



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม



การสาธารณสุขมูลฐาน

ความสำคัญและแนวคิดทางด้านสาธารณสุขมูลฐาน
หลักและวิธีการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน
เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการสาธารณสุขมูลฐาน
ข้อบ่งชี้ความสำเร็จของงานสาธารณสุขมูลฐาน

อาจารย์ดวงรัตน์ เสือขำ

สาขาวิชาอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม



แนวคิดทั่วไปเกี่ยวกับสุขภาพ

ประเทศไทย มีปัญหาเหมือน ทั้งประเทศที่พัฒนาแล้ว และประเทศด้อยพัฒนา

ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ได้แก่

- ☐ ปัจจัยภายใน (พันธุกรรม, พฤติกรรมการดำรงชีวิต เช่น สูบบุหรี่ ความเครียด การพักผ่อน)
- ☐ ปัจจัยภายนอก (สิ่งแวดล้อม, เศรษฐกิจ, สังคม)
- ☐ ระบบบริการสุขภาพ (กิจกรรมต่าง ๆ ที่ประชาชนสุขภาพดีขึ้น ทั้งส่งเสริม รักษา ป้องกัน และควบคุมโรค)



วัตถุประสงค์

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนนักศึกษาสามารถ

1. บอกแนวคิดของการศึกษาสาธารณสุขมูลฐานได้
2. บอกองค์ประกอบของการสาธารณสุขมูลฐานได้
3. อธิบายหลักการดำเนินงานการสาธารณสุขมูลฐาน
4. ระบุข้อบ่งชี้ความสำเร็จของการสาธารณสุขมูลฐาน
5. อธิบายขั้นตอนการนำ จปฐ. ไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตได้



แนวคิดของการสาธารณสุขมูลฐาน

- ☐ กลวิธีทางสาธารณสุขที่**เพิ่มขึ้น**จากระบบบริการสาธารณสุขของรัฐ ซึ่งมีอยู่ในระดับตำบลและหมู่บ้าน
- ☐ เป็นการดูแลสุขภาพที่**จำเป็น**ซึ่งจัดให้อย่าง**ทั่วถึง**สำหรับทุกคนและทุกครอบครัว
- ☐ เป็นการพัฒนาชุมชนให้มีความสามารถในการที่จะ**แก้ไข**ปัญหา**สาธารณสุข**เบื้องต้นได้ด้วย**ตนเอง**



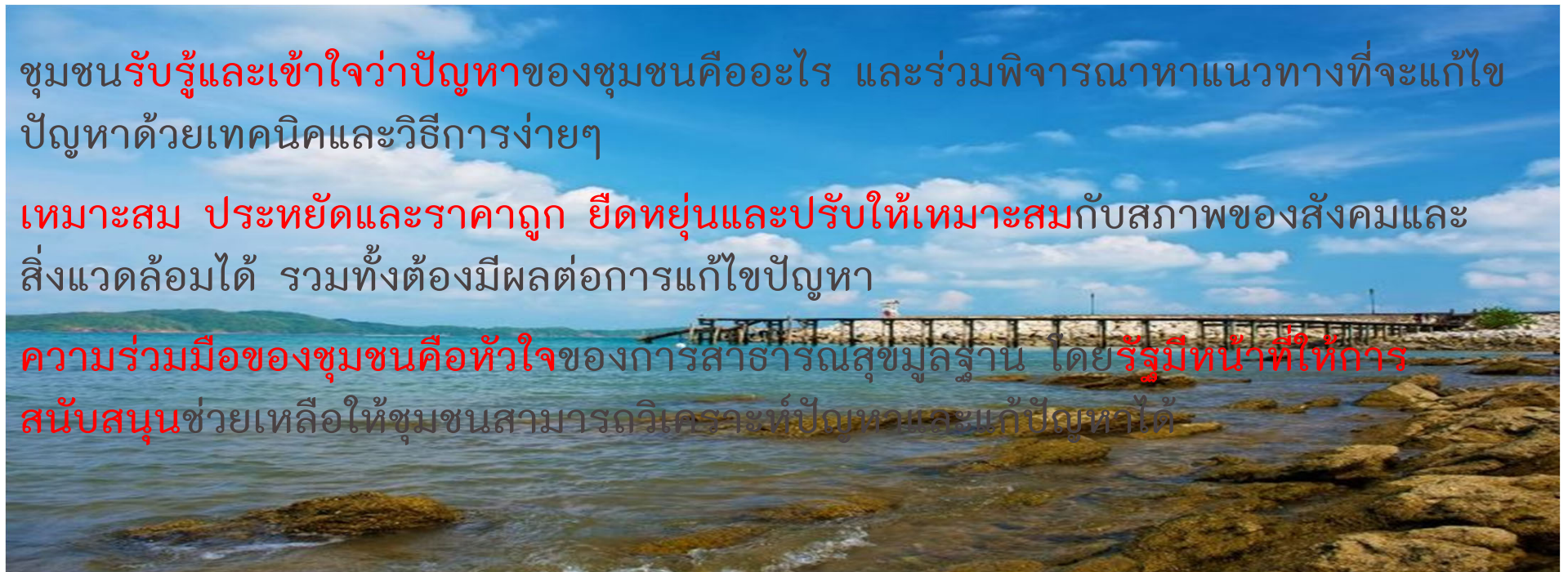


แนวคิดของการสาธารณสุขมูลฐาน

ชุมชน**รับรู้และเข้าใจว่าปัญหา**ของชุมชนคืออะไร และร่วมพิจารณาหาแนวทางที่จะแก้ไขปัญหาด้วยเทคนิคและวิธีการต่างๆ

เหมาะสม ประหยัดและราคาถูก ยืดหยุ่นและปรับให้เหมาะสมกับสภาพของสังคมและสิ่งแวดล้อมได้ รวมทั้งต้องมีผลต่อการแก้ไขปัญหา

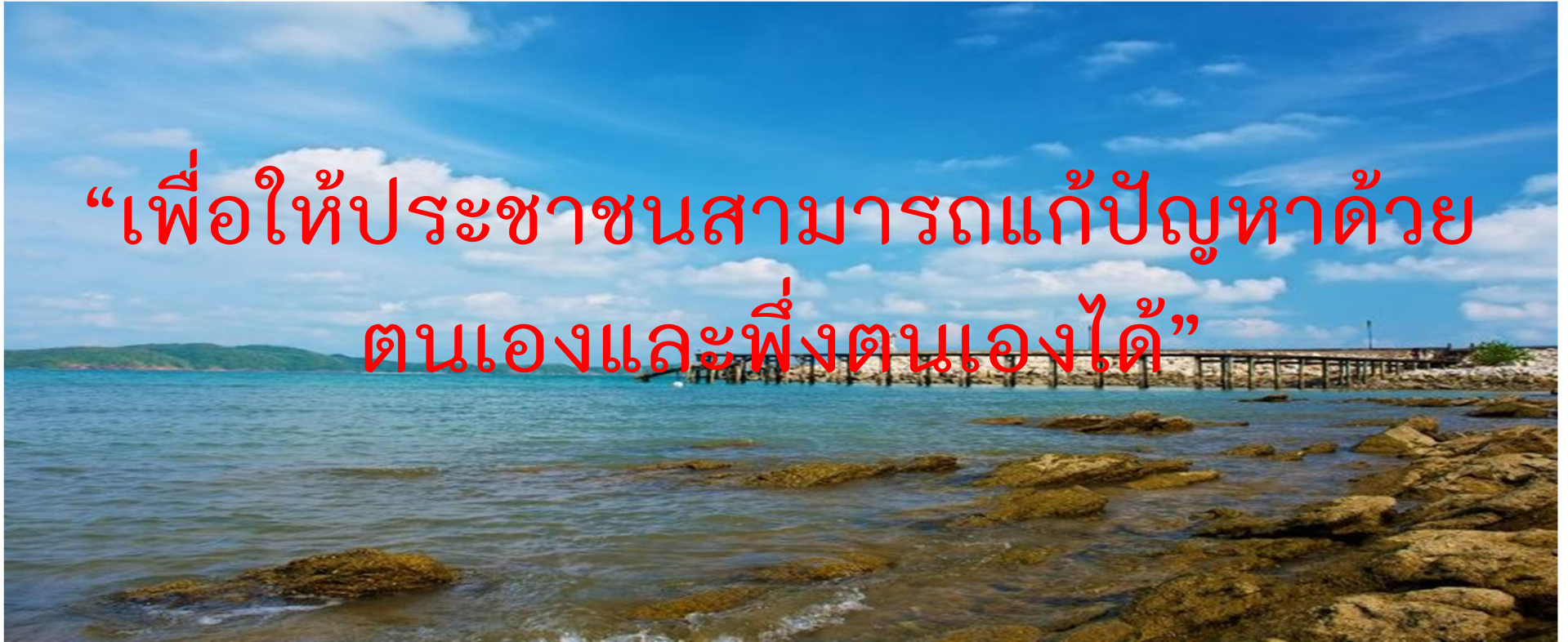
ความร่วมมือของชุมชนคือหัวใจของการสาธารณสุขมูลฐาน โดย**รัฐมีหน้าที่ให้การสนับสนุน**ช่วยเหลือให้ชุมชนสามารถวิเคราะห์ปัญหาและแก้ปัญหาได้





แนวคิดของการสาธารณสุขมูลฐาน

“เพื่อให้ประชาชนสามารถแก้ปัญหาด้วย
ตนเองและพึ่งตนเองได้”





ความหมายของการสาธารณสุขมูลฐาน

กิจกรรมที่ประชาชนร่วมมือกันทำ เพื่อสุขภาพอนามัยของตนเอง ครอบครัว และชุมชน โดยปกติจะได้แก่

- บริการสาธารณสุขผสมผสานด้านการพยาบาล
- การส่งเสริมสุขภาพ
- การป้องกันควบคุมโรค
- การฟื้นฟูสภาพง่าย ๆ ที่จำเป็นสำหรับชาวบ้าน
- การดำเนินการโดยประชาชนเป็นเจ้าของ

ซึ่งประชาชนจะต้องมีส่วนร่วมในการวางแผนการดำเนินงานและประเมินผลงานนั้น ๆ โดยได้รับการสนับสนุนจากรัฐ ในด้านวิชาการ ข้อมูลข่าวสาร การให้การศึกษา ฝึกอบรม และอื่น ๆ ที่จำเป็น



สัญลักษณ์และความหมายของการสาธารณสุขมูลฐาน



- ❑ ภาพคนยืนซ้อนและจับมือซ้อนกัน หมายถึง ประชาชน ครอบครัว และชุมชน
- ❑ ภาพกลุ่มคนประสานมือล้อมภาพคนยืนซ้อนและจับมือซ้อนกัน หมายถึง การประสานความร่วมมือขององค์กรภาครัฐ องค์กรพัฒนาเอกชน องค์กรธุรกิจ เอกชน และองค์กรประชาชน เพื่อส่งเสริมการพึ่งตนเองด้านสุขภาพอนามัยของประชาชน ครอบครัว และชุมชน
- ❖ สีแดง หมายถึง เลือดเนื้อของชีวิตมนุษย์ เปรียบเสมือนการสาธารณสุขมูลฐานซึ่งจะหล่อเลี้ยงให้ประชาชนมีสุขภาพดี
- ❖ สีน้ำเงิน หมายถึง ความยิ่งใหญ่ กว้างใหญ่ ความหนักแน่นมั่นคง



วิวัฒนาการของการสาธารณสุขมูลฐาน

- ☐ ในปี พ.ศ. 2520 องค์การอนามัยโลกได้กำหนดนโยบายว่าประชาชนทุกคนในโลกจะต้องมีสุขภาพดีถ้วนหน้า ภายในปี ค.ศ. 2000
(Health for All by the Year 2000)
- ☐ ชีวิตยืนยาวและอยู่อย่างมีคุณภาพ
- ☐ เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทัดเทียม
- ☐ สร้างประโยชน์ให้แก่สังคมอย่างมีคุณค่า และตายอย่างมีศักดิ์ศรี



วิวัฒนาการของการสาธารณสุขมูลฐาน

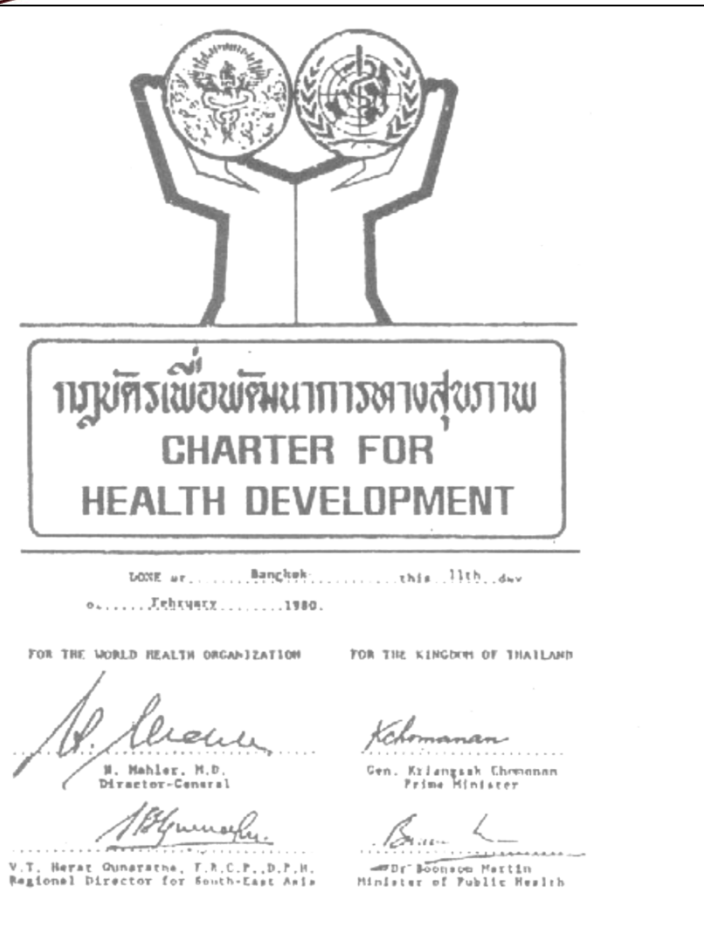
จากการประชุมใหญ่ที่อัลมา-อตา (Alma-Ata) ประเทศรัสเซีย ในปี พ.ศ. 2521 ได้มี
ข้อตกลงร่วมกันว่า การสาธารณสุขมูลฐาน หรือ Primary Health Care เป็นกลวิธีหลัก
ในการบรรลุเป้าหมายสุขภาพดีถ้วนหน้าดังกล่าว

วิวัฒนาการของการสาธารณสุขมูลฐาน

ประเทศไทยได้ลงนามในกฎบัตรขององค์การอนามัยโลกเพื่อ
การพัฒนาสุขภาพเมื่อปี พ.ศ. 2523

กฎบัตรเพื่อการพัฒนาการทางสุขภาพ (Charter for Health Development)

เป็นข้อตกลงร่วมกันระหว่างประเทศไทยกับ
องค์การอนามัยโลก คำยืนยันว่าประเทศไทยจะต้อง
สนับสนุนกลวิธีสาธารณสุขมูลฐานเพื่อให้ประชาชนไทยมี
สุขภาพดีถ้วนหน้าในปี พ.ศ.2543
(Health for all by the year 2000)





วิวัฒนาการของการสาธารณสุขมูลฐาน

ยุคแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 5 (พ.ศ. 2525-2529) เป็นยุคที่รัฐบาลให้ความสำคัญกับการพัฒนาชนบทอย่างจริงจัง

โดยกำหนดเป็นกิจกรรมต่างๆ มากมาย เช่น การกำหนดดัชนีชี้วัดความจำเป็นขั้นพื้นฐาน (จปฐ.) สำหรับสังคมไทย การจัดโครงการหมู่บ้านพึ่งตนเองทางสาธารณสุขมูลฐาน เป็นต้น



แนวคิดของการสาธารณสุขมูลฐาน

เจ้าหน้าที่สาธารณสุขจะเป็นผู้ให้บริการ



เป็นผู้กระตุ้นให้คำแนะนำ (Supervisor) เป็นผู้สนับสนุน (Supporter) ให้แก่ประชาชน
แล้วให้ประชาชนเป็นผู้ให้บริการประชาชนด้วยตนเอง



แนวคิดของการสาธารณสุขมูลฐาน

- ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วม
- ระดับครอบครัวหรือหมู่บ้าน
- คัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)
- ฟังตนเองในเรื่องที่สามารถฟังตนเองได้
- ประชาชนบริการประชาชน



แนวคิดของการสาธารณสุขมูลฐาน

แนวความคิดที่ 1 ระบบบริการสาธารณสุขเพิ่มเติมและเสริมจากระบบของรัฐที่ดำเนินในระดับตำบล หมู่บ้าน ในความรับผิดชอบและร่วมมือของชุมชนเอง

แนวความคิดที่ 2 พัฒนาชุมชนให้มีความสามารถในการแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขได้ด้วยตนเอง



แนวคิดของการสาธารณสุขมูลฐาน

- ☐ แนวความคิดที่ 3 ชุมชนรับรู้และทราบว่าปัญหาของชุมชนคืออะไร และร่วมกันพิจารณาแนวทางแก้ไขปัญหา
- ☐ แนวความคิดที่ 4 หน้าที่และบทบาทของเจ้าหน้าที่ของรัฐ จะต้องเข้าใจว่า
เราไม่ได้ทำงานแทนเขา
เขาไม่ได้ทำงานให้เรา
แต่เราทำงานร่วมกัน

“การสาธารณสุขมูลฐาน คือการสาธารณสุขของชุมชน
โดยชุมชน และเพื่อชุมชน”



แนวคิดของการสาธารณสุขมูลฐาน

แนวความคิดที่ 5 **ความร่วมมือของชุมชนเป็นหัวใจ**ของการสาธารณสุขมูลฐาน ด้วย**ความสมัครใจ** เพราะ**ตระหนักถึงปัญหาของชุมชน**

แนวความคิดที่ 6 **ผสมผสานกับงานการพัฒนาด้านอื่นๆ** อาทิ การศึกษา การเกษตรและสหกรณ์ การพัฒนาชุมชน การอุตสาหกรรม การพาณิชย์ เป็นต้น



แนวคิดของการสาธารณสุขมูลฐาน

แนวความคิดที่ 7 เทคนิคและวิธีการง่ายๆ ไม่เกินขอบเขตและกำลัง
ประหยัด ยืดหยุ่นได้ และมีผลต่อการแก้ไขปัญหา

แนวความคิดที่ 8 สอดคล้องและอาศัยประโยชน์จากสถาบันหรือระบบ
ชีวิตประจำวัน

แนวความคิดที่ 9 ยืดหยุ่นในการที่จะนำมาใช้แก้ปัญหาตามความเหมาะสม



แนวคิดของการสาธารณสุขมูลฐาน

แนวความคิดที่ 10 การสาธารณสุขมูลฐานประกอบด้วยกิจกรรมต่างๆ ดังนี้

- การสุขศึกษา
- การควบคุมป้องกันโรคในท้องถิ่น
- การสุขภาพสิ่งแวดล้อมและการจัดหาน้ำสะอาด
- การให้วัคซีนป้องกันโรคติดต่อ
- การส่งเสริมโภชนาการ
- การรักษาพยาบาลโรคต่างๆที่พบบ่อยในท้องถิ่น
- การอนามัยแม่และเด็กและการวางแผนครอบครัว
- การจัดหายาที่จำเป็นไว้ในหมู่บ้าน



แนวคิดของการสาธารณสุขมูลฐาน

แนวความคิดที่ 11 **เชื่อมโยงกับงานบริการสาธารณสุขของรัฐ**



วัตถุประสงค์ของการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐาน

เป็นกลวิธีที่นำมาใช้เพื่อแก้ปัญหาการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขของประชาชน โดยการกระจายโอกาสในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง หรือการดูแลสุขภาพกันเองในเบื้องต้นในชุมชนอย่างเหมาะสมและปลอดภัย

1. ขยายความครอบคลุมของบริการสุขภาพต่าง ๆ เข้าไปในชนบท
2. ใช้ประโยชน์จากทรัพยากรในชุมชน และปลูกเร้าให้มีการร่วมมือในการพัฒนาสุขภาพ
3. กระจายข้อมูลข่าวสาร ด้านสาธารณสุข เข้าสู่ประชาชน และรับข่าวสารความต้องการและปัญหาสาธารณสุขจากประชาชนให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบ
4. ให้มีบริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานที่พร้อมจะให้บริการแก่ประชาชนในลักษณะที่ทุกคนเข้าใจ ยอมรับ และเหมาะสมกับสภาพของชุมชน
5. แก้ปัญหาการบริโภคยาไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม และการบริโภคยาเกินความจำเป็น



ลักษณะสำคัญของการสาธารณสุขมูลฐาน

1. เป็นการเคลื่อนไหวเพื่อจะยกระดับสุขภาพและคุณภาพชีวิตของสมาชิกในชุมชนให้ดีขึ้น บนหลักของความพยายามด้วยตนเองของชุมชน โดยการสนับสนุนของรัฐ
2. งานสาธารณสุขมูลฐาน ถือว่าเป็นส่วนสำคัญของระบบสาธารณสุขทั้งหมด ที่จะเชื่อมโยงไปยังตัวบุคคล จิตใจ ของสมาชิกทุกคนในชุมชนได้



องค์ประกอบของการสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน

ประกอบด้วยการบริการแบบผสมผสาน 4 ด้าน คือ

1. การป้องกันโรค
2. การส่งเสริมสุขภาพอนามัย
3. การรักษาพยาบาล
4. การฟื้นฟูสภาพ



กิจกรรมที่จำเป็นในการสาธารณสุขมูลฐาน (Essential Element PHC)

จากการประชุมใหญ่ที่เมืองอัลมา-อตา ประเทศรัสเซีย เมื่อปี พ.ศ. 2521 องค์การอนามัยโลกได้กำหนดกิจกรรมด้านสาธารณสุขที่ประชาชนสามารถมีส่วนร่วมเพื่อให้บริการกันเอง ว่าควรมีอย่างน้อย 8 องค์ประกอบ ซึ่งต่อมาในปี พ.ศ. 2536 ประเทศไทยโดยกระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดกิจกรรมจำเป็นไว้ 14 องค์ประกอบ ดังนี้



กิจกรรมที่จำเป็นในการสาธารณสุขมูลฐาน (Essential Element PHC)

1. งานโภชนาการ (Nutrition:N) มุ่งส่งเสริมภาวะโภชนาการของประชาชน ป้องกันภาวะขาดสารอาหารและเกลือแร่
2. งานสุขศึกษา (Education:E) เป็นกระบวนการถ่ายทอดความรู้และ ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการดูแลตนเองด้านสุขภาพอนามัยแก่ประชาชน



กิจกรรมที่จำเป็นในการสาธารณสุขมูลฐาน (Essential Element PHC)

3. การจัดหาน้ำสะอาดและสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม (Water Supply and Sanitation:W) เป็นมาตรการในการป้องกันโรคหรือลดความเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้ออันเนื่องมาจากการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมหรือโรคที่เกิดจากน้ำและอาหารเป็นสื่อ

4. การเฝ้าระวังโรคประจำถิ่น (Surveillance for Local Disease Control:S) เป็นงานควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและไม่ติดต่อที่พบได้และเกิดขึ้นประจำในพื้นที่



กิจกรรมที่จำเป็นในการสาธารณสุขมูลฐาน (Essential Element PHC)

5. งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (Immunization:I) มุ่งเน้นที่กลุ่มเด็กแรกเกิดถึง 5 ปี เด็กวัยเรียน หญิงมีครรภ์ และหญิงวัยเจริญพันธุ์ ให้ได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดต่อ เช่น วัณโรค คอตีบ ไอกรม บาดทะยัก ตั๊กแตนไฟ ไข้หัดเยอรมัน

6. งานรักษาพยาบาลเบื้องต้น (Treatment:T) เป็นการคัดกรองอาการเจ็บป่วยของประชาชน ให้การปฐมพยาบาลหรือรักษาโรคต่างๆ



กิจกรรมที่จำเป็นในการสาธารณสุขมูลฐาน (Essential Element PHC)

7. งานจัดหายาที่จำเป็นไว้ใช้ในชุมชน (Essential Drugs:E) ซึ่งเป็นยาสามัญประจำบ้าน ทั้งแผนปัจจุบันและแผนโบราณตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

8. การอนามัยแม่และเด็ก และการวางแผนครอบครัว (Maternal and Child Health and Family Planning:M) ดูแลก่อนคลอด การทำคลอด การดูแลหลังคลอด การดูแลเด็กแรกเกิด ถึง 5 ปี และการวางแผนครอบครัว



กิจกรรมที่จำเป็นในการสาธารณสุขมูลฐาน (Essential Element PHC)

สำหรับประเทศไทย กระทรวงสาธารณสุขได้พิจารณาสภาพปัญหา
แนวโน้ม และความจำเป็นด้านสถานะสุขภาพอนามัยโดยรวมแล้ว จึงได้เสนอ
ให้มีองค์ประกอบเพิ่มเติมจาก 8 องค์ประกอบเป็น 10 องค์ประกอบ โดย
เพิ่มในองค์ประกอบ ดังนี้



กิจกรรมที่จำเป็นในการสาธารณสุขมูลฐาน (Essential Element PHC)

9. งานสุขภาพจิต (Mental Health:M) ดูแลความสมบูรณ์ของจิตใจ
ประชาชน ส่งเสริมให้สามารถอยู่ร่วมกันในสังคมได้

10. งานทันตสาธารณสุข (Dental Health:D) การให้ความรู้เพื่อให้
ประชาชนมีพฤติกรรมที่ถูกต้องด้านการดูแลสุขภาพในช่องปาก เพื่อลด
ปัญหาโรคฟันผุและโรคเหงือก



กิจกรรมที่จำเป็นในการสาธารณสุขมูลฐาน (Essential Element PHC)

ต่อมา เมื่อการพัฒนาประเทศได้เปลี่ยนแปลงไป ทำให้สภาพปัญหาและ
แนวโน้มด้านสุขภาพอนามัยของประชาชนเปลี่ยนแปลงไปด้วย ดังนั้น
กระทรวงสาธารณสุขจึงได้กำหนดองค์ประกอบ ในการดำเนินงานโดยกลวิธี
สาธารณสุขมูลฐาน **เพิ่มอีก 4 องค์ประกอบ คือ**



กิจกรรมที่จำเป็นในการสาธารณสุขมูลฐาน (Essential Element PHC)

11. งานอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental Health:E) เพื่าระวังมิให้มีการกระทำที่ก่อให้เกิดมลภาวะ องค์การชุมชนร่วมกันวางแผนแก้ปัญหาของชุมชนเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ ส่งเสริมและให้ความรู้เรื่องสารเคมีในการเกษตร

12. การคุ้มครองผู้บริโภค (Consumer Protection:C) เป็นการคุ้มครองความปลอดภัยและส่งเสริมสุขภาพอนามัยของประชาชน โดยการป้องกันลด ขจัดปัญหาเกี่ยวกับการบริโภคผลิตภัณฑ์ต่างๆ



กิจกรรมที่จำเป็นในการสาธารณสุขมูลฐาน (Essential Element PHC)

13. การป้องกันอุบัติเหตุและฟื้นฟูสภาพคนพิการ (Accident and Rehabilitation:A) การป้องกันและควบคุมอุบัติเหตุ อุบัติภัย ตลอดจนสร้างเสริมความมีน้ำใจและเอื้ออาทรต่อผู้พิการในชุมชนและร่วมกันฟื้นฟูสภาพผู้พิการ

14. งานป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ (AIDS:A) เป็นการดำเนินงานเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการแพร่กระจายของโรคเอดส์ รวมทั้งการสร้างเสริมทัศนคติให้แก่ประชาชนในการลดพฤติกรรมเสี่ยง รวมทั้งการดูแลผู้ป่วยเอดส์ในชุมชน



หลักการ
การสาธารณสุขมูลฐาน

1. การมีส่วนร่วมของชุมชน (People Participation / P.P., Community Involvement / C.I.)

- ☐ ให้ประชาชนในหมู่บ้านรู้สึกเป็นเจ้าของและเข้ามาร่วมบริหารงานสาธารณสุข
- ☐ ประชาชนในชุมชนเป็นผู้ตระหนักถึงปัญหาของชุมชนของตนเป็นอย่างดี



ที่มา : <http://guru.sanook.com>



2. การใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม (Appropriate Technology / AT) ง่าย ไม่
ซับซ้อนยุ่งยาก **เหมาะ**กับแต่ละสภาพท้องถิ่น และประชาชนสามารถปฏิบัติได้
อาจเป็น**ภูมิปัญญาท้องถิ่น**ที่มีอยู่เดิมในชุมชน หรือเป็น**ความรู้ใหม่**ที่ชุมชนได้
เรียนรู้เพิ่มเติมจากชุมชนหนึ่งไปสู่อีกชุมชนหนึ่ง เรียกว่าเป็นการ**แลกเปลี่ยน**
เทคโนโลยีระหว่างหมู่บ้าน (Technical Cooperation Developing Villages /
TCDV)



3. การปรับระบบบริการพื้นฐานของรัฐเพื่อรองรับการสาธารณสุขมูลฐาน (Reoriented Basic Health Services / BHS)

การกระจายบริการให้ทั่วถึงครอบคลุม (Coverage)

การกระจายทรัพยากรสู่มวลชน (Resource Mobilization)

การจัดระบบส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ (Referral System)





4. การผสมผสานกับงานของกระทรวงอื่นๆ

(Intersectional Collaboration / IC) การประสานความร่วมมือต้อง ดำเนินการในหลายระดับ แต่ที่สำคัญนั้นหากสามารถสร้างให้เกิดความร่วมมือเพื่อแก้ปัญหาในชุมชนเป็นหลัก โดย**ให้ชุมชนเป็นผู้กำหนดหรือตัดสินใจ** ก็จะช่วยให้ความร่วมมือนั้นชัดเจนและมี**ประสิทธิภาพ** รูปแบบสำคัญที่มีการศึกษาวิเคราะห์และมีประสิทธิภาพในการส่งเสริมการประสานงานระหว่างหน่วยงาน



อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

“ประชาชนทุกคนในโลกจะต้องมีสุขภาพดีถ้วนหน้าในปี 2543”

ประชาชนมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือดูแลสุขภาพกันเอง

อาสาสมัครสาธารณสุขเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่าต่อการพัฒนางาน
สาธารณสุขในชุมชนเป็นอย่างมาก



ที่มา : <http://office.bangkok.go.th>



อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

- ☐ บุคคลที่ได้รับการคัดเลือก
- ☐ ได้รับการอบรมตามหลักสูตรที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยมีบทบาทที่สำคัญในฐานะผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านพฤติกรรมสุขภาพอนามัย (Change Agents)
- ☐ แต่ละหมู่บ้านจะมีจำนวน อสม. ไม่เท่ากัน ขึ้นอยู่กับจำนวนหลังคาเรือนของหมู่บ้านนั้นๆ
- ☐ โดยทั่วไปจะมี อสม. เฉลี่ยประมาณ 10-20 คนต่อหมู่บ้าน



บทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

1. แจกข่าวสารสาธารณสุข และแนะนำ เผยแพร่ความรู้ แก่ประชาชนในเขตรับผิดชอบ
2. ประสานงานระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกับประชาชน
3. ให้การช่วยเหลือรักษาพยาบาลเบื้องต้นแก่ประชาชน
4. ติดตามการรักษาและจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อมาจากสถานบริการสาธารณสุข
5. ทำตนเป็นตัวอย่างที่ดีแก่ประชาชน เช่น การใช้ส้วม การรักษาความสะอาดบ้านเรือน และบรรลุตามเกณฑ์ จปฐ.



บทบาทของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

6. ปฏิบัติการสาธารณสุขมูลฐาน 14 องค์ประกอบได้ครอบคลุมทั้งด้านการป้องกันโรค การส่งเสริมสุขภาพ การรักษา พยาบาลเบื้องต้น และการฟื้นฟูสภาพ
7. เป็นแกนกลางประสานงานในการดำเนินงานสาธารณสุขของหมู่บ้าน โดยกระตุ้นให้มีการจัดประชุมวางแผนและร่วมดำเนินงาน

สมมตินักศึกษา ปฏิบัติงานเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานของโรงงานแห่งหนึ่ง และได้รับมอบหมายจากหัวหน้างานให้จัดทำโครงการเพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่นักงานในโรงงาน 1 โครงการ

Assignment

คลิปวิดีโอสั้น ๆ 5-10 นาที เกี่ยวกับโครงการส่งเสริมสุขภาพ (ตั้งชื่อโครงการและสร้างชุดความรู้ที่จะเผยแพร่ให้พนักงานในโรงงานอุตสาหกรรม) ให้กับพนักงานในโรงงานอุตสาหกรรม โดยประยุกต์ใช้ความรู้โครงการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน และสาธารณสุขมูลฐาน

สิ่งที่ส่งพร้อมคลิปวิดีโอ

1. ไฟล์ mp4 คลิปวิดีโอ ส่งไฟล์ที่ duangrat4560@gmail.com
2. เล่มรายงานสรุปโครงการ
3. สื่อชุดความรู้ที่จะนำเสนอให้พนักงานในโรงงานอุตสาหกรรม



Thank you



มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม