

แบบกรอกข้อมูลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

-
- ☐ อสม.ใหม่ (เพิ่งเป็น อสม.ในปี 2559) ทั้งกรณีทดแทนและมีโควตาเข้าใหม่
- ☐ อสม.เก่า (เป็น อสม.มาก่อนปี 2559) ที่ยังไม่เคยมีข้อมูลในระบบ www.thaiphc.net
- ☐ อสม.เก่า (เป็น อสม.มาก่อนปี 2559) ที่มีข้อมูลในระบบ www.thaiphc.net เรียบร้อยแล้ว แต่มีข้อมูลไม่ถูกต้อง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป (ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย อสม. พ.ศ.2554 หมวด 2 ข้อ 17)

1.ข้อมูลของ อสม.

- 1.1 เลขบัตรประจำตัวประชาชน - -
- 1.2 ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.) นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิด/...../.....
- 1.3 ที่อยู่ตามภูมิลำเนาบ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัดราชบุรี รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์
- 1.4 ปีที่ขึ้นทะเบียนเป็น อสม. พ.ศ. หมู่เลือด สถานภาพบุคคล อาชีพหลัก
- 1.5 ระดับการศึกษาสุดท้าย(สูงสุด) ชื่อสถานศึกษา

2.ข้อมูลคู่สมรสของ อสม.

- 2.1 เลขบัตรประจำตัวประชาชน - -
- 2.2 ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.) นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิด/...../.....
- 2.3 ที่อยู่ตามภูมิลำเนาบ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ สถานภาพบุคคล
- 2.4 ระดับการศึกษาสุดท้าย(สูงสุด) อาชีพหลัก

3.ข้อมูลบุตรของ อสม. ข้าพเจ้ามีบุตรจำนวน คน

บุตรคนที่ 1

- 1.1 เลขบัตรประจำตัวประชาชน - -
- 1.2 ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.) นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิด/...../.....
- 1.3 ที่อยู่ตามภูมิลำเนาบ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ สถานภาพบุคคล
- 1.4 ระดับการศึกษาสุดท้าย(สูงสุด) อาชีพหลัก

บุตรคนที่ 2

- 2.1 เลขบัตรประจำตัวประชาชน - -
- 2.2 ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.) นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิด/...../.....
- 2.3 ที่อยู่ตามภูมิลำเนาบ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ สถานภาพบุคคล
- 2.4 ระดับการศึกษาสุดท้าย(สูงสุด) อาชีพหลัก

บุตรคนที่ 3

- 3.1 เลขบัตรประจำตัวประชาชน - -
- 3.2 ชื่อ (นาย/นาง/น.ส.) นามสกุล วัน/เดือน/ปี เกิด/...../.....
- 3.3 ที่อยู่ตามภูมิลำเนาบ้านเลขที่ หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด รหัสไปรษณีย์ สถานภาพบุคคล

3.4 ระดับการศึกษาสุดท้าย(สูงสุด) อาชีพหลัก

ส่วนที่ 2 ตำแหน่งทางการและไม่ทางการ (✓ เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

- () กำนัน () ผู้ช่วยกำนัน () สารวัตรกำนัน () ผู้ใหญ่บ้าน () ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน () กรรมการหมู่บ้าน
 () ประธานสภา อบต./เทศบาล () สมาชิกสภา อบต./เทศบาล () นายก อบต. () นายกเทศมนตรี () มัคทายก
 () ประธานประชาคมตำบล/อำเภอ () แพทย์ประจำตำบล () กรรมการกลุ่มต่างๆ () กรรมการสถานศึกษา
 () พิธีกรในงานบุญต่างๆ () อพม. () อื่นๆ ระบุ

ส่วนที่ 3 ความชำนาญพิเศษ (✓ เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

- () หมอยาสมุนไพร () หมอนวด / หมอจับเส้น () หมอเป่า () หมอส่อง () หมอขวัญ () หมอเสี่ยงทาย
 () หมอแคน () หมอเยา (หมอผีฟ้า) () หมอกระดูก () หมอธรรม () หมอชา () หมอดู () หมอจู
 () โต๊ะบูหลง () หมอตำแย / โต๊ะบีแด () หมอดิน/เกษตรชีวภาพ () สามารถใช้สมุนไพรดูแลคนในครอบครัวได้
 () เป็นวิทยากรกระบวนการ () อื่นๆ ระบุ

ส่วนที่ 4 ตำแหน่งชมรม อสม. (✓ เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

- () ประธานชมรม อสม. ระดับ () หมู่บ้าน () ระดับตำบล () ระดับอำเภอ () ระดับจังหวัด
 () รองประธานชมรม อสม. ระดับ () หมู่บ้าน () ระดับตำบล () ระดับอำเภอ () ระดับจังหวัด
 () กรรมการชมรม อสม. ระดับ () หมู่บ้าน () ระดับตำบล () ระดับอำเภอ () ระดับจังหวัด

ส่วนที่ 5 การอบรมหลักสูตร อสม. * ท่านเคยอบรมในหลักสูตรดังนี้หรือไม่? (✓ เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

- () 1. วิชาหลัก แนวคิดและการจัดการสุขภาพในชุมชน
 () การสาธารณสุขมูลฐาน และระบบสุขภาพภาคประชาชน () บทบาทและสิทธิประโยชน์ของอสม.
 () กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ อสม. () สุขภาพดี มีสุข
 () การให้บริการสาธารณสุขที่จำเป็น () การสื่อสารในการสาธารณสุขมูลฐาน
 () การจัดทำแผนงาน/โครงการของชุมชน () การบริหารจัดการ
 () 2. การเฝ้าระวังและควบคุม สนับสนุนการรักษา การป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่
 () 3. การเฝ้าระวังและควบคุม สนับสนุนการรักษา การป้องกันโรคไม่ติดต่อในพื้นที่
 () 4. ปัญหาสาธารณสุขตามบริบทของพื้นที่ เรื่องที่อบรม ปี พ.ศ.

ส่วนที่ 6 การได้รับเข็ม

ประเภทเข็มที่ได้รับ ได้รับเข็มเมื่อ ปี พ.ศ.

ส่วนที่ 7 การอบรม อสม. เชี่ยวชาญ/เรียนต่อ กศน. (✓ เลือกข้อมูลได้หลายข้อ)

7.1 การอบรม อสม.

- () ไม่เคยอบรม
 () เคย อบรมอบรมหลักสูตรมาตรฐาน จาก คปสอ. (สำหรับ อสม.ใหม่ พ.ศ.2550) ปี
 () เคย อบรมอบรมหลักสูตรฟื้นฟูความรู้ จาก คปสอ. (พ.ศ.2553) ทุกปี
 () เคย อบรมหลักสูตรเชี่ยวชาญ โดยการประยุกต์กระบวนการลูกเสือ ปี สาขา

7.2 การเรียนศึกษาต่อใน กศน. (การศึกษาต่อก่อนโรงเรียน)

- () ไม่เรียน () เรียน กศน. ระดับประถม () เรียน กศน. ระดับ ม.ต้น () เรียน กศน. ระดับ ม.ปลาย
 () เรียน กศน. ระดับ สายอาชีพ () เรียน กศน. ระดับอนุปริญญาตรี

ส่วนที่ 8 อสม. ดีเด่น

() ไม่เคยได้รับการคัดเลือก () เคยได้รับการคัดเลือกเป็น อสม. ดีเด่น (ระบุ)
 ระดับรางวัลที่ได้รับ..... ปีที่ได้รับรางวัล..... สาขาที่ได้รับรางวัล.....

ส่วนที่ 9 ออกบัตร อสม. เลขที่บัตร อสม.วันที่ออกบัตร/...../..... วันหมดอายุ/...../.....

ส่วนที่ 10 ได้รับการสนับสนุนค่าตอบแทน (600 บาทต่อเดือน)

() สมัครใจไม่ขอรับ () ยังไม่ได้รับ () ได้รับแล้ว ตั้งแต่เดือน ปี

ส่วนที่ 11 ข้อมูลเพิ่มเติม กรณีพ้นสภาพการเป็น อสม. (ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย อสม. พ.ศ.2554 หมวด 2 ข้อ 24)

วันที่พ้นสภาพการเป็น อสม. (ระบุ)/...../.....

สาเหตุการพ้นสภาพ (✓ เพื่อเลือก)

- () เสียชีวิต เมื่อวันที่/...../..... สาเหตุการเสียชีวิต
- () ลาออก โดยมีหนังสือยินยอมจาก อสม.
- () ย้ายที่อยู่หรืออยู่ในหมู่บ้านไม่ถึง 6 เดือนหรืออยู่ในหมู่บ้านแต่ไม่เคยปฏิบัติงานหรือปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด
- () ป่วย/พิการ
- () ไม่เคยร่วมกิจกรรมของ อสม. เลย
- () ประชาคมลงมติให้ออก
- () มีพฤติกรรมที่ก่อให้เกิดความเสียหาย นำความเสื่อมเสียศักดิ์ศรี อสม.

ส่วนที่ 12 การรายงานตัว/อสม.ใหม่

- () ได้รับการยืนยัน หลักฐานครบ () ได้รับการยืนยัน แต่หลักฐานไม่ครบ
- () ยังไม่มายืนยันตน () เป็น อสม.ใหม่ ปี
- () เป็น อสม. โดยไม่ขอรับค่าป่วยการ () รอรับสิทธิค่าป่วยการ 600 บาท ซึ่งจะขอรับค่าป่วยการใน ปี

หมายเหตุ : ต้องลงข้อมูลให้ครบถ้วน ระบบถึงจะบันทึกข้อมูลให้ได้

เอกสารที่ใช้ประกอบการขึ้นทะเบียน อสม. ในระบบฐานข้อมูล www.thaiphc.net ประกอบด้วย

- 1.สำเนาบัตรประชาชน อสม. จำนวน 1 ฉบับ
- 2.สำเนาทะเบียนบ้าน อสม. จำนวน 1 ฉบับ
- 3.สำเนาทะเบียนบ้าน คู่สมรส จำนวน 1 ฉบับ
- 4.สำเนาเกียรติบัตรรับรองการผ่านอบรมหลักสูตรฟื้นฟู/พื้นฐาน/เชี่ยวชาญ จำนวนหลักสูตรละ 1 ฉบับ
- 5.สำเนาเกียรติบัตรรับรองการได้รับคัดเลือกเป็น อสม.ดีเด่นในระดับสูงสุดที่ได้รับคัดเลือก จำนวนสาขาละ 1 ฉบับ
- 6.อื่นๆ (ระบุ) จำนวน ฉบับ

ต้องลงนามรับรองสำเนาเอกสารทุกฉบับ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ. 255.....