

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเอง
๒. เพื่อคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองและภาวะอ้วนลงพุง ในประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในพื้นที่รับผิดชอบ
๓. เพื่อให้ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ได้มีความรู้โดยให้มีบทบาทในการจัดการสุขภาพหรือการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน
๔. เพื่อให้ผู้ที่สงสัยจะป่วยหรือเป็นโรคได้รับการส่งต่อเพื่อการรักษาตามแนวทางที่กำหนด
๕. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงปานกลาง/ เสี่ยงสูงได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง สม่ำเสมอ
๖. เพื่อลดอัตราการป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

ค่าเป้าหมายรายตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย/ระดับความสำเร็จที่ต้องการ
- คัดกรองผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานกลุ่มอายุ ๓๕ ปี ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐
- กลุ่มเสี่ยงสูงความดันโลหิตสูงเป็นผู้ป่วยรายใหม่ไม่เกินร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๑๐
- กลุ่มเสี่ยงสูงความดันโลหิตสูงเป็นผู้ป่วยรายใหม่ไม่เกินร้อยละ ๕	ร้อยละ ๕
-กลุ่มเสี่ยงเข้าร่วมกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร้อยละ ๕๐	ร้อยละ ๕๐
- ให้การรักษาผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานตามระบบการรักษาครอบคลุม ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐

๒. วิธีดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

๑. ประชุมชี้แจงผู้มีส่วนร่วมเกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อรับทราบนโยบายวัตถุประสงค์ของโครงการ
๒. จัดทำแผนกำหนดวันปฏิบัติงาน
๓. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินการ
๔. แจกกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินโครงการ

ขั้นดำเนินการ

๑. ฟื้นฟูทักษะการคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงแก่ อสม.ในเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในการตรวจซ้ำ กลุ่มที่มีภาวะเสี่ยง
๒. ตรวจคัดกรองกลุ่มเป้าหมายและติดตามผู้มีภาวะเสี่ยงเบาหวานและความดันซ้ำโดยทีมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๓. ติดตามเยี่ยมผู้ที่ป่วยด้วยโรคเบาหวานและความดันโดยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ขั้นสรุปผลโครงการ

๑. สรุปผลการคัดกรองกลุ่มผู้มีภาวะเสี่ยงตามกิจกรรมโครงการ
๒. รายงานผลการดำเนินโครงการให้ผู้บังคับบัญชาและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

พฤษภาคม ๒๕๖๐ – กันยายน ๒๕๖๐

๔. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านคลองระ