๗ พื้นที่

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน *บ้านแม่เกาะ* **ศสมช**.*บ้านแม่เกาะ* **ตำบล***แม่คะตวน* **อำเภอ***สบเมย* **จังหวัด***แม่ฮ่องสอน*

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ		๑. ประชุมชี้แจงแกนนำ อสม. ๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพอสม.ในการใช้ แอปพลิเคชัน การคัดกรองโรค ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๓ บ้านแม่เกาะ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒.อสม.สามารถใช้ แอปพลิเคชั่นในการคัดกรอง สุขภาพเบื้องต้นได้ และใช้เทคโนโลยีพื้นฐานได้
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย		๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผนระดับหมู่บ้านระดับตำบล ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น การติดตาม/ให้คำปรึกษาผู้ป่วยเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุขโดยมีการให้บริการ ในศูนย์ ศสมช. ทุกวันพระใหญ่ มีการจัดเวรยาม ประจำวัน
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)		๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดย อสม. ทุกวันพระใหญ่ วันละ ๑-๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่ ๓. มีการส่งต่อและรายงาน รพ.กรณีพบผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ๔. รพ.จัดประชุมประจำเดือนและร่วมนำเสนองาน สรุปการดำเนินงานและนำเสนอประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้อง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม		๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒.ชุมชนเสนอแผนกับ อปท. เพื่อดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพและต่อยอดกิจกรรม

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ การดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ผู้สูงอายุ และส่งเสริมสุขภาพจิต ๓.การดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน ๒. อสม.จัดตั้งชมรม การเล่นโยคะและต่อยอดกิจกรรมออกกำลังกายเพื่อให้เกิดความยั่งยืน ทุกวัน จันทร์ พุธ ศุกร์
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน		-	-
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)		**ระดับ Platinum**	

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน...ปางหมู.....ชื่อ ศสมช. ปางหมู.....ตำบล.ปางหมู..... อำเภอเมือง.....จังหวัด.แม่ฮ่องสอน.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจงกลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ร่วมกันจัดทำแผนพัฒนาศักยภาพแกนนำ ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำโดยใช้หลักสูตรอสม.นวัตกรสังคม ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ ๕. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ	๑. อสม. หมู่ที่ ๑ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑.ประชุมชี้แจง ที่มา วัตถุประสงค์ และเป้าหมายการพัฒนา ๒.ร่วมกันจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำแบบมีส่วนร่วม ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ๕. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	- มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น เช่น ชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต คำนวณ BMI แนะนำให้ความรู้เรื่องการนับคาร์บ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่ประชาชน ๓ อ ๒ ส - ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.ศรีสังวาลย์ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑.มีการวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่าย ในการกำหนดพื้นที่เป้าหมาย การพัฒนาขับเคลื่อนศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช) ๒.มีการจัดเตรียมความพร้อมในด้านสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ บุคลากร แกนนำ อสม. และทีมแกนนำขับเคลื่อน ๓.มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช ๔. มีการติดตามเยี่ยม กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ที่บ้าน ๕.ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๖.ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.ศรีสังวาลย์ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้า	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันช่วงเช้า ๐๘.๓๐ -๑๒.๐๐น.เว้นเสาร์ อาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.ศรีสังวาลย์ ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน ผลการประเมินการยกระดับคุณภาพสถานีสุขภาพพบว่า “ผ่านเกณฑ์การประเมิน”
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมเพื่อทำฐานข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลสุขภาพ ศสมช. บ้านปางหมู ๒. จัดเวทีประชาคมเพื่อจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน ม.๑ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๓. จัดการประชุมคืนข้อมูลสุขภาพและปัจจัยกำหนดสุขภาพให้กับชุมชนเพื่อสร้างความตระหนักและเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงานศูนย์สาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน	นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๔. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑.มีการวางแผนจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน โดยแกนนำ ๒. มีการกำหนดผู้รับผิดชอบงา ๓. มีการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนเช่น ออกกำลังกายให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ๔. รณรงค์ ลดเค็ม ลดเสี่ยง เลี่ยง NCDs โดยจัดกิจกรรม “จุ่มนิ้วดีมีลด (เค็ม)” เป็นการสุ่มตรวจระดับความเค็มของครัวเรือนที่เข้าร่วมกิจกรรม เน้นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย เดือนละ ๑ ครั้ง ๕.มีการวัดประเมินองค์ประกอบร่างกายด้วยเครื่อง Body Composition ๖. ร่วมจัดกิจกรรมรณรงค์ ๓ อ ๒ ส และออกกำลังกายร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับตำบลและอำเภอ	ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมโครงการมีแผนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมรายบุคคล ร้อยละ ๙๐ ของกลุ่มเสี่ยงและครอบครัวมีความเข้าใจเป้าหมายโครงการ และมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตนเองให้ห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	มีการตรวจสอบผลลัพธ์จากการใช้นวัตกรรมสุขภาพ - ผลลัพธ์ของนวัตกรรม ได้แก่ ๑. การออกกำลังกาย - เกิดพื้นที่ร่วมกันในการออกกำลังกายสำหรับคนทุกกลุ่มวัย โดยมีสมาชิกในชุมชนได้ตกลงออกกำลังกายร่วมกันทุกวัน วันละ ๑ ชั่วโมง โดยการเดิน/วิ่ง เต้นแอโรบิค รำวงย้อนยุคฯ ๒. การกินอาหารเพื่อสุขภาพ - กิจกรรมนับคคาร์บ ปราบ NCDs เริ่มจากการปรับเปลี่ยนอาหารที่จัดเลี้ยงในกิจกรรมของชุมชน จากข้าวขาว เป็นข้าวกล้องหรือข้าวไรซ์เบอรี่ โดยเน้นการนับคาร์บ ลดคาร์บ เปลี่ยนอาหารว่างและเครื่องดื่ม จากน้ำหวาน เป็นเครื่องดื่มที่ไม่กระตุ้นอินซูลิน เช่น มัทฉะจืด น้ำใบเตยจืด และแลกเปลี่ยนอาหารระหว่างสมาชิก	มีการขยายกลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ในการนำนวัตกรรมสุขภาพไปใช้ - มีการขยายผลนวัตกรรมโดยการขยายกลุ่มเป้าหมายสมาชิกในชุมชนให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น และเผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง นวัตกรรม “๓ รู้ สู้ NCD :รู้เค็ม รู้หวาน รู้แคลอรี่”
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ขุนยวม ชื่อ ศสมช.บ้านขุนยวม ตำบล ขุนยวม อำเภอ ขุนยวม จังหวัด แม่ฮ่องสอน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๓	๑.อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอสม.ที่ปฏิบัติงานศูนย์คนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังระดับตำบล	๑.อสม.เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๓	๑.อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนยวม ในการขับเคลื่อนนโยบายคนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) การบริหารจัดการ กำกับติดตามผลการดำเนินงานในพื้นที่ระดับอำเภอ ตำบล หมู่บ้านและชุมชน ๒.จัดอบรมพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนด้านสาธารณสุขมูลฐาน และจัดทำแผนสุขภาพชุมชนแบบมีส่วนร่วม	๑.เจ้าหน้าที่เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒.ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข ๓.ทีมแกนนำชุมชนมีความรู้และทักษะ สามารถร่วมขับเคลื่อนงานสาธารณสุขมูลฐานในพื้นที่ได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๓	๑. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๒. ประสานส่งต่อกลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช.โดยอสม.ช่วงที่มีการคัดกรอง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๑	๑.กิจกรรมจัดเวทีประชาคมเพื่อจัดทำแผนสุขภาพชุมชนแบบมีส่วนร่วม -จัดประชุมร่วมกับ อสม. ผู้นำชุมชน ภาคีเครือข่าย และประชาชน เพื่อรวบรวมและคืนข้อมูลสถานการณ์สุขภาพ วิเคราะห์ปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพของชุมชน ร่วมกันกำหนดแนวทางแก้ไขและจัดทำแผนสุขภาพชุมชน	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน -ชุมชนมีการรวบรวมและคืนข้อมูลสถานการณ์สุขภาพให้ประชาชนและภาคีเครือข่ายรับทราบ ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาและกำหนดประเด็นสุขภาพที่สำคัญของชุมชน มีแผนสุขภาพชุมชนที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและประชาชน และนำแผนสุขภาพไปบูรณาการร่วมกับการจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๑	**๑.กิจกรรม "ชุมชนสุขภาพดี ๓ อ. ๒ ส. ห่างไกล NCDs"**ส่งเสริมให้ประชาชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยจัดกิจกรรมออกกำลังกายร่วมกัน ให้ความรู้ด้านอาหารและการนับคาร์บ ส่งเสริมการจัดการความเครียด และรณรงค์ลดการสูบบุหรี่และการดื่มสุราในชุมชน	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์ ๒.ประชาชนเข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง และมีการจัดกิจกรรมให้ความรู้เรื่องการลดหวาน มัน เค็ม การนับคาร์บ และการลดปัจจัยเสี่ยง NCDs อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการรณรงค์ลดการสูบบุหรี่และการดื่มสุราในชุมชน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๑	๑.วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **"กล่อง ๓ อ. ๒ ส. สร้างสุข"** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒.อสม.นำ "กล่อง ๓ อ. ๒ ส. สร้างสุข" ไปใช้ในการเยี่ยมบ้านกลุ่มเสี่ยง NCDs ให้คำแนะนำและสาธิตกิจกรรมที่เหมาะสม พร้อมติดตามผลเป็นระยะ แล้วบันทึกการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมสุขภาพ	๑. เกิดนวัตกรรม "กล่อง ๓ อ. ๒ ส. สร้างสุข" เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน ๒.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพ สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านอาหาร การออกกำลังกาย และลดปัจจัยเสี่ยง NCDs ได้อย่างต่อเนื่อง โดยมี อสม. เป็นผู้ติดตามและให้คำแนะนำ
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๑๗	**ระดับ Silver**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๒
หมวดที่ ๒	๒
หมวดที่ ๓	๒
หมวดที่ ๔	๑
หมวดที่ ๕	๒
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๙ **ระดับ Silver**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....บ้านห้วยทราย.....ชื่อ ศสมช. ศสมช.บ้านห้วยทราย .ตำบล....แม่ยวม..... อำเภอ.....แม่สะเรียง.....จังหวัด.....แม่ฮ่องสอน.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจงแกนนำ อสม. ๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพอสม.ในการใช้แอปพลิเคชัน การคัดกรองโรค ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๕ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒.อสม.สามารถใช้ แอปพลิเคชั่นในการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นได้ และใช้เทคโนโลยีพื้นฐานได้
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผนระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น การติดตาม/ให้คำปรึกษาผู้ป่วยเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข โดยมีการให้บริการ ในศูนย์ ศสมช. ทุกวันอาทิตย์ มีการจัดเวรยาม ประจำวัน
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดย อสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๓-๔ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่ ๓. มีการส่งต่อและรายงาน รพ.สต.กรณีพบผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ๔. รพ.สต.จัดประชุมประจำเดือนและร่วมนำเสนองาน สรุปการดำเนินงานและนำเสนอประเด็นปัญหาที่เกี่ยวข้อง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒.ชุมชนเสนอแผนกับ อปท. เพื่อดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพและต่อยอดกิจกรรมในการเข้าร่วมประกวดที่ อบจ.

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ การดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ผู้สูงอายุ และส่งเสริมสุขภาพจิต ๓.การดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพอย่างมีส่วนร่วม	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน ๒. อสม.จัดตั้งชมรม การเต้นบาสโลบและต่อยอดกิจกรรมออกกำลังกายเพื่อให้เกิดความยั่งยืน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	-	-
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....บ้านสบป่อง.....ชื่อ ศสมช.บ้านสบป่อง .ตำบล....สบป่อง.. อำเภอ.....ปางมะผ้า.....จังหวัด.....แม่ฮ่องสอน.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจงแกนนำ อสม. ๒. อสม.เข้าร่วมอบรมนวดฝ่าเท้า ๖๐ ชั่วโมง ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑.อสม.เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ อย่างต่อเนื่อง ๒.อสม.สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นได้ และใช้เทคโนโลยีพื้นฐานได้
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผนระดับหมู่บ้าน ระดับตำบล ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑.มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น การติดตาม/ให้คำปรึกษาผู้ป่วยเบื้องต้น ๒.ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข โดยมีการให้บริการ ในศูนย์ ศสมช. ทุกวันอาทิตย์ มีการจัดเวรยาม ประจำวัน
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑.จัดเวร อสม. บริการสุขภาพเบื้องต้น ทุกวันพุธ (อสม.ทุกหมู่บ้านเขต รพ.) ๒.บริการ Telemedicine โดย อสม.เป็น Rider ในการจัดส่งยาถึงบ้าน ๓.บริการแพทย์แผนไทย จ่ายยาสมุนไพร พอกเข่า เป็นต้น ๔.จัดเวร อสม.ในการบริการทุกเดือน NPCU (เฉพาะ อสม.บ้านสบป่อง) ๕.อสม.ร่วมบริการคัดกรองสุขภาพ NCDs และเจาะไขมัน ๖.มีกลุ่มงานเภสัชกรไปในคำแนะนำในใช้งาน ณ ศูนย์ศสมช.	ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ ๑. มีผู้รับบริการแพทย์แผนไทยจำนวน ๑๘๐ คน ๒.มีผู้รับบริการTele ๕๐ ราย ๓.ประชาชนให้ความสนใจในการมารับบริการ ณ ศูนย์ศสมช.จะช่วยลดความแออัดในการไปรับบริการ ณ รพ.
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒.ชุมชน / อสม.เสนอแผนกับ อปท. เพื่อดำเงินกิจกรรมด้านสุขภาพ

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒.มีการจัดประกวดทำคลิปสั้นรณรงค์ต้าน โรค NCDs ในหน่วยงานราชการและประชาชน ๓.การดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและต่อเนื่อง	๑. ประชาชนและหน่วยงานราชการให้ความสนใจและมีส่วนร่วมในการเข้าร่วมประกวดทำคลิปสั้น ๒. เจ้าหน้าที่และอสม.ช่วยกันดำเนินการกิจกรรมรณรงค์ต่างอย่างต่อเนื่อง
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	-	-
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๕	**ระดับ Platinum**	

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....บ้านแม่เย็น.....ชื่อ ศสมช.....ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs บ้านแม่เย็น ....ตำบล.....แม่ฮี้..... อำเภอ.....ปาย.....จังหวัด.....แม่ฮ่องสอน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจงและพัฒนาศักยภาพ อสม.ด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๒. พัฒนาทักษะการคัดกรอง DM/HT การประเมินปัจจัยเสี่ยง และการให้คำแนะนำด้านสุขภาพ ๓. ส่งเสริมบทบาท อสม.ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน ๔. ติดตามและถอดบทเรียนการดำเนินงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม.มีศักยภาพในการคัดกรอง เฝ้าระวัง และติดตามกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs ในชุมชน ๒. อสม.สามารถให้คำแนะนำด้านอาหาร การออกกำลังกาย และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่ประชาชนได้ ๓. มี อสม.ดีเด่น สาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ระดับอำเภอปาย จำนวน ๑ คน แสดงถึงศักยภาพและความเข้มแข็งของแกนนำสุขภาพในพื้นที่
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. ประชุมวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ๒. นำกระบวนการ SMART Model มาใช้ในการขับเคลื่อนงาน NCDs ๓. จัดทำทะเบียนและวิเคราะห์ข้อมูลกลุ่มเสี่ยง ๔. ติดตามผลการดำเนินงานและคืนข้อมูลให้ชุมชน ๕. บูรณาการการทำงานร่วมกันของ รพ.สต. อสม. ผู้นำชุมชน อปท. และภาคีเครือข่าย	๑. เกิดทีมแกนนำชุมชนในชมรมรักษ์สุขภาพที่สามารถร่วมกันวางแผนและดำเนินงานป้องกันโรค NCDs ๒. มีการแบ่งบทบาทหน้าที่และทำงานร่วมกันตามแนวทาง SMART Model ๓. มีการใช้ข้อมูลสุขภาพของชุมชนในการกำหนดกิจกรรมและติดตามกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	**๑. ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม SMART Model** ได้แก่ **S: Smart Screening** คัดกรองเชิงรุก, **M: Mapping** จัดทำทะเบียนและวิเคราะห์กลุ่มเสี่ยง, **A: Action** จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม, **R: Real-time** ติดตามและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง และ **T: Teamwork** บูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย **๒.** จัดบริการคัดกรองและติดตามกลุ่มเสี่ยง DM/HT ในชุมชน **๓.** จัดตั้ง **Health Station บ้านแม่เย็น** เป็นจุดบริการสุขภาพใกล้บ้าน ให้บริการประเมิน BMI รอบเอว ความดันโลหิต ระดับน้ำตาลในเลือด และให้คำปรึกษาด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ **๔.** ติดตามเยี่ยมบ้านและประสานส่งต่อผู้มีผลคัดกรองผิดปกติเข้าสู่ระบบบริการ **๕.** สรุปและคืนข้อมูลสุขภาพแก่ชุมชน เพื่อนำไปวางแผนพัฒนางาน NCDs อย่างต่อเนื่อง	๑. เกิดระบบการดูแล NCDs ในชุมชนตาม SMART Model ตั้งแต่การคัดกรอง ค้นหากลุ่มเสี่ยง วิเคราะห์ข้อมูล ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ติดตามผล และเชื่อมโยงภาคีเครือข่าย ๒. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพใกล้บ้านผ่าน Health Station บ้านแม่เย็น และได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง ๓. ประชาชนได้รับการคัดกรองและติดตามจำนวน ๕๘ คน พบผู้มี BMI ปกติเพิ่มขึ้น จำนวน ๑๑ คน มีความดันโลหิตปกติเพิ่มขึ้น ๑๘ คน และมีระดับน้ำตาลในเลือดปกติเพิ่มขึ้น จำนวน ๒๒ คน ๔. กลุ่มเสี่ยงลดลง ร้อยละ ๑๘.๙ ๕.ไม่พบผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ และพบผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ๑ คน (๑.๗%) ซึ่งได้รับการเชื่อมต่อเข้าสู่ระบบรักษาและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. นำข้อมูลผลการคัดกรองและข้อมูลปัจจัยเสี่ยงของประชาชนมาวิเคราะห์ ๒. คืนข้อมูลสุขภาพแก่แกนนำและชุมชน ๓. ร่วมกันกำหนดปัญหาและวางแผนกิจกรรมป้องกันโรค NCDs	๑. มีแผนการดำเนินงานด้านการป้องกันและควบคุมโรค NCDs ที่เกิดจากการมีส่วนร่วมของชุมชน๒. สามารถนำข้อมูลกลุ่มเสี่ยงและผลการคัดกรองมาวางแผนกิจกรรมได้ตรงกับปัญหาของพื้นที่

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๔. บูรณาการแผนร่วมกับภาคีเครือข่ายในระดับหมู่บ้านและตำบล	
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑. จัดกิจกรรมอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้านอาหาร ๒. จัดกิจกรรมออกกำลังกายของ ชมรมรักษ์สุขภาพตำบลแม่ฮี้ เช่น เดินกินลม ชมวิวสวย ร่ำรวยสุขภาพ ๓. จัดกิจกรรมออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องในชุมชน	๑.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการอบรมจำนวน ๘๐ คน โดยความรอบรู้ด้านสุขภาพระดับดีขึ้นไปเพิ่มจาก ๕๐% เป็น ๙๓.๗๕ % ๒.มีกิจกรรมออกกำลังกายต่อเนื่องทุกสัปดาห์ ๓.มีผู้ป่วยเบาหวานเข้าสู่ภาวะ DM Remission จำนวน ๓ ราย
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	**๑. พัฒนานวัตกรรม “สร้างรัก นักอาสา”** เพื่อดูแลผู้ป่วยผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และกลุ่มเปราะบาง ในชุมชน โดยอาศัยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย **๒.** จัดทีมลงเยี่ยมบ้าน ประเมินปัญหาสุขภาพ ติดตามอาการ ให้คำแนะนำ และช่วยเหลือตาม **๓.** สนับสนุนอุปกรณ์ที่จำเป็นผ่าน **ศูนย์ยืม–คืนอุปกรณ์ทางการแพทย์** และประสานส่งต่อเมื่อพบปัญหาที่ต้องได้รับการดูแลเพิ่มเติม **๔.** ติดตามและถอดบทเรียนการดำเนินงาน	๑. เกิดนวัตกรรม “สร้างรัก นักอาสา” เป็นกลไกการดูแลผู้ป่วย สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และกลุ่มเปราะบาง โดยชุมชน ทำให้เกิดการดูแลต่อเนื่องจากหน่วยบริการสู่บ้าน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑
ชุมชน/หมู่บ้านสันติพัฒนา ชื่อ ศสมช.บ้านสันติพัฒนา ตำบลแม่ลาหลวง อำเภอแม่ลาน้อย จังหวัดแม่ฮ่องสอน
เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	- คัดเลือก อสม. ดีเด่น สาขา สาขาการบริการสุขภาพในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานและการสร้างหลักประกันสุขภาพ (ศสมช.) - พัฒนาศักยภาพ อสม.นักวิทย์ อำเภอแม่ลาน้อย - กิจกรรม อสม.ชวนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค	- มีอสม. ดีเด่น สาขา สาขาการบริการสุขภาพในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานและการสร้างหลักประกันสุขภาพ (ศสมช.) ปี ๒๕๖๙ ๑ ราย ได้แก่ นายปริญญา จิระมิตร - มีอสม. ผ่านการอบรม อสม. นักวิทย์ จำนวน ๓ คน ในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.แม่ลาหลวง
๒.การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	- พัฒนาศักยภาพ อสม. อบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน การป้องกันโรคและทักษะการสื่อสารสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ	มี อสม.ผ่านการอบรม จำนวน ๕๐ คน (ทั้ง อสม.๑ และอสม.๒)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	- ตั้งศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้าน บ้านสันติพัฒนา ตำบลแม่ลาหลวง ๑.คัดกรองความเสี่ยง: ตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิตและประเมินพฤติกรรมสุขภาพของคนในชุมชนโดย อสม. ๒.ติดตามและดูแลผู้ป่วย:ให้คำแนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการรับประทานยาอย่างถูกต้องและการติดตามอาการต่อเนื่องของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ๓.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านโภชนาการการออกกำลังกายและการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค NCDs ในกลุ่มวัยทำงานและประชาชนทั่วไปมีกิจกรรมออกกำลังกายยามเย็น เต้นแอโรบิคเพื่อสุขภาพ ๔.เชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพประสานส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยหรือกลุ่มเสี่ยงไปยังโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ลาหลวงและโรงพยาบาลแม่ลาน้อย	- มีศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านบ้านสันติพัฒนา ตำบลแม่ลาหลวง ๑. คัดกรองความเสี่ยงประชาชนในพื้นที่ จำนวน ๓๕๐ ราย ๒. มีการติดตามและเยี่ยมผู้ป่วย ในพื้นที่ จำนวน ๒๕ ราย ๓. จัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านโภชนาการ การออกกำลังกายและการลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค NCDs โดยมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๑๐๐ คน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ ให้ทุกคนเห็นความสำคัญของการมีส่วนร่วม ตัวแทนมาจากหลากหลายกลุ่ม เช่น อสม. ผู้นำชุมชน กลุ่มสตรี ผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่รพ.สต. ๒. ค้นหาจุดแข็ง สิ่งดีๆ หรือภูมิปัญญาท้องถิ่นที่มีอยู่เดิมเพื่อนำมาต่อยอด	๑. มีการจัดประชุมทำแผนสุขภาพชุมชน ตำบลแม่ลาหลวง โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมเป็นอสม. ผู้นำชุมชน กลุ่มสตรี ผู้สูงอายุ และเจ้าหน้าที่รพ.สต. จำนวน ๕๐ คน เพื่อขอรบสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน สปสช.ตำบลแม่ลาหลวงต่อไป

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		สำรวจข้อมูลโรคภัยไข้เจ็บ กลุ่มเสี่ยง (เช่น ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วยเรื้อรัง) และพฤติกรรมสุขภาพของคนในชุมชน ๓.ร่วมกันค้นหาว่าทำไมปัญหานั้นจึงเกิดขึ้นด้วยเครื่องมืออย่างง่าย นำข้อมูลที่เก็บมาเล่าให้ชุมชนฟังในภาษาที่เข้าใจง่าย ให้ชุมชนร่วมกันโหวตว่าปัญหาใดเร่งด่วนที่สุดที่ต้องรีบแก้ไข ๔. จัดทำร่างโครงการเพื่อเสนอขอรับงบสนับสนุน เช่น จากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น (กปท.) หรือกองทุนสุขภาพตำบล ๕.กระจายบทบาทหน้าที่ให้แกนนำและชาวบ้านร่วมกันดำเนินกิจกรรมประชุมสรุปผลเป็นระยะเพื่อดูว่าทำได้ตามเป้าหมาย และร่วมกันชื่นชมความสำเร็จเพื่อสร้างกำลังใจ	
๕.การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ และรณรงค์ในชุมชน ๑. คัดกรองสุขภาพ: ตรวจวัดความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือดประจำปี ๒. ตลาดนัดสุขภาพ: อบรมให้ความรู้เรื่องโภชนาการและการทำอาหารลดหวานมันเค็ม ให้กับประชาชนในพื้นที่ ๓. ชมรมออกกำลังกาย: จัดกิจกรรมเดิน-วิ่ง หรือเต้นแอโรบิกในชุมชน โดยมีแกนนำ อสม.นำเต้น ช่วงเย็น ทุกวัน ๔. แกนนำสุขภาพ (อสม.): ประเมินและบันทึกพฤติกรรมสุขภาพผ่าน [แอป Smart อสม.]	ผลลัพธ์ในการจัดกิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. ๑. ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย และกลุ่มเสี่ยง มีค่าน้ำตาลสะสม (HbA๑c) ดีขึ้น ๒. ลดความเสี่ยงการเกิดโรค NCDs รายใหม่ ได้ถึง ๒๐%ข ๓. ช่วยควบคุมอาการของโรค ๔. สร้างความสัมพันธ์ในชุมชน และลดความเครียด ๕. แกนนำสุขภาพ (อสม.): ประเมินและบันทึกพฤติกรรมสุขภาพผ่านแอป Smart อสม. ได้เพิ่มมากขึ้น
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. อุปกรณ์ออกกำลังกายจากวัสดุธรรมชาติ: เช่น "กะลาพาทรงตัว" ที่ทำจากวัสดุเหลือใช้ในชุมชนเพื่อฝึกการทรงตัวของผู้สูงอายุ ๒. นวัตกรรม “กระเป๋ายาสมุนไพรเคลื่อนที่”	๑. การฝึกเดินหรือยืนบนกะลาเป็นประจำช่วยให้ก้าวเดินได้อย่างมั่นคงลดการเซ ๒. ภูมิปัญญาท้องถิ่นราคาประหยัด: เป็นอุปกรณ์ที่ผลิตได้เองในชุมชน ผู้สูงอายุสามารถทำได้เอง ๓. อสม. มีความรู้และสามารถใช้สมุนไพรดูแลประชาชนเบื้องต้นได้อย่างมั่นใจ
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดเชียงใหม่ จำนวน ๒๕ พื้นที่

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน บ้านต้นโชค ชื่อ ศสมช. บ้านต้นโชค ตำบลหนองบัว อำเภอไชยปราการ จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผน และการประชุมเชิงปฏิบัติการ ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๕ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันจันทร์ วันละ ๔ คน โดยมี ศสมช.จำนวน ๔ สถานี ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้านทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๒	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๕ ครั้ง ทุกวันจันทร์-วันศุกร์

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรมเชิงกระบวนการ ๕ ร. และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “๕ ร.” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๑	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๐ **ระดับ Platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสาร

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.....ถิ่นสำราญ.....ชื่อ ศสมช. .....ตำบล...ดอยเต่า..... อำเภอ...ดอยเต่า.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำอสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำอสม.	๑. อสม. ม.๑เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ม.๑ ผ่านการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓ อ ๒ ส จำนวนทั้งสิ้น ๒๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒.การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓.ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑.ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้านทุก ๒เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕.การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑.แนะนำกิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. ให้ความรู้แนะนำกิจกรรมเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง	๑. ชุมชนหันมาใส่ใจการออกกำลังกาย และหลีกเลี่ยงอาหารหวาน มัน เค็ม
๖.นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดกิจกรรมออกกำลังกาย ร่วมกับโรงเรียน และกลุ่มอสม.	๑. มีแกนนำออกกำลังกายในหมู่ ๑บ้านถิ่นสำราญ ๒.ทำกิจกรรมต่อเนื่อง
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน.ชื่อ ศสมช. ตำบลหนองหอย .ตำบลหนองหอย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๘ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุกเดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม Line official account ศสมช หนองหอยสุขใจ” และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “Line official account ศสมชหนองหอยสุขใจ” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๙	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๔
ดหมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๒ **ระดับ Diamond**

QR Code เอกสารอธิบาย

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านเหล่าเป้า ชื่อ ศสมช.บ้านเหล่าเป้า ตำบลดอยหล่อ อำเภอดอยหล่อ จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มอสม.ทราบเป้าหมายแนวทาง ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๓ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๗
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๓	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำร่วมกับรพ.สต.ประจำเดือน	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. บ้านเหล่าเป้าในการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่ายจัดหาวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวัน โดยศูนย์ตั้งอยู่บ้านประธานอสม.มีการจัดเวรให้มาช่วยงานช่วงมีกิจกรรม ประธานให้บริการทุกวัน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือนและติดตามเยี่ยมบ้านเจาะเลือดที่เข้ากลุ่มเบาหวานระยะสงบ
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชนบ้านเหล่าเป้า ประจำปี 2570

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการรับประทานอาหาร ๒:๑:๑ และจัดทำอาหารจืดยืดชีวิตสาธิตในคลินิกเบาหวานความดัน ปีละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการทำอาหารเช้าเพื่อสุขภาพลดหวานมันเค็มในคลินิกโรคเรื้อรังปีละ ๓ ครั้ง
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๓	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “สีพยากรณ์โรค” ร่วมแรงสู้โรคไม่ติดต่อ ในการแปลค่าระดับน้ำตาลและความดันเพื่อให้ชุมชนเฝ้าระวังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๒. นำเสนอเผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “สีพยากรณ์โรค” เป็นนวัตกรรมในการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยเรื้อรังให้ตระหนักถึงสีที่บ่งบอกถึงอันตราย จากค่าระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิต
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๑	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๓
หมวดที่ ๓	๔
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๑๘ **ระดับ Platinum**



QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านดอนปิน ชื่อ ศสมช. บ้านดอนปิน ตำบลแช่ช้าง อำเภอสันกำแพง จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๓	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒.ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑.อสม.ม.๕ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ จำนวนทั้งสิ้น ๒๒ คน (สำนักงานสาธารณสุขให้ส่งตัวแทน อสม. เข้ารับการอบรม อสต. ตำบลละ ๒ คน ๓. แกนนำ อสม. NCD หมู่บ้านละ ๒ คน เข้าร่วมการอบรมพัฒนาศักยภาพการใช้เครื่องมือในกระเป๋าเพื่อคัดกรอง NCD ให้แก่ประชาชน โดยมีเจ้าหน้าที่เป็นพี่เลี้ยง ๔.อสมผ่านอบรมหลักสูตรปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพครู ข จำนวน ๕ คน
๒.การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒.ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓.ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำผ่านกลุ่มไลน์ ๔.ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒.ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒.ทบทวนกระบวนและผังการดำเนินงานในการบริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๔. ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงต่อโรคNCDsโดยใช้หลัก๓อ๒ส และเปิดลานออกกำลังกาย ณ โรงเรียนอนุบาลบ้านดอนปิน ๕.ดำเนินการให้บริการคัดกรองกลุ่มป่วยที่เกณฑ์ปกติ พร้อมดำเนินกิจกรรม อสม. Drug Delivery ,ติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs และให้บริการ เป็นประจำต่อเนื่อง ๖. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ รพ.สต.บ้านดอยยาว	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. เดือนละ ๒ ครั้ง ๒.ให้บริการคลินิกชุมชนและนำส่งยาโรคเรื้อรังให้ผู้ป่วยผ่านกระบวนการ อสม. Drug Delivery ๒ เดือนต่อ ๑ ครั้ง มีผู้ป่วยในคลินิกโรคเบาหวาน จำนวน ๑๒ คน โรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๓๓ คน รวมทั้งสิ้นจำนวน ๔๕ คน ไม่มีผู้ป่วยขาดยาในปี ๒๕๖๙ ๓. สร้างกิจกรรมออกกำลังกายด้วยรำวงย้อนยุคและแอโรบิกไม้พอง ทุกวัน เวลา ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐น. มีผู้ร่วมกิจกรรม เฉลี่ยวันที่ ๑๕-๓๐ คน ๔. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑.จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒.นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒.ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงต่อโรค NCDs โดยใช้หลัก ๓อ๒ส สอนการนับคาร์บ พร้อมปิดลานออกกำลังกาย ณ โรงเรียนอนุบาลบ้านดอนปิน และขยายไปอีกหลายๆหมู่บ้าน	๑. ออกกำลังกายด้วยรำวงย้อนยุคและแอโรบิกไม้พอง ทุกวัน เวลา ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐น. (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๑	๑.เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. ชุมชนที่ร่วมใช้นวัตกรรม กิจกรรมการออกกำลังกายด้วย บาสโลบ รำวง แอโรบิก และแอโรบิกไม้พอง มาประยุกต์เพื่อให้มีความหลากหลายต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๓	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ช่างคำหลวง ชื่อ ศสมช. บ้านช่างคำหลวง ตำบลบ้านแหวน อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒.ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑.อสม.๕๒ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพร้อยละ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ๓. อสม.ผ่านอบรมหลักสูตรปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพครูข จำนวน ๒๐ คนคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข ๓. แกนนำชุมชนได้ร่วมประชุมพัฒนาศักยภาพแกนนำร่วมกับท้องถิ่นประจำปี๒๕๖๙ ณ อ.หางดง จ.เชียงใหม่
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑.ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒.ประชุมทบทวนองค์ความรู้เรื่องการใช้เครื่องมือ การคัดกรอง การใช้เครื่องตรวจความเค็ม การเจาะเลือดปลายนิ้ว และทบทวนกระบวนและผังการดำเนินงาน ๓. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ใน ศสมช. และ การคัดกรองเชิงรุกในงานศพ งานบุญ เป็นประจำ ๔. ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยง ๕. ดำเนินการให้บริการคัดกรองกลุ่มป่วยที่เกณฑ์ปกติ พร้อมดำเนินกิจกรรม อสม. Drug Delivery ,ติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDsและผู้ป่วย NCDs และให้บริการ เป็นประจำต่อเนื่อง ๖. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ๗. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวัน เวลา ๖.๐๐-๘.๐๐ , ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น. ๒. ให้บริการคลินิกชุมชน และนำส่งยาโรคเรื้อรังให้ผู้ป่วยผ่านกระบวนการ อสม. Drug Delivery เดือนละ ๑๒ ครั้ง มีผู้ป่วยในคลินิกจำนวน ๓๕ คน ไม่มีผู้ป่วยขาดยาในปี ๒๕๖๙ ๓. สร้างกิจกรรมออกกำลังกายด้วยรำวงย้อนยุคและบาสโลปที่ ศูนย์ปฏิบัติการฯทุกวัน จันทร์-ศุกร์เวลา ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐น. มีผู้ร่วมกิจกรรม เฉลี่ยวันที่ ๑๕-๔๐คน ๓. จัดบริการคัดกรองสุขภาพเคลื่อนที่ในงานศพ งานบุญ โดยมีผู้ที่รับบริการระหว่าง ๑ต.ค.๖๙-๓๑ ก.ค.๖๙ จำนวน ๒๕๐ ครั้ง เข้ารับการวัดความดัน Home BP ที่ ศูนย์ปฏิบัติการฯ จำนวน ๔๒ คน และส่งต่อรพ.สต.บ้านไร่ ร้อยละ ๑๐๐
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. แผนสุขภาพชุมชนบ้านเมืองงายเหนือได้รับการประกาศในแผนสุขภาพของท้องถิ่น ๓. อสม. จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้งบประมาณกองทุนสุขภาพระดับท้องที่

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงต่อโรค NCDsโดยใช้หลัก ๓อ๒ส ,และหลักสูตร Life Stye Medicine พร้อมปิดลานออกกำลังกาย ณ ศูนย์ปฏิบัติการฯ ๓. แกนนำสุขภาพของศูนย์ ขยายกิจกรรมการออกกำลังกายในหมู่บ้านอื่น ณ สถานีสุขภาพ ประจำหมู่บ้าน และแลกเปลี่ยนกระบวนการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการฯผ่านเวทีประชุมกรรมการอสม.ตำบล ๔. แกนนำสุขภาพทุกชุมชน ร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในระยะเวลา ๓ เดือน	๑.ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๕ วัน ทุกวันจันทร์ – ศุกร์ ณ ศูนย์ปฏิบัติการฯ และสถานีสุขภาพจำนวน ๑๐ ชุมชน ๒.กลุ่มเสี่ยง ๒๐ คน ที่สมัครเข้าร่วมหลักสูตร Life Stye Medicine มีผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้นร้อยละ ๖๕ ,และกลุ่มเสี่ยงที่ เข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในโครงการของชุมชน โดยใช้หลัก๓อ๒ส มีผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้นร้อยละ ๔๕
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“๓ ดีวิถีล้านนา”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “๓ ดีวิถีล้านนา” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชนจำนวน ๔ กลุ่ม
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน หนองแดง ชื่อ ศสมช. บ้านหนองแดง ตำบลบ้านจันทร์ อำเภอกัลยาณิวัฒนา จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง สถานการณ์เดือนละ ๑ ครั้ง ๒. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.ผ่านทางไลน์กลุ่ม	๑.อสม.ม.๖ เข้าร่วมการประชุมชี้แจงสถานการณ์รายเดือนร้อยละ ๙๘ ๒.อสม.แกนนำ รายงานและส่งข้อมูลผ่านทางไลน์กลุ่มร้อยละ ๙๕
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมกลุ่มย่อยชี้แจงแผนการดำเนินงานปี ๒๕๖๙ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์	๑. มีการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานร่วมกับเจ้าหน้าที่เป็นอย่างดี
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๒. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๓. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ศสมช. โดย อสม. อาทิตย์ละ ๑ วัน (ทุกวันพระ) ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. เข้าร่วมประชาคมระดับหมู่บ้านเพื่อแลกเปลี่ยนและหาปัญหาสุขภาพชุมชน	๑. จัดทำแผนการลงพื้นที่คัดกรองให้สอดคล้องกับบริบทแต่ละแห่งของหมู่บ้าน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้เรื่องการนับคาร์บ ๒. ให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนของโรค และการรับประทานยาอย่างถูกต้อง ๓.ร่วมเดินรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ NCDs	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง ๒. ผู้ป่วยมีความตระหนักในการดูแลตัวเองเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนมากขึ้นและทานยาอย่างถูกต้องครบถ้วน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๐	ไม่มี	ไม่มี
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๒	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๒
หมวดที่ ๒	๒
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๓
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๑๖ **ระดับ Platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑
ชุมชน/หมู่บ้าน บ้านดอยคำ หมู่ที่ ๘ ชื่อ ศสมช. บ้านดอยคำ ตำบลหางดง อำเภอฮอด จังหวัดเชียงใหม่
เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๓	๑. มีการกำหนดเป้าหมาย และวางแนวทางในการพัฒนา ๒. วางแผนพัฒนากำหนดขอบเขตการพัฒนาที่ชัดเจนในแผน ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม.	๑. อสม. บ้านดอยคำทุกคน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกันกำหนดเป้าหมายในการพัฒนาศักยภาพ ๒. วางแผนพัฒนาศักยภาพ อสม. ม.๘ กำหนดให้มีกิจกรรมทุกเดือน โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขมาให้ความรู้ ๓. พัฒนาศักยภาพ อสม. ม.๘ ทุกเดือน โดยมีเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลฮอดมาให้ความรู้ จำนวน ๘ ครั้ง (ม.ค.-ส.ค.)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๒	๑. มีการกำหนดเป้าหมาย และวางแนวทางในการพัฒนา ๒. วางแผนพัฒนากำหนดขอบเขตการพัฒนาที่ชัดเจนในแผน	๑. อสม. บ้านดอยคำ ผู้นำหมู่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกันกำหนดเป้าหมายในการพัฒนาทีมแกนนำชุมชนในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐาน ๒. วางแผนในการพัฒนาทีมแกนนำชุมชน ในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐาน โดยกำหนดไว้ในแผนของชุมชน เพื่อของบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. มีการวางแผน และกำหนดพื้นที่เป้าหมาย ๒. เตรียมสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ และบุคลากรผู้ให้บริการ ๓. มีการให้บริการคัดกรอง และบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน ๔. มีการเยี่ยมติดตามกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วยNCDs ที่บ้าน	๑. ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐานทุกวัน ในช่วงเวลา ๖.๐๐ - ๘.๐๐ และ ๑๗.๐๐ – ๑๙.๐๐ น. ๒. ให้บริการตรวจสุขภาพเบื้องต้น รวมถึงการคัดกรองสุขภาพ เช่น วัดความดัน เจาะหาน้ำตาลปลายนิ้ว ๔. ออกเยี่ยมกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย จากโรค NCDs ที่บ้านโดยแบ่งเป็นกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง จำนวน ๙๙ คน, เบาหวาน จำนวน ๒๑ คน กลุ่มป่วยความดันโลหิตสูง จำนวน ๕๔ คน, เบาหวาน จำนวน ๑๑ คน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๒	๑. รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ ๒. จัดทำฐาน ข้อมูลสุขภาพประจำศูนย์ฯ	๑. อสม. บ้านดอยคำ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกันรวบรวมข้อมูลสุขภาพ และวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพของบ้านดอยคำ ๒. ร่วมกันจัดทำฐานข้อมูลสุขภาพประจำศูนย์ฯบ้านดอยคำ โดยปรับปรุงข้อมูลทุกๆ ปี
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. มีการวางแผนจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน ๒. กำหนดผู้รับผิดชอบในแต่ละขั้นตอน ๓. มีการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพอย่างน้อย ๒ ครั้ง/เดือน	๑. อสม. บ้านดอยคำ ผู้นำหมู่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกันวางแผนจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน ๒. กำหนดผู้รับผิดชอบในการดำเนินกิจกรรมแต่ละขั้นตอน โดยใช้ที่ประชุมประจำเดือนของหมู่บ้าน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
			๓. จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในหมู่บ้านทุกเดือนๆ ละ ๒ ครั้ง ซึ่งดำเนินกิจกรรมไปแล้ว จำนวน ๘ ครั้ง (ม.ค.-ส.ค.) (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. มีการวางแผน และรวบรวม นวัตกรรมสุขภาพในชุมชน ๒. มีการกำหนดขั้นตอนการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพในชุมชน	๑. อสม. บ้านดอยคำ ผู้นำหมู่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน ปราชญ์ชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกันรวบรวมนวัตกรรมสุขภาพในชุมชน และวางแผนพัฒนานวัตกรรมสุขภาพในชุมชน ๒. คัดเลือกนวัตกรรม และกำหนดขั้นตอนการพัฒนานวัตกรรมสุขภาพในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	**๑๖**	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๒
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๓
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๑๙ ระดับ Platinum

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑
ชุมชน/หมู่บ้านเมืองงายเหนือ ชื่อ ศสมช. บ้านเมืองงายเหนือ ตำบลเมืองงาย อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่
เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย รวมถึงพัฒนาศักยภาพแกนนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ครู ข เพื่อ ร่วมเป็นแกนนำสุขภาพ(อสม.) ในชุมชน ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๑ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๐ ๓. อสม.ผ่านอบรมหลักสูตรปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพครู ข จำนวน ๒๐ คนคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผนสุขภาพชุมชนร่วมกับกรรมการหมู่บ้าน ในเวทีประชาคม และร่วมจัดทำแผนสุขภาพชุมชนในระดับตำบล ณ เทศบาลตำบลเมืองงาย ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม Focus group ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์และเวทีประชุมพิจารณาแผนของชุมชน และ ตำบลเมืองงาย ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ในระดับชุมชน ร่วมกับ กรรมการหมู่บ้าน	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข เช่น รพ.สต.บ้านเมืองงาย,เทศบาลตำบลเมืองงาย, ศกร.เมืองงาย ,โรงเรียน, ศูนย์ฟื้นฟูฯ ๓. แกนนำชุมชนได้ร่วมประชุมพัฒนาศักยภาพแกนนำร่วมกับท้องถิ่นประจำปี๒๕๖๙ ณ อ.ดอยเต่า จ.เชียงใหม่ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑.ประชุมวางแผนเตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒.ประชุมทบทวนองค์ความรู้เรื่องการใช้เครื่องมือ การคัดกรอง การใช้เครื่องตรวจความเค็ม การเจาะเลือดปลายนิ้ว และทบทวนกระบวนและผังการดำเนินงาน ๓. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ใน ศสมช. และ การคัดกรองเชิงรุกในงานศพ งานบุญ เป็นประจำ ๔. ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงต่อโรค NCDsโดยใช้หลัก ๓อ๒ส และเปิดลานออกกำลังกาย ณ ศสมช.	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวัน เวลา ๖.๐๐-๘.๐๐ , ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐ น. ๒. ให้บริการคลินิกชุมชน และนำส่งยาโรคเรื้อรังให้ผู้ป่วยผ่านกระบวนการ อสม. Drug Delivery เดือนละ ๑ ครั้ง มีผู้ป่วยในคลินิกจำนวน ๒๔ คน ไม่มีผู้ป่วยขาดยาในปี ๒๕๖๙ ๓. สร้างกิจกรรมออกกำลังกายด้วยรำวงย้อนยุคและบาสโลปที่ศูนย์ปฏิบัติการฯทุกวัน จันทร์-ศุกร์เวลา ๑๗.๐๐-๑๘.๐๐น. มีผู้ร่วมกิจกรรม เฉลี่ยวันที่ ๑๕-๔๐คน ๓. จัดบริการคัดกรองสุขภาพเคลื่อนที่ในงานศพ งานบุญ โดยมีผู้ที่รับบริการระหว่าง ๑ต.ค.๖๙-๓๑ ก.ค.๖๙ จำนวน ๓๘๕ ครั้ง

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๕. ดำเนินการให้บริการคัดกรองกลุ่มป่วยที่เกณฑ์ปกติ พร้อมดำเนินกิจกรรม อสม. Drug Delivery ,ติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs และให้บริการ เป็นประจำต่อเนื่อง ๖. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ที่ได้จากการคัดกรอง ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ รพ.สต.บ้านเมืองงาย ๗. ประชุมถอดบทเรียน	ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อเนื่องจากความดันโลหิตสูงในระดับอันตรายจำนวน ๑ คน และ เข้ารับการวัดความดัน Home BP ที่ ศูนย์ปฏิบัติการฯ จำนวน ๑๒ คน และส่งต่อรพ.สต.บ้านเมืองงาย ร้อยละ ๑๐๐(รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน เดือน กรกฎาคม ๒๕๖๙ ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. แผนสุขภาพชุมชนบ้านเมืองงายเหนือได้รับการประกาศในแผนสุขภาพของท้องถิ่น เทศบาลตำบลเมืองงาย ๓. อสม. นำปัญหาสาธารณสุขที่ระบุเกี่ยวกับโรคNCDsมาจัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้งบประมาณกองทุนสุขภาพระดับท้องที่เทศบาลตำบลเมืองงาย (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงต่อโรค NCDsโดยใช้หลัก ๓อ๒ส ,และหลักสูตร Life Stye Medicine พร้อมปิดลานออกกำลังกาย ณ ศูนย์ปฏิบัติการฯ ๓. แกนนำสุขภาพของศูนย์ ขยายกิจกรรมการออกกำลังกายในหมู่บ้านอื่น ณ สถานีสุขภาพ ประจำหมู่บ้าน และแลกเปลี่ยนกระบวนการดำเนินงานศูนย์ปฏิบัติการฯ ผ่านเวทีประชุมกรรมการอสม.ตำบล ๔. แกนนำสุขภาพทุกชุมชน ร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในระยะเวลา ๓ เดือน และร่วมกิจกรรม “มหกรรมสุขภาพ ครั้งที่ ๒”วันที่ ๙ ก.ค.๖๙	๑.ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๕ วัน ทุกวันจันทร์ – ศุกร์ ณ ศูนย์ปฏิบัติการฯ และสถานีสุขภาพจำนวน ๑๐ ชุมชน ๒.กลุ่มเสี่ยง ๒๐ คน ที่สมัครเข้าร่วมหลักสูตร Life Stye Medicine มีผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้นร้อยละ ๖๕ ,และกลุ่มเสี่ยงที่ เข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในโครงการของชุมชน โดยใช้หลัก ๓อ๒ส มีผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้นร้อยละ ๔๕
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “เมืองงาย เมืองแห่งการมีสุขภาพดี ” และนำนวัตกรรมไปใช้ โดยมีการวางแผนสร้างกระแสการดูแลสุขภาพ ผ่านงาน มหกรรมสุขภาพครั้งที่ ๒	๑. เกิดนวัตกรรม “เมืองงาย เมืองแห่งการมีสุขภาพดี ” และนำนวัตกรรมไปใช้ โดยมีการสร้างกระแสการดูแลสุขภาพ ผ่านงาน มหกรรมสุขภาพครั้งที่ ๒ ที่มีผู้ร่วมงานที่เป็นแกนนำปรับเปลี่ยนสุขภาพ ๒๘๔ คน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในตำบลเมืองงาย	๒. ชุมชนที่ร่วมใช้นวัตกรรม“เมืองงาย เมืองแห่งการมีสุขภาพดี ”จำนวน ๑๐ ชุมชน และมีการสร้างชมรมรักษ์สุขภาพตำบลเมืองงาย ที่มีการนำกิจกรรมการออกกำลังกายด้วยไลน์แดนซ์ บาสโลบ รำวง มาประยุกต์เพื่อให้มีความหลากหลายต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	**๓๐**	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ ระดับ Diamond

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน....ดอกแดง.....ชื่อ ศสมช. ....บ้านดอกแดง.....ตำบล....สง่าบ้าน..... อำเภอ...ดอยสะเก็ด.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้ การประชุมเชิงปฏิบัติการแก่ อสม.ในโรงเรียน อสม.ทุก ๑-๒ เดือน พร้อมปฏิบัติงานในพื้นที่ ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของ อสม.	๑. อสม. ม.๑ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ จำนวน ๑๗ คน ร้อยละ ๑๐๐ ๒. การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. จัดขึ้นทุก ๑-๒ เดือน ตลอดทั้งปี ในระดับตำบล
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น โดยจัดแบ่งทีมปฏิบัติงานตามโซนพื้นที่หมู่บ้าน ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพในชุมชนประจำปี ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs และบริการเจาะน้ำตาลในเลือดก่อนการนัดหมายรับยาในคลินิค รพสต.ทุกเดือน ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ (รพ.สต.) ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานใน ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ ตามกลุ่ม อสม. ๓ กลุ่มหมุนเวียน ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพในชุมชนประจำปี ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต. ๓. ให้บริการเจาะน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานและกลุ่มเสี่ยง ในชุมชนก่อนวันนัดหมายรับยาของ รพสต.แต่ละเดือน ๔. ร่วมให้บริการในคลินิก NCDs ใน รพสต. เดือนละ ๑ ครั้ง ๕. ติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยงในชุมชน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน ๒. บูรณาการงบประมาณจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อลงดำเนินการในชุมชนร่วมกัน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน และมีผู้รับผิดชอบ ๒. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมการออกกำลังกาย และให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ แก่ประชาชน ๓. ส่งเสริมการบริโภคและปลูกพืชผักในครัวเรือน	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน ที่ลานกีฬาในหมู่บ้านในแต่ละกลุ่มวัย เช่น ฟุตบอล / วอลเล่ย์บอล /ตะกร้อ /รำวงย้อนยุค /ออกกำลังกายโดยใช้เครื่องออกกำลังกายในห้อง Fitness หมู่บ้าน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
			๒.ครัวเรือนมีการปลูกพิชผักสวนครัวรั้วกินได้ ๓.มีตลาดนัดสีเขียว หน้าวัดดอกแดง ทุกวันเสาร์บ่าย ซึ่งชาวบ้านมีการนำพิชผักสวนครัวมาจำหน่ายเป็นตลาดนัดชุมชน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. นำนวัตกรรม **“หน่วยจู่โจมเสริมงานสร้างสุขภาพ”** ของ อสม.ตำบลสง่าบ้านที่ให้ อสม.ตั้งจุดบริการคัดกรองโรค NCDs ในงานต่างๆในชุมชน เช่น งานศพ ในวันแต่งดา / งานทำบุญที่ วัด / โบสถ์ และนำนวัตกรรมมาใช้อย่างอย่างเนื่องมาโดยตลอด ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑.ใช้นวัตกรรม “ **หน่วยจู่โจมเสริมงานสร้างสุขภาพ** ” และพัฒนา อสม.ให้มีบทบาทและศักยภาพที่มากขึ้น เช่น การเจาะน้ำตาลในเลือด ได้ / การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ (Care Giver) เป็นกลไกการขับเคลื่อน เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๖	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านป่าบง ชื่อ ศสมช. บ้านป่าบง ตำบลสันมหาพน อำเภอแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๓	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๑,๘,๙ และ ๑๐ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอังคาร พฤหัสบดี วันละ ๕ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนทุกๆวันอังคารและวันพฤหัสบดี
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน การจัดทำแผนโครงร่วมกับ อปท./รพ.
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. กิจกรรม ๕ ฐานการเรียนรู้ ฐานที่ ๑ : การรับรู้ตนเอง และการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน ฐานที่ ๒ : โลว์คาร์บ ไม่ใช่แคล ฐานที่ ๓ : รักษ์ไต ฐานที่ ๔ : เรื่องยากลุ่มโรคเรื้อรัง ฐานที่ ๕ : การกำหนดการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพที่เหมาะสม

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“ข.ไข่ ข.ขวด”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม **“ข.ไข่ ข.ขวด”** เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพด้านโภชนาการโดยการลดคาร์บ เพิ่มโปรตีนของคนในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๓	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๓
หมวดที่ ๕	๓
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	**๑๙** **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑
ชุมชน/หมู่บ้านหนองเขียว ชื่อ ศสมช.บ้านหนองเขียว ตำบลเหมืองแก้ว อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่
เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๘ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ (๑๘ คน) ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๖๗
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๕ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๕ ครั้ง ทุกวันพุธ - เสาร์และอาทิตย์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“ศสมช. ๔ สร้าง”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “ศสมช.๔ สร้าง” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชนจำนวน ๒ กลุ่ม (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๘	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๔
หมวดที่ ๒	๕
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๘ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน แม่กำปอง ชื่อ ศสมช. บ้านแม่กำปอง ตำบลห้วยแก้ว อำเภอแม่ออน จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. แม่กำปองเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๓	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔.ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑.จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๓	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“๘ เซียนสร้างสุข”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “๘ เซียนสร้างสุข” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชนจำนวน ๘ กลุ่ม
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๑	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๓
หมวดที่ ๓	๔
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	**๒๑** **ระดับ Platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน...ท่ากาน.....ชื่อ ศสมช. ..สถานีสุขภาพบ้านท่ากาน...ตำบล....บ้านกลาง..... อำเภอ..สันป่าตอง....จังหวัด...เชียงใหม่.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๕ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๔๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอังคาร วันละ ๗ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๒ เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑. แนะนำกิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. ให้ความรู้แนะนำกิจกรรมเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง	๑. ชุมชนหันมาใส่ใจการออกกำลังกาย และหลีกเลี่ยงอาหารหวาน มัน เค็ม

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของประชาชนด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน”** และนำนวัตกรรมไปใช้	๑. เกิดนวัตกรรม **“โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของประชาชนด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน”** ประชาชนสามารถป้องกันโรคได้ด้วยตนเอง
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน....รวมน้ำใจข่วงเปา....ชื่อ ศสมช. .....ร่วมใจ.....ตำบล.....ข่วงเปา..... อำเภอ.....จอมทอง.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๘ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Health Station ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ ๓.โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงต่อโรค NCDs โดยใช้หลัก ๓อ๒ส	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน รำวงย้อนยุค ทุกวัน เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๙.๐๐ น. ๒. กลุ่มเสี่ยง ๕๐ คน เข้าร่วมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพโดยใช้หลัก๓อ๒ส โดยมีผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้นร้อยละ ๔๖

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	บูรณาการความร่วมมือระหว่างผู้นำชุมชน อสม. และเทศบาลตำบลจอมทอง ร่วมกันพัฒนาพื้นที่ การสนับสนุนอุปกรณ์ การจัดกิจกรรมออกกำลังกาย การดูแลรักษาพื้นที่ และการส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงการออกกำลังกายได้ง่าย ใกล้บ้าน และสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างต่อเนื่อง	“ลานสุขภาพชุมชนข่วงเปา : สุขภาพดีไม่มีขาย สร้างได้ด้วยตนเอง”
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านบ้านแควตุ้น.ชื่อ ศสมช. บ้านแควตุ้น ตำบลท่ากว้าง อำเภอสารภี จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๓	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๗ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๙๐ เป็นประจำทุกเดือน
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๓	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น บ้านแควตุ้น เป็นประจำทุกเดือน (บริการวัดความดันในศูนย์และเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว) ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๓	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันพฤหัส ศุกร์และ เสาร์

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๓	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“ม่วนก๋าย กิ๋นสบาย ยั้งไตเสื่อม”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม **“ม่วนก๋าย กิ๋นสบาย ยั้งไตเสื่อม”** เป็นกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานในโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ที่มีความเสี่ยงค่าไตอยู่ระดับ ๒-๓ เข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมชะลอไตเสื่อม
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๑๘	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๔
หมวดที่ ๒	๓
หมวดที่ ๓	๓
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๑๘ **ระดับ Platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน แม่ต๋อมใต้ ชื่อ ศสมช. บ้านแม่ต๋อมใต้ ตำบล อมก๋อย อำเภอ อมก๋อย จังหวัด เชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑.คัดเลือกพื้นที่เป้าหมายเพื่อเป็นพื้นที่นำร่องในการดำเนินงาน ๒.คัดเลือกอสม.ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรซุปเปอร์ อสม.มาเป็นแกนนำหลัก และคัดเลือกอสม.ที่มีจิตบริการมาเป็นคณะทำงานร่วม ๓ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานเพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ๔.พัฒนาศักยภาพแกนนำโดยใช้หลักสูตรศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ๕.ติดตามการปฏิบัติงานของซุปเปอร์อสม.และแกนนำอสม. ผ่านกลุ่ม FB ๖.ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของซุปเปอร์อสม. และแกนนำอสม.	๑. ซุปเปอร์อสม.และอสม. หมู่ ๕ และ หมู่ ๑๓ ในพื้นที่นำร่องเข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒.มีแกนนำ อสม.ที่สามารถให้บริการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น สามารถประสาน และส่งต่อข้อมูลมายังรพ.สต.ได้อย่างต่อเนื่องและทันเวลา
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายมาเป็นแกนนำชุมชนจาก ๓ กลุ่ม ได้แก่ ๑.๑ **ผู้นำทางการปกครองและท้องถิ่น** ๑.๒ **ผู้นำตามธรรมชาติหรือผู้นำทางความคิด** ๑.๓ **แกนนำเฉพาะด้าน** ๒.พัฒนาศักยภาพแกนนำโดยใช้หลักสูตรศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านไลน์กลุ่มคณะกรรมการพัฒนารพ.สต. ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงาน ๓ ด้านหลัก ๑.๑เป็นตัวกลางประสานงานช่วยเชื่อมโยงระหว่างภาครัฐ องค์กรภายนอก และประชาชนในพื้นที่ ๑.๒ กระตุ้นการมีส่วนร่วม ช่วยชักชวนให้ชาวบ้านร่วมคิด ร่วมทำ และร่วมแก้ปัญหาของชุมชน๑.๓ เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงช่วยขับเคลื่อนกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ เช่น การเฝ้าระวังภัยสุขภาพ การพัฒนาอาชีพ หรือการสร้างภูมิคุ้มกันทางสังคม
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑.คัดเลือกพื้นที่นำร่องจากพื้นที่ที่อัตราการป่วยด้วยโรค NCD มากที่สุด ๒.จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ ที่ปรึกษา และแต่งตั้งคณะทำงาน ในพื้นที่นำร่อง ๓. จัดประชุมชี้แจงและแจ้งแนวทางในการดำเนินงาน ๔. จัดเตรียมสถานที่ ครุภัณฑ์ และวัสดุสำหรับการบริการ	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขในศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs โดยอสม. ทุกวันอังคารที่ ๒ ของเดือน และทุกๆวันพุธ ๒.มีแนวทางการดำเนินงานในชุมชนที่ชัดเจน คือ **ค้นหา ⟶ คัดกรอง ⟶ จำแนกความเสี่ยง ⟶ ดูแล/ปรับพฤติกรรม ⟶ ติดตาม ⟶ ส่งต่อเมื่อจำเป็น ⟶ ติดตามหลังส่งต่อ ⟶ ประเมินผล** ๒. เยี่ยมบ้านผู้ป่วยตามแผนงานโครงการ COC ร่วม รพ.อมก๋อย แกนนำอสม. และแกนนำชุมชน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลด้านสุขภาพของชุมชน และเจาะจงข้อมูลในพื้นที่นำร่อง	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒.จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน ๓.นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑.คัดกรองสุขภาพกลุ่มเป้าหมายตามตัวเลขบ่งชี้ภาวะทางสุขภาพของผู้ป่วย NCDs ๒.นำกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมในศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ๕ ฐาน ๓. ติดตามตัวเลขบ่งชี้ภาวะทางสุขภาพของผู้ป่วย NCDs หลังเข้าร่วมกิจกรรม ๓ เดือน และ ๖ เดือน ๔.ประชุมถอดบทเรียนและสรุปผลการดำเนินงาน	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายประเภทประเภท การหายใจ การแกว่งแขน และเต้นแอโรบิคร่วมกันทุกวันตอนเย็น วันละ ๓๐-๖๐ นาที
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑.วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“NCD Smart Model”** โดยนำบุคคลต้นแบบมาช่วยในการดูแลกลุ่มเป้าหมายทั้ง ๔กลุ่ม กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มสงสัยป่วย และกลุ่มป่วย ๒.เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม **“NCD Smart Model”** เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชนทั้ง ๔ กลุ่ม
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๒ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านสวนดอก ชื่อ ศสมช. ชุมชนเจดีย์งาม ตำบลเวียง อำเภอฝาง จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๓	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๔ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๓	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๔ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๒	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๒	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกันสัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“สมุดสุขภาพ”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “สมุดสุขภาพ” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๑๗	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน .....พร้าวหนุ่ม.... ชื่อ ศสมช. .....พร้าวหนุ่ม.....ตำบล.....ช่างเคิ่ง..... อำเภอ.....แม่แจ่ม.....จังหวัด.....เชียงใหม่.....

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๖ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๙๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๓	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกันสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ทุกวันพุธ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“นวัตกรรมบุคคล”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “นวัตกรรมบุคคล” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๔	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๔
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๓
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านสันผักหละชื่อ ศสมช. บ้านสันผักหละ ตำบลมะลิกา อำเภอแม่อาย จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๕ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ช่วงคัดกรอง NCDs ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๒	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (กำลังดำเนินการ)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๒	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“๘ เชียนสร้างสุข”** และนำนวัตกรรมไปใช้	๑. กำลังดำเนินการวางแผนสร้างนวัตกรรม “๘ เชียนสร้างสุข” เพื่อเป็นกลไกการขับเคลื่อนการ

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๒	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๒
หมวดที่ ๒	๓
หมวดที่ ๓	๔
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๑๗ **ระดับ Platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน....สันทราย....ชื่อ ศสมช. บ้านสันทราย...ตำบล.สันทราย... อำเภอ...พร้าว..จังหวัด....เชียงใหม่...

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๗ จำนวน ๑๘ คน เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๑๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ วันละ ๓ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)		๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน อย่างน้อย สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันจันทร์ วันพุธ วันศุกร์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม **“๘ เซียนสร้างสุข”** และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “๘ เซียนสร้างสุข” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชนจำนวน ๘ กลุ่ม (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๓๐	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน เหล่าป่าฝาง ชื่อ ศสมช. บ้านเหล่าป่าฝาง ตำบลดอนเปา อำเภอแม่วาง จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๒ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๒๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๓	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ศสมช. มีกิจกรรมคัดกรอง เบาหวานความดัน ทุกวันอาทิตย์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๐	-	-
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๑๘	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๔
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๔
หมวดที่ ๔	๓
หมวดที่ ๕	๓
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	**๑๘** **Platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน....เวียงแหง.....ชื่อ ศสมช. ....เวียงแหง.....ตำบล....เมืองแหง..... อำเภอ....เวียงแหง.....จังหวัด....เชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๑	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. วางแผนการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย	๑. อสม. ม.๔ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวัน วันละ ๑ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.เวียงแหง ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้านทุก ๓ เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๓	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ ๓. แนะนำการรับประทานอาหารลดหวาน มัน เค็ม	๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรค NCDs ไม่ป่วยเป็นโรค NCDs ๒. มีกิจกรรมออกกำลังกายในชุมชน อย่างน้อยเดือนละ ๓ ครั้ง

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๐		
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๑๗	**ระดับ Gold**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านขุนสาบ ชื่อ ศสมช.บ้านขุนสาบ ตำบลแม่สาบ อำเภอสะเมิง จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๒	๑.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน และบทบาทหน้าที่ของแกนนำ อสม.ทุก เดือน ๒.เสริมสร้างบทบาทอสม. ดีเด่นและแกนนำอสม.ให้เป็นต้นแบบและพี่เลี้ยงในการถ่ายทอดความรู้และขยายผลการดำเนินงานแก่ อสม.ในพื้นที่ ๓.สร้างทักษะการสื่อสารและการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้แกนนำ อสม.สามารถถ่ายทอดข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้องแก่ประชาชน ๔.ฝึกปฏิบัติจากสถานการณ์จริงในชุมชน เพื่อให้ แกนนำสามารถนำความรู้และทักษะไปใช้ในการดำเนินงานได้อย่างเหมาะสม ๕.ติดตาม สนับสนุน และให้คำปรึกษาแก่แกนนำ อสม. ภายหลังการพัฒนาศักยภาพ	๑. อสม. ม.๖ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.(๙ คน) ยังไม่ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม ๓. ยังไม่มีการถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ระหว่างสรุปผลติดตาม สนับสนุน และให้คำปรึกษาแก่แกนนำ อสม. ภายหลังการพัฒนาศักยภาพ
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๓	๑.ประชุมชี้แจงแนวทางและสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขมูลฐานในพื้นที่ ๒.ถ่ายทอดความรู้และทักษะของทีมแกนนำชุมชนด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการดูแลสุขภาพประชาชน ๓.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน ครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพ ๔.พัฒนาทักษะการสื่อสารสุขภาพและการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนในชุมชน ๕.ส่งเสริมการใช้ข้อมูลและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการวางแผนและแก้ไขปัญหาสุขภาพของชุมชน ๖.ติดตาม สนับสนุนและให้คำปรึกษาแก่ทีมแกนนำในการนำความรู้ไปประยุกต์ใช้จริงในชุมชนผ่านกลุ่มไลน์	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข ๓.ระหว่างถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๓	๑.จัดตั้ง/พัฒนาศูนย์ปฏิบัติการ NCDs ประจำหมู่บ้าน ๒.พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบและแกนนำ NCDs ให้มีความรู้ ๓.สำรวจและจัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยNCDs ๔.ดำเนินการคัดกรองความเสี่ยงโรค NCDs ๕.จัดระบบส่งต่อและประสานการดูแล สำหรับประชาชนที่มีความเสี่ยงสูงหรือมีภาวะแทรกซ้อน ๖.ติดตาม ประเมินผล และถอดบทเรียนการดำเนินงาน	๑. มีการให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. เป็นครั้งคราว ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน ๓.การวางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ยังไม่เป็นรูปธรรม ๔.ยังไม่มีการถอดบทเรียน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑.สำรวจและรวบรวมข้อมูลสุขภาพของพื้นที่ ทั้งข้อมูลประชากร ปัญหาสุขภาพ ปัจจัยเสี่ยง และทรัพยากรในชุมชน ๒.วิเคราะห์สถานการณ์และปัญหาสุขภาพชุมชน โดยใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์และความคิดเห็นของประชาชนและภาคีเครือข่าย ๓. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพ ๔.นำเสนอข้อมูลสุขภาพชุมชนร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน (๒ แผนงาน) ๒.ระหว่างถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑.ทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก ๓ อ. ๒ ส. ๒.จัดกิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกายและการมีกิจกรรมทางกายที่เหมาะสมกับวัยและบริบทของประชาชนในชุมชน ๓.จัดกิจกรรมคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยง NCDs เช่น การตรวจวัดความดันโลหิต รอบเอว ดัชนีมวลกาย และคัดกรองเบาหวาน ๔.กิจกรรมต้นแบบด้านสุขภาพในชุมชน เช่น หมู่บ้านลดหวาน มัน เค็ม ชุมชนปลอดบุหรี่ และชุมชนส่งเสริมกิจกรรมทางกาย	๑. ชุมชนมีการส่งเสริมการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละอย่างน้อย ๑ ครั้ง ทุกวันอาทิตย์ ๒.คัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยงNCDsในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้แก่ โรคเบาหวานร้อยละ ๘๘.๕๙ (เสี่ยง ๑๔ราย) โรคความดันโลหิตสูงร้อยละ ๙๖.๕๘ (เสี่ยง ๔๕ ราย พบผู้ป่วยรายใหม่ ๑ ราย) ๓. ยังไม่มีการสรุปผลและถอดบทเรียนการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑.กิจกรรมบุคคลและบ้านต้นแบบด้านสุขภาพในชุมชน เช่น หมู่บ้านลดหวาน มัน เค็ม ชุมชนปลอดบุหรี่ ๒.ส่งเสริมศักยภาพ อสม.ในการเป็นต้นแบบสุขภาพ ๑๒ สาขา	๑. มี อสม.ดีเด่น ระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๘-๒๕๖๙ สาขาการบริการสุขภาพในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) และการสร้างหลักประกันสุขภาพ
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๑๖+๔	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๒
หมวดที่ ๒	๓
หมวดที่ ๓	๓
หมวดที่ ๔	๔
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๑๖ **ระดับ Platinum**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน บ้านท่อ ชื่อ ศสมช.ตำบลสันทรายหลวง ตำบลสันทรายหลวง อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม.ตำบลสันทรายหลวง เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันจันทร์/พุธ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๔	๑.ดำเนินกิจกรรมตามแผนมีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๔	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “SansaiLuang Health Station” และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “SansaiLuang Health Station” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชนจำนวน ๘ กลุ่ม
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๖	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	๒๓ **ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการขับเคลื่อนชุมชนเป้าหมายสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปี ๒๕๖๙
จังหวัดลำพูน จำนวน ๘ พื้นที่

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ทุ่งหัวช้าง ชื่อ ศสมช. ทุ่งหัวช้าง ตำบลทุ่งหัวช้าง อำเภอทุ่งหัวช้าง จังหวัด ลำพูน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. มีการวางแผนพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. แบบมีส่วนร่วม ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผน ๔. ดำเนินการสนับสนุนให้คำแนะนำ ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๕. สรุปผลการฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม.ทุ่งหัวช้าง เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ที่ปฏิบัติงานในศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ระดับหมู่บ้าน และปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านสร้างเสริมความเชี่ยวชาญในการป้องกันและควบคุมโรค NCDs ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.ทุ่งหัวช้าง มีการลงข้อมูลสุขภาพ ผ่าน Health Station Application ในการให้บริการของ ศสมช. ร้อยละ ๑๐๐ ๓. อสม.ทุ่งหัวช้าง มีตัวแทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้รับรางวัลดีเด่นระดับจังหวัด สาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒.ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓.ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำผ่านกลุ่มไลน์ ๔ ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น เช่น ชั่งน้ำหนัก วัดความ ดันโลหิต คำนวณ BMI แนะนำให้ความรู้เรื่องการนับคาร์บ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่ประชาชนภายใต้ ๓ อ ๒ ส ๑ฟ ๑น ๒. มีการติดตามเยี่ยมบ้าน ร่วมกับทีมสหวิชาชีพทั้ง รพ.ทุ่งหัวช้างและรพ.สต. เยี่ยมติดตามผู้ป่วย
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวานใน กลุ่มประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ปีละ ๑ ครั้ง โดยอาสาสมัครสาธารณสุข มีหน้าที่คัดกรอง เจาะเลือด วัดค่าความดันโลหิต ๒. ให้บริการศูนย์สาธารรสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.) เป็น ประจำทุกวันเสาร์-อาทิตย์ เวลา ๑๗.๐๐-๑๙.๐๐ น. อสม.ให้บริการวันละ ๒ คน ๓. ให้บริการสถานีสุขภาพชุมชน เฝ้าระวังโรคเชิงรุกในงานบุญ งานอวมงคล และงานพิธีต่าง ๆ ในชุมชน ๔. ให้บริการศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs บ้านทุ่งหัวช้าง หมู่ ๓ ตำบล ทุ่งหัวช้าง อำเภอทุ่งหัวช้าง จังหวัดลำพูน ซึ่งเป็นพื้นที่นำร่อง แห่งแรกของอำเภอทุ่งหัวช้าง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑จัดประชุมเพื่อทำฐานข้อมูลพื้นฐานข้อมูลสุขภาพของชุมชนทุ่งหัวช้าง ๒คืนข้อมูลเกี่ยวกับสถานะสุขภาพให้กับแกนนำของประชาคมของหมู่บ้าน ๓ ประชาสัมพันธ์สร้างความรู้ความเข้าใจคืนข้อมูล สุขภาพเพื่อให้ประชาชนในหมู่ชุมชนหมู่ ๓ ๔ ประชุมร่วมเสนอโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญ และ โครงการเร่งด่วนเข้าในแผนชุมชนผ่านการมีส่วนร่วม ของคนในชุมชน ๕ นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการ ประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. มีแผนพัฒนาหมู่บ้าน (พ.ศ. ๒๕๖๖-๒๕๗๐)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑.มีการวางแผนจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนโดยแกนนำ ๒.มีการกำหนดผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่าง ชัดเจนในแต่ละด้าน ๓.มีการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น การส่งเสริมสุขภาพโดย ๓ อ. ๒ ส. ในชุมชน, รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ศูนย์คนไทย ห่างไกล NCDs เป็นต้น ๔.ดำเนินการติดตามผลการจัดกิจกรรม ๕.การวัดผลลัพธ์เชิงสุขภาพของประชาชนในชุมชนที่ เข้าร่วมโครงการ	๑.มีมติข้อตกลงของชุมชนบ้านทุ่งหัวช้างร่วมกันโดยการลดหวาน มัน เค็ม ในการประกอบอาหารในงานเทศกาลต่างๆในชุมชน ๒. ส่งเสริมสุขภาพโดย ๓ อ. ๒ ส. ๑ฟ. ๑น. ในชุมชน อ๑ อาหาร อ.๒ ออกกำลังกาย อ.๓ อารมณ์ ส.๑ สูบบุหรี่ ส.๒ สุรา ฟ.๑ฟัน น.๑ นอน ๓. การสำรวจความเค็มในอาหาร วัดปริมาณโซเดียมใน อาหารโดยเครื่อง Salt meter ในครัวเรือนชุมชน(สุ่มตรวจ) เมนูอาหารกลางวันโรงเรียนเทอมละ ๑ ครั้ง อาหารในงานบุญ งานมงคล และสุ่มตรวจร้านอาหาร ๔. “สมุนไพรใส่ใจ ลดหวาน มัน เค็ม” ส่งเสริมการใช้ผลิตภัณฑ์น้ำสมุนไพรจากผลผลิตที่มีอยู่ในชุมชนและการใช้เกษตรอินทรีย์ในการทำน้ำสมุนไพรในเทศกาลต่างๆ
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. นวัตกรรม ไม้ยางรัด จับง่าย เพิ่มแรงบีบ ๒. นวัตกรรม งูกินเขียด หรือ งูงับนิ้ว	๑.จากการสำรวจข้อมูลประชาชนบ้านทุ่งหัวช้าง หมู่ ๓ ตั้งแต่อายุ ๒๕ ปีขึ้นไป ซึ่งส่วนใหญ่ มีอาชีพเกษตรกรรม พบปัญหาอัตราการบาดเจ็บของกล้ามเนื้อมือ ชาปลายมือ และนิ้วล็อก ซึ่งเกิดจากการทำงาน จึงได้คิดค้นนวัตรกรรม ไม้ยางรัดจับง่าย เพิ่มแรงบีบ เพื่อใช้บริหารกล้ามเนื้อมือ ๒.อุปกรณ์ภูมิปัญญาชาวบ้านใช้สำหรับสวมนิ้วมือแล้วดึงเพื่อบริหารนิ้ว บรรเทาอาการนิ้วเคล็ด และช่วยลดอาการนิ้วล็อกทำจากวัสดุธรรมชาติ เช่น ใบลาน หรือวัสดุรีไซเคิลถักสานเป็นรูปทรงกระบอก
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	**๓๐**	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	**๒๓ ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน ชัยสถาน ชื่อ ศสมช.บ้านชัยสถาน หมู่ที่ ๑๐ ตำบลอุโมงค์ อำเภอเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑.ประชุมชี้แจงและวิเคราะห์ศักยภาพแกนนำ อสม.ในพื้นที่ ๒. จัดอบรมพัฒนาความรู้และทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๓. จัดกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมและ Workshop จากปัญหาสุขภาพจริงในพื้นที่ ๔. พัฒนาระบบพี่เลี้ยง โดย อสม.ดีเด่นเป็นต้นแบบในการถ่ายทอดประสบการณ์ ๕.ส่งเสริมให้แกนนำคิดและพัฒนานวัตกรรมจากปัญหาจริงในพื้นที่	๑. อสม. ม.๑๐ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการประชุมเชิงปฏิบัติการ จำนวนทั้งสิ้น ๓๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. ประชุมวิเคราะห์ปัญหาและจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ๒.พัฒนาศักยภาพทีมแกนนำด้วยกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. สนับสนุนทีมแกนนำลงมือขับเคลื่อนกิจกรรมสุขภาพในพื้นที่ ๔. ติดตาม ให้คำปรึกษา และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านเครือข่าย ๕. ถอดบทเรียน สรุปผล และพัฒนารูปแบบการดำเนินงานเพื่อความยั่งยืน	๑. มีการประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและเป้าหมายการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐาน ร่วมกำหนดกิจกรรม เป้าหมาย วิธีดำเนินงาน และผู้รับผิดชอบตามบริบทของพื้นที่ ๒. เกิดกิจกรรมหรือแนวทางการดำเนินงานการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการทำงานร่วมกันระหว่างแกนนำ อสม. ผู้นำชุมชน และภาคีเครือข่าย ๓. ใช้กลุ่ม LINE เป็นช่องทางในการติดตามผลการปฏิบัติงาน รายงานความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค และผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ๕. สามารถนำบทเรียนที่ได้ไปปรับปรุงแผนและพัฒนาการดำเนินงานในระยะต่อไป
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. พัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการ NCDs ประจำหมู่บ้าน ๒. พัฒนาระบบคัดกรองและฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยง NCDs ๓. จัดบริการส่งเสริมสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใน ศสมช. ๔. ติดตามและดูแลกลุ่มเสี่ยง/ผู้ป่วย NCDs อย่างต่อเนื่อง ๕. ประเมินคุณภาพ ถอดบทเรียน และพัฒนาระบบบริการ ศสมช.	๑. ทีมแกนนำ อสม. มีความรู้และทักษะในการคัดกรอง ประเมินความเสี่ยงและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สามารถร่วมดำเนินงาน NCDs กับ รพ.สต. ครอบครัว และภาคีเครือข่ายได้อย่างต่อเนื่อง ๒. มีข้อมูลสำหรับใช้วางแผนดูแลและจัดบริการให้เหมาะสมกับระดับความเสี่ยงของแต่ละบุคคล ๓. มีรูปแบบบริการ ๖ สถานี ตั้งแต่ลงทะเบียนและประเมินความเสี่ยง วัดร่างกาย วิเคราะห์พฤติกรรมการกิน ประเมินกิจกรรมทางกาย วางแผนสุขภาพรายบุคคล และนัดหมายติดตามผล ๔. มีระบบติดตามผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ โดย อสม. และครอบครัวมีส่วนร่วม ๕. มีการพัฒนายกระดับอย่างต่อเนื่องจาก ศสมช. ไปสู่ศูนย์ปฏิบัติการ NCDs ประจำหมู่บ้าน โดยใช้ข้อมูลชุมชนเป็นฐานในการจัดบริการและติดตามผลด้วยข้อมูลจริง

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. วิเคราะห์สถานการณ์และปัญหาสุขภาพจัดลำดับความสำคัญของปัญหาชุมชนแบบมีส่วนร่วม ๒. จัดทำแผนสุขภาพชุมชนและกำหนดผู้รับผิดชอบ ๓. ขับเคลื่อนแผนสุขภาพสู่การปฏิบัติและติดตามผล ๔. ประเมินผลและถอดบทเรียนเพื่อพัฒนาแผนสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	๑. มีการจัดทำ แผนงานการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ภายใต้แนวคิด “ชัยสถานห่างไกล NCDs : รู้ตน ลดเสี่ยง ปรับพฤติกรรม ด้วยพลังชุมชน”
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. จัดกิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๒. ส่งเสริมชุมชนลดหวาน มัน เค็ม เพิ่มผักและผลไม้ ๓. ส่งเสริมกิจกรรมทางกายและการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง ๔. จัดกิจกรรมรณรงค์และพัฒนาสภาพแวดล้อมชุมชนเอื้อต่อการป้องกัน NCDs	๑. ชุมชนมีการจัดกิจกรรม “ครัวเรือนรู้ตน ลดเค็ม ลดหวาน” เน้นอาหารเป็นยา ป้องกัน NCDs จากครัวเรือน ๒. NCDs ๖ สถานี : รู้ตน ลดเสี่ยง ปรับพฤติกรรม
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “๖ สถานีพิชิต NCDs : รู้ตน ลดเสี่ยง ปรับพฤติกรรม ด้วยพลังชุมชน” และนำนวัตกรรมไปใช้ ๒. ขยายผลต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “๖ สถานีพิชิต NCDs : รู้ตน ลดเสี่ยง ปรับพฤติกรรม ด้วยพลังชุมชน” ประชาชนรู้ความเสี่ยงของตนเอง ⟶ ได้รับคำแนะนำเฉพาะบุคคล ⟶ มีเป้าหมายสุขภาพ ⟶ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ⟶ ได้รับการติดตามต่อเนื่อง
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๗	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๕
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	**๒๒ ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ศสมช. บ้านป่าพลู หมู่บ้านป่าพลู หมู่ที่ ๒ ตำบลป่าพลู อำเภอบ้านโฮ่ง จังหวัดลำพูน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. มีการวางแผนพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. แบบมีส่วนร่วม ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผน ๔. ดำเนินการสนับสนุนให้คำแนะนำ ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๕. สรุปผลการฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	อสม. ม.๒ จำนวน ๓๑ คน ๑. อสม. ม.๒ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม.ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒ คน ๓.อสม. ม.๒ เข้ารับการอบรมแกนนำสุขภาพเพื่อดำเนินงานในศูนย์คนไทยห่างไกลNCDs ดำเนินการโดยสสอ.บ้านโฮ่ง จำนวน ๓๑ คนร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒.ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓.ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำผ่านกลุ่มไลน์ ๔ ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น เช่น ชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต วัดองค์ประกอบของร่างกายโดยใช้เครื่อง Body Composition คำนวณ BMI แนะนำให้ความรู้เรื่องการนับคาร์บ ๒.การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่ประชาชน ๓ อ ๒ ส ในกิจกรรมของโครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังบ้านป่าพลู งบประมาณจากกปท. จำนวนกลุ่มเสี่ยง ๓๐ คน ๓. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.บ้านโฮ่ง และสสอ.บ้านโฮ่งให้บริการในคลินิก NCDs ของNPCU ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ และวันอังคารวันละ ๓ คน ๒. ผลการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงผู้ที่มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป เป้าหมาย ๒๘๘ คน คัดกรองได้ ๒๖๗ คนคิดเป็นร้อยละ ๙๒.๗๑ ๓ร่วมกับทีมสหวิชชีพรพบ้านโฮ่งให้บริการในคลินิกNCDsในชุมชนและเยี่ยมบ้านทุก๔เดือน ๔. จัดโครงการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง โดยใช้หลัก ๓ อ ๒ ส และหลักเวชศาตร์วิถีชีวิต จำนวน ๓๐ คน ๕ดำเนินการโรงเรียนรักษ์ไตมีกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงเข้าร่วมกิจกรรมจำนวน๑๑คน
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๕	๑.จัดประชุมเพื่อทำฐานข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลสุขภาพ ของชุมชนทุ่งหัวช้าง ๒.คืนข้อมูลเกี่ยวกับสถานะสุขภาพให้กับเวทีของ ประชาคมของหมู่บ้าน ๓.ประชาสัมพันธ์สร้างความรู้ความเข้าใจคืนข้อมูล สุขภาพเพื่อให้ประชาชนในหมู่ชุมชนหมู่ ๓	นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๔ ประชุมร่วมเสนอโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญ และ โครงการเร่งด่วนเข้าในแผนชุมชนผ่านการมีส่วนร่วม ของคนในชุมชน ๕ นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการ ประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑.มีการวางแผนจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน โดยแกนนำ ๒. มีการกำหนดผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่าง ชัดเจน ในแต่ละด้าน ๓. มีการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น การส่งเสริมสุขภาพโดย ๓ อ. ๒ ส. ในชุมชน, รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ศูนย์คนไทย ห่างไกล NCDs เป็นต้น ๔. ดำเนินการติดตามผลการจัดกิจกรรม ๕. การวัดผลลัพธ์เชิงสุขภาพของประชาชนในชุมชนที่ เข้าร่วมโครงการ	๑.ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันอังคาร ศุกร์ และวันอาทิตย์ ๒..ตรวจวัดระดับความเค็มในกลุ่มผู้ป่วยที่รับยาคลินิก NCDs ในชุมชน ครั้งที่ ๑ ค่าเฉลี่ย เท่ากับ ๐.๔๐ % ครั้งที่ ๒ ค่าเฉลี่ย เท่ากับ ๐.๔๑ % ครั้งที่ ๓ ค่าเฉลี่ย เท่ากับ ๐.๓๙ % ๓.ประเมินผลจากการจัดกิจกรรมตามโครงการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันโรค NCDs โดยมีกลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมกิจกรรม ๓๐ คน ได้คนต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน ๑๐ คน ๔ จัดกิจกรรมโรงเรียนรักษ์ไต จำนวนคนไข้เบาหวานและความดันโลหิตสูงผู้เข้าร่วม ๑๑ คน
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. เจ้าหน้าที่พี่เลี้ยงร่วมกับแกนนำขับเคลื่อน ศสมช. ดำเนินการวางแผนและรวบรวมนวัตกรรมสุขภาพในชุมชน	๑.เกิดการบริจาคขยะที่สามารถขายได้ให้อสม.โดยมีการรวบรวมขยะจากชุมชน ๒ เดือนครั้ง และนำไปขายเงินที่ได้มา สามารถนำมาใช้ในกิจกรรมของหมู่บ้าน เช่น การจัดงานวันเด็กหรือกิจกรรมอื่นๆอื่นที่เกี่ยวกับการเรียนรู้ กิจกรรมของวัด ของชาวบ้านและจัดซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้ให้บริการประชาชน เช่นเครื่องวัดความดัน กิจกรรมการรณรงค์ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก จัดซื้อของที่จำเป็นเยี่ยมกลุ่มเปราะบางในชุมชน จัดซื้ออุปกรณ์ออกกำลังกายเพื่อให้ผู้ที่มาออกกำลังกายได้ใช้ ใน ศสมช.
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	**๓๐**	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๕
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	**๒๓ ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้าน แม่อีไฮ ชื่อ ศสมช. บ้านแม่อีไฮ ตำบลศรีวิชัย อำเภอลี้ จังหวัดลำพูน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๕	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผนโดยใช้หลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม. และการประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมด้วย ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๔. ถอดบทเรียนการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. ม.๒ เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. ผ่านการอบรมหลักสูตร อสม. นวัตกรสังคม จำนวนทั้งสิ้น ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๕	๑. จัดประชุมชี้แจงและร่วมกันจัดทำแผน ๒. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๓. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๔. ประชุมถอดบทเรียนสรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น ๒. ทีมแกนนำชุมชนให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานและมีการทำงานเป็นทีม สามารถเชื่อมโยงงานสาธารณสุข
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๔	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. ให้บริการคัดกรองและบริการสุขภาพปฐมภูมิ ๓. วางแผนและติดตามเยี่ยมบ้าน กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ๔. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๕. ประชุมถอดบทเรียน	๑. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. โดยอสม. ทุกวันอาทิตย์ วันละ ๒ คน ๒. ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รพ.สต./รพ. ให้บริการในคลินิก NCDs Mobile ในชุมชนและเยี่ยมบ้าน ทุก ๓ เดือน (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๔	๑. จัดประชุมและเวทีประชาคมเพื่อรวบรวมข้อมูล/คืนข้อมูลสุขภาพและจัดทำแผนสุขภาพของประชาชน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ๒. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	๑. ๑. มีแผนสุขภาพตำบล/แผนของชุมชน
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. ดำเนินกิจกรรมตามแผน มีผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ๒. แนะนำการออกกำลังกาย ให้ความรู้แนะนำการนับคาร์บ จัดนิทรรศการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรค NCDs อย่างน้อยเดือนละ ๔ ครั้ง	๑. ชุมชนมีการออกกำลังกายร่วมกัน สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ทุกวันศุกร์ เสาร์และอาทิตย์ (รายละเอียดตามที่แนบใน QR-Code)
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “๘ เซียนสร้างสุข” และนำนวัตกรรมไปใช้	๑. เกิดนวัตกรรม “๘ เซียนสร้างสุข” เป็นกลไกการขับเคลื่อนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของคนในชุมชน จำนวน ๘ กลุ่ม

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๗	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๒
หมวดที่ ๒	๒
หมวดที่ ๓	๓
หมวดที่ ๔	๓
หมวดที่ ๕	๒
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	**๑๒** **ระดับ gold**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

ผลการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ พื้นที่เขตสุขภาพที่ ๑

ชุมชน/หมู่บ้านไร่ ชื่อ ศสมช. บ้านไร่ ตำบลม่วงน้อย อำเภอป่าซาง จังหวัดลำพูน

เกณฑ์ติดตามและประเมินชุมชนเป้าหมายมีศักยภาพในการขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
๑. การพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ในพื้นที่เป้าหมาย ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น แกนนำ อสม. อสม.นวัตกรสังคม อาสาสมัครสาธารณสุขต่างด้าว (อสต.) ในพื้นที่เฉพาะ	๔	๑. ประชุมชี้แจง ให้กลุ่มเป้าหมายทราบ ๒.มีการวางแผนพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม.แบบมีส่วนร่วม ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพแกนนำตามแผน ๔. ดำเนินการสนับสนุนให้คำแนะนำ ติดตามการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม. ๕. สรุปผลการปฏิบัติงานของแกนนำ อสม.	๑. อสม. เข้าร่วมการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ที่ปฏิบัติงานในศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs ร้อยละ ๑๐๐ ๒. อสม. บ้านไร่ มีการลงข้อมูลสุขภาพ ผ่าน Health Station Application ในการให้บริการของ ศสมช. ร้อยละ ๑๐๐ ๓. อสม.บ้านไร่ มีตัวแทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านได้รับรางวัลดีเด่นระดับจังหวัด สาขาการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ
๒. การพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืนในพื้นที่เป้าหมาย	๔	๑. จัดประชุมชี้แจง กำหนดเป้าหมาย และร่วมกันจัดทำแผน ๒. การวางแผนพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. แบบมีส่วนร่วม อย่างน้อย ๓ ครั้ง ๓. ดำเนินการพัฒนาศักยภาพทีมแกนนำผ่านกระบวนการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม ๔. ติดตามการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ ผ่านกลุ่มไลน์ ๕. สรุปการปฏิบัติงานของทีมแกนนำ	๑. มีระบบการให้บริการด้านสาธารณสุขเบื้องต้นในศูนย์ ศสมช. การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น เช่น ชั่งน้ำหนัก วัดความดันโลหิต คำนวณ BMI แนะนำให้ความรู้เรื่องการนับคาร์บ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่ประชาชนภายใต้ ๓ อ ๒ ส ๒. มีการติดตามเยี่ยมบ้าน ร่วมกับทีมสหวิชาชีพทั้ง รพ.ป่าซาง และ รพ.สต.ม่วงน้อย เยี่ยมติดตามผู้ป่วย
๓. ศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ประจำหมู่บ้านที่ยกระดับคุณภาพบริการของศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)	๕	๑. ประชุม วางแผน เตรียมความพร้อมร่วมกับภาคีเครือข่าย ๒. จัดเตรียมความพร้อมด้านสถานที่ วัสดุ อุปกรณ์ บุคลากร ๓. ให้บริการด้านสาธารณสุขปฐมภูมิขั้นพื้นฐานในศูนย์ ศสมช. ๔. มีการติดตามเยี่ยม กลุ่มเสี่ยง NCDs และผู้ป่วย NCDs ที่บ้าน ๕. ประสานส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วย NCDs ให้หมอครอบครัวคนที่ ๒ ๖. ดำเนินการถอดบทเรียนและสรุปผลการดำเนินงานของศูนย์ ศสมช.	๑. ให้บริการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวานในกลุ่มประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปปีละ ๑ ครั้ง โดยอาสาสมัครสาธารณสุข มีหน้าที่คัดกรอง เจาะเลือด วัดค่าความดันโลหิต ๒.ให้บริการ ศสมช.เป็นประจำทุกวันเสาร์-อาทิตย์ เวลา๑๗๐๐-๑๙๐๐น. อสม. ให้บริการวันละ๓คน ๓. ให้บริการสถานีสุขภาพชุมชน เฝ้าระวังโรคเชิงรุกในงานบุญ งานอวมงคล และงานพิธีต่าง ๆ ในชุมชน ๔. ให้บริการศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs บ้านไร่ หมู่ ๑ ตำบลม่วงน้อย อำเภอป่าซาง จังหวัดลำพูน ซึ่งเป็นพื้นที่นำร่องแห่งแรกของอำเภอป่าซาง
๔. การจัดทำแผนสุขภาพแบบมีส่วนร่วม	๓	๑.จัดประชุมเพื่อทำฐานข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลสุขภาพของชุมชนบ้านไร่ ๒.คืนข้อมูลเกี่ยวกับสถานะสุขภาพให้กับเวทีของประชาคมของหมู่บ้าน ๓. ประชาสัมพันธ์สร้างความรู้ความเข้าใจคืนข้อมูลสุขภาพเพื่อให้ประชาชนในหมู่ชุมชนหมู่ ๑ ๔. ประชุมร่วมเสนอโครงการ/กิจกรรมที่สำคัญ และโครงการเร่งด่วนเข้าในแผนชุมชนผ่านการมีส่วนร่วมของคนในชุมชน	๑. มีแผนพัฒนาหมู่บ้าน (พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๗๐)

เกณฑ์	คะแนนที่ได้	กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน
		๕. นำแผนสุขภาพของชุมชนนำเสนอร่วมกับการประชุมจัดทำแผนสุขภาพในระดับหมู่บ้านและตำบล	
๕. การจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพเพื่อต่อสู้กับโรค NCDs (ได้แก่ กิจกรรม ๓ อ. ๒ ส. กิจกรรมรณรงค์ต่าง ๆ เป็นต้น)	๕	๑. มีการวางแผนจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน โดยแกนนำ ๒. มีการกำหนดผู้รับผิดชอบแต่ละกิจกรรมอย่างชัดเจน ในแต่ละด้าน ๓. มีการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เช่น การส่งเสริมสุขภาพโดย ๓ อ. ๒ ส. ในชุมชน, รณรงค์ประชาสัมพันธ์ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs เป็นต้น ๔. ดำเนินการติดตามผลการจัดกิจกรรม ๕. การวัดผลลัพธ์เชิงสุขภาพของประชาชนในชุมชนที่เข้าร่วมโครงการ	๑. MOU ข้อตกลงชุมชนบ้านไร่ ได้ร่วมกันทำข้อตกลงชุมชน จำนวน ๑ ฉบับ ๒. ส่งเสริมสุขภาพโดย ๓ อ. ๒ ส. ในชุมชน: อ๑ อาหาร, อ.๒ ออกกำลังกาย, อ.๓ อารมณ์, ส.๑ สูบบุหรี่ ส.๒ สุรา ๓. การสำรวจความเค็มในอาหาร วัดปริมาณโซเดียมในอาหารโดยเครื่อง Salt meter ในครัวเรือนชุมชน(สุ่มตรวจ) เมนูอาหารกลางวันโรงเรียนเทอมละ ๑ ครั้ง อาหารในงานบุญ งานมงคล ทุกงาน และสุ่มตรวจอาหารปรุงสุกในตลาดเช้าบ้านไร่ ปีละ ๒ ครั้ง ๔. นวัตกรรม เติมยิ้มเตือนใจ ลดภัยโรคไต
๖. นวัตกรรมสุขภาพเกิดขึ้นในชุมชน	๕	๑. วางแผน กำหนดจัดทำนวัตกรรม “เติมยิ้มเตือนใจ ลดภัยโรคไต โรคความดันโลหิตสูง” และนำนวัตกรรมไปใช้ในชุมชน ๒. เผยแพร่ขยายต้นแบบนวัตกรรมสุขภาพไปสู่ชุมชนอื่นในพื้นที่ใกล้เคียง	๑. เกิดนวัตกรรม “เติมยิ้มเตือนใจ ลดภัยโรคไต โรคความดันโลหิตสูง” สร้างความตระหนักรู้เรื่องการบริโภคโซเดียม ส่งผลให้พฤติกรรมการปรุงและบริโภคอาหารของคนในชุมชนปรับเปลี่ยนไปในทิศทางที่ดีขึ้น โดยครัวเรือนที่มีระดับความเค็มเกินมาตรฐาน (สีแดง) ลดลงอย่างต่อเนื่อง และสามารถเปลี่ยนผ่านสู่ครัวเรือนที่บริโภคอาหารในเกณฑ์ปลอดภัย (สีเขียว) ได้เกือบครึ่งหนึ่งของชุมชนเมื่อติดตามครบ ๔ ครั้ง ๒.ขยายสู่ระดับตำบลใช้ชุมชนต้นแบบและขยายสู่กลุ่มร้านอาหารและโรงเรียน
รวมคะแนน (เต็ม ๓๐ คะแนน)	๒๖	**ระดับ Platinum**	

เกณฑ์มาตรฐานศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมู่บ้าน (ศูนย์ NCDs ประจำหมู่บ้าน)

หมวด	คะแนนที่ได้
หมวดที่ ๑	๓
หมวดที่ ๒	๔
หมวดที่ ๓	๖
หมวดที่ ๔	๕
หมวดที่ ๕	๔
รวมคะแนน (เต็ม ๒๓ คะแนน)	**๒๒ ระดับ Diamond**

QR Code รูปภาพ/เอกสารประกอบ

QR-Code รายละเอียดเอกสารที่เกี่ยวข้อง

๑. แนวทางการดำเนินงานชุมชนเป้าหมายขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานอย่างยั่งยืน

๒. คู่มือเกณฑมาตรฐาน ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนยกระดับเป็นศูนย์ปฏิบัติการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประจำหมูบ้าน

๓. ขั้นตอนการรายงานผลผ่านระบบออนไลน์

๔. วิธีการดูหน้ารายงาน และสามารถเลือกดูได้ว่าที่ไหนบันทึกแล้วบ้าง

๕. คู่มือการเข้าเรียนหลักสูตร อสม.นวัตกรสังคม(ศบส.๑)

๖. รายชื่อชุมชนสาธารณสุมูลฐานอย่างยั่งยืน (ศสมช.) ๑๐๓ อำเภอ เขตสุขภาพที่ ๑

๗. แนวทางการดำเนินงานพัฒนาชุมชนขับเคลื่อนสาธารณสุขมูลฐานชุมชนอย่างยั่งยืน เขตสุขภาพที่ ๑

ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๑
กลุ่มสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
โทร ๐๕๓ ๑๑๒ ๒๒๐ กด ๒



ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 1
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ