

สรุปรายงานการประชุม

เรื่อง การชี้แจงรายละเอียดเกณฑ์การคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านดีเด่น
วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ณ ห้องประชุมแกรนด์บอลรูม A โรงแรมมารวย กรุงเทพมหานคร

กรมอนามัย โดยสำนักทันตสาธารณสุข ร่วมมือกับ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กองสนับสนุนสุขภาพ
ภาคประชาชน จัดประชุมชี้แจงเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น สาขาทันตสุขภาพขึ้น ในวันที่ ๑๗ พย. ๒๕๖๐
มีผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนของจังหวัดเข้าร่วมประชุม จาก ๗๖ จังหวัดทั่วประเทศ ประมาณ ๘๐คน

ภาคเช้า ผู้อำนวยการกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชน กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ นางอัญญา
ชัชวาลยางกูร บรรยาย เรื่องระบบการดูแลสุขภาพในชุมชนโดยอาสาสมัครสาธารณสุข สรุปดังนี้

ความเป็นมาของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

ดำเนินงานบนหลักการสาธารณสุขมูลฐาน ๔ ข้อ การมีส่วนร่วมของชุมชน การใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม
การปรับบริการสาธารณสุขพื้นฐานของรัฐรองรับการสาธารณสุขมูลฐาน และการประสานความร่วมมือระหว่าง
หน่วยงานต่างๆทั้งภาครัฐและเอกชน โดยมีแนวคิดที่ใช้เป็นรากฐานการพัฒนางาน ทฤษฎี ๓ ก กรรมการ
กองทุน และกำลังคน (อสม.) ความเข้มแข็งของชุมชนที่เป็นหัวใจสำคัญของการสาธารณสุขมูลฐาน

วาระขับเคลื่อน Thailand ๔.๐ เป้าหมายระยะ ๕ ปี ของกรม สบส.

People Excellence ประชาชนดูแลสุขภาพตนเองได้

P&P Excellence ชุมชนจัดการสุขภาพตนเองอย่างยั่งยืน

Service Excellence ๑.โครงการพระราชดำริฯ

๒.รพ. ผ่านมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (Green & Clean Hospital)

๓.สถานประกอบการเพื่อ สุขภาพยกระดับสู่สากล

๔.ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ

Governance Excellence ๑.องค์กร ผ่านเกณฑ์ PMQA

๒.องค์กรมีระบบคุณธรรมและความโปร่งใส

๓.วิจัย นวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์เพิ่มขึ้น

๔.กฎหมายเพื่อส่งเสริมรายได้และบริการประชาชน

เป้าหมายงานสุขภาพภาคประชาชน ๔.๐

๑. เครือข่ายกำลังคนมีความรู้ เข้าถึงข้อมูล ตัดสินใจและปฏิบัติได้

๒. ระบบบริการสุขภาพชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานและเชื่อมกับระบบบริการปฐมภูมิ

๓. ตำบลสร้างสรรค์นวัตกรรมสุขภาพสู่การสร้างเศรษฐกิจที่ยั่งยืน

๔. เทคโนโลยีสารสนเทศระบบสุขภาพภาคประชาชนยุคดิจิทัล

เสริมสร้างความรอบรู้ นำคนไทยสู่สุขภาพดี ที่ ๔.๐

เป้าประสงค์ *คนไทย มั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน *ลดป่วย ลดโรค ลดค่าใช้จ่าย

ระดับบุคคล : ประชาชนพึ่งตนเองได้

Smart อสม.

- ๑.สามารถใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ในการดูแลสุขภาพประชาชน เช่น Internet , Line , Facebook
- ๒.มีความรอบรู้ เป็นต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- ๓.ใช้นวัตกรรมในการดูแลสุขภาพชุมชนบูรณาการงานพัฒนาสุขภาพชุมชนทุกภาคส่วน
- ๔.สร้างสรรค์ระบบสุขภาพต้นทุนต่ำ(ลดรายจ่าย เพิ่มรายได้) เพื่อการพึ่งตนเองอย่างยั่งยืน

GOOD Health Literacy and Behavior

มีความรอบรู้และพฤติกรรมด้านสุขภาพดี (มีทักษะสุขภาพ/ เข้าถึง และเลือกใช้บริการได้อย่างเหมาะสม) ดังนี้

- ๑.การเข้าถึงข้อมูล
- ๒.มีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาสาระด้านสุขภาพ
- ๓.มีทักษะการสื่อสาร
- ๔.มีการรู้เท่าทันสื่อ
- ๕.มีทักษะในการตัดสินใจ
- ๖.มีการจัดการตนเอง

ระดับชุมชน : ตำบล/ชุมชนจัดการสุขภาพได้

* แกนนำชุมชนมีศักยภาพ (อสม./อสค)

มีแผนสุขภาพระดับตำบลขับเคลื่อนด้วยกลไกประชารัฐ โดยใช้หลัก TPAR

- | | |
|----------------------|----------------------|
| T : Team (ทีมสุขภาพ) | P : Plan (การวางแผน) |
| A : Action (กิจกรรม) | R : Result (ผลลัพธ์) |

บทบาท อสม. กับการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพ

- ๑) มีส่วนร่วมในการวิเคราะห์ปัญหาด้านสุขภาพของชุมชน เพื่อจัดทำแผนสุขภาพตำบลและโครงการ เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าวโดยเน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไข้เลือดออก
- ๒) ดำเนินกิจกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ตามปฏิทินสุขภาพของชุมชน ใน ๓ อ. ๒ ส. อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์ สุรา ยาเสพติด และอื่นๆ
- ๓) ให้ความร่วมมือกับเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพ เช่น รพ.สต. รพช. ในกิจกรรมการเยี่ยมบ้านและดูแลผู้ป่วยนอนที่บ้านและการส่งต่อผู้ป่วย
- ๔) จัดกิจกรรมและร่วมรณรงค์ด้านสุขภาพดีวิถีไทย เช่น รณรงค์ ลด หวาน มัน เค็ม รณรงค์การออกกำลังกาย การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ฯลฯ
- ๕) สำรวจและจัดทำข้อมูลด้านสุขภาพชุมชนร่วมกับเจ้าหน้าที่
- ๖) เป็นตัวอย่างและแกนนำด้านสุขภาพและส่งเสริมการมีส่วนร่วมและการเรียนรู้ของคนในชุมชน
- ๗) ติดตาม รวบรวมและรายงานผลการดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพ

บทบาท อสม. กับงานทันตสุขภาพตามกลุ่มวัย

๑. กลุ่มเด็กปฐมวัย (๐-๕ ปี)

๗ ข้อ ที่อสม. แนะนำ

เรื่องการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

ข้อ ๑ : อาหาร (ธาตุเหล็ก และไอโอดีน)

ข้อ ๒ : การให้เด็กได้ฝึกทำกิจกรรมด้วยตนเอง

ข้อ ๓ : คัดเลือกของเล่นเด็กต้องให้เหมาะสมกับอายุ

ข้อ ๔ : การตอบสนองของพ่อแม่ เมื่อเด็กแสดงพฤติกรรมก้าวร้าว

ข้อ ๕ : การเล่นิทาน สร้างได้ด้วยการอ่าน

ข้อ ๖ : การเลี้ยงดูให้สูงดี สมส่วน และฟันดี

ข้อ ๗ : หากพบว่าลูกมีการพัฒนาการล่าช้า

๒ กลุ่มเด็กวัยเรียน

การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคอาหารและเครื่องดื่มที่เสี่ยงต่อโรคฟันผุในโรงเรียนและชุมชน

ภายใต้สื่อโฆษณาและการคมนาคมที่เชื่อมโยงไปทุกหมู่บ้าน เด็กๆ และคนในชุมชน มีการบริโภคขนมและเครื่องดื่มที่มีน้ำตาลสูงชันมาก เกิดปัญหาเด็กฟันผุ โรคอ้วนและโรคเบาหวาน อสม. มีบทบาทร่วมกับภาคส่วนต่างๆ ในชุมชนในการสื่อสารให้ความรู้กับประชาชนและเจ้าของร้านค้า ขอความร่วมมือเจ้าของร้านค้า เช่น จัดกลุ่มขนมและเครื่องดื่มพร้อมคำแนะนำ การจำหน่ายขนม เครื่องดื่มสูตรอ่อนหวาน กำหนดกติกาในการจำหน่ายขนมและเครื่องดื่มแก่เด็กเล็กๆ ฯลฯ ร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเครือข่ายผู้ปกครอง ติดตามกำกับไม่ให้มีการจำหน่ายน้ำอัดลม เครื่องดื่มรสหวานและขนมกรุบกรอบภายในและรอบรั้วโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ร่วมทำประชาคมหมู่บ้านเพื่อกำหนดข้อตกลงของชุมชน เช่น ปลอดภัยน้ำอัดลม ลูกอมในงานศพ งานบุญงานวันเด็กและงานแข่งกีฬา รวมทั้งงานประชุมของชุมชน การรณรงค์การดื่มน้ำเปล่า ฯลฯ

๓. กลุ่มผู้สูงอายุ

ทำอย่างไรให้ผู้สูงอายุไม่ต้องสูญเสียฟันเพิ่ม



บรรยาย เรื่อง ระบบการดูแลทันตสุขภาพในชุมชนโดย อสม.

โดย ทพญ.ปิยะดา ประเสริฐสม ผู้อำนวยการสำนักทันตสาธารณสุข

แนวคิด

ปัญหาสุขภาพช่องปาก เป็น ๑ ใน ๑๔ องค์ประกอบ ตั้งแต่แผนพัฒนาเศรษฐกิจแห่งชาติ ฉบับที่ ๔ (๒๕๒๐-๒๕๒๔) และจากการสำรวจ ปี ๒๕๕๕ ยังคงพบปัญหาโรคฟันผุในทุกกลุ่มวัย สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย จึงมุ่งเน้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของภาคี

เครือข่ายในการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคในช่องปากให้มากขึ้น และผลักดัน อสม.ให้ร่วมดูแลและแก้ปัญหาโรคในช่องปากให้มีอัตราการเกิดโรคฟันผุที่ลดน้อยลง และสร้างชุมชนให้มีสุขภาพดี

ปี๒๕๕๖ กรมอนามัยขยายการดำเนินงานดูแลสุขภาพช่องปากในทุกกลุ่มวัย โดยมีการดำเนินงานร่วมกับทีมหมอครอบครัว และระบบ DHS ดังนั้นจำเป็นต้องพัฒนา อสม.ให้มีความเชี่ยวชาญด้านทันตสุขภาพ

อสม.เชี่ยวชาญ ด้านทันตสุขภาพ

หมายถึง การพัฒนาให้ อสม. มีความรู้ ความสามารถ เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้านทันตสุขภาพ มีทักษะและการปฏิบัติงานด้านส่งเสริมทันตสุขภาพ ได้ถูกต้องตามหลักวิชาการ สามารถสร้างการมีส่วนร่วม ถ่ายทอดความรู้ให้แก่ประชาชนในชุมชน และการจัดกิจกรรมขับเคลื่อนเพื่อแก้ปัญหาทันตสุขภาพของชุมชน

คุณสมบัติของ อสม. ที่จะคัดเลือกเป็น อสม.เชี่ยวชาญ

๑. ผ่านการอบรมหลักสูตรมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุข ปีพุทธศักราช ๒๕๕๐
๒. ต้องผ่านประสบการณ์ การทำงานในสาขานั้นๆ มาก่อนอย่างน้อย ๒ ปี
๓. กลุ่มเป้าหมาย อสม. ต้องไม่ซ้ำกับสาขาอื่น

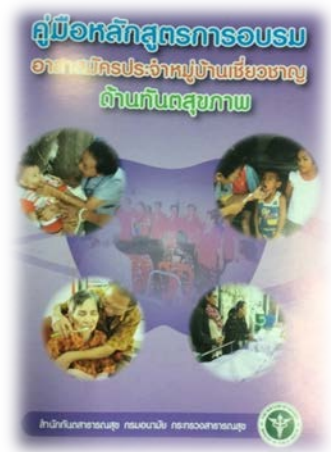
คุณสมบัติของ อสม.เชี่ยวชาญ สาขาทันตสุขภาพ

๑. สามารถดูแลสุขภาพช่องปาก รวมทั้งการใช้อุปกรณ์เพื่อการดูแลสุขภาพช่องปากให้กับตนเอง ครอบครัว และชุมชนตามกลุ่มวัย โดยเฉพาะกลุ่มที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง
๒. สามารถสร้างการมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมชุมชนในสาขาทันตสุขภาพ
๓. สามารถประยุกต์ความรู้ ทักษะ เพื่อบริหารจัดการ วางแผนแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน เชื่อมโยงและบูรณาการกับแผนของชุมชน/ท้องถิ่น โดยใช้งบประมาณจากองค์การบริหารส่วนตำบล และจากแหล่งอื่นๆ ได้
๔. สามารถจัดกระบวนการเรียนรู้และถ่ายทอดความรู้สาขาทันตสุขภาพในชุมชนได้
๕. สามารถบูรณาการงานทันตสุขภาพกับส่งเสริมสุขภาพสาขาอื่นๆ ได้

การพัฒนาให้เกิด อสม.เชี่ยวชาญ สาขาทันตสุขภาพ

สำนักทันตสาธารณสุข พยายามผลักดันให้มีอสม.สาขาทันตสุขภาพตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ จนประสบผลสำเร็จ เมื่อ ๑๓ ก.ค.๒๕๖๐

- * พัฒนาหลักสูตร /ต้นแบบสื่อ เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม./สนับสนุนและประชาสัมพันธ์
 - * พัฒนาเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่นสาขาทันตสุขภาพ
 - * สสำรวจสถานการณ์การดำเนินงาน อสม.ทั่วประเทศ
- ปี ๒๕๕๗-๒๕๕๙ มีอสม. ที่ได้รับการอบรมด้านทันตสุขภาพ ๑๐๓,๕๔๗ คน คิดเป็น ร้อยละ๑๐.๑ ของ อสม.ที่มีในปี ๒๕๕๙



**การส่งเสริมความเป็นเลิศด้านการจัดการสุขภาพชุมชนของ อสม. ด้วยการคัดเลือก อสม. ดีเด่น
โดย คุณอมรศรี ยอดคำ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

การคัดเลือก อสม. ดีเด่นประจำปี ๒๕๖๑ มีการคัดเลือก ๑๑ สาขาหลัก และ ๓ สาขาพิเศษ

๑. สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ
๒. สาขาการส่งเสริมสุขภาพ
๓. สาขาสุขภาพจิตชุมชน
๔. สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชน
๕. สาขาการบริการในศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมช.)
และการสร้างหลักประกันสุขภาพ
๖. สาขาการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ
๗. สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ
๘. สาขาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน
๙. สาขาการจัดการสุขภาพชุมชน
๑๐. สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก
๑๑. สาขาทันตสุขภาพ

- สาขาพิเศษ
๑. อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นกรุงเทพมหานคร
 ๒. อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย
 ๓. อาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นที่ปฏิบัติงานในพื้นที่พิเศษชายแดนใต้

การประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยม

อสม. ที่ได้รับรางวัล อสม. ดีเด่นระดับชาติ และได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ชั้นเหรียญเงินดิเรกคุณาภรณ์ (ร.จ.ภ.) และมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ต่อเนื่องมา ๕ ปี ผ่านการรับรองผลงานจากคณะกรรมการตามเกณฑ์ที่กำหนด

ประเมินผลงาน อสม. ดีเยี่ยมอย่างยิ่ง

อสม. ที่ได้รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์อันเป็นที่สรรเสริญยิ่งดิเรกคุณาภรณ์ ชั้นเหรียญทองดิเรกคุณาภรณ์ (ร.ท.ภ.) และมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ต่อเนื่องมา ๕ ปี และเมื่อผ่านการรับรองผลงานจากคณะกรรมการตามเกณฑ์ที่กำหนด

การเสริมสร้างขวัญกำลังใจและการเชิดชูเกียรติอสม. วันที่ ๒๐ มีนาคมของทุกปี เป็นวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ จัดพิธีให้ อสม. รับพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์ และจัดงานเชิดชูเกียรติ อสม.



เกณฑ์การคัดเลือก อสม. ดีเด่น มีการประเมิน ๒ ส่วน คะแนนรวม ๒๐ คะแนน

ส่วนที่ ๑ : หลักเกณฑ์เบื้องต้นเกี่ยวกับคุณสมบัติเฉพาะตัวของ อสม. (๑๐๐ คะแนน)

๑.๑ การครองตน (๓๐ คะแนน)

การเป็นผู้มีสุขภาพดี มีพฤติกรรมสุขภาพเป็นแบบอย่างที่ดี มีครอบครัวอบอุ่นครอบครัวมีทัศนคติที่ดีต่อการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีมนุษยสัมพันธ์และสัมพันธภาพที่ดีกับผู้อื่น เสียสละ เพื่อส่วนรวม และขยันหมั่นพัฒนาตนเองอยู่เสมอ

๑.๒ การครองคน (๓๐ คะแนน)

เป็นแกนนำในการจัดกิจกรรมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของชุมชนโดยชักชวนเพื่อนบ้านให้เข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนา มีความสามารถในการประสานงานเพื่อนบ้านให้การยอมรับและยึดหลักการประชาธิปไตย

๑.๓ การครองงาน (๔๐ คะแนน)

เป็นผู้มีความสามารถในการจัดทำแผนสุขภาพตำบล หมู่บ้านผ่านเกณฑ์หมู่บ้านจัดการสุขภาพ เป็นผู้ริเริ่มมาตรการทางสังคมที่จะขจัดหรือลดปัญหาทางสุขภาพ สามารถนำศักยภาพชุมชนมาใช้ประโยชน์ในการพัฒนา มีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ มีทักษะในการพัฒนาชุมชนแบบผสมผสาน โดยสร้างและบริหารเครือข่าย การจัดการทุนเพื่อสนับสนุนงานสุขภาพชุมชน และมีผลงานเป็นที่ยอมรับของชุมชน

ส่วนที่ ๒ : เกณฑ์ความรู้ ความสามารถและทักษะเฉพาะสาขา

ประกอบด้วยเกณฑ์การให้คะแนน ๖ ข้อหลัก ดังนี้

ประกอบด้วยเกณฑ์การให้คะแนน ๖ ข้อหลัก ดังนี้

๒.๑ ความรู้ที่จำเป็นของ อสม. ๖ ระดับ (๑๐ คะแนน)

๒.๒ การปฏิบัติตัวของ อสม. ในสาขาที่คัดเลือก (๑๐ คะแนน)

๒.๓. ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้เชิงเทคนิคและการบริหารจัดการของ อสม. (๑๐ คะแนน)

๒.๔. ความสามารถการบริหารจัดการอย่างบูรณาการ (๒๐ คะแนน)

๒.๕. กิจกรรมของ อสม.เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (๒๐ คะแนน)

๒.๖. ผลงาน ความสำเร็จ และสิ่งที่ภาคภูมิใจในสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (๓๐ คะแนน)

หัวใจของความสำเร็จในการทำงานร่วมกับชุมชน

- เข้าใจและทบทวนตนเองอยู่เสมอ
- เข้าใจบริบทของชุมชนอย่างลึกซึ้ง
- เข้าใจงานที่จะดำเนินงาน

ประเด็นแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๑. หากเป็นอสม.มา ๑๐ ปี และเป็นลูกจ้างทันตสาธารณสุขรายวัน สามารถสมัครอสม.ดีเด่นชาติ ได้หรือไม่
 - ถ้ามีคุณสมบัติครบ เช่นเป็น อสม.มา๗ปี นับถึง ๓๐ กันยายน ๖๐ และไม่ขัดต่อระเบียบ ก็สามารถสมัครได้
 - ยกตัวอย่างจังหวัดยะลา เป็นลูกจ้างอสม.ด้วยก็สามารถสมัครอสม.ดีเด่นได้

๒. หลักสูตรของทัศนสุขภาพ หรือหลักสูตรของสาขาอื่นๆ จะนำไปอบรมหรือเอาไปใช้ได้อย่างไรให้เกิดประโยชน์ได้บ้าง
 - หลักสูตรการอบรมอสม.พื้นฐาน อสม.ทุกคนต้องผ่านอยู่แล้ว ส่วนหลักสูตรทัศนสุขภาพ ต้องผ่านหลักสูตร ๘๐% เพื่อเป็นอสม.เชี่ยวชาญ เพิ่มเติมความรู้ได้
๓. สมัยก่อนมี อสม.ด้านสร้างเสริมสุขภาพแล้ว ตอนนี้ควรมี อสม.ด้านทัศนสุขภาพด้วยหรือไม่ เพราะอสม.ก็ทำงานเพื่อชุมชนอยู่แล้ว
 - เห็นด้วย ควรมี เพราะจะได้ให้ อสม.ทัศนสุขภาพเข้าไปขับเคลื่อนและป้องกันหรือลดปัญหาฟันผุในพื้นที่ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
๔. สำหรับจังหวัดยะลา ถ้าจะอบรม อสม.เชี่ยวชาญทัศนสุขภาพปีแรก ต้องมีเกณฑ์อะไรบ้าง ใช้เวลาเท่าไร มีการสนับสนุนอะไรบ้าง ควรดำเนินการอย่างไร
 - เรื่องจำนวนคนให้จังหวัดตัดสินใจได้เลย ส่วนเรื่องสื่อและการสนับสนุนต่างๆจะมีเนื้อหาอยู่ในไฟล์ของ Website ของสำนักทันตสาธารณสุข สามารถโหลดเพื่อนำไปใช้ในการอบรมได้ ในคู่มือจะมีรายละเอียดแจ้ง
๕. ควรให้รางวัลเครื่องราชอิสริยาภรณ์กับคนทำงานทุกคน อสม.ทุกคนก็ทำงานเพื่อประชาชน ไม่ควรให้รางวัลแค่อสม.ดีเด่นชาติอย่างเดียว เพราะการคัดเลือกคนเดียวของเขตไปแข่งก็เก่งมากแล้ว
 - การคัดเลือก หรืออบรมให้เป็นไปตามเกณฑ์ตามกฎระเบียบ ต้องมีการเรียน การสอบ การสอน โดยคะแนนความรู้ที่ได้ ตลอดจนผลงานทั้งผลงานเฉพาะตัวและผลงานในภาพรวมกับทีมจะเป็นเกณฑ์ตัดสิน และการจะได้รับรางวัลนั้นผลงานที่ทำได้ต้องมีน้ำหนักมากพอจึงจะผ่านการพิจารณา จึงไม่ใช่ใครๆที่ขอไปจะได้ทุกคน

ข้อเสนอแนะจากการประชุม

๑. หลักสูตรการอบรมอสม.ดีเด่น สาขาทัศนสุขภาพ สามารถทำเป็น VDO การอบรม โดยกำหนดว่าต้องอบรมกี่วัน กี่ชั่วโมง แล้วทำการ Upload ลง You tube ให้สามารถดาวโหลดได้ทั่วประเทศ เพราะจะทั่วถึงในทุกพื้นที่มากกว่า และประหยัด จะมีความเป็นไปได้หรือไม่



สรุปการประชุม โดย นางสาวเดือนเพ็ญ สาคร