

## การดำเนินโครงการส่งเสริม อสม.เชิงรุก ปี ๒๕๖๐

๑. ด้วยกรอบตรวจสอบอสุข มีระเบียบว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าป่วยการ อสม.ตามโครงการส่งเสริม อส.ม.เชิงรุก ปี ๒๕๖๐ ซึ่ง อสม. จะต้องปฏิบัติตามตามบทบาทหน้าที่ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่องแนวทางและหลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) โครงการส่งเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)เชิงรุก พ.ศ.๒๕๖๐ และระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการเบิกจ่ายเงินค่าป่วยการของอาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.)พ.ศ.๒๕๖๘(รายละเอียดแนบท้าย)

### ๒. แนวทางการเบิกจ่ายงบประมาณโครงการฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งจะมีสิทธิได้รับค่าป่วยการตามประกาศนี้ จะต้องเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ตามหลักเกณฑ์ ดังต่อไปนี้

๑. ต้องมีการปฏิบัติหน้าที่อย่างน้อยหนึ่งครั้งต่อสัปดาห์หรืออย่างน้อยสี่ครั้งต่อเดือน และในการปฏิบัติหน้าที่ แต่ละครั้งต้องมีระยะเวลาในการทำงานที่แน่นอนในกิจกรรมที่ได้วันนอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ จะต้องมีการอบรม/การดำเนินกิจกรรมและการรายงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอย่างเป็นระบบตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและตามปัญหาของที่นี่ที่

๒. มีการอบรมและปฏิบัติหน้าที่จริงในหมู่บ้านหรือชุมชนและมีการรายงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอย่างเป็นระบบตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๓. มีการลงชื่อปฏิบัติหน้าที่ในการเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมทุกครั้ง เพื่อเป็นหลักฐาน โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประธานชุมชนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับตำบลเป็นผู้ตรวจสอบและรับรอง

«มีการรายงานผลการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข รับรองผลการดำเนินงานในฐานะสนับสนุนด้านวิชาการและการพัฒนาศักยภาพและประธานชุมชนอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านระดับตำบล รับรองผลการดำเนินงานในฐานะผู้ติดตามกำกับการทำงานของอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านในตำบลให้เป็นระบบ

### การปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้เป็นไปตามแนวทาง ดังต่อไปนี้

๑. ให้กระทรวงสาธารณสุขกำหนดจำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ในแต่ละจังหวัดและในแต่ละปีงบประมาณเพื่อปฏิบัติหน้าที่และรับเงินค่าป่วยการตามประกาศนี้

๒. ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมีคำสั่งมอบหมายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีภูมิลำเนาในเขตจังหวัดที่ตนรับผิดชอบให้ปฏิบัติหน้าที่ให้ครบตามจำนวนที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

๓. กรรมอ่อนหมายให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ได้ปฏิบัติหน้าที่ตาม (๒) ให้พิจารณาจาก ระยะเวลารของการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ทั้งนี้ หากมีระยะเวลากำลังเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเท่ากันให้ใช้วิธีการจับสลาก

๔. ในระหว่างปีงบประมาณ หากอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ได้ปฏิบัติหน้าที่ไม่ครบตามจำนวนที่ กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตาม (๑) ไม่ว่าด้วยเหตุใด ๆ ให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมีคำสั่งมอบหมายให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตจังหวัดที่ตนรับผิดชอบให้ปฏิบัติหน้าที่ทดแทนได้

๕. กรรมอ่อนหมายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเพื่อปฏิบัติหน้าที่ทดแทน ให้พิจารณาจากอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ปฏิบัติหน้าที่ในเขตพื้นที่เดียวกับพื้นที่ ที่จำนวนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ใน ครบตามจำนวนที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดไว้ตาม (๑) เสียก่อน หากในพื้นที่นั้นมีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ยังมิเคยได้รับกรรมอ่อนหมายให้ปฏิบัติหน้าที่เพื่อรับเงินค่าป่วยการอยู่หลายคน ให้พิจารณาจากการยังคง การเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ทั้งนี้ หากมีระยะเวลากำลังเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เท่ากันให้ใช้วิธีการจับสลาก

## การจัดทำรายงานเพื่อขอรับค่าป่วยการ

๑. มีประกาศรายชื่อ อสม. รับค่าป่วยการระดับจังหวัด (จังหวัด)

๒. มีข้อมูลรายชื่อ อสม. หรือทะเบียน อสม. ในเวบไซต์กระทรวงสาธารณสุข(จังหวัด/อำเภอ/พท./ รพ.สต.)

๓. มีบันทึกการประชุมประจำเดือนรายหมู่บ้าน( รพ.สต.)

๔. มีแผนการปฏิบัติงานตามระเบียบค่าป่วยการ ข้อที่ ๖ (อย่างน้อย ๕ ครั้ง ต่อเดือน) ( รพ.สต.)

๕. มีการประชุม/ ดำเนินกิจกรรมตามแผนที่กำหนด อย่างน้อย ๕ ครั้งต่อเดือน พร้อมแบบลายมือชื่อการร่วมกิจกรรม( รพ.สต.)

๖. มีรายงานการปฏิบัติงานระดับหน่วยบริการตามแบบฟอร์มที่กระทรวงฯกำหนด มีรายงานสรุปผลการดำเนินงานของ อสม. พร้อมเป็นหน้าอุปสรรค แนวทางการแก้ไขปัญหาร่วมโดยประธาน อสม. ระดับหน่วยบริการระดับหมู่บ้าน/ตำบลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข(รพ.สต.) สรุปเป็นในวาระการประชุมในเดือนตั้งไป

๗. มีการยืนยันยอด อสม. รับค่าป่วยการและมีหลักฐานการขอเบิกเงินในแต่ละเดือน( อำเภอ/พท./ รพ.สต.) ส่งให้ สสจ. ทราบภายในวันที่ ๕ ของเดือนตั้งไป เพื่อจัดส่งท้องถิ่นจังหวัด ต่อไป

๘. มีรายงานการปฏิบัติงานระดับอำเภอตามแบบฟอร์มที่กระทรวงฯกำหนด (อำเภอ)

๙. มีรายงานขึ้นจังกรมี อสม. ไม่ปฏิบัติงานตามระเบียบค่าป่วยการ ข้อที่ ๖ (อำเภอ/พท./ รพ.สต.)

๑๐. มีรายงานการเปลี่ยนแปลงสถานะ อสม. เพื่อขอรับค่าป่วยการ

๑๐.๑ กรณีมีผู้เสียชีวิต แจ้งเรื่องภายใน ๑๕ วันทำการ

๑๐.๒ ปรับเปลี่ยนสถานะสิทธิ อสม. และจัดทำคำสั่ง อสม. รับค่าป่วยการ อยู่ระหว่างการดำเนินงานร่วมกับ อบจ.

๑๑. มีหลักฐานใบสำคัญรับเงินค่าป่วยการ ในระดับ หน่วยบริการ (รพ./รพ.สต.)

๑๒. มีรายงานการปฏิบัติงานระดับจังหวัดในเวบไซต์งานสุขภาพภาคประชาชน (จังหวัด)



## ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยการนิ่งท่ายั่นก่อปัจจัยของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

พ.ศ. 2552

ตามที่คณะกรรมการบริหารจัดการให้พัฒนาคุณภาพชีวิตและความมั่นคงด้านสังคม โครงการสร้างเสริมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เผชิญกับภัยอันตรายสูง ที่ต้องสร้างบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้ปฏิบัติการเชิงรุก ในการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพในท้องถิ่นและชุมชน การดูแลผู้สูงอายุ คนพิการ การดูแลผู้ป่วยระยะพื้นระวังโควิดในชุมชน เพื่อเป็นการสร้างภารกิจและกำลังใจของ อสม. ที่ประทับใจนั้น

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. 2534 แห่งที่เพิ่มเติมโดยพระราชนิยมยศตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป ให้ตราเป็นพระราชบัญญัติไว้ดังต่อไปนี้

**ข้อ 1 ระเบียบเดียวกับ “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการนิ่งท่ายั่นก่อปัจจัยของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) พ.ศ. 2552”**

**ข้อ 2 ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป**

**ข้อ 3 ในระเบียบนี้**

“อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)” หมายความว่า บุคคลที่ได้รับการแต่งตั้งจากชุมชนให้เข้ารับการอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และได้รับการเข้มงวดประเมินเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขโดยกระทรวงสาธารณสุข

“ค่าสำรับ” หมายความว่า เงินที่ห้ามราชการจ่ายตอบแทนให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อันเกิดจากกรณีปฏิบัติหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่กำหนดไว้ในข้อ 7

**ข้อ 4 ให้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันนี้เป็นต้นไป**

ข้อ 5 การเปิดจ่ายเงินค่าป่วยการ ให้กระทรวงสาธารณสุขโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้อำนวยการจากเงินของประจำเดือนที่หักหุ้นตามกฎหมายว่าด้วยวิธีการและประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สำหรับโครงการที่จะเริ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เห็นด้วย โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ต้องเป็นนัดที่จัดให้ก่อนหักหุ้นกับหน้าที่ที่เป็นรัฐวิสาหกิจ 2 ประเภท คือ ประเภทกองทัพและประเภทกระแสรายวัน กรณีที่องค์กรที่ดูแล ส่วนราชการซึ่งเปิดให้มีการทำที่เป็นรัฐวิสาหกิจ ให้เปิดบัญชีกับธนาคารพาณิชย์อื่นได้

ข้อ 6 อัตราค่าป่วยการสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เบิกจ่ายเป็นรายเดือนในอัตรา 600 บาทต่อคน โดยให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดออกคำสั่งการให้ให้รับเงินค่าป่วยการ สำหรับค่าสั่งให้เก็บไว้ที่ส่วนราชการ เพื่อให้สำนักงานตรวจสอบเมื่อต้นควรของอนุ

ข้อ 7 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่จะมีสิทธิได้รับค่าป่วยการตามระเบียบนี้ จะต้องเป็นผู้ปฏิบัติงาน โดยมีผลงานและบทบาทหน้าที่ ดังด่อไปนี้

(1) มีระยะเวลาในการทำงานที่แน่นอน อย่างน้อย 1 วันต่อสัปดาห์ หรืออย่างน้อย 4 วันต่อเดือน ในกิจกรรมที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้จะต้องมีการอบรม การดำเนินกิจกรรมและการรายงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อย่างเป็นระบบ ตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและปฏิบัติอยู่ทันที

(2) มีการอบรมและปฏิบัติหน้าที่จริงในหมู่บ้านหรือชุมชนและมีการรายงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อย่างเป็นระบบตามแนวทางที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(3) มีการลงชื่อการปฏิบัติงานในการเข้าร่วมดำเนินกิจกรรมทุกครั้ง เพื่อเป็นหลักฐาน โดยมีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและประธานชุมชนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระดับตำบล เป็นผู้ตรวจสอบและรับรอง

(4) มีการรายงานผลการทำงานที่ดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขเป็นประจำทุกเดือน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขรับรองผลการทำงานที่ดำเนินงานในฐานะผู้แทนตนบุคคลนี้ในการและภารกิจทาง ศาสนาศักดิ์สิทธิ์ และประธานชุมชนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ระดับตำบล รับรองผลการทำงานที่ดำเนินงาน ในฐานะผู้ติดตามกำกับการทำงานของ อสม. ในดำเนินให้เป็นระบบ

ข้อ 8 แนวทางและหลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เป็นไปตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ 9 กรณีที่ผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าป่วยการเสียชีวิตระหว่างการรับเงินค่าป่วยการให้ คุณภาพชีวิตเงินดังกล่าว พร้อมที่จะให้ส่วนราชการดำเนินการปรับปรุงฐานข้อมูลทันทีและแจ้งให้กระทรวงสาธารณสุขทราบ

กรณีที่ผู้มีสิทธิได้รับเงินค่าป่วยการ เสียชีวิตหลังจากวันที่รับเมียนมีผลบังคับใช้ และ  
ซึ่งไม่ได้รับเงินค่าป่วยการให้จ่ายเงินดังกล่าวให้กับทางราชการตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์

ข้อ 10 การเบิกจ่ายเงินค่าป่วยการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็น  
การจ่ายชั่วคราว ระหว่างสาธารณสุขอย่างพิจารณาปรับปรุงหลักเกณฑ์และอัตราการจ่ายเงินค่าป่วยการ  
เพื่อให้สอดคล้องกับกฎหมายหรือระเบียบที่เกี่ยวข้องที่กำหนดต่อไป

ข้อ 11 การพิมพ์เมืองเหนือจ่ายในบัญชีเงินฝากของโครงการส่งเสริมอาสาสมัคร  
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เชิงรุก ให้ส่งเงินเหลือจ่ายพร้อมคงเหลือคงที่กรอกลงช่อง  
ที่อยู่ดั้นเจ้าของจะประมาณราย

ข้อ 12 การเบิกจ่ายเงินค่าป่วยการที่ไม่ได้กำหนดไว้ในระเบียบนี้ ให้ถือปฏิบัติตาม  
ระเบียบหรือหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายเงินเดือนหรือค่าจ้างของทางราชการ โดยอนุโลม

ข้อ 13 ภาคผนวกการจ่ายเงินค่าป่วยการแก้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน  
(อสม.) ให้ส่วนราชการตรวจสอบความถูกต้องของการเบิกจ่าย หากพบว่ามีการจ่ายไม่ถูกต้องตาม  
หลักเกณฑ์นี้ ให้นำเงินค่าป่วยการดังกล่าวส่งคืนกลั่นค่านหลักเกณฑ์และวิธีการของทางราชการ

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๒

(นายวิทยา แก้วภราดัย)  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

สำเนาที่ถูกต้อง  
  
(นางสาวไวนันต์ แหลมประดิษฐ์)  
นักบรรณาธิการ



## ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง เผาไฟและหลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอธิการบดีกรมสาธารณสุขประจำท้องที่ก่อนบ้าน (อสบ.)

ให้ราชการส่งเสริมอธิการบดีกรมสาธารณสุขประจำท้องที่ก่อนบ้าน (อสบ.) เผชิญภัย

พ.ศ. 2552

อาศัยอำนาจตาม ข้อ 7 และข้อ 8 แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการบินก้ามจ้ำในค่าปรับการขายของอธิการบดีกรมสาธารณสุขประจำท้องที่ก่อนบ้าน (อสบ.) พ.ศ. 2552 กระทรวงสาธารณสุขจึงออก  
ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ประกาศนี้เรียกว่า "ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เผาไฟและหลักเกณฑ์การปฏิบัติงานของอธิการบดีกรมสาธารณสุขประจำท้องที่ก่อนบ้าน (อสบ.) ให้ราชการส่งเสริมอธิการบดีกรมสาธารณสุขประจำท้องที่ก่อนบ้าน (อสบ.) เผชิญภัย พ.ศ. 2552"

ข้อ 2 ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากนี้เป็นต้นไป

ข้อ 3 ให้เข้ามาดำเนินการด้วยความรู้ความสามารถของอธิการบดีกรมสาธารณสุขประจำท้องที่ก่อนบ้าน และให้มีการปฏิบัติหน้าที่ในท้องที่ก่อนบ้านหรือชุมชนในการติดตามและประเมินผลการดำเนินนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

(1) การดูแลพัฒนาโครงสร้างและพัฒนาห้องคลอด

- การดูแลพัฒนาห้องคลอดที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ท้องที่ก่อนบ้าน
- การให้คำแนะนำการนำไปใช้ห้องคลอด
- การดูแลพัฒนาห้องคลอดที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ท้องที่ก่อนบ้าน

(2) การดูแลพัฒนาห้องคลอดที่ตั้งอยู่ในท้องที่ก่อนบ้าน

- น้ำนม สารไบโอดิเจนอบครัว การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ด้วยห้องคลอดที่ตั้งอยู่ในท้องที่ก่อนบ้าน
- การส่งเสริมการดำเนินการให้กับเด็ก
- การประเมินสุขภาพเด็ก และส่งเสริมพัฒนาเด็ก

(3) การดูแลผู้สูงอายุ และผู้พิการ

- การดูแลผู้สูงอายุและประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้พิการ
- การจัดทำแผนหรือกิจกรรมพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุและผู้พิการร่วมกับชุมชน
- การดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการ
- การดำเนินกิจกรรมชุมชนรวมผู้สูงอายุ และผู้พิการ

๕๐๔ ให้เป็นหน้าที่สำนักงานเขตบ้านทั่วถ้วนทราบว่าสำนักงานเขตฯ ประจำหมู่บ้าน และปฏิบัติน้ำที่ ในหมู่บ้านหรือชุมชน ตามความจำเป็นหรือสภาพปัญหาของชุมชน ตามที่จะปฏิบัติการ รวมทั้งการตรวจสอบรายการด้วย เช่น

(1) อุบัติเหตุในชุมชน ช่วงเดือนมกราคม

- การจัดเร่งในหมู่บ้านหรือชุมชน เพื่อ寒暑มาตรการทางสังคมที่เกี่ยวกับกันและ กันไม่ใช่ปัญหาอุบัติเหตุในชุมชน
- การให้บริการประชาชัชนในดูดครรภ์นิเวศพัฒนาสายต่าง ๆ เช่น การตรวจวัด ความดันโลหิต ซึ่งจะ กรณีติดเชื้อสุขภาพ
- การจัดกิจกรรมรณรงค์ในหมู่บ้าน
- การประชาสัมพันธ์การห้ามจ้างน้ำท่วมสูงให้แก่เด็กอายุต่ำกว่า 18 ปี ภายใน แขวงเทศบาลเดินทางมาเดินทาง 1669

(2) การเฝ้าระวังและควบคุมวัณโรคในหมู่บ้าน ช่วงเดือนพฤษภาคม

- การเฝ้าระวังเด็กน้ำเสื้อป่วยรายใหม่
- สอน นำเข้าบูรณาการการแพทย์ ดำเนินด้วยความรู้ให้กับชุมชนผ่านหนังสือสารบันทึก ทบทวนรายชื่อ วิทยุชุมชน ฯลฯ
- การจัดทำแผนชุมชนร่วมกับเครือข่าย

(3) ภาระโภกร่อง ช่วงเดือนมิถุนายน

- จัดกิจกรรมรณรงค์ลดภาระโภกร่อง เช่น การปลูกต้นไม้ และอื่นๆ
- การจัดทำแผนชุมชนหรือกิจกรรมการเพิ่มภาระ ป้องกันและลดภาระโภกร่อง

(4) การเฝ้าระวังยาเสพติดในชุมชน ช่วงเดือน กรกฎาคม

- จัดกิจกรรมรณรงค์เพิ่มภาระยาเสพติดในชุมชน
- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สำหรับผู้อยู่อาศัยชุมชน
- การใช้มาตรการทางสังคมในการป้องกันยาเสพติด
- นัดกรรมการเฝ้าระวังป้องกันยาเสพติดในชุมชน

(5) โรคหัวใจ ช่วงเดือนกันยายน

- จัดกิจกรรมออกกำลังกายต่อสัปดาห์โรคหัวใจ
- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ สำหรับผู้อยู่อาศัยชุมชน
- การดำเนินดูดคุณภาพอากาศ นัดตรวจอ่างทองสังคม ทั้งกันความคิดเห็น ของ อบรม และชุมชนในการป้องกันและควบคุมโรคหัวใจ

(6) อื่น ๆ ตามสภาพปัญหาของชุมชน

ข้อ 5 ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านด้วยเจ้าหน้าที่ร่วมกันจัดทำแผน / ผลปฎิบัติการของ อสม. ในระดับหมู่บ้าน ชุมชน ตามแบบ บบ.๑ และดำเนินการตามแผนปฏิบัติการในแต่ละเดือน

ข้อ 6 เมื่อ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ได้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการแล้วให้บันทึกข้อมูลในแบบบันทึกข้อมูลและเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อการตรวจสอบ ดังต่อไปนี้

- (1) บันทึกข้อมูลอย่างต่อเนื่องและถูกต้องตลอดเวลา
- (2) บันทึกข้อมูลการดูแลเด็กแรกเกิดเช่นอายุครบกี่วัน
- (3) บันทึกข้อมูลสูญเสีย
- (4) บันทึกข้อมูลผู้พิการ

ตามแบบบันทึกข้อมูล

ข้อ 7 ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านทุกคนเข้าร่วมงานผลการค้าหนีงานหนาแน่น แบบ อสม. ๑ สำหรับประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือ อสม. ที่ได้รับมอบหมายจากในวันที่ ๒๕ ของเดือน

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือ อสม. ที่ได้รับมอบหมาย รวบรวมผลการค้าหนีงานของ อสม. ตามแบบ อสม. ๑ สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขตามที่กำหนด

ข้อ 8 ให้ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขในระดับหมู่บ้านหรือระดับชุมชนรวมทุกห้อง การค้าหนีงานจากแบบรายงาน อสม.๑ และจัดทำแบบรายงาน บบ.๑ สำหรับเจ้าหน้าที่จากห้องรายการพัฒนาด้านคุณภาพในวันที่ ๒๕ ของเดือน

ข้อ 9 ให้เจ้าหน้าที่จากห้องรายงานรายการพัฒนาด้านคุณภาพในวันที่ ๒๕ ของเดือน ประเมินค่าเฉลี่ยของคะแนนของ อสม. ตามแบบ อสม. ๑ รับรองผลการปฏิบัติงานของ อสม. แบบ อสม. ๑

ข้อ ๑๐ ให้เจ้าหน้าที่จากห้องรายงานรายการพัฒนาด้านคุณภาพในวันที่ ๒๕ ของเดือน ประเมินค่าเฉลี่ยของคะแนนของ อสม. ตามแบบ อสม. ๑ รับรองผลการปฏิบัติงานของ อสม. ตามแบบ บบ.๑ และจัดทำแบบรายงาน บบ.๑ สำหรับเจ้าหน้าที่จากห้องรายการพัฒนาด้านคุณภาพในวันที่ ๒๕ ของเดือน

ข้อ ๑๑ ให้อธิบดีกรมสุขภาพดีกรี ให้เป็นผู้รับผิดชอบตามประกาศนี้ และให้เป็น ข้อบังคับด้วยความยินยอมรับโดยชอบด้วยกฎหมาย

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๒

(นายประชญ บุพช่องศรีวงศ์)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข