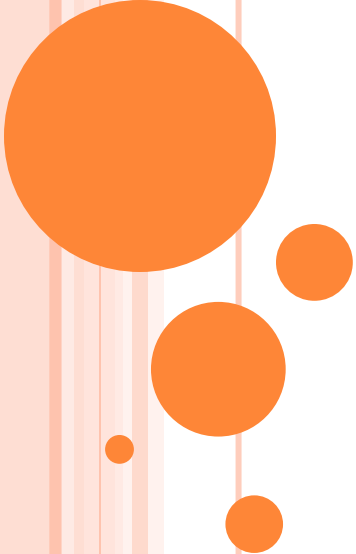


สรุปผลการดำเนินงาน สุขภาพภาคประชาชน



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาดอกไม้
อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม

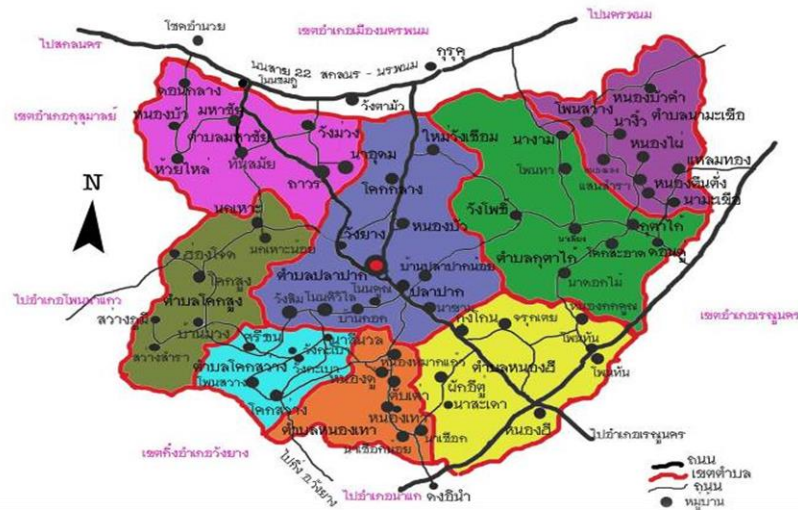
ข้อมูลพื้นฐาน



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาดอกไม้ เป็นสถานบริการสาธารณสุข ที่ให้บริการดูแลส่งเสริมสุขภาพอนามัยของคนในเขตพื้นที่ตำบลนาดอกไม้ จำนวน 6 หมู่บ้าน ซึ่งเป็นหมู่บ้านของ 2 ตำบล คือตำบลหนองฮี และตำบลกุตาไก่ ได้แก่ ตำบลหนองฮี 3 หมู่บ้าน หมู่ 3,4,7 และตำบลกุตาไก่ 3 หมู่บ้าน หมู่ 6,8,11



ข้อมูลพื้นฐาน



เดียวกัน โดยมีอาณาเขตติดต่อดังนี้

ทิศเหนือ ติดต่อกับ ตำบลลุกตาไ้ อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม

ทิศใต้ ติดต่อกับ ตำบลหนองฮี อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม

ทิศตะวันออก ติดต่อกับ ตำบลลุกตาไ้ อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม

ทิศตะวันตก ติดต่อกับ ตำบลปลาปาก อำเภอปลาปาก จังหวัดนครพนม



ข้อมูลประชากร

ประชากรทั้งสิ้น 4016คน แยกเป็น ชาย 1985คน หญิง 2031คน จำนวนครัวเรือน 898 ครัวเรือน 986 ครอบครัว

| ลำดับที่ | ชื่อหมู่บ้าน | หมู่ที่ | หลังคาเรือน | ครอบครัว | ประชากร (คน) | | |
|----------|---------------|---------|-------------|----------|--------------|------|------|
| | | | | | ชาย | หญิง | รวม |
| 1 | บ้านโพนทัน | 3 | 161 | 176 | 335 | 351 | 670 |
| 2 | บ้านจตุรเทศ | 4 | 133 | 145 | 300 | 313 | 600 |
| 3 | บ้านหนองกกคูณ | 7 | 153 | 186 | 356 | 338 | 712 |
| 4 | บ้านวังโพธิ์ | 6 | 106 | 116 | 265 | 247 | 530 |
| 5 | บ้านนาดอกไม้ | 8 | 169 | 175 | 339 | 368 | 678 |
| 6 | บ้านนาดอกไม้ | 11 | 176 | 188 | 390 | 414 | 780 |
| รวม | | | 898 | 986 | 1985 | 2031 | 4016 |

ที่มา : ข้อมูลประชากรจากโปรแกรมระบบฐานข้อมูล (JHCIS) ข้อมูล ณ วันที่ 20 กรกฎาคม 2556

ข้อมูล สาเหตุการตาย 5 อันดับแรก ปี 2554-2556

| อันดับ | โรค | จำนวนตาย (ราย) | | |
|--------|--|----------------|------|------|
| | | 2554 | 2555 | 2556 |
| 1 | ชราภาพ | 3 | 4 | 3 |
| 2 | มะเร็ง(ตับ ,ท่อน้ำดี,เต้านม, ปอด ,ลำไส้) | 8 | 8 | 4 |
| 3 | โรคไตวาย | 3 | 4 | 2 |
| 4 | โรคหัวใจและหลอดเลือด | 2 | 2 | 3 |
| 5 | โรคอื่นๆไม่ทราบสาเหตุ | 4 | 3 | 4 |
| | รวม | 20 | 21 | 16 |

ที่มา : ข้อมูลประชากรจากโปรแกรมระบบฐานข้อมูล (JHCIS) ข้อมูล ณ วันที่ 20 กรกฎาคม 2556



ข้อมูล อัตราป่วย 5 อันดับแรก ปี 2554-2556

| อันดับ | โรค | จำนวนผู้ป่วย (ราย) | | | อัตราป่วย ต่อ แสนคน | | |
|--------|---------------------------------|--------------------|------------|------------|------------------------|------------|------------|
| | | ปี 2553 | ปี 2554 | ปี 2555 | ปี 2553 | ปี 2554 | ปี 2555 |
| 1 | โรกระบบทางเดินหายใจ | 1510 | 707 | 765 | 203.33 | 17,511.95 | 10,084 .37 |
| 2 | โรกระบบทางเดินอาหาร | 625 | 1,319 | 1428 | 8416.37 | 9,386.62 | 18,824.15 |
| 3 | โรกระบบกล้ามเนื้อ | 616 | 444 | 576 | 8295.18 | 5,894.85 | 7592.93 |
| 4 | โรกระบบต่อมไร้ท่อ | 24 | 33 | 56 | 323.19 | 438.13 | 896.38 |
| 5 | อุบัติเหตุจากรางและการ ทำงาน | 13 | 11 | 58 | 175.06 | 146.04 | 764.56 |

ที่มา : ข้อมูลประชากรจากโปรแกรมระบบฐานข้อมูล (JHCIS) สร.506 ข้อมูล ณ วันที่ 20 กรกฎาคม 2556

ทีมสุขภาพ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดอกไม้

รายชื่อบุคลากร รพ.สต.ดอกไม้



นางสุวงษา เตณนาดี
ผู้อำนวยการ รพ.สต.ดอกไม้



นางวิระสุทร์ อรรถสิงห์
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



นางสาวปราชธนา นันทะวิธาน
นักวิชาการสาธารณสุข



นางสาวทิพย์สุดา ไบบัว
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข



นางกิติทิศกิติ ดุลาเวียง
ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข



นางจติธนา จิตศรีเมือง
ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย



นางคำใบ นันทน
พนักงานทำความสะอาด

ตาราง รายชื่อบุคลากร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาดอกไม้

| ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่ง |
|-----|---------------------------|---|
| 1 | นายสุธรรม เคนนาดี | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (ผอ.รพ.สต. นาดอกไม้) |
| 2 | นายธีระยุทธ อรรถสังข์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| 3 | น.ส.ปรารณา นันทะรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุข |
| 4 | น.ส.ทิพย์สุดา ไยบัว | เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน |
| 5 | นายกิตติศักดิ์ ภูลายเรียบ | ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข |
| 6 | นางวัฒนา จันทร์ศรีเมือง | ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย |
| 7 | นางคำใบ นันชนะ | พนักงานทำความสะอาด |



ภาคีเครือข่ายการดำเนินงาน

| เครือข่าย | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน |
|-----------|---------------------------|-----------------------|----------------------|
| ภาครัฐ | นายวิจัย มาภา | ผอ.รร.บ้านนาดอกไม้ | โรงเรียนบ้านนาดอกไม้ |
| | นายสุธรรม เคนนาดี | ผอ. รพสต. นาดอกไม้ | รพสต. นาดอกไม้ |
| | พจอ. ธีระยุทธ อรรถสังข์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพสต. นาดอกไม้ |
| | นางสาวปรารธนา นันทะรัตน์ | นักวิชาการสาธารณสุข | รพสต. นาดอกไม้ |
| | นางสาวทิพย์สุดา ไยบัว | เจ้าพนักงานสาธารณสุข | รพสต. นาดอกไม้ |
| | นายไพโรจน์ คำหาญ | สาธารณสุขอำเภอปลาปาก | สสอ.ปลาปาก |
| | นายพรชัย พรหมบุตร | ผอ. รพสต. หนองฮี | รพสต. หนองฮี |
| | นางพินโย มีโชติ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | รพสต. หนองฮี |
| | นางสาวแคทรียา สุวรรณไตรย์ | นักวิชาการสาธารณสุข | รพสต. หนองฮี |

ภาคีเครือข่ายการดำเนินงาน

| เครือข่าย | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------|-------------------------|
| ภาคประชาชน เครือข่าย ภาคประชาชน | นายสุทิศ ดงอยู่ | กำนันตำบลหนองฮี | หมู่ 2 หนองฮี |
| | นางดาราดำไช | กำนันตำบลกุดตาไ้ | หมู่ 7 นาเรียง |
| | นายคมสันต์ สอดพลอย | ประธาน อสม. | หมู่ 3 โพนทัน |
| | นายแวน ละม้าย | ผู้ใหญ่บ้าน นาดอกไม้ 11 | หมู่ที่ 11 นาดอกไม้ |
| | นายเด็ค มาลาศรี | ผู้ใหญ่บ้าน นาดอกไม้ 8 | หมู่ที่ 8 นาดอกไม้ |
| | นางบัวบาน พุทธสาวงศ์ | ผู้ใหญ่บ้าน หนองกกคูณ 7 | หมู่ที่ 7 หนองกกคูณ |
| | นายสนั่น บุคดา | ผู้ใหญ่บ้าน โพนทัน 3 | หมู่ที่ 3 บ้านโพนทัน |
| | นางพิสมัย มลแข็ง | ประธาน อสม. หมู่ 4 | หมู่ที่ 4 จรุคเตย |
| | นายป้อน สีสุธรรม | ประธาน อสม. หมู่ 6 | หมู่ที่ 6 บ้านวังโพธิ์ |
| | นางเอี่ยมอร ภาณุวัตร์ | ประธาน อสม. หมู่ 7 | หมู่ที่ 7 บ้านหนองกกคูณ |
| | นางปัทมา บุคดา | ประธาน อสม. หมู่ 3 | หมู่ที่ 3 บ้านโพนทัน |

ภาคีเครือข่ายการดำเนินงาน

| เครือข่าย | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน |
|--|----------------------------|--------------------------|-------------------------|
| ภาคประชาชน องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น | นายภานุ รัตนา | สอบต บ้านวังโพธิ์ หมู่ 6 | บ้านนาสะเดา |
| | นายเกษม ไตรตั้ง | สอบต บ้านนาดอกไม้หมู่ 8 | หมู่ที่ 8 บ้านนาดอกไม้ |
| | นายนาถ ป้อมหิน | สอบต บ้านนาดอกไม้หมู่ 11 | หมู่ที่ 11 บ้านนาดอกไม้ |
| | นางวัฒนา จันทร์ศรีเมือง | อสม. | บ้านนาดอกไม้ หมู่11 |
| | นางรัญจวน เคนนาดี . | อสม. | บ้านจรุกเตย หมู่ที่ 4 |
| | นายไตรสมุทร จันทร์ศรีเมือง | นายก อบต.หนองฮี | อบต. หนองฮี |
| | นางนุชนาถ เลิศสงคราม | ปลัด อบต.หนองฮี | อบต. หนองฮี |
| | นายสุรศักดิ์ พ่อสียา | นักวิเคราะห์แผนฯ | อบต. หนองฮี |
| | นายทรัพย์ทวี คำสุข | นายก อบต.กุดตาไถ่ | อบต. หนองฮี |



ภาคีเครือข่ายการดำเนินงาน

| เครือข่าย | ชื่อ - นามสกุล | ตำแหน่ง | สถานที่ปฏิบัติงาน |
|--|----------------------------|--------------------------|-------------------------|
| ภาคประชาชน องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น | นายภาณุ รัตนา | สอบต บ้านวังโพธิ์ หมู่ 6 | บ้านนาสะเดา |
| | นายเกษม ไตรตั้ง | สอบต บ้านนาดอกไม้หมู่ 8 | หมู่ที่ 8 บ้านนาดอกไม้ |
| | นายนาถ ป้อมหิน | สอบต บ้านนาดอกไม้หมู่ 11 | หมู่ที่ 11 บ้านนาดอกไม้ |
| | นางวัฒนา จันทร์ศรีเมือง | อสม. | บ้านนาดอกไม้ หมู่11 |
| | นางรัญจวน เคนนาดี . | อสม. | บ้านจรุกเตย หมู่ที่ 4 |
| | นายไตรสมุทร จันทร์ศรีเมือง | นายก อบต.หนองฮี | อบต. หนองฮี |
| | นางนุชนาด เลิศสงคราม | ปลัด อบต.หนองฮี | อบต. หนองฮี |
| | นายสุรศักดิ์ พ่อสียา | นักวิเคราะห์แผนฯ | อบต. หนองฮี |
| | นายทรัพย์ทวี คำสุข | นายก อบต.กุดตาไถ้ | อบต. หนองฮี |



การจัดทำแผนสุขภาพชุมชน

กระบวนการจัดทำแผนสุขภาพชุมชน โครงการแก้ไขปัญหา

การร่วมวางแผนงาน /โครงการ /บูรณาการโครงการร่วมกับหน่วยงานอื่น

- แผนชุมชน / โครงการพัฒนาศูนย์สาธารณสุขมูลฐานประจำหมู่บ้าน
- แผนงาน / โครงการ รับงบจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล

โดย มุ่งเน้น กระบวนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในชุมชน เช่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าหน้าที่ อบต. นักพัฒนาชุมชน นักวิเคราะห์แผนกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน สมาชิก อบต. และ อสมคร ,ผู้ดูแลเด็ก ,พระภิกษุ ,แกนนำสร้างสุขภาพ, แกนนำ กสค.

ร่วมคิดรูปแบบ กลวิธีที่เหมาะสม ปรับตามวิถีชีวิตชุมชน กำหนดแนวทางการพัฒนาต่อเนื่อง และ ร่วมขับเคลื่อนโครงการ โดยใช้แผนชุมชน แผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ ตำบล เป็นเครื่องมือในการดำเนินงานโครงการ



ภาพกระบวนการดำเนินการหาปัญหาในชุมชน



การประชุมชี้แจงการดำเนินการ



ภาพกระบวนการดำเนินการหาปัญหาในชุมชน



การลงชุมชนสอบถามข้อมูล

เขียนเรื่องเล่าที่ประทับใจ



ภาพกระบวนการดำเนินการหาปัญหาในชุมชน



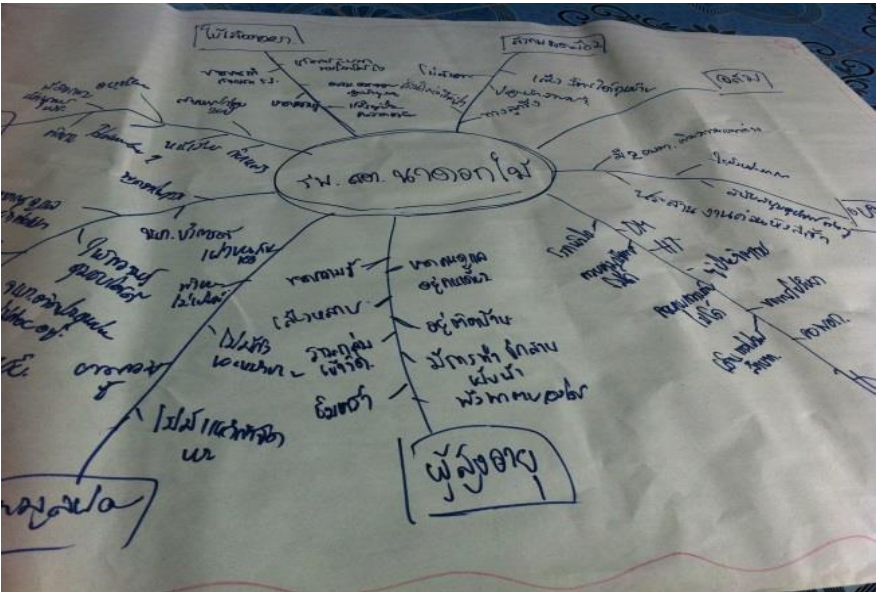
การวิเคราะห์ปัญหา



ภาพกระบวนการดำเนินการหาปัญหาในชุมชน

| ปัจจัยบวก (+) | ปัจจัยลบ (-) |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - สตรีปัญหาท้องเกิน (ส่วนใหญ่ตั้งครรภ์) - มีการเยี่ยมบ้านจาก จนท. - กำลังใจจากครอบครัว - การดูแลสุขภาพ, ดูแลซึ่งกันและกัน - ตอมช่วยเหลือจากภาคีรัฐและท้องถิ่น - การ support จิตใจ - ความร่วมมือ, ตระหนักในการดูแลสุขภาพ - ความเอาใจใส่จากครอบครัว - รายได้ที่เหมาะสม - รพ. สสจ. ใกล้บ้านใกล้ใจ | <ul style="list-style-type: none"> - ปัญหาสุขภาพ ↳ HT ↳ ไตวาย - ปัญหาค่าใช้จ่ายในการรักษา, การเดินทาง และผู้ดูแล - พฤติกรรมการรับประทานอาหาร, จังหวะรสขาดของอาหารเป็นสำคัญ - ท้อใจกับสภาพการเจ็บป่วย - ปฏิกิริยาตกใจ → ขี้ด - ยาฆ่าแมลง - ไม้ที่ทำกินต่างถิ่น (ตา. อ้วนเหนียว) |

ปัญหาที่ได้จากการวิเคราะห์



ภาพกระบวนการดำเนินการหาปัญหาในชุมชน



การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา
โดยการโหวตคะแนน



การจัดลำดับความสำคัญของปัญหา

จากการประชุมหมู่บ้าน เพื่อร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาในพื้นที่โดยเน้นการมีส่วนร่วมการออกความคิดเห็นของชุมชน ซึ่งได้วิเคราะห์ปัญหาและจัดลำดับปัญหาสุขภาพได้ดังนี้

✚

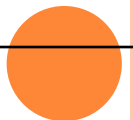
| อันดับ | ปัญหาสุขภาพ/โรค | ข้อบ่งชี้ปัญหา | อัตราป่วย/ตาย | | ขนาด ปัญหา (๕) | ความ รุนแรง (๕) | ความ ยากง่าย (๕) | ความ สนใจ (๕) | คะแนน รวม (๒๐) | ลำดับ ความสำคัญ ของปัญหา |
|--------|---|------------------------------|---------------|--------------------|----------------------|-----------------------|------------------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|
| ๑ | โรคเรื้อรัง(โรคเบาหวาน,ความดันโลหิตสูง) | อัตราป่วย ปี ๒๕๕๖ | ๒๐๑.๒๕ | ต่อแสน <u>ปชก.</u> | ๔ | ๔ | ๕ | ๕ | ๑๘ | ๑ |
| ๒ | โรคมะเร็งตับ | อัตราป่วยตาย ปี ๒๕๕๕ | ๒๕.๑๖ | ต่อแสน <u>ปชก.</u> | ๓ | ๕ | ๕ | ๔ | ๑๗ | ๒ |
| ๓ | โรคไข้เลือดออก | อัตราป่วย ปี ๒๕๕๖ | ๒๓.๘๐ | ต่อแสน <u>ปชก.</u> | ๕ | ๔ | ๔ | ๓ | ๑๖ | ๓ |
| ๔ | เด็กแรกเกิดน้ำหนัก<๒,๕๐๐กรัม | เด็กแรกเกิดน้ำหนัก<๒,๕๐๐กรัม | ๓.๙๒ | % | ๓ | ๒ | ๓ | ๒ | ๑๐ | ๔ |
| ๕ | โรคอุจจาระร่วง,อาหารเป็นพิษ | อัตราป่วย ปี ๒๕๕๕ | ๑,๐๑๖.๘๘ | ต่อแสน <u>ปชก.</u> | ๒ | ๓ | ๒ | ๑ | ๙ | ๕ |



งบประมาณที่ สนับสนุนงานด้านสุขภาพ.

1. งบสาธารณสุขมูลฐาน 15, 000.-บาทต่อหมู่บ้าน/ชุมชน รวมทั้งสิ้น 90,000 บาท

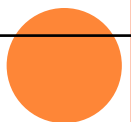
| ลำดับ | แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค | งบ ประมาณ | กลุ่มเป้าหมาย | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|--------------|--|--------------|
| 1 | โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัคร สาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง | 42,000 | หมู่ 3,4,7 ทนองฮี หมู่ 6,8,11 กุตาไถ้ | ชมรมอสม. |
| 2 | โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ | 12,000 | หมู่ 3,4,7 ทนองฮี หมู่ 6,8,11 กุตาไถ้ | ชมรมอสม. |
| 3 | โครงการพัฒนาศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน ชุมชน | 6,000 | หมู่ 3,4,7 ทนองฮี หมู่ 6,8,11 กุตาไถ้ | ชมรมอสม. |
| 4 | โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการ ขาดสารไอโอดีนในชุมชน | 30,000 | หมู่ 3,4,7 ทนองฮี หมู่ 6,8,11 กุตาไถ้ | ชมรมอสม. |



งบประมาณที่ สนับสนุนงานด้านสุขภาพ.

2. กองทุนสุขภาพตำบลระดับพื้นที่

| ลำดับ | แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค | งบ ประมาณ | กลุ่มเป้าหมาย | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|--------------|---------------------|--------------------------|
| 1 | โครงการพัฒนาความรู้การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง | 12,000.- | หมู่ 6,8,11 กุตาไถ้ | ชมรม อสม. หมู่ 6,8,11 |
| 2 | โครงการชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยไข้เลือดออก | 12,000.- | หมู่ 6,8,11 กุตาไถ้ | ชมรม อสม. หมู่ 6,8,11 |
| 3 | โครงการปรับความรู้เปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันโรคมะเร็งท่อน้ำดีเต้านมและการมุ่งเน้นการบริโภคปลาร้าสุกในส้มตำ | 12,000.- | หมู่ 6,8,11 กุตาไถ้ | ชมรม อสม. หมู่ 6,8,11 |



| ลำดับ | แผนงาน/กิจกรรม/โครงการ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค | งบ ประมาณ | กลุ่มเป้าหมาย | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|--------------|---|-------------------|
| 4 | โครงการแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนอายุ 20 ปี และการป้องกันการมีทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม | 10,050.- | หมู่ 3,4,7 หนองฮี หมู่ 6,8,11 กุตาไ้ | รพสต. นาดอกไม้ |
| 5 | โครงการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานและความดัน โลหิตสูงเพื่อลดภาวะแทรกซ้อน | 14,500.- | หมู่ 3,4,7 หนองฮี หมู่ 6,8,11 กุตาไ้ | รพสต. นาดอกไม้ |
| | รวมงบ | 60,500 | | |



การอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.



การประชุมให้ความรู้ อสม.



ฝึกทักษะการออกกำลังกาย บาสโลบ



การอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.



อบรม การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง การเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว



อบรม อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชน

การอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.



ฝึกออกเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่

กิจกรรมการดำเนินโครงการ

1. ชื่อโครงการ โครงการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน

วัตถุประสงค์โครงการ(ทั่วไป)

1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนของโรค
2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง สามารถดูแลสุขภาพของตนเองในการดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุขตามศักยภาพ
- 3 . เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง



โครงการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน

| ตัวชี้วัด | หน่วย นับ | เป้าหมาย | ผลงาน(คน) | ร้อยละ |
|--|--------------|----------|-----------|--------|
| ตัวชี้วัดผลผลิต | | | | |
| - ผู้ป่วยและญาติ กสค. อสม. เข้ารับการอบรมโครงการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน | คน | 115 | 115 | 100 |
| ตัวชี้วัดผลลัพธ์ | | | | |
| 1. -ผู้ป่วยได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถประเมินภาวะสุขภาพตนเองและดูแลสุขภาพตนเองได้ | ร้อยละ | 80 | 55 | 91.66 |
| 2. ญาติผู้ป่วย อสม.และกสค. ได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถประเมินภาวะสุขภาพตนเองและดูแลสุขภาพตนเองได้ | ร้อยละ | 80 | 50 | 90.90 |
| 3. เกิดชมรมเบาหวานและความดันโลหิตสูงขึ้น | ชมรม | 1 | 1 | 100 |

ปัญหาและข้อเสนอแนะ

- ผู้ป่วยโรคเรื้อรังควบคุมระดับน้ำตาล/ความดันโลหิตสูงได้ไม่มีพอ ทำให้เกิดความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนได้ง่าย จึงต้องทำการติดตามเยี่ยมบ้าน แนะนำดูแลผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้อย่างต่อเนื่อง
- ส่งเสริมการเข้าร่วมโครงการออกไปในผู้ป่วยทุกคน เพื่อมุ่งเน้นให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันให้ได้ เพื่อการดำรงชีวิตอย่างมีความสุข

โครงการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน

ภาพกิจกรรม





ให้ความรู้ เกี่ยวกับ อ.อาหาร สอน อาหารแลกเปลี่ยนแก่ผู้ป่วย ญาติ และอสม.



กิจกรรมการดำเนินโครงการ

2. ชื่อโครงการ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนอายุ 20 ปี และการป้องกันทารกแรกเกิดมีน้ำหนัก น้อยกว่า 2,500 กรัม

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ชุมชนและท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพมารดาตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด
2. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจมารับการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์และหญิงหลังคลอดเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวน้อยกว่า 6 เดือน
3. เพื่อส่งเสริมการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพในเด็กวัยเรียนและวัยรุ่น โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
4. เพื่อจัดตั้ง “คลินิกบริการที่เป็นมิตร สำหรับวัยรุ่นและเยาวชน” ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนอกไม้และโรงเรียน



ชื่อโครงการ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนอายุ 20 ปี และการป้องกันทารกแรกเกิดมีน้ำหนัก น้อยกว่า 2,500 กรัม

| ตัวชี้วัด | หน่วยนับ | เป้าหมาย | ผลงาน(คน) | ร้อยละ |
|--|--|---|--------------------------|---------------------------|
| ตัวชี้วัดผลผลิตเชิงปริมาณ - จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม - จำนวนเครือข่ายสายใยรักแห่งครอบครัว - จำนวนเครือข่ายโรงเรียนและศูนย์ 3วัย | คน หมู่บ้าน โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก | 90 3 3 3 | 90 3 3 3 | 100 100 100 100 |
| ตัวชี้วัดเชิงคุณภาพ - การมีส่วนร่วมของชุมชน ท้องถิ่น ท้องที่ ในการพัฒนาเครือข่ายสายใยรัก ครอบครั | หมู่บ้าน | 3 | 3 | 100 |
| ตัวชี้วัดผลลัพธ์ - ความครอบคลุมของการฝากครรภ์ ก่อน 12 สัปดาห์ - ร้อยละของผู้ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด อย่างน้อย 5 ครั้ง - ร้อยละของทารกที่มีน้ำหนักแรกเกิด น้อยกว่า 2500 กรัม - ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ อายุต่ำกว่า 20 ปี ที่ตั้งครรภ์ - การดูแลมารดาและทารก อย่างน้อย 2 ครั้งตามเกณฑ์ | ร้อยละ ร้อยละ ร้อยละ ร้อยละ ร้อยละ | 50 50 ไม่เกิน 7 ไม่เกิน 10 90 | 28 18 0 8 13 | 70 45 0 20 13 |

ชื่อโครงการ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนอายุ 20 ปี
และการป้องกันทารกแรกเกิดมีน้ำหนัก น้อยกว่า 2,500 กรัม

ปัญหาและข้อเสนอแนะ

- ประชาชนยังมีความรู้ ความเข้าใจในความสำคัญที่จะต้องรีบฝากครรภ์ จึงต้องทำการให้ความรู้ จัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
- กิจกรรมและการดำเนินงานบางอย่างต้องอาศัยครอบครัวและชุมชนช่วยดำเนินการมาก จึงต้องมุ่งเน้นให้ชุมชนมีส่วนร่วมมากขึ้น

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. มีเครือข่ายที่เข้มแข็งร่วมทำงานเป็นทีม
2. มีผู้นำชุมชนที่เข้มแข็ง มีชุมชนให้ความร่วมมือ
3. อสม.เชิงรุก มีการถ่ายทอดความรู้ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น
4. มีการนำแผนชุมชน / แผนที่ยุทธศาสตร์มาเป็นเครื่องมือในการทำงาน



ชื่อโครงการ แก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนอายุ 20 ปี
และการป้องกันทารกแรกเกิดมีน้ำหนัก น้อยกว่า 2,500 กรัม

ภาพกิจกรรม



กิจกรรมการดำเนินโครงการ

3. ชื่อโครงการ โครงการ พัฒนาคำรู้และการคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ประจำปีงบประมาณ 2557

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้สตรีอายุ 30-60 ปี มีความรู้และความเข้าใจในเรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
2. เพื่อให้สตรีอายุ 30-60 ปี มีทักษะในการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง
3. เพื่อส่งเสริมและป้องกันตนเองจากโรคมะเร็งปากมดลูกในประชากรสตรีกลุ่มเป้าหมาย
4. เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคมะเร็งปากมดลูกในระยะแรก



โครงการ พัฒนาความรู้และการคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ประจำปีงบประมาณ 2557

| ตัวชี้วัด | หน่วยนับ | เป้าหมาย | ทำได้ | ร้อยละ |
|---|----------|----------|-----------------|--------|
| ตัวชี้วัดผลผลิต | | | | |
| - ผู้ที่เข้าร่วมการประชุมชี้แจงแผนงานในการดำเนินงานพัฒนาความรู้และการตรวจมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก | คน | 80 | 80 | 100 |
| - การจัดรณรงค์การเข้ารับการตรวจมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมด้วยตนเองโดย อสม. กสค. ผู้นำชุมชน | คน | 45 | 45 | 100 |
| ตัวชี้วัดผลลัพธ์ | | | | |
| - ผู้ที่เข้าร่วมการประชุมชี้แจงแผนงานในการดำเนินงานพัฒนาความรู้ความเข้าใจในการตรวจมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก | ร้อยละ | 80 | 93.75 (75คน) | 93.75 |

ปัญหาและข้อเสนอแนะ

- ส่งเสริมการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองให้เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ทางหอกระจาย

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. มีเครือข่ายที่เข้มแข็งร่วมทำงานเป็นทีม
2. มีผู้นำชุมชนที่เข้มแข็ง มีชุมชนให้ความร่วมมือ
3. อสม.เชิงรุก มีการถ่ายทอดความรู้ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น
4. มีการนำแผนชุมชน / แผนที่ยุทธศาสตร์มาเป็นเครื่องมือในการทำงาน



โครงการ พัฒนาความรู้และการคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

ภาพกิจกรรม



กิจกรรมการดำเนินโครงการ

4. ชื่อโครงการ ชุมชนร่วมใจป้องกันภัยโรคไข้เลือดออกปี 2557

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ มีความเข้าใจความร่วมมือและตระหนักถึงการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
2. เพื่อทราบจำนวนภาชนะที่พบลูกน้ำยุงลายในหมู่บ้าน/โรงเรียนทุกแห่งและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย
3. เพื่อส่งเสริมทัศนคติความซุกซุกน้ำยุงลายในชุมชน
4. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกหรือไม่มีผู้ป่วยเลย



โครงการ ชุมชนร่วมใจป้องกันภัยโรคไข้เลือดออกปี 2557

| ตัวชี้วัด | หน่วยนับ | เป้าหมาย | ผลงาน | ร้อยละ |
|---|--------------|----------|-------|--------|
| ตัวชี้วัดผลผลิต | | | | |
| 1. จำนวนหมู่บ้านเข้าร่วมโครงการ | หมู่บ้าน | 3 | 3 | 100 |
| 2. จำนวนหลังคาเรือนเข้าร่วมโครงการ | หลังคาเรือน | 607 | 607 | 100 |
| 3. จำนวนโรงเรียน และศูนย์เด็กเล็กที่เข้าร่วมโครงการ | รร/ศูนย์เด็ก | 2 / 2 | 2/2 | 100 |
| 4. จำนวนผู้นำชุมชน สอบต.,แกนนำ อสม.และผู้ที่เกี่ยวข้อง | คน | 60 | 60 | 100 |
| ตัวชี้วัดผลลัพธ์ | | | | |
| 1. ทุกหมู่บ้านมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้าน House Index น้อยกว่าหรือเท่ากับ 10 ($HI \leq 10$) | ร้อยละ | 80 | 587 | 96.70 |
| 2. ทุกโรงเรียน ทุกศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย CI = 0 | ร้อยละ | 80 | 4 | 100 |
| 4. ประชาชน ครัวเรือนให้ความร่วมมือ และมีส่วนร่วมตระหนักถึงการป้องกันควบคุมโรคเลือดออก | ร้อยละ | 80 | 590 | 97.19 |
| 5. โรงเรียน และศูนย์เด็กเล็กให้ความร่วมมือ มีส่วนร่วมในการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคเลือดออกร่วมกับชุมชน | ร้อยละ | 100 | 4 | 100 |
| 6. ทุกหมู่บ้าน มีครัวเรือน ต้นแบบปลอดลูกน้ำยุงลายในบ้าน | ร้อยละ | 100 | 15 | 100 |

โครงการ ชุมชนร่วมใจป้องกันภัยโรคไข้เลือดออกปี 2557

ปัญหาและข้อเสนอแนะ

- ประชาชนยังมีความรู้ไม่ถูกต้อง จึงต้องทำการให้ความรู้ จัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
- กิจกรรมและการดำเนินงานบางอย่างต้องอาศัยครอบครัวและชุมชนช่วยดำเนินการมาก จึงต้องมุ่งเน้นให้ชุมชนมีส่วนร่วมมากขึ้น

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ

1. มีเครือข่ายที่เข้มแข็งร่วมทำงานเป็นทีม
2. มีผู้นำชุมชนที่เข้มแข็ง มีชุมชนให้ความร่วมมือ
3. อสม.เชิงรุก มีการถ่ายทอดความรู้ใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น
4. มีการนำแผนชุมชน / แผนที่ยุทธศาสตร์มาเป็นเครื่องมือในการทำงาน



โครงการ ชุมชนร่วมใจป้องกันภัยโรคไข้เลือดออกปี 2557

ภาพกิจกรรม



กิจกรรมการดำเนินโครงการ

ชื่อโครงการ โครงการ ร่วมใจปรับความรู้เปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็งท่อน้ำดีตับ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยการบริโภคปลาร้าสุกในส้มตำ ประจำปีงบประมาณ 2557

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคมะเร็งท่อน้ำดีและมะเร็งตับ
2. เพื่อรณรงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกรรมการบริโภค อาหาร พฤติกรรมการปฏิบัติตนที่เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดีเน้นเรื่องการบริโภคปลาร้าสุกในส้มตำ
3. เพื่อบำบัดฟื้นฟูสุขภาพกลุ่มผู้ป่วย และกลุ่มเสี่ยงที่สนใจในการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง



โครงการ ร่วมใจปรับความรู้เปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็งที่อทางเดินน้ำดีตับ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยการบริโภคปลาร้าสุกในส้มตำ

| ตัวชี้วัด | หน่วยนับ | เป้าหมาย | ทำได้ |
|---|-------------|----------|-------|
| ตัวชี้วัดผลผลิต | | | |
| 1. ประชาชน มีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งที่อทางเดินน้ำดีและมะเร็งตับ ตลอดจนแนวทางการป้องกัน และการดูแลสุขภาพด้วยตนเองที่ถูกต้อง | หลังคาเรือน | 447 | 447 |
| 2. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข แกนนำชุมชน อสม. มีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งที่อทางเดินน้ำดีและมะเร็งตับ เพื่อนำไปเผยแพร่ความรู้แก่ประชาชนทั่วไป | คน | 60 | 60 |
| 3. กลุ่มเสียง/ผู้สนใจสมัครเข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และบำบัดฟื้นฟูสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและฟื้นฟูสุขภาพโดยความสมัครใจ | ราย | 90 | 90 |
| ตัวชี้วัดผลลัพธ์ | | | |
| 1. กลุ่มเสียง/ผู้สนใจสมัครเข้าค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และบำบัดฟื้นฟูสุขภาพ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและฟื้นฟูสุขภาพโดยความสมัครใจ | ร้อยละ | 80 | 88.74 |
| 2. มีเครือข่ายป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคมะเร็งที่อทางเดินน้ำดีและพยาธิใบไม้ตับ | หมู่บ้าน | 3 | 3 |
| 3. มีชุมชนต้นแบบป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคมะเร็งที่อทางเดินน้ำดีและพยาธิใบไม้ตับ | หมู่บ้าน | 3 | 3 |
| 4. มีนักประชาสัมพันธ์ด้านสุขภาพ อย่างน้อยหมู่บ้านละ 2 คน | ราย | 6 | 6 |
| 5. มีครอบครัวต้นแบบไม่กินปลาดิบ กินปลาร้าสุก หมู่บ้านละ 10 ครัวเรือน | ครัวเรือน | 30 | 30 |

โครงการ ร่วมใจปรับความรู้เปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็งต่อทางเดินน้ำดีตับ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยการบริโภคปลาร้าสุกในส้มตำ

ปัญหาอุปสรรค

1. ประชาชนส่วนใหญ่ขาดความเอาใจใส่เรื่องการป้องกันโรค ประกอบกับ โรคมะเร็งต่อทางเดินน้ำดี เป็นโรคที่ไม่แสดงอาการในระยะแรก จะแสดงอาการเมื่อเป็นระยะที่รุนแรงหรือระยะสุดท้ายแล้ว ทำให้ประชาชนให้ความสำคัญเรื่องการรักษาโรคมามากกว่า
2. ประชาชนบางกลุ่มยังมีความเชื่อและทัศนคติที่ผิด ๆ ความเคยชินติดในรสชาติในการบริโภค อาหารที่ไม่ถูกต้อง เช่น กินอาหารดิบ หรือสุก ๆ ดิบ ๆ

ข้อเสนอแนะ

1. ควรปลูกฝังนิสัยที่ดี ในการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนตั้งแต่เด็ก โดยจัดเป็นหลักสูตร การศึกษาในโรงเรียน อบรมครู อาจารย์ เพื่อนำความรู้ไปถ่ายทอดให้กับนักเรียน
2. ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนเป็นประจำและ ต่อเนื่อง



โครงการ ร่วมใจรับความรู้เปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็งที่อทางเดินน้ำดีตับ
และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยการบริโภคปลาร้าสุกในสัมตำ
ภาพกิจกรรม



จบการนำเสนอ

