

การจัดทำแผนและโครงการ
เพื่อการควบคุมปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพจากสุรา ยาสูบ
ยาเสพติด อาหาร และ การเพิ่มกิจกรรมทางกาย



ความสำคัญของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

1. เป็นกลไกที่ช่วยทำให้เกิดการมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดการให้มีระบบสุขภาพชุมชนที่ดีทั้งทางกาย ทางจิต ทางสังคม และทางปัญญา
2. เน้นการสร้างเสริมสุขภาพ (เน้นสร้างสุขภาพแทนซ่อมสุขภาพ) ซึ่งเป็นฐานของการทำให้ปัญหาสุขภาพลดลง
3. เน้นการจัดการปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพ(ปัจจัยกำหนดสุขภาพ ได้แก่ ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคน ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับสังคมและสภาพแวดล้อม รวมถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับระบบ กลไกต่างๆในชุมชน)

ตัวชี้วัดการดำเนินงานของกองทุนฯที่เข้มแข็ง

1. มีแผนการจัดการระบบสุขภาพและปัญหาสุขภาพที่สำคัญของชุมชน
2. มีโครงการที่มีคุณภาพดี และการดำเนินโครงการสามารถลดปัญหาสุขภาพได้ชัดเจน
3. มีระบบติดตามประเมินผล

สปสช. สสส. และ สจรส.มอ. จึงจัดทำโครงการนี้เพื่อหนุนเสริมความเข้มแข็งของกองทุนฯ

อะไรเป็นปัญหาของระบบสุขภาพของชุมชน

โดยปกติ ปัญหาสุขภาพมักดูจากการป่วยและการตาย

ตารางที่ 4 การตายจำแนกตามรายสาเหตุของประชากรไทย พ.ศ. 2557

ลำดับ	ชาย			หญิง		
	สาเหตุ	Deaths ('000)	%	%	Deaths ('000)	สาเหตุ
1	โรคหลอดเลือดสมอง	30	11.1	14.6	31	โรคหลอดเลือดสมอง
2	โรคหัวใจขาดเลือด	21	7.8	8.8	19	โรคเบาหวาน
3	อุบัติเหตุทางถนน	20	7.4	8.8	19	โรคหัวใจขาดเลือด
4	โรคมะเร็งตับ	18	6.5	4.0	8	โรคไตอักเสบและไตพิการ
5	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	17	6.0	3.7	8	โรคมะเร็งตับ
6	โรคเบาหวาน	12	4.3	3.2	7	การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง
7	โรคมะเร็งหลอดลมและปอด	11	4.1	2.8	6	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
8	ภาวะตับแข็ง	11	4.1	2.7	6	โรคสมองเสื่อม
9	การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	11	4.0	2.6	5	โรคมะเร็งหลอดลมและปอด
10	การติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง	8	2.9	2.5	5	การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์

ปัจจุบันนี้ ปัญหาสุขภาพจะดูจากการสูญเสียปีสุขภาวะ หมายถึง
 ถ้าเราเป็นโรคหรือประสบกับปัญหาสุขภาพใดปัญหาหนึ่ง
 จะทำให้เราสูญเสียช่วงเวลาที่ควรจะอยู่อย่างมีสุขภาพดีไปจำนวนกี่ปี

ตารางที่ 7 อันดับการสูญเสียปีสุขภาวะของประชากรไทย พ.ศ. 2557 จำแนกตามเพศและสาเหตุ

ลำดับ	ชาย			หญิง		
	สาเหตุ	DALYs ('000)	%	%	DALYs ('000)	สาเหตุ
1	อุบัติเหตุทางถนน	873	10.1	8.4	531	โรคเบาหวาน
2	โรคหลอดเลือดสมอง	574	6.6	7.3	462	โรคหลอดเลือดสมอง
3	การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	444	5.1	4.3	271	โรคหัวใจขาดเลือด
4	โรคหัวใจขาดเลือด	425	4.9	3.9	244	โรคข้อเสื่อม
5	การเสพติดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	388	4.5	3.6	229	การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์
6	โรคมะเร็งตับ	383	4.4	3.6	225	อุบัติเหตุทางถนน
7	โรคเบาหวาน	340	3.9	3.1	197	โรคสมองเสื่อม
8	ภาวะตับแข็ง	312	3.6	2.5	160	โรคมะเร็งตับ
9	โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง	290	3.4	2.2	137	โรคไตอักเสบและไตพิการ
10	โรคมะเร็งหลอดลมและปอด	197	2.3	2.0	128	โรคมะเร็งเต้านม

สถานการณ์สุขภาพของชุมชน

คนไทยสูญเสียช่วงชีวิตที่จะอยู่อย่างมีความสุขไปถึง 10.2 ล้านปี

หรือ 10.2 ล้าน DALY

สาเหตุจากปัจจัยเสี่ยงห้าอันดับแรก ดังนี้

ชายไทย		หญิงไทย	
การบริโภคแอลกอฮอล์	ร้อยละ 15.7	ดัชนีมวลกายสูง (อ้วน)	ร้อยละ 7.7
การสูบบุหรี่	ร้อยละ 11.3	ความดันโลหิตสูง	ร้อยละ 6
ความดันโลหิตสูง	ร้อยละ 6.2	การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย	ร้อยละ 5.4
การไม่สวมหมวกนิรภัย	ร้อยละ 5.9	ภาวะคอเลสเตอรอลสูง	ร้อยละ 3.3
ภาวะคอเลสเตอรอลสูง	ร้อยละ 3.1	การสูบบุหรี่	ร้อยละ 2.2

สถานการณ์สุขภาพที่สำคัญของชุมชน

จากข้อมูลสาเหตุการตายและข้อมูลการสูญเสียปีสุขภาวะ พบว่า ปัญหาส่วนใหญ่ของชุมชนมีสาเหตุหลักต่อไปนี้

1. ปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ ทำให้เกิดโรคมะเร็ง หัวใจ หลอดเลือด สุขภาพจิต ปัญหาทางสังคม ครอบครัว อาชญากรรม อุบัติเหตุ ซึ่งได้แก่

1) เหล้า

2) บุหรี่

3) สารเสพติด

2. โรคเรื้อรัง ได้แก่ เบาหวาน ความดัน หลอดเลือด มะเร็ง ทูพโภชนาการ ความเฉื่อยฉวยฉลาด ซึ่งเกิดจาก

4) ระบบอาหาร : การมีและเข้าถึงอาหาร อาหารปลอดภัย โภชนาการ

5) การมีกิจกรรมทางกาย : การทำงาน การสัญจร นันทนาการ กีฬา

ขณะเดียวกันพบว่าปัญหาสารเสพติดเป็นปัญหาใหญ่ของประเทศ ที่ผ่านมามีแนวโน้มไปที่ยาเสพติด แต่จากงานวิจัยเปรียบเทียบข้อมูลความรุนแรงระหว่างกลุ่มสารเสพติดที่สร้างอันตรายและเสียหายต่อคน พบว่า **การดื่มเหล้า มีความรุนแรงมากที่สุด**

ในขณะที่บุหรี มีความรุนแรงใกล้เคียงกับโคเคนและยาบ้า

สารเสพติด	คะแนนความรุนแรง
เหล้า	72
เฮโรอีน	54
ยาไอซ์	33
โคเคน	27
บุหรี	26
ยาบ้า	23
กัญชา	20
ยากล่อมประสาท	15
ยาเค	15

Using the ICSD ratings, Nutt and colleagues

จากข้อมูลดังกล่าว ทางสปสช. สสส. และ สจรส.มอ. จึงมีเป้าหมายสนับสนุนให้
กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล เพิ่มการจัดการเรื่อง เหล้า บุหรี่ สารเสพติด
ระบบอาหาร และ การมีกิจกรรมทางกาย ในชุมชน

โดย ขอความร่วมมือท้องถิ่นและคณะกรรมการกองทุน

1. มีแผนการจัดการปัญหาเรื่อง เหล้า บุหรี่ สารเสพติด ระบบอาหาร และ การ
มีกิจกรรมทางกาย
2. มีโครงการที่มีคุณภาพดี และการดำเนินโครงการเพื่อลดปัญหาเรื่องเหล้า
บุหรี่ สารเสพติด ระบบอาหาร และ การมีกิจกรรมทางกาย
3. มีระบบติดตามประเมินผลโครงการ เพื่อดูผลสัมฤทธิ์ของการจัดการเรื่อง
เหล้า บุหรี่ สารเสพติด ระบบอาหาร และ การมีกิจกรรมทางกาย

ทั้งนี้ จะใช้ระบบการทำแผน การพัฒนาโครงการ และการติดตามประเมินผล ที่
ง่ายและใช้เทคโนโลยีออนไลน์ เข้ามาช่วยในการจัดการ

การหนุนเสริมการทำงาน

1. สสส. สจรส.มอ. และ สปสช. จัดตั้งและพัฒนาศักยภาพทีมวิชาการและทีมพี่เลี้ยง ให้ลงมาทำงานร่วมกับแต่ละกองทุน
2. สสส. สจรส.มอ. และ สปสช. ร่วมพัฒนาโปรแกรมการทำแผน การพัฒนาโครงการ และระบบติดตามประเมิน โดยสามารถลงข้อมูลผ่านเครื่องคอมพิวเตอร์ และ โทรศัพท์มือถือ
3. **ขอให้แต่ละกองทุนฯจัดการประชุม ทำแผน พัฒนาโครงการ โดยใช้งบประมาณจากหมวดบริหารของกองทุน** (ยกเว้นค่าใช้จ่ายของทีมวิชาการและทีมพี่เลี้ยงที่จะมาช่วยในแต่ละครั้ง สสส.จะเป็นผู้สนับสนุน)
4. เมื่อกรรมการกองทุนฯอนุมัติโครงการ และมีการดำเนินงาน ทีมพี่เลี้ยงจะลงมาช่วยติดตามประเมินผลร่วมกับท้องถิ่น(ทีมพี่เลี้ยงที่จะมาช่วยในแต่ละครั้ง สสส.จะเป็นผู้สนับสนุนค่าใช้จ่าย)
5. เมื่อโครงการดำเนินการเสร็จสิ้น จะมีเวทีการสรุปบทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกองทุน (สสส.จะเป็นผู้สนับสนุนค่าใช้จ่าย)

การใช้งาน เว็บไซต์ ผ่านคอมพิวเตอร์



กองทุนสุขภาพตำบลภาคใต้



All

Maps

Images

Videos

News

More

Settings

Tools

About 515,000 results (0.89 seconds)

กองทุนสุขภาพตำบลภาคใต้

localfund.happynetwork.org/  Translate this page

ห้องประชุม 1402 สถาบันการจัดการระบบสุขภาพภาคใต้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ (สจรส. ม.อ.) ... บัณฑิตานี ถอด
บทเรียนการทำงานสนับสนุน... กองทุนสุขภาพตำบล ปี 00 ที่ผ่าน ...

You've visited this page many times. Last visit: 10/10/17

ภาพรวมกองทุนฯ

ประจำปี 2561. จังหวัด, จำนวนกองทุน,
กองทุนเข้าร่วมระบบออนไลน์ ...

คู่มือ แบบฟอร์ม

คู่มือ แบบฟอร์ม สื่อ กองทุน ... คู่มือปฏิบัติ
งานกองทุนหลักประกัน ...

[More results from happynetwork.org »](#)

ระบบบริหารโครงการกองทุน ...

ประเภท, โครงการ, งบประมาณ. ประเภท
1 ...

รายชื่อโครงการ

ข้อตกลงเลขที่, รหัสโครงการ, ชื่อ
โครงการ, กิจกรรม (ตามแผน ...

เข้าสู่ระบบ



กอง

กองทุนฯ (ของฉัน)

ภาพรวมกองทุนฯ

ข่าวประชาสัมพันธ์

ระบบบริหารกองทุนสุขภาพตำบล

เป็นสมาชิกเว็บอยู่แล้ว

ชื่อสมาชิก หรือ อีเมล:

รหัสผ่าน:

1 สัปดาห์

เข้าสู่ระบบ

ลืมรหัสผ่าน?

แผนงาน กองทุนฯ

แผนงานกองทุน - กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตัวอย่าง

ข้อมูลกองทุน	แผนงานการเงิน	พัฒนาโครงการ	ติดตามโครงการ	แบบประเมิน
ปี พ.ศ.	ชื่อแผนงาน			

+ สร้างแผนงานประจำปี 2561

แผนงานกองทุนประจำปี 2561

แผนงานเหล่า	แผนงานบุหรี่	แผนงานสารเสพติด
แผนงานอาหารและโภชนาการ	แผนงานการเคลื่อนไหวกาย	แผนงานการบริหารจัดการสุขภาพตำบล

สถานการณ์ปัญหา

แผนงานกองทุน - กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตัวอย่าง ป้อนชื่อกองทุนหรือรหัสกองทุน ค้นหากองทุน

ข้อมูลกองทุน แผนงาน การเงิน พัฒนาโครงการ ติดตามโครงการ แบบประเมิน

แผนงานการเคลื่อนไหวกาย ประจำปีงบประมาณ 2561

สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา	ขนาดปัญหา
1. ร้อยละของเด็กและวัยรุ่นอายุ 5-17 ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อย 60 นาทีต่อวัน)	50.00
2. ร้อยละของผู้ใหญ่อายุ 18-64 ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อย 150 นาทีต่อสัปดาห์)	30.00
3. ร้อยละของผู้สูงอายุ 65 ปี ขึ้นไป ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลาง อย่างน้อย 150 นาทีต่อสัปดาห์)	20
4. ร้อยละของการใช้ประโยชน์ของพื้นที่สาธารณะในการมีกิจกรรมทางกายของคนในชุมชน	

9. **รวมสถานการณ์ปัญหา** 0.00

รายละเอียดเพิ่มเติม

บันทึก

ยกเลิก

วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์			
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	ขนาดปัญหา	เป้าหมาย 1 ปี
1. เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในเด็กและวัยรุ่น	จำนวนเด็กและวัยรุ่นอายุ 5-17 ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ (ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อยที่สุด 60 นาทีต่อวัน)	50.00	60.00
2. เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในผู้ใหญ่	จำนวนผู้ใหญ่อายุ 18-64 ปี ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ(ระดับปานกลางถึงมาก อย่างน้อยที่สุด 150นาทีต่อสัปดาห์)	30.00	40.00
3. เพิ่มการมีกิจกรรมทางกายที่เพียงพอในผู้สูงอายุ	จำนวนผู้สูงอายุ 65 ปีขึ้นไป ที่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ(ระดับปานกลางอย่างน้อยที่สุด 150นาทีต่อสัปดาห์)	20	0.00

9. ระบุวัตถุประสงค์	ระบุตัวชี้วัด	0.00
---------------------	---------------	------

แนวทาง/วิธีการสำคัญ

แนวทาง/วิธีการสำคัญ	
แนวทาง	วิธีการสำคัญ
1. การสร้างความรู้ ความเข้าใจ จัดเก็บความรู้ วิธีการใหม่ และสื่อสารความรู้	<ol style="list-style-type: none"> จัดการมีกิจกรรมทางกายให้กับคนในชุมชน ศูนย์เด็กเล็ก โรงเรียนกลุ่มผู้สูงอายุ โดยใช้การแข่ง ร้องแฉ่ง รำมวยไทย ตะกร้อลอดห่วง ประกวดการออกแบบการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรที่เหมาะสมกับวัย เพื่อเพิ่มกิจกรรมทางกายในศูนย์เด็กเล็ก ในโรงเรียน จัดการละเล่นไทย เช่น มอญซ่อนผ้า รีรีข้าวสาร ริงเปี้ยว ม้าก้านกล้วย เดินกะลา; และ กีฬาไทย เช่น ตะกร้อลอดห่วง รำมวยไทย ในศูนย์เด็กเล็ก ในโรงเรียน เพื่อเพิ่ม(Active play-Active learning) รณรงค์การมีกิจกรรมทางกายของคนในชุมชน จัดนิทรรศการกิจกรรมทางกาย เพื่อส่งเสริมกิจกรรมทางกายที่เหมาะสมกับกลุ่มอาชีพต่าง ๆ เช่น เกษตรกรรมที่ทำนา ทำสวนทำไร่ พนักงานโรงงาน เสียดตามสายในโรงเรียน ในชุมชน ในโบสถ์ มัสยิดเพื่อรณรงค์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเนือยนิ่ง เพิ่มกิจกรรมทางกาย ประชุมร่วมกัน เพื่อออกแบบพื้นที่สาธารณะให้มีการใช้กิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น จัดกิจกรรมบูรณาการการมีกิจกรรมทางกายควบคู่กับการจัดการเศรษฐกิจชุมชน ทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม เช่น กิจกรรมปลูกป่า กิจกรรมการจัดการขยะ การลงแขกช่วยกันขุดแปลงรวม การปั่นจักรยานสำรวจพื้นที่ชุมชนในโรงเรียน

6. ระบุแนวทาง ระบุวิธีการ

+

งบประมาณ / โครงการย่อย

งบประมาณที่ตั้งไว้ตามแผนงาน (บาท)

0.00

โครงการย่อยที่ควรดำเนินการ

ชื่อโครงการย่อย

ผู้รับผิดชอบ

งบประมาณที่ตั้งไว้ (บาท)

1.

ระบุชื่อโครงการ

ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ

0.00

