

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	66-L5303-2-1 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อ บ้านป่าเต๊ะ ปีงบประมาณ 2566
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเจ๊ะบิลัง
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร..ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)หมู่ที่ ๖ ตำบลเจ๊ะบิลัง..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1.นางเข็มทอง บุตรวงศ์ 2.นางสอด๊ะ เตบสัน..... 3.นางอามี๊ะ...สลีหมื่น 4.นางอารมณี...เปรมปรี..... 5.นางจิรา...ลำโป.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่..21...เดือน..พฤศจิกายน.....พ.ศ..2565..... ถึง วันที่..30...เดือน..กันยายน.....พ.ศ..2566.....
งบประมาณ	จำนวน.....34,000.....บาท (เงินสามหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันประเทศไทยได้เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ซึ่งมีผลกระทบมาจากกระแสการเปลี่ยนแปลงของสังคมโลก ซึ่งมีผลกระทบต่อวิถีชีวิตและสุขภาพของประชาชนไทยเป็นอย่างมาก ในอดีตปัญหาสุขภาพส่วนใหญ่เจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อ แต่ในปัจจุบันและในอนาคต ปัญหาสุขภาพจะมีผลกระทบมาจากสังคม สิ่งแวดล้อม และพฤติกรรม รวมถึงในชุมชนมักเกิดปัญหาสุขภาพของผู้ด้อยโอกาส เช่น ผู้พิการในชุมชนมากขึ้น จะเห็นได้จากพฤติกรรมที่เป็นปัญหา เช่น พฤติกรรมการบริโภค พฤติกรรมการออกกำลังกาย พฤติกรรมความปลอดภัย ประกอบกับข้อมูลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและผู้พิการด้อยโอกาสในเขตรับผิดชอบบ้านป่าเต็งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน ดังนั้น การดำเนินการในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศ จำเป็นจะต้องพัฒนาประชาชนให้มียุทธศาสตร์ความรู้ และทักษะที่จำเป็น และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสม ครอบคลุมทั้งในระดับตัวบุคคล ในครอบครัว และในชุมชน เพื่อให้ประชาชนสามารถส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้แก่ตนเอง ครอบครัว และชุมชนได้ รวมถึงการช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส เช่น ผู้พิการจากโรคหลอดเลือดสมอง หรือจากความพิการอื่นๆ ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าวจำเป็นต้องส่งเสริมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เป้าหมายที่สำคัญ คือ การสร้างสุขภาพที่ดีให้กับประชาชน ลดปัญหาค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในระยะยาว กระจายการดูแลผู้ป่วยให้ครอบคลุมกลุ่มด้อยโอกาสในชุมชน โดยส่งเสริมให้มีความรู้ ทักษะในการดูแลตนเอง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยใช้หลัก 3อ.2ส. เป็นหลัก หลังการตรวจคัดกรองความเสี่ยงเพื่อค้นหาโรคในระยะเริ่มต้นและรวมไปถึงให้การดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพในชุมชนอย่างต่อเนื่อง การมีส่วนร่วมของเครือข่ายในชุมชน เพื่อให้เกิดกระบวนการดูแลสุขภาพในทุกด้านและส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรงสมบูรณ์ทั้งกาย จิต สังคมอย่างยั่งยืน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

✕ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านป่าเต็งเหนือ ตำบลเจ๊ะบิลัง อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล ได้ตระหนักถึงความสำคัญต่อการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมและป้องกันโรคให้แก่กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวข้างต้น จึงได้จัดทำโครงการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อ บ้านป่าเต็ง ปิงบประมาณ 2566 เพื่อสร้างกระบวนการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง การดูแลสุขภาพในทุกกลุ่มเป้าหมายในชุมชน ส่งเสริมความรู้ในการป้องกันตนเองจากโรคไม่ติดต่อ กระตุ้นเครือข่ายในชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ ส่งผลต่อการมีสุขภาพดีถ้วนหน้าอย่างยั่งยืนต่อไป

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. คัดเลือกข้อมูลสุขภาพแก่ประชาชน และร่วมกันสำรวจ รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำและเสนอโครงการเตรียมวัสดุ/อุปกรณ์
2. ประชุมชี้แจง ผู้นำชุมชน/อสม./จิตอาสา/ทีมสุขภาพของหน่วยบริการ เพื่อวางแผนการดำเนินงานโครงการ และจัดกิจกรรมสำหรับกลุ่มเป้าหมาย
3. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ดังนี้
 - 3.1 คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปีขึ้นไป เพื่อค้นหาความเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน
 - 3.2 กิจกรรมส่งเสริมการมีความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดโรคด้วยหลัก 3อ.2ส. ให้แก่กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน,ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
 - 3.3 ออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อที่มีปัญหาสุขภาพ ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงและผู้พิการ

<p>4. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการณรงค์การมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีในชุมชนอย่างต่อเนื่อง เช่น กลุ่ม อสม.ในแต่ละหมู่บ้าน (ออกกำลังกายหลังการประชุมประจำเดือน) , ผู้นำชุมชน (การประชุมหมู่บ้าน) , ผู้นำศาสนา (คุตบะฮ์วันศุกร์ในมัสยิด)</p> <p>5. ประเมินผลการดำเนินงานและรายงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น หน่วยบริการ อบต.</p>	
<p>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตามเกณฑ์ฯ ได้แก่ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง 2. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ ความเข้าใจและมีโอกาสได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดโรคด้วยหลัก 3อ2ส เพิ่มขึ้น 3. ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชนเพิ่มขึ้น 4. กลุ่มเป้าหมายที่มีปัญหาสุขภาพได้รับการติดตามดูแลสุขภาพอย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง ได้แก่ กลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่มีปัญหาสุขภาพ ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงและผู้พิการ 	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ 1 เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตามเกณฑ์ฯ	ข้อที่ 1 กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตามเกณฑ์ฯ ร้อยละ 90
ข้อที่ 2 เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจและเปิดโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดโรคด้วยหลัก 3อ2ส	ข้อที่ 2.1 กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรู้ฯ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ฯ ร้อยละ 80 2.2 กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เพิ่มขึ้นหลังการส่งเสริมความรู้ฯ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ฯ ร้อยละ 80
ข้อที่ 3 เพื่อส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชนในชุมชนเพิ่มขึ้น	ข้อที่ 3 ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมในการดูแลสุขภาพอย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี
ข้อที่ 4 เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการติดตามดูแลสุขภาพอย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง	ข้อที่ 4 กลุ่มเป้าหมายได้รับการติดตามดูแลสุขภาพอย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง ร้อยละ 80

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1. คินข้อมูลสุขภาพแก่ประชาชน และร่วมกันสำรวจ รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล จัดทำและเสนอโครงการ เติริมวัสดุ/อุปกรณ์	-	21 พ.ย.2565- 30 ก.ย.2566
2. ประชุมชี้แจง ผู้นำชุมชน/อสม./จิตอาสา/ทีมสุขภาพของ หน่วยบริการ เพื่อวางแผนการดำเนินงานโครงการและจัด กิจกรรมสำหรับกลุ่มเป้าหมาย	-	21 พ.ย.2565- 30 ก.ย.2566

3.จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ดังนี้		
3.1 คัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปีขึ้นไป เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน	ค่าอาหารว่าง...670..บ. x 25..คน =1 6750 บ.	21 พ.ย.2565- 30 ก.ย.2566
3.2 กิจกรรมส่งเสริมการมีความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดโรคด้วยหลัก 3อ 2ส ให้แก่กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน , ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง , ประชาชนทั่วไป	-	21 พ.ย.2565- 30 ก.ย.2566
3.3 กิจกรรมส่งเสริมการมีความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดโรคด้วยหลัก 3อ 2ส ให้แก่ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและผู้ดูแลผู้ป่วย	ค่าอาหารว่าง...115..บ. x 25..คน =2,875บ. X 6 ครั้ง =17,250 บ.	21 พ.ย.2565- 30 ก.ย.2566 (ทุกวันศุกร์ สัปดาห์ที่ 1 ของ เดือน)
3.4 ออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อที่มีปัญหาสุขภาพ ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงและผู้พิการ	-	21 พ.ย.2565- 30 ก.ย.2566
4.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการณรงค์การมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีในชุมชนอย่างต่อเนื่อง เช่น กลุ่ม อสม.ในแต่ละหมู่บ้าน (ออกกำลังกายหลังการประชุมประจำเดือน) , ผู้นำชุมชน (การประชุมหมู่บ้าน) , ผู้นำศาสนา (คุตบะห์วันศุกร์ในมัสยิด)	-	21 พ.ย.2565- 30 ก.ย.2566
5.ประเมินผลการดำเนินงานและรายงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น หน่วยบริการ อบต	-	ก.ย.2566
	รวม.....34,000.....บาท	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านป่าเคะเหือ

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 910 คน
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 110 คน
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน 10 คน
- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 600 คน
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
 - 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ กิมกต ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(...นางเข็มทอง...บุตรวงษ์.....)

ตำแหน่งประธานอสม.รพ.สต.บ้านป่าเต๊ะ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 2563

กำหนดการกิจกรรมส่งเสริมการมีความรู้และแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
ลดโรค ด้วยหลัก 3อ2ส ให้แก่ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและผู้ดูแลผู้ป่วย
โครงการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อ บ้านป่าเต๊ะ ปิงปประมาณ 2566
ชมรม อสม. หมู่ที่ 6 บ้านป่าเต๊ะเหนือ ต.เจ๊ะบิลัง อ.เมืองสตูล จ.สตูล
สถานที่ดำเนินกิจกรรม : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าเต๊ะ ต.เจ๊ะบิลัง อ.เมืองสตูล จ.สตูล

- 07.00-08.00 น. - ลงทะเบียน
- 08.00-09.30 น. - กิจกรรมคัดกรองผู้ป่วย ได้แก่ กิจกรรมคัดกรองสภาวะสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรังและ
คลินิกเฉพาะโรคสำหรับกลุ่มผู้ด้อยโอกาส (กลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน
กลุ่มโรคเฉพาะที่ควรได้รับการดูแลเป็นพิเศษ ได้แก่ ผู้พิการ ผู้ป่วยมะเร็งแต่ละระยะ ผู้ป่วย
จิตเวช ผู้สูงอายุ) ได้แก่ ชั่งน้ำหนัก, วัดส่วนสูง, คำนวณค่าดัชนีมวลกาย, วัดรอบเอว,
ตรวจวัดความดันโลหิต, เจาะเลือดวัดระดับน้ำตาลในกระแสเลือด, ตรวจเท้า, ตรวจตา,
ตรวจอื่นๆ ที่จำเป็นต่อการประเมินสุขภาพของผู้ป่วยเป็นรายกรณี เช่น การตรวจปัสสาวะ
หาระดับ Micro Albumin, การตรวจภาวะสุขภาพจิต (2Q, 9Q, 8Q), สมองเสื่อม
(AMT), ความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL), ภาวะพลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ
(TUGT)
โดย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 3,4,6, จิตอาสา ซึ่งมีเจ้าหน้าที่
สาธารณสุข รพ.สต.บ้านป่าเต๊ะ และทีมสุขภาพจาก รพ.สตูล เป็นที่เลี้ยงการดำเนินงาน
- 09.30-10.00 น. - กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและกลุ่มด้อยโอกาส ได้แก่
เรื่องอาหาร การรับประทานยา ฝึกออกกำลังกาย ฝึกทักษะคลายเครียดสำหรับผู้ป่วยโรค
เรื้อรังและผู้ดูแลผู้ป่วยในคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รวมถึงคลินิกเฉพาะโรคสำหรับกลุ่ม
ผู้ด้อยโอกาส
โดย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 3,4,6, จิตอาสา ซึ่งมีเจ้าหน้าที่
สาธารณสุข รพ.สต.บ้านป่าเต๊ะ และทีมสุขภาพจาก รพ.สตูล เป็นที่เลี้ยงการดำเนินงาน
- 10.00-12.00 น. - กิจกรรมดูแลผู้ป่วย ได้แก่ ตรวจประเมินภาวะสุขภาพ, จ่ายยารักษาโรคความดันโลหิตสูง
โรคเบาหวาน โรคไขมันในเลือดสูง ฯลฯ, ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงที่จำเป็นต้อง
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต่อเนื่อง ตามมาตรฐานการคัดกรองและรักษา
- ติดตามเยี่ยมบ้านผู้มีปัญหาสุขภาพ
โดย อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 3,4,6, จิตอาสา ซึ่งมีเจ้าหน้าที่
สาธารณสุข รพ.สต.บ้านป่าเต๊ะ และทีมสุขภาพจาก รพ.สตูล เป็นที่เลี้ยงการดำเนินงาน

หมายเหตุ : - กำหนดการจัดกิจกรรมฯ ทุกวันศุกร์ สัปดาห์ที่ 1 ของเดือน

- รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เข้า 10.30-10.45น.

- เวลาในแต่ละขั้นตอนของกิจกรรม สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม แต่ไม่ส่งผล

กระทบต่อกิจกรรมโดยรวมในโครงการฯ

กำหนดการกิจกรรมคัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปีขึ้นไป เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยง
และผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน
โครงการดูแลสุขภาพและป้องกันโรคไม่ติดต่อ บ้านป่าเต๊ะ ปีงบประมาณ 2566
ชมรม อสม. หมู่ที่ 6 บ้านป่าเต๊ะเหนือ ต.เจ๊ะบิลัง อ.เมืองสตูล จ.สตูล
สถานที่ดำเนินกิจกรรม : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านป่าเต๊ะ ต.เจ๊ะบิลัง อ.เมืองสตูล จ.สตูล

- 07.00-07.30 น. - ลงทะเบียน
- 07.30-11.00 น. - ทีม อสม. แต่ละหมู่บ้าน ทำความเข้าใจกระบวนการ/ขั้นตอน ก่อนการคัดกรอง
- อสม./จิตอาสา/ทีมสุขภาพ ร่วมให้บริการคัดกรองประชาชนกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปีขึ้นไป เพื่อ
ค้นหากลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน ได้แก่
- 1.ตรวจสอบรายชื่อกลุ่มเป้าหมายในแต่ละหมู่บ้าน
 - 2.รับบัตรคิวและขั้นตอนการคัดกรอง
 - 3.ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว คำนวณค่าดัชนีมวลกาย
 - 4.วัดความดันโลหิต เจาะหาระดับน้ำตาลที่ปลายนิ้ว ประมวลผลระดับความดันโลหิตและ
ระดับน้ำตาล คัดแยกกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วย เพื่อส่งเข้ารับการดูแลตามกลุ่มฯ ที่เหมาะสม
 - 5.ประเมินภาวะสุขภาพจิตด้วย 5ST และ 2Q โดยทีมสุขภาพ รพ.สต.บ้านป่าเต๊ะ
- 11.00-12.00 น. - ให้ความรู้เรื่องการดูแลตนเองด้วยหลัก 3อ2ส
- สร้างความตระหนักถึงการมีพฤติกรรมสุขภาพตามหลักศาสนาอิสลาม
โดยทีมสุขภาพ รพ.สต.บ้านป่าเต๊ะ
- ตอบข้อซักถามเพิ่มเติม

หมายเหตุ : - รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เข้า 10.30-10.45น.
- เวลาในแต่ละขั้นตอนของกิจกรรม สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม แต่ไม่ส่งผล
กระทบต่อกิจกรรมโดยรวมในโครงการฯ