

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร
ยา และผลิตภัณฑ์

ปีงบประมาณ 2565

นายวิจิตร ภัทรพรไพโรจน์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร ยา และผลิตภัณฑ์
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

๑. หลักการและเหตุผล

จากสภาพเศรษฐกิจการค้า ที่มีการขยายตัวเพิ่มมากขึ้น ทั้งธุรกิจขนาดใหญ่ ขนาดกลางและขนาดย่อม ซึ่งภาครัฐและเอกชน มีการส่งเสริมการประกอบธุรกิจ เป็นจำนวนมากทำให้มีสินค้าและผลิตภัณฑ์ต่างๆ ออกสู่ตลาดมากขึ้น เช่น ผลิตภัณฑ์อาหาร ยา เครื่องสำอางและสารเคมี ต่างๆ ซึ่งสินค้าหรือผลิตภัณฑ์บางอย่างอาจไม่ได้มาตรฐาน และไม่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการ อาหารและยา การตรวจสอบอาจไม่ทั่วถึงและการบริโภคสินค้าหรือผลิตภัณฑ์ที่ไม่ได้มาตรฐานก่อให้เกิดผลกระทบต่อด้านสุขภาพกับผู้บริโภค ประกอบกับประชาชนไม่เข้าใจถึงสิทธิและหน้าที่ของผู้บริโภค การขาดความรู้ในการเลือกซื้อและเลือกใช้สินค้าและผลิตภัณฑ์ อาหารและยา เครื่องสำอาง สารเคมี ผลิตภัณฑ์สุขภาพต่างๆ

ในเขตพื้นที่จังหวัดระนอง ซึ่งประกอบไปด้วยตลาดสด ตลาดนัด ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารสด อีกทั้งร้านขายของชำ ร้านยาและสถานประกอบการด้านสุขภาพหลายแห่ง สินค้า OTOP ขึ้นชื่อหลายอย่างเช่น มะม่วงหิวน้ำพาด กะปิ ผลไม้กวน ต่างๆ โดยเฉพาะ ในส่วนของอำเภอกะบุรี ที่มีพื้นที่ชุมชน มีร้านขายของชำ ร้านยาที่ยังมีปัญหาจำหน่ายยาที่ไม่สามารถจำหน่ายได้ อาหารสดที่ยังมีสารปนเปื้อน ผลไม้แปรรูปที่ยังไม่ได้มาตรฐาน ดังนั้นคุ้มครองผู้บริโภคต้องมีการเฝ้าระวังประจำปีในสถานประกอบการสุขภาพ สุ่มตรวจหาสารปนเปื้อนในอาหารรวมถึงสารห้ามใช้ในเครื่องสำอางและตรวจประจำปี ในสถานประกอบการสุขภาพ ซึ่งหากพบปัญหาจะมีการดำเนินการแก้ไขอย่างทันที่ เพื่อให้ผู้บริโภคปลอดภัยจากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ โดยเฉพาะผลิตภัณฑ์ผลไม้แปรรูป ที่จะสามารถทำให้ออกมามีคุณภาพ ตามมาตรฐาน

สำหรับพื้นที่ตำบลน้ำจืดน้อย มีตลาดนัดเย็นวันพุธ ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหารจำนวน ๑๘ ร้าน เพื่อคุ้มครองผู้บริโภคจึงต้องมีการเฝ้าระวังและคุ้มครอง ในปัจจุบันพบการปนเปื้อนของอาหารจากสารที่ก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้บริโภค โดยสารปนเปื้อน ในอาหารที่พบคือ สารบอแรกซ์ สารฟอกขาว สารฟอร์มาลีน สารกันราและการใช้โฟม เป็นต้น ซึ่งปนเปื้อนกับอาหารที่ผู้บริโภคโดยส่วนใหญ่นิยมรับประทานทั้งนี้ผู้จำหน่ายบางราย อาจไม่ทราบถึงผลิตภัณฑ์ที่ตนเองจำหน่าย ว่ามีการปนเปื้อนสารหรือบางรายอาจทราบ แต่ยังไม่ตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้บริโภค

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย จึงจัดทำโครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยา อาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้ประกอบการ ในตำบลน้ำจืดน้อย มีความรู้และเข้าใจในเรื่องอาหารปลอดภัย เกณฑ์มาตรฐานต่างๆมากขึ้น และพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้มาตรฐานสู่ความเป็นเลิศต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อป้องกัน สดปัญหา และภัยสุขภาพของประชาชน ที่เกิดจากการบริโภคสินค้าที่ไม่ได้คุณภาพ
- ๒.๒ เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านค้าผลิต และจำหน่ายสินค้า ที่ผ่านเกณฑ์ตามมาตรฐาน
- ๒.๓ เพื่อให้ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์ที่ปลอดภัย

๓.กลุ่มเป้าหมาย

- | | |
|---|-------------|
| ๓.๑ ตัวแทน ร้านค้า ร้านชำ ร้านเสริมสวยและครูนามัย | จำนวน ๒๐ คน |
| ๓.๒ ตัวแทน อสม. | จำนวน ๓๐ คน |

๔.สถานที่ดำเนินการ

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย

๕. กิจกรรม

- ๕.๑ ประชุม ชี้แจงวางแผนการดำเนินงาน
- ๕.๒ จัดอบรมเครือข่ายด้านคุ้มครองผู้บริโภค อาหาร ยา และผลิตภัณฑ์
- ๕.๓ ประเมินผลโครงการ ฯ

๖. งบประมาณ

งบประมาณจากเงินบำรุง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย (ได้รับสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น ตำบลน้ำจืดน้อย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕) เป็นเงิน ดังรายละเอียดต่อไปนี้

กิจกรรมที่ ๖.๑ อบรมเชิงปฏิบัติการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร ยา และผลิตภัณฑ์

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน)	เป็นเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ)	เป็นเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท
- ค่าวัสดุในการอบรม (๕๐ คน x ๕๐ บาท)	เป็นเงิน ๒,๕๐๐.๐๐ บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากร (๑ คน x ๖๐๐ บาท x ๖ ชม x ๑ วัน)	เป็นเงิน ๓,๖๐๐.๐๐ บาท
รวม ๔ รายการ	เป็นเงิน ๑๑,๑๐๐.๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖.๒ รณรงค์ประชาสัมพันธ์ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร ยา และผลิตภัณฑ์

- ค่าไวเนิล พร้อมโครงไม้ ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร จำนวน ๑ แผ่น เป็นเงิน ๑,๐๐๐.๐๐ บาท
รวม ๑ รายการ เป็นเงิน ๑,๐๐๐.๐๐ บาท

รวม ๒ กิจกรรม (กิจกรรมที่ ๖.๑ - ๖.๒) เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ สามารถจ่ายได้ทุกรายการ

๗.ระยะเวลาดำเนินการและผู้รับผิดชอบ

กิจกรรม	เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕				ผู้รับผิดชอบ
	ม.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑.ประชุมภาคีเครือข่าย ประสานคณะทำงาน ชี้แจงโครงการที่เกี่ยวข้องประสานองค์กรท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนงบประมาณฯ	→				วิจิตร
๒.กิจกรรมที่ ๖.๑ อบรมเชิงปฏิบัติการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร ยา และผลิตภัณฑ์		→			วิจิตร
๔.กิจกรรมที่ ๖.๒ รณรงค์ประชาสัมพันธ์ คุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร ยา และผลิตภัณฑ์		→	→	→	วิจิตร
๕.สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการฯ รายงานผล				→	วิจิตร

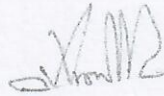
หมายเหตุ รายละเอียดกิจกรรม อาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๘.๑ ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหารที่ได้มาตรฐาน CFGT ได้มาตรฐานตามเกณฑ์
๘.๒ สถานประกอบการด้านสุขภาพและสถานที่จำหน่ายเครื่องสำอาง /ร้านเสริมสวย/ร้านขายของชำ มีการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ได้มาตรฐานปลอดภัย

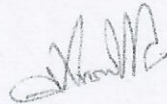
๘.๓ ประชาชนในตำบลน้ำจืดน้อย มีความเข้าใจและได้รับการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ได้มาตรฐาน และมีคุณภาพ

๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ



(นายวิจิตร ภัทรพรไพโรจน์)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๐. ผู้เขียน/เสนอโครงการ



(นายวิจิตร ภัทรพรไพโรจน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย

๑๑. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นายบำรุง เกียรติทอง)
สาธารณสุขอำเภอกระบุรี

๑๒. ผู้อนุมัติโครงการ โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร ยา และผลิตภัณฑ์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง ปี ๒๕๖๕
เป็นเงินจำนวน ๑๒,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)



(นายบุญเลิศ เนตรชำ)
นายอำเภอกระบุรี

กำหนดการ

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหาร ยา และผลิตภัณฑ์

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง ประจำปี ๒๕๖๕

ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย

๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๕

วันพุธที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.

ลงทะเบียน

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

พิธีเปิด และบรรยายพิเศษ

โดย ดร.วิจิตร ภัทรพรไพโรจน์ ผอ.รพ.สต.น้ำจืดน้อย

๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.

หัวข้อ “งานคุ้มครองผู้บริโภค ปัญหาและผลกระทบกับประชาชน ”

โดย เกสัชกรวริน บุญฤทธิ์ และเภสัชกร ปรมัตต์ ขาวสวน

๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

หัวข้อ “การเลือกบริโภค อาหาร ให้ปลอดภัย อย่างชาญฉลาด ”

โดย เกสัชกรวริน บุญฤทธิ์ และเภสัชกร ปรมัตต์ ขาวสวน

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักเที่ยง รับประทานอาหาร

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

หัวข้ออบรมเชิงปฏิบัติการ “ การทดสอบสารปนเปื้อน ในตัวอย่างและผลิตภัณฑ์ ”

โดย “เภสัชกรวริน บุญฤทธิ์ และเภสัชกร ปรมัตต์ ขาวสวน

๑๖.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.

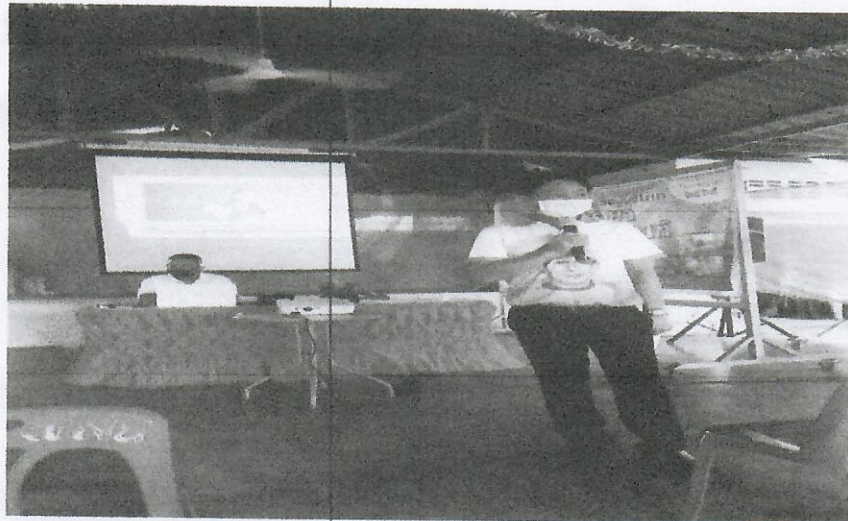
ซักถาม ปัญหาและปิดการอบรม ฯ

โดย ดร.วิจิตร ภัทรพรไพโรจน์ ผอ.รพ.สต.น้ำจืดน้อย

หมายเหตุ

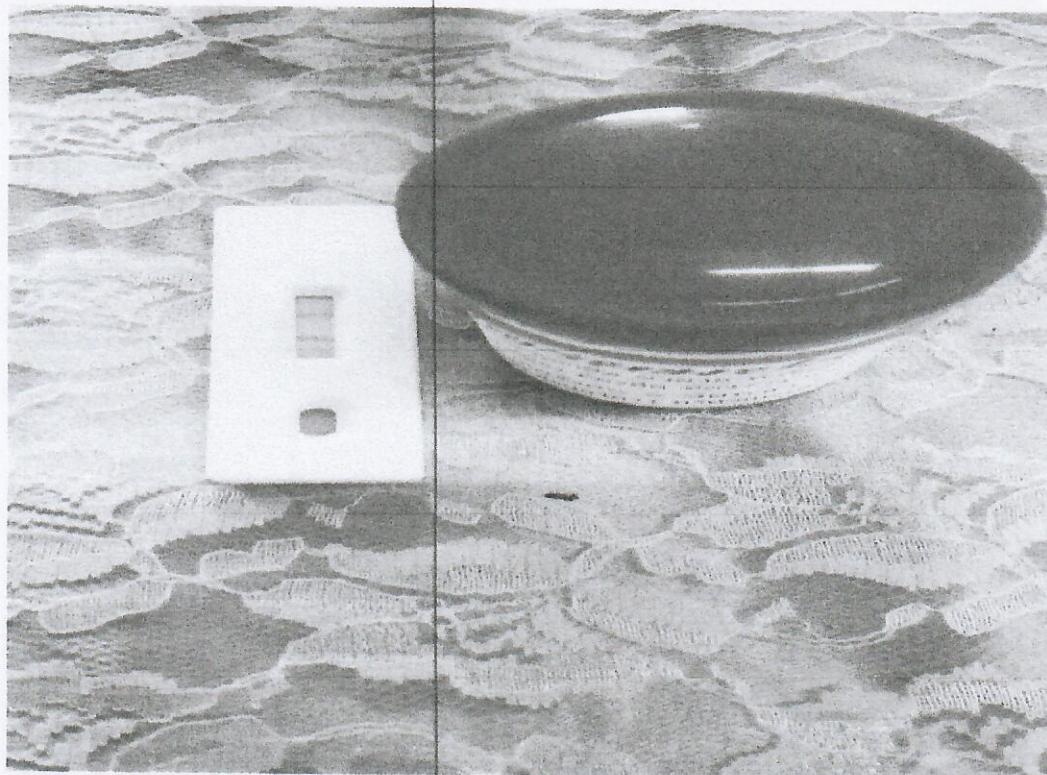
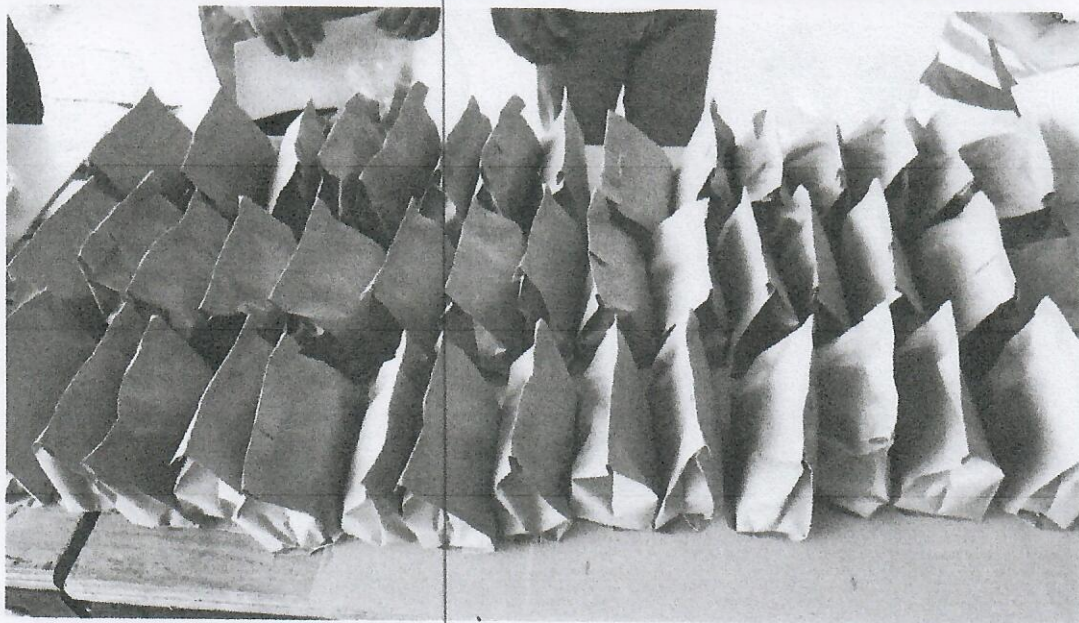
๑.พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

๒.พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๐๐ - ๑๐.๑๐ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น.









โครงการคุ้มครองผู้บริโภค
ด้านอาหาร ยา
และผลิตภัณฑ์

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย
ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง

สนับสนุนงบประมาณโดย กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ ตำบลน้ำจืดน้อย

รายงานโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในสถานศึกษา

โรงเรียนบ้านน้ำจืดน้อย



ปีการศึกษา ๒๕๖๕

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพะเยา
กระทรวงศึกษาธิการ

โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ในสถานศึกษา

๑. หลักการเหตุผล

ตามที่รัฐบาลได้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ในปีที่ผ่านมา ตั้งแต่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๓ และตามมติคณะรัฐมนตรีได้ขยาย ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ออกไปถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ และในปี ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๔ เว็บไซต์ราชกิจจานุเบกษาเผยแพร่ คำสั่งศูนย์ บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (โควิด-๑๙) ที่ ๑๑/๒๕๖๔ เรื่อง พื้นที่สถานการณ์ที่กำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด พื้นที่ควบคุมสูงสุด และพื้นที่ควบคุม ตามข้อกำหนด ออกตามความในมาตรา ๙ แห่งราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ประกาศระบุว่า ตามที่ได้มีการประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินในทุกเขตท้องที่ทั่วราชอาณาจักร ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และต่อมาได้ขยายระยะเวลาการบังคับใช้ประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินดังกล่าว ออกไปเป็นคราวที่ ๑๓ จนถึง วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ นั้น สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อโควิด-๑๙ ทวีความรุนแรงมากยิ่งขึ้นในหลาย พื้นที่ของประเทศ โดยเฉพาะในกรุงเทพฯและปริมณฑล รวมถึง ๔ จังหวัดชายแดนภาคใต้ ได้ถูกกำหนดให้เป็น พื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวด ซึ่งขณะนี้มีพื้นที่จังหวัดประกาศเป็นพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดถึง ๒๙ จังหวัด เนื่องจากมีการติดเชื้อแบบกลุ่มใหม่ๆในการระบาดเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องส่งผลให้ระบบสาธารณสุขที่ให้บริการรักษา เข้าสู่ภาวะวิกฤตในการให้การดูแลผู้ป่วย ทั้งขาดแคลนอุปกรณ์ที่จำเป็น บุคลากรและสถานที่ให้การรักษามีอัตรา ครองเตียงสูงมากยิ่งขึ้น มีผลกระทบขยายกว้างไปยังทุกจังหวัดในประเทศซึ่งจังหวัดระนองอยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุด และเข้มงวดด้วย อีกทั้งยังมีรายงานจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันอย่างต่อเนื่อง

ซึ่งการใช้ Antigen test kit หรือ ATK ในการตรวจคัดกรองการติดเชื้อโควิด-๑๙ ที่สามารถทดสอบ ได้ในเบื้องต้น ทราบผลรวดเร็ว โดยดำเนินการตามมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการกำหนดแนวทางในการตรวจและควบคุมโรคนี้ ซึ่งสถานศึกษา/ โรงเรียนสามารถดำเนินการร่วมกับหน่วยบริการในการตรวจคัดกรองเบื้องต้น ให้แก่นักเรียนในโรงเรียน เนื่องจาก เป็นสถานที่มีการรวมกลุ่ม มีความเสี่ยงในการที่จะเกิดการแพร่เชื้อหรืออาจเกิดการระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ดังนั้น เพื่อเป็นการดำเนินการเชิงรุกในการป้องกันการแพร่ระบาดของไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ให้ทันต่อ สถานการณ์ โรงเรียนบ้านน้ำจืดน้อยจึงได้จัดทำโครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ในสถานศึกษาขึ้น

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียนมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๒. เพื่อสร้างความตระหนักให้กับนักเรียน บุคลากรในโรงเรียน ครอบครัว ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทัศนคติ ให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดติดเชื้อโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
๓. เพื่อให้คณะครูมีความรู้และสามารถดำเนินการคัดกรองเบื้องต้น ด้วยชุดตรวจ ATK ในสถานศึกษาได้
๔. เพื่อให้นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน ได้รับการคัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK เป็นประจำทุกเดือน ไม่ให้เป็นพาหะนำแพร่เชื้อโรคระบาดในสถานศึกษา

๓. วิธีดำเนินการ อปท.ร่วมกับหน่วยบริการและเครือข่ายสุขภาพในชุมชน

๑. ประชุมทีมงาน คณะครู เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอ จนท.หน่วยบริการและผู้เกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงกระบวนการและมาตรการป้องกันโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ นำไปดำเนินการตามโครงการ
๒. โรงเรียนออกคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบในดำเนินโครงการ
๓. โรงเรียนประสานงานขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่หน่วยบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ปฏิบัติหน้าที่ร่วมควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ในการให้ความรู้แก่คณะครูและนักเรียน ในการจัดอบรมการคัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK แก่คณะครูและการดำเนินการคัดกรองเชิงรุกด้วย ATK ให้แก่นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน
๔. โรงเรียนดำเนินการร่วมกับหน่วยบริการในพื้นที่ โดยประสานนักเรียนและบุคลากรทุกคนในโรงเรียนให้เข้าสู่การตรวจคัดกรองเชิงรุกจากหน่วยบริการสาธารณสุข จัดทำทะเบียนผู้รับการคัดกรองประกอบด้วยข้อมูลชื่อสกุล เลขบัตรประชาชน วันที่ตรวจ (ควรจัดเก็บด้วย Excel เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบภายหลัง) ผู้เข้ารับการคัดกรอง ATK ด้วยเงิน กบท.หรือหรือเงินจากงบประมาณของ อทป.หน่วยบริการไม่สามารถนำไปออกแทนเพื่อรับค่าคัดกรอง ATK จาก สปสช.อีก
๕. โรงเรียนประสานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อยหรือผู้ที่เกี่ยวข้องมาให้ความรู้แก่นักเรียนและคณะครู
๖. โรงเรียนประสานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อยหรือผู้ที่เกี่ยวข้องมาเป็นวิทยากรในการอบรมการคัดกรองด้วย ATK ให้แก่บุคลากรในโรงเรียน
๗. โรงเรียนประสานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย เพื่อฉีดพ่นยาฆ่าเชื้อในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อ
๘. โรงเรียนดำเนินกิจการติดตามเฝ้าระวังนักเรียนและบุคลากรในโรงเรียนต่อเนื่อง โดยการให้ความรู้สร้างความตระหนักในการป้องกันโรค จัดหาวัสดุป้องกันโรค หน้ากากอนามัย เจลแอลกอฮอล์ วัสดุในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง

๙. โรงเรียนมีการติดตาม เฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ และทำการสุ่มตรวจด้วย ATK ทุก ๒ สัปดาห์ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและครูที่ผ่านการอบรมการคัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK

๑๐. หากมีพบผลการตรวจ ATK เป็นบวก ดำเนินการประสานหน่วยบริการในการเข้าระบบ Community Isolation หรือ Home Isolation เพื่อการดูแลรักษาตามมาตรฐานต่อไป

๑๑. มีมาตรการทางสังคมแก่นักเรียน และสร้างความเข้าใจในการกักกันตัวเพื่อลดความกังวลจากนักเรียนหรือประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลสุขภาพจิต

๑๒. สรุปผลดำเนินงานโครงการนำส่งคณะกรรมการกองทุนฯ

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินการ ระหว่างวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

๕. กลุ่มเป้าหมายและสถานที่ดำเนินการ สถานที่ โรงเรียนบ้านน้ำจืดน้อย

นักเรียนในโรงเรียน จำนวน ๑๘๕ คน

ครูและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕ คน

รวมจำนวน ๒๐๐ คน

๖. งบประมาณ จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลน้ำจืดน้อย
จำนวน ๓๔,๘๔๕ บาท

๗. กิจกรรมและการดำเนินการ

๑. กิจกรรมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่นักเรียน

๒. กิจกรรมอบรมการคัดกรองเบื้องต้น ด้วยชุดตรวจ ATK

๓. กิจกรรมป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ในสถานศึกษา

๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียน มีความรู้และปฏิบัติตนให้ปลอดภัยจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๒. นักเรียนและบุคลากรในโรงเรียนได้รับการเฝ้าระวัง ป้องกันและติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด โดยการคัดกรองเบื้องต้นด้วย ATK เพื่อไม่ให้เป็นพาหะนำโรคระบาดในสถานศึกษา

๓. นักเรียน บุคลากรในโรงเรียน ผู้ปกครองนักเรียน มีความพึงพอใจในการป้องกันและเฝ้าระวังไม่ให้สถานศึกษาเป็นที่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

ภาพประกอบโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ใช้ชุดตรวจ ATK ในสถานศึกษา
โรงเรียนบ้านน้ำจืดน้อย ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง



ภาพประกอบโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ใช้ชุดตรวจ ATK ในสถานศึกษา
โรงเรียนบ้านน้ำจืดน้อย ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง



ภาพประกอบโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ใช้ชุดตรวจ ATK ในสถานศึกษา
โรงเรียนบ้านน้ำจืดน้อย ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง



ภาพประกอบโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ใช้ชุดตรวจ ATK ในสถานศึกษา
โรงเรียนบ้านน้ำจืดน้อย ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

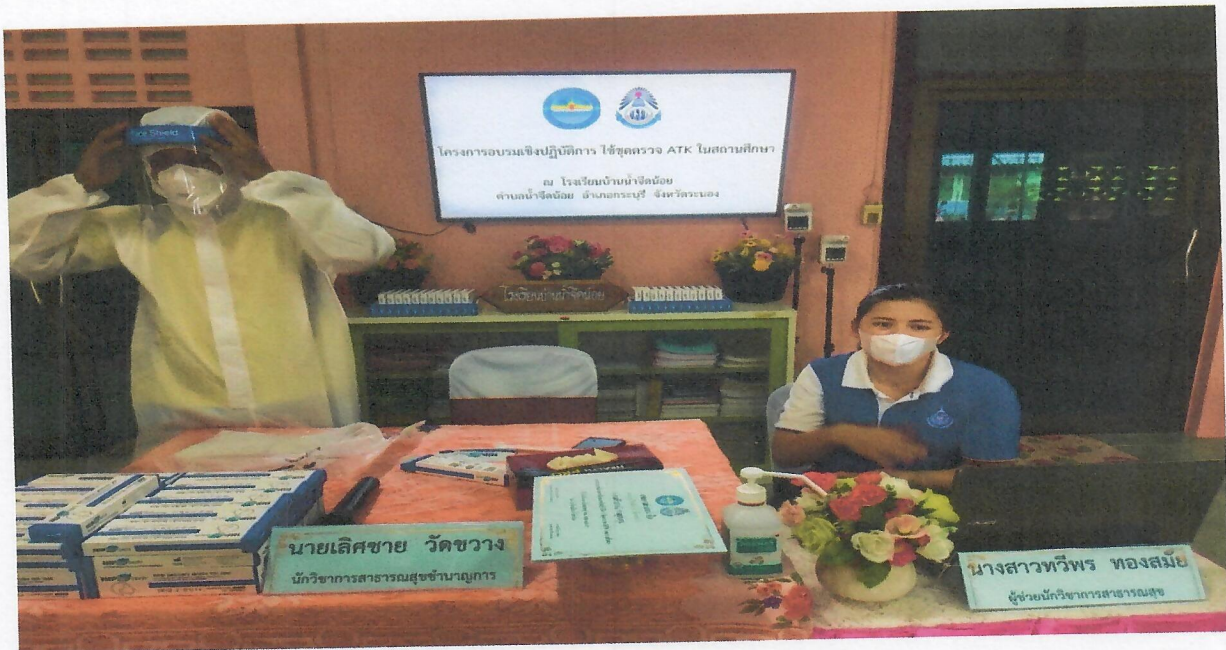


ภาพประกอบโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ใช้ชุดตรวจ ATK ในสถานศึกษา

โรงเรียนบ้านน้ำจืดน้อย ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง



ภาพประกอบโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ใช้ชุดตรวจ ATK ในสถานศึกษา
โรงเรียนบ้านน้ำจืดน้อย ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง



ภาพประกอบโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ใช้ชุดตรวจ ATK ในสถานศึกษา
โรงเรียนบ้านน้ำจืดน้อย ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง



ภาพประกอบโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ใช้ชุดตรวจ ATK ในสถานศึกษา
โรงเรียนบ้านน้ำจืดน้อย ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง



ภาพประกอบโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ใช้ชุดตรวจ ATK ในสถานศึกษา
โรงเรียนบ้านน้ำจืดน้อย ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง



ภาพประกอบกิจกรรม



ภาพประกอบกิจกรรม



ภาพประกอบกิจกรรม



สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ(CPR)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

นางสุภาพร แก้วสนั่น

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. หลักการและเหตุผล

ภาวะหัวใจหยุดเต้นหรือหยุดหายใจเฉียบพลัน(Sudden Cardiac Arrest:CA) เป็นภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์มีความเสี่ยงสูงต่อการเสียชีวิตส่วนใหญ่เกิดจาก ๒ สาเหตุหลักคือจากโรคหัวใจขาดเลือด (Cardiac Cause) จากการมีโรคหัวใจอยู่เดิม ซึ่งมักพบในผู้ป่วยที่อายุมากกว่า ๓๕ ปีขึ้นไป มักพบว่ามีหัวใจหยุดเต้นผิดปกติชนิดที่เส้นพลังไม่มีแรงบีบตัวเพื่อให้ออกออกจากหัวใจ (Ventricular Fibrillation:VF)สาเหตุที่ ๒คือ การขาดออกซิเจนไปเลี้ยงส่วนต่างๆของร่างกายจากอุบัติเหตุต่างๆมักเกิดเหตุนอกโรงพยาบาล (Out-of-Hospital Cardiac Arrest : OHCA) โรคหัวใจและหลอดเลือด (CVDs) เป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตทั่วโลก โดยคร่าชีวิตผู้คนไปประมาณ ๑๗.๙๐ ล้านคนในแต่ละปี ในปี ๒๕๖๒ คิดเป็นร้อยละ ๓๒ ของการเสียชีวิตทั่วโลกปี ๒๕๖๒ ประเทศไทย มีผู้ป่วยหัวใจขาดเลือดจำนวน ๓๕๐,๙๒๒ ราย (อัตราผู้ป่วย ๕๓๕ ต่อประชากรแสนคน) เสียชีวิตจำนวน ๒๐,๕๕๖ราย(อัตราผู้ป่วย ๓๑ ต่อประชากรแสนคน) ปี๒๕๖๒ ประเทศไทยมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจำนวน ๓๕๕,๖๗๑ ราย(อัตราผู้ป่วย๕๔๓ต่อประชากรแสนคน) มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน ๓๔,๗๒๘ ราย (อัตราตาย๕๓ ต่อประชากรแสนคน) สาเหตุส่วนใหญ่เนื่องจากผู้ป่วยมาถึงโรงพยาบาลช้าหลังจากที่เริ่มมีอาการ และมีผู้ป่วย OHCA โดยประมาณคือ ๐.๕-๑.๐ ต่อ ๑,๐๐๐ ราย ต่อปีเสียชีวิตจากโรคหัวใจขาดเลือดและอุบัติเหตุจราจร ภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันมีโอกาสเสียชีวิตในไม่กี่นาที่ภายหลังหัวใจหยุดเต้นการเริ่มกดนวดหน้าอกโดยเร็ว มีผลต่อการกลับมาเต้นของหัวใจ ผู้พบเห็นคนแรกๆที่เริ่มทำการฟื้นคืนชีพเร็วมีความสัมพันธ์กับอัตราการรอดชีวิตที่เพิ่มขึ้น ตามหลักการห่วงโซ่ของการรอดชีวิต (Chanof Survival) ปี พ.ศ.๒๕๕๘ สมาคมโรคหัวใจแห่งอเมริกา (AmericanHeart Association:AHA) ให้ข้อเสนอแนะว่าบุคคลแรกที่ไม่ใช่บุคลากรทางการแพทย์ (Bystander) ที่พบเห็นเหตุการณ์ มีบทบาทสำคัญใน ๓ ห่วงแรกของการช่วยชีวิต คือ ๑) เมื่อพบผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้น โทรแจ้งหน่วยฉุกเฉินทันที ๒) เริ่มกดนวดหน้าอก (Chest Compression) ให้เร็วภายในเวลา ๔ นาที และ ๓) กระตุ้นหัวใจด้วยเครื่องไฟฟ้า(AED) แต่พบว่าผู้ป่วย OHCA ได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพโดยผู้พบเห็นคนแรกค่อนข้างน้อยอัตราการรอดชีวิตจนออกจากโรงพยาบาลค่อนข้างต่ำคือประมาณร้อยละ ๗.๖-๗.๙ เท่านั้นการให้คำแนะนำการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานจึงมีความสำคัญมากเนื่องจากช่วยเพิ่มจำนวนการช่วยฟื้นคืนชีพจากผู้พบเห็นคนแรกทำให้เริ่มการกดนวดหน้าอกครั้งแรกเร็วขึ้น นำไปสู่การมีชีวิตรอดที่เพิ่มขึ้น

ในปี ๒๕๖๔ ตำบลน้ำจืดน้อยมีผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด จำนวน ๕๑๔ ราย(อัตราผู้ป่วย ๑๗,๑๓๓.๓๓ ต่อประชากรแสนคน) มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน๙ราย (อัตราตาย ๓๐๐ ต่อประชากรแสนคน) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าวข้างต้น จึงจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลน้ำจืดน้อย มีความรู้ความเข้าใจในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน ได้อย่างปลอดภัยและทันเวลาที่

๒.วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นที่ถูกต้อง
 ๒.๒ เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการอบรมสามารถให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ(CPR) ได้ถูกต้อง

๓.กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑ อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลน้ำจืดน้อย จำนวน ๖๘ คน

๔.กิจกรรม

- ๔.๑ ประสานงานดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 ๔.๒ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุอุปกรณ์จัดการอบรม
 ๔.๓ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ(CPR) ในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย
 ๔.๔ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ

๕.งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย) จำนวนเงิน ๑๖,๗๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๕.๑ อบรมเชิงปฏิบัติการ การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ รายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๒๕ บาท x ๖๘ คน x ๒ มื้อ x ๑ วัน)	เป็นเงิน ๓,๔๐๐.๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๕๐ บาท x ๖๘ คน x ๑ มื้อ x ๑ วัน)	เป็นเงิน ๓,๔๐๐.๐๐ บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากร (๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๕ ชั่วโมง x ๑ วัน)	เป็นเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ (จำนวน ๑ ผืน ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร)	เป็นเงิน ๕๐๐.๐๐ บาท
- ค่าวัสดุในการอบรม (จำนวน ๖๘ คน x ๕๐ บาท)	เป็นเงิน ๓,๔๐๐.๐๐ บาท

รวม ๕ รายการ เป็นเงิน ๑๖,๗๐๐.๐๐ บาท

รวม ๑ กิจกรรม เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๖,๗๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
หมายเหตุ ทุกกิจกรรมและทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้

๖. ระยะเวลาดำเนินการและผู้รับผิดชอบ

กิจกรรม	ปี พ.ศ.๒๕๖๕					ผู้รับผิดชอบ
	พค.	มิย.	กค.	สค.	กย.	
๑. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		↔				สุภาพร
๒. ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างวัสดุอุปกรณ์จัดการอบรม		↔				สุภาพร
๓. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ(CPR) ในกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข		↔		↔		สุภาพร
๔. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ					↔	สุภาพร

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ(CPR) ร้อยละ ๘๐

๗.๒ กลุ่มเป้าหมายสามารถให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ(CPR) ได้ถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐

๘. ผู้จัดทำโครงการ

(นางสุภาพร แก้วสนั่น)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๙. ผู้เสนอโครงการ

(นายวิจิตร ภัทรพรไพโรจน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย

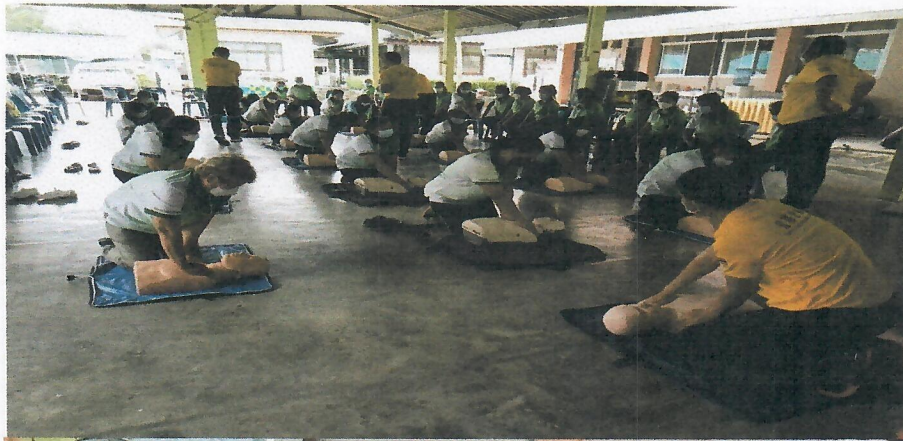
๑๐. ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายคง ก้อยทอง)
สาธารณสุขอำเภอกระบุรี

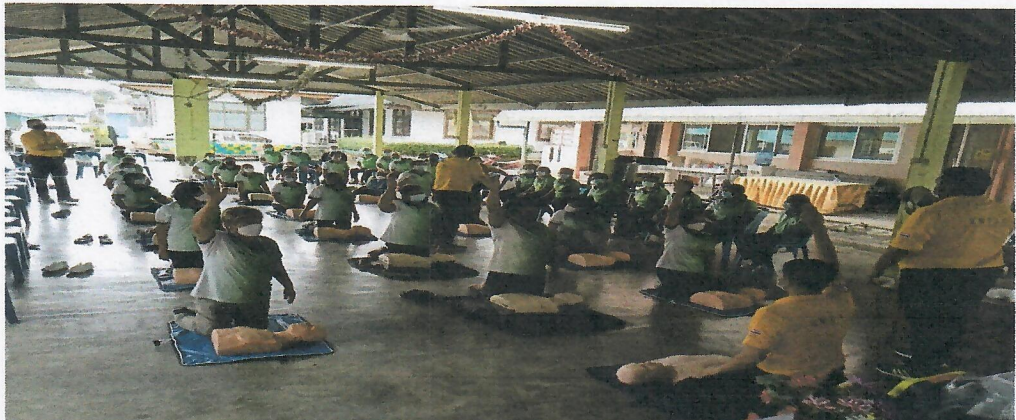
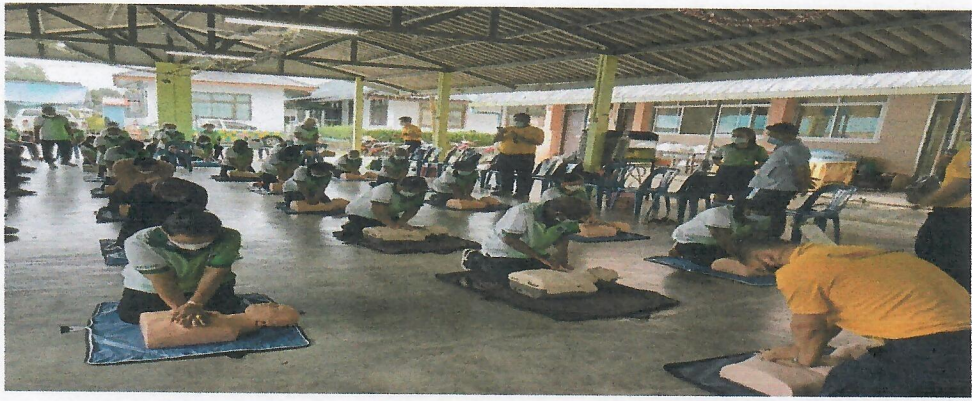
๑๑. ผู้อนุมัติโครงการ โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๑๖,๗๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

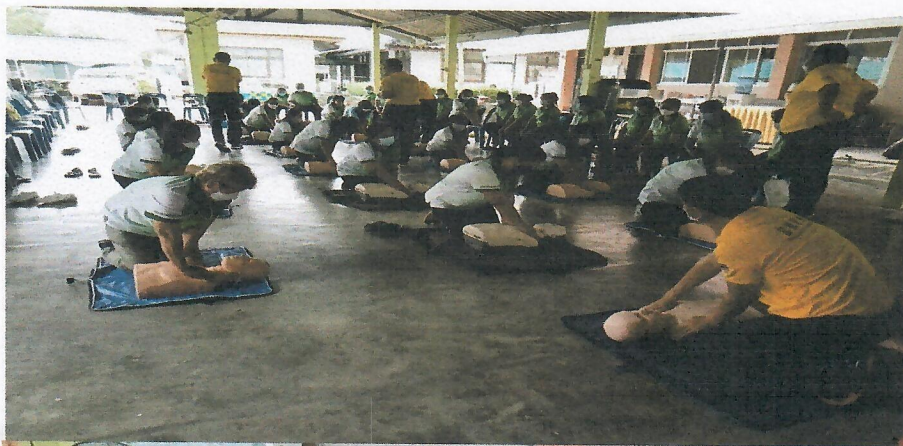
(นายบุญเลิศ เนตรขำ)
นายอำเภอกระบุรี











สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
ปีงบประมาณ 2565

นายวิจิตร ภัทรพรไพโรจน์

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย

กำหนดการ โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง ประจำปี ๒๕๖๕

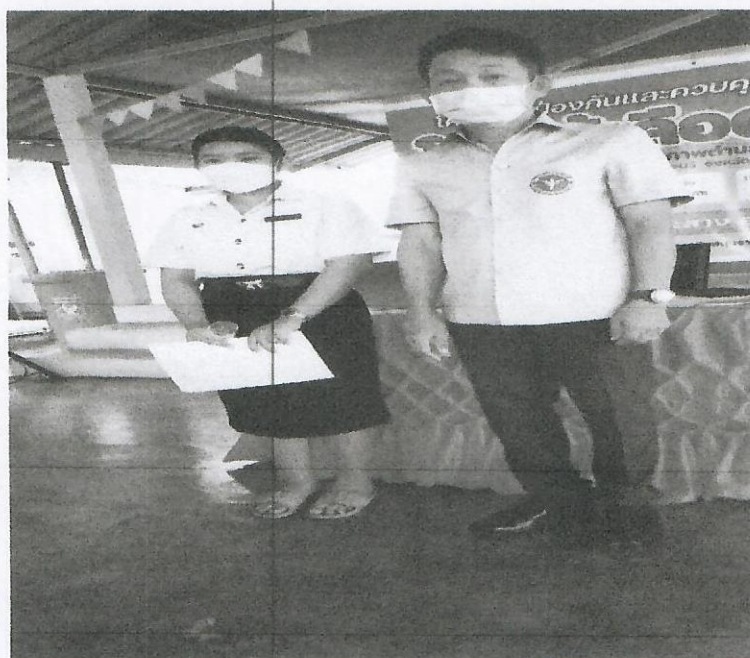
ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

.....

วันพุธที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๕

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๘.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	พิธีเปิด และบรรยายพิเศษ โดย ดร.วิจิตร ภัทรพรไพโรจน์ ผอ.รพ.สต.น้ำจืดน้อย
๑๐.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	หัวข้ออบรมเชิงปฏิบัติการ “การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ” โดย “นายพีรวิษณุ สุทธรมุสิก ผอ.กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลน้ำจืด”
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักเที่ยง รับประทานอาหาร
๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	(ต่อ)หัวข้ออบรมเชิงปฏิบัติการ “การควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ” โดย “นายพีรวิษณุ สุทธรมุสิก ผอ.กองสาธารณสุข เทศบาลตำบลน้ำจืด
๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐ น.	อภิปราย และซักถาม ปัญหา โดย ดร.วิจิตร ภัทรพรไพโรจน์ ผอ.รพ.สต.น้ำจืดน้อย

- หมายเหตุ ๑.วิทยากรที่เชิญ บรรยายตามโครงการ ฯ จำนวน ๔ ชั่วโมง คือ นายพีรวิษณุ สุทธรมุสิก
- ๒.พักรับประทานอาหารกลางวัน เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.
- ๓.พักรับประทานอาหารว่าง เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๐ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น.



โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย ประจำปี ๒๕๖๕
ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

๑. หลักการและเหตุผล

การพยากรณ์โรคและภัยสุขภาพ คาดว่าในช่วงนี้มีโอกาสพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเพิ่มขึ้น เนื่องจากประเทศไทยเริ่มเข้าสู่ช่วงฤดูฝน เมื่อฝนตกจะมีน้ำขังตามภาชนะต่างๆ เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ของยุงลาย ประกอบกับเป็นช่วงเปิดภาคเรียนของสถานศึกษาต่างๆ ทำให้มีการรวมตัวของเด็กนักเรียน โดยเฉพาะกลุ่มเด็กวัยเรียน ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง อาจเป็นปัจจัยสนับสนุนให้เกิดการระบาดของโรคได้ กรมควบคุมโรคจึงขอแนะนำให้ประชาชนช่วยกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในบริเวณบ้านและโรงเรียนทุกแห่ง โดยใช้มาตรการ ๓ เก็บป้องกัน ๓ โรค (โรคไข้เลือดออก โรคไข้ปวดข้อยุงลาย และโรคติดเชื้อไวรัสซิกา) ได้แก่ เก็บบ้าน/โรงเรียน ให้สะอาดไม่ให้ยุงลายเข้ามาเกาะพัก เก็บภาชนะที่มีน้ำขังเพื่อป้องกันยุงลายไปวางไข่ เก็บขยะภายในบริเวณบ้าน/โรงเรียน ให้เรียบร้อยไม่ให้成为แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และจัดกิจกรรมเสริมในการจัดการสิ่งแวดล้อม กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในโรงเรียนเช่น กิจกรรม BIG CLEANING DAY รวมถึงการป้องกันตนเองจากการถูกยุงกัดทั้งในบริเวณบ้านและโรงเรียน เมื่อประชาชนหรือบุตรหลาน มีอาการไข้สูงลอย รับประทานยาลดไข้ หากทานแล้วไข้ไม่ลดหรือไข้ลดแล้วกลับมาสูงอีก ร่วมกับมีอาการปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ ปวดกระบอกตาหรือมีจุดเลือดออกที่ลำตัวและแขนขา ให้สันนิษฐานว่าเป็นโรคไข้เลือดออก และไม่ควรซื้อยามารับประทานเอง โดยเฉพาะยาลดไข้ในกลุ่มแอสไพริน และไอบูโพรเฟน และหากมีอาการ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ หายใจเหนื่อยหอบ เบื่ออาหาร ปวดท้องร่วมด้วยอาจป่วยร่วมกันระหว่างโรคไข้เลือดออกกับโรคโควิด ๑๙ จะทำให้มีอาการทรุดหนักได้อย่างรวดเร็ว ดังนั้นเมื่อมีอาการสงสัยให้รีบไปพบแพทย์ทันที เพื่อตรวจวินิจฉัยแยกโรคให้ชัดเจน จะได้รับการรักษาที่เหมาะสมและจะช่วยลดความรุนแรงของการเสียชีวิตได้ (ทีม SAT/สำนักสื่อสารความเสี่ยงฯ กรมควบคุมโรค ๒๓ พค.๒๕๖๕) สถานการณ์โรคไข้เลือดออกในปี ๒๕๖๕ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม- ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ พบผู้ป่วยจำนวน ๑,๙๕๒ ราย เสียชีวิต ๒ ราย กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุดคืออายุ ๕-๑๔ ปี รองลงมา คือ ๑๕-๒๔ ปี และเด็กแรกเกิด ๔ ปี ตามลำดับ จังหวัดที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูง ๕ จังหวัดแรกคือ แม่ฮ่องสอน ระนอง ตาก นครปฐม และราชบุรี ตามลำดับสถานการณ์โรคไข้เลือดออกในช่วงต้นปี ๒๕๖๕ มีตัวเลขน้อยกว่าปี ๒๕๖๔ แต่ในช่วงเดือนเมษายนที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นและสูงกว่าช่วงเดือนเดียวกันของปีที่แล้ว

โรคไข้เลือดออก เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของอำเภอกะบุรี ปัจจุบันพบว่าโรคไข้เลือดออกก่อให้เกิดการเจ็บป่วยและแพร่กระจายของโรคได้ตั้งแต่ต้นปี พบว่ามีการระบาดเป็นแบบปีเว้นปี จากสถานการณ์ของโรคไข้เลือดออก ๕ ปี ย้อนหลังพบว่าในปี ๒๕๖๑ มีผู้ป่วยจำนวน ๕๕ ราย ปี ๒๕๖๒ มีผู้ป่วยจำนวน ๗๙ ราย ปี ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยจำนวน ๙ ราย ปี ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยจำนวน ๖ รายและในปี ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยจำนวน ๓ ราย ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายที่ต้องลด คืออัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ซึ่งปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ผู้ป่วยไข้เลือดออกไม่เกิน ๓๐ ราย หากไม่มีการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อย่างต่อเนื่องโรคไข้เลือดออกจะเป็นปัญหาที่มีความรุนแรงมากขึ้น ซึ่งวิธีการป้องกันที่ดีที่สุดคือ การควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ที่ต้องปฏิบัติอย่างทั่วถึงทุกบ้าน ชุมชนและโรงเรียน

สถานการณ์/.....

สถานการณ์ของ ตำบลน้ำจืดน้อย ๕ ปี ย้อนหลังพบผู้ป่วยในปี ๒๕๖๑ มีผู้ป่วยจำนวน ๒ ราย, ปี ๒๕๖๒ มีผู้ป่วยจำนวน ๑ ราย, ปี ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยจำนวน ๐ ราย, ปี ๒๕๖๔ มีผู้ป่วยจำนวน ๐ รายและปี ๒๕๖๕ มีผู้ป่วยจำนวน ๐ ราย เป้าหมายคือ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐ ของ ค่ามีฐานย้อนหลัง ๕ ปี คือมีผู้ป่วยได้ ไม่เกิน ๒ ราย (สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกระบุรี:๒๕๖๕) เพื่อให้ การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีความ ต่อเนื่อง ประชากรเกิดความตระหนักถึงปัญหาโรคไข้เลือดออก อีกทั้งเป็นการสร้างเสริมศักยภาพของชุมชน การเฝ้าระวัง รวมถึงการป้องกันและควบคุมโรค ให้มีความยั่งยืนต่อไป โดยชุมชนสามารถดูแลกันเองได้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย จึงได้จัดทำโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย ประจำปี ๒๕๖๕ ต่อไป

๒.วัตถุประสงค์

๒.๑. ลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก

๒.๒. เพื่อให้มีการสอบสวนและควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๓. เพื่อให้มีการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายทั้งในบ้าน/โรงเรียน/สถานบริการสาธารณสุข

๓.กลุ่มเป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมาย ๖ หมู่บ้าน/๑ โรงเรียน / ๑ วัด

๔.สถานที่ดำเนินการ

๔.๑ พื้นที่ ตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง

๕.วิธีการดำเนินการ

๕.๑ ประสานคณะทำงาน ชี้แจงโครงการฯ

๕.๒ ประชุมชี้แจงวางแผนการดำเนินงาน

๕.๓ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

๕.๔ ประเมินผลโครงการ

๖.รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ

งบประมาณจากเงินบำรุง ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย (กองทุนหลักประกัน สุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ตำบลน้ำจืดน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕)เป็นเงินจำนวน ๒๘,๔๕๐ บาท (สองหมื่นแปดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดต่อไปนี้

กิจกรรมที่ ๖.๑ เฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

- ค่าทรายกำจัดลูกน้ำยุงลาย ของขา ดังละ ๑,๒๕๐ ของ (จำนวน ๔ ถึงๆ ละ ๓,๕๐๐ บาท)

เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท

รวม ๑ รายการ

เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖.๒/.....

กิจกรรมที่ ๖.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

-ค่าตอบแทนวิทยากร (วันละ ๔ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท จำนวน ๑ วัน)	เป็นเงิน	๒,๔๐๐ บาท
-ค่าวัสดุในการอบรม	เป็นเงิน	๓,๔๐๐ บาท
-ค่าอาหารกลางวัน (จำนวน ๖๘ คน จำนวน ๑ มื้อ ๆ ละ ๕๐ บาท)	เป็นเงิน	๓,๔๐๐ บาท
-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (จำนวน ๖๘ คน จำนวน ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท)	เป็นเงิน	๓,๔๐๐ บาท
รวม ๔ รายการ	เป็นเงิน	๑๒,๖๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๖.๓ รณรงค์ประชาสัมพันธ์การเฝ้าระวังป้องกันโรคไข้เลือดออก

-ค่าไว้นิรณรงค์พร้อมโครงไม้ (ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร จำนวน ๒ ชุด ๆ ละ ๑,๐๐๐ บาท)	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท
รวม ๑ รายการ	เป็นเงิน	๒,๐๐๐ บาท

รวม ๓ กิจกรรม เป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔,๖๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกประเภทสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๗. Gantt Chart ระยะเวลาดำเนินการและผู้รับผิดชอบ

กิจกรรม	เดือน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕				ผู้รับผิดชอบ
	ม.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๑.ประชุมภาคเครือข่าย ประสานคณะทำงาน ชี้แจงโครงการที่เกี่ยวข้องประสานองค์กรท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนงบประมาณฯ					วิจิตร
๒.กิจกรรมที่ ๖.๑ เฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก					วิจิตร
๓.กิจกรรมที่ ๖.๒ อบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก					วิจิตร
๔.กิจกรรมที่ ๖.๓ รณรงค์ประชาสัมพันธ์การเฝ้าระวังป้องกันโรคไข้เลือดออก					วิจิตร
๕.สรุปผลการดำเนินงานตามโครงการฯ รายงานผล					วิจิตร

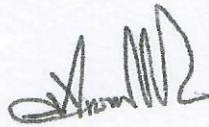
หมายเหตุ รายละเอียดกิจกรรม อาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

๘.ผลที่คาดว่าจะได้รับ/.....

๘.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

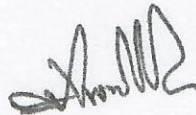
- ๘.๑.การควบคุมโรคใน Index case ไม่เกิด Secondary generation
- ๘.๒.ผู้ป่วยได้รับการสอบสวนโรคและควบคุมโรคภายใน ๒๔ ชั่วโมง
- ๘.๓.ค่า HI ในชุมชน/หมู่บ้านน้อยกว่าร้อยละ ๑๐
- ๘.๔.ค่า CI ในโรงเรียน/สถานบริการสาธารณสุข เท่ากับ ๐
- ๘.๕.อาสาสมัครสาธารณสุข มีความรู้ ความตระหนักเกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก

๙.ผู้รับผิดชอบโครงการ



นายวิจิตร ภัทรพรไพโรจน์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๐.ผู้เขียน/เสนอโครงการ



(นายวิจิตร ภัทรพรไพโรจน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย

๑๑.ผู้เห็นชอบโครงการ



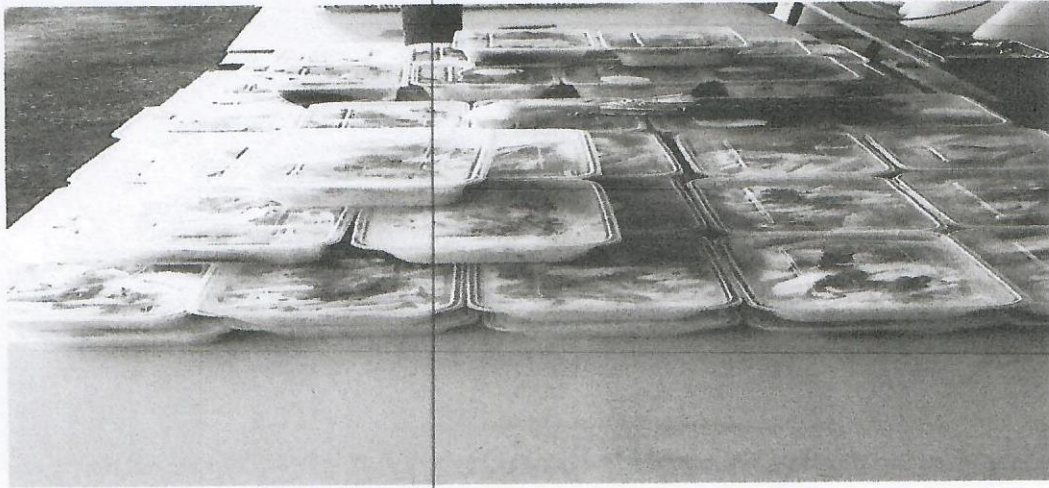
(นายบำรุง โคยทอง)
สาธารณสุขอำเภอกระบุรี

๑๒.ผู้อนุมัติโครงการโครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง ปี๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๒๘,๖๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน)



(นายบุญเลิศ เนตร์ชำ)
นายอำเภอกระบุรี









หมู่ที่ 1





พี่น้อง อสม.หมู่ 2





หมู่ที่ 3





หมู่ที่ 4





หมู่ที่ 5





หมู่ที่ 6





ป้าย ประชาสัมพันธ์ จำนวน 2 ป้าย





ป้าย ประชาสัมพันธ์ จำนวน 2 ป้าย





ทรายอะเบท จำนวน 4 ถัง



สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการควบคุม โรคเบาหวาน ในชุมชน ประจำปี งบประมาณ 2565

นางอาภรณ์ ธนบัตร

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย

โครงการควบคุมการป้องกันโรคเบาหวานในชุมชน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกะบุรี จังหวัดระนอง

๑. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์กลุ่มโรคไม่ติดต่อที่เป็นปัญหาสุขภาพอันดับหนึ่งของโลก และอันดับหนึ่งในประเทศไทย ทั้งในมิติของการเสียชีวิตและภาระโรคโดยรวม ซึ่งโรคไม่ติดต่อหลักที่สำคัญ ได้แก่ โรคหัวใจ และหลอดเลือดโรคเบาหวาน โรคเมะเร็ง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและโรคทางจิตอันเกิดจากปัจจัยเสี่ยงหลัก ได้แก่ อาหารที่ไม่เหมาะสม กิจกรรมทางกายที่ไม่เพียงพอ บุหรี่สุรา และมลพิษทางอากาศซึ่งในปีพ.ศ. ๒๕๖๓ ได้เกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ที่ส่งผลกระทบต่อ ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่ออย่างมาก เป็นความท้าทายของระบบสุขภาพต้องมีการปรับตัวให้ทันต่อสถานการณ์ กองโรคไม่ติดต่อ มีพันธกิจในการเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ การศึกษาค้นคว้าวิจัย การสร้างนวัตกรรม การพัฒนาและถ่ายทอดองค์ความรู้และการผลักดันให้เกิดกฎหมาย มาตรการ และ นโยบายสาธารณะด้านการเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเพื่อให้ประชาชนได้รับการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับมาตรฐานสากล ภายในปี ๒๕๘๐ ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ กองโรคไม่ติดต่อ ได้ขับเคลื่อนทั้งในเชิงนโยบายและการถ่ายทอดการปฏิบัติสู่พื้นที่ร่วมกับหน่วยงานเครือข่ายทั้งในและนอก กระทรวงสาธารณสุขและองค์การระหว่างประเทศ โดยใช้ยุทธศาสตร์การป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อระดับชาติ ๕ ปี(พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) กรอบและทิศทางหลักในการขับเคลื่อน ซึ่งในปีพ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ กำหนดการขับเคลื่อนนโยบายเร่งรัดเพื่อป้องกันควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน เพื่อสร้างเสริมให้ประชาชน รู้ตัวเลขของตัวเองที่บ่งบอกสถานะความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้แก่ ระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิต ความยาวเส้นรอบเอว น้ำหนัก การสูบบุหรี่และการดื่มเครื่องดื่ม

จากสถิติของอำเภอกะบุรี มีผู้มารับบริการโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดย พบอัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ - ๒๕๖๔ เท่ากับ ๒๓๗.๖๑, ๓๑๖.๖๗, ๒๘๙.๐๐, ๔๘๗.๔๑ , ๔๘๒.๔๕ และ ๓๑๘.๘๓ รายตามลำดับ พบอัตราป่วยป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ตั้งแต่ปี ๒๕๕๕ - ๒๕๖๓ มีดังนี้ ๓๙๖.๐๑, ๗๗๐.๘๕, ๗๓๓.๙๓, ๘๑๓.๐๖, ๙๑๙.๔๓ และ ๕๖๙.๓๓ รายตามลำดับ จากสถานการณ์ดังกล่าวแนวโน้มการเกิดผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังรายใหม่มีแนวโน้มของโรคเบาหวานลดลง แต่โรคความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้นสูงขึ้น การคัดกรองความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และตรวจภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง มีความสำคัญ แนวทางแก้ไขจะต้องดำเนินการให้เป็นระบบโดยตั้งแต่การคัดกรอง แล้วมาจัดกลุ่ม ดี เสี่ยง ป่วย ในกลุ่มป่วย ต้องดำเนินการ ให้การรักษา จะต้องมีการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องที่บ้าน ให้ครอบคลุม แต่ถ้าหากจะใช้เจ้าหน้าที่เพียงฝ่ายเดียวคงไม่เพียงพอจึงต้องบูรณาการให้ทุกภาคส่วนในชุมชนมีส่วนร่วมในทุกขั้นตอน ดังนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองเบาหวาน ประจำปี ๒๕๖๕ ขึ้น เพื่อคัดกรองกลุ่มเป้าหมายให้ได้มากที่สุด โดยให้ทีมงาน อสม.และเครือข่ายใน

การดำเนินงานไปตรวจคัดกรองเบาหวาน และความดันโลหิตสูงให้ได้มาตรฐาน พร้อมทั้งรณรงค์ สร้างความตระหนักในการดูแลสุขภาพ มีพฤติกรรมที่ดี และได้รับการเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคเรื้อรัง

๒. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ ๑๕ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองค้นหาโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
๒. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงสูงเข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
๓. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยเรื้อรังได้รับความรู้ในการดูแลผู้ป่วยอย่างทั่วถึงและครอบคลุม

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ตำบลน้ำจืดน้อย จำนวน ๑,๓๕๑ ราย

๔. กิจกรรม

๑. ลงพื้นที่เชิงรุกคัดกรองโรคไม่ติดต่อเรื้อรังประชากร ๑๕ ปีขึ้นไป ในพื้นที่ รับผิดชอบจำนวน ๖ หมู่บ้าน วันละ ๑ จุด ทั้งหมด ๖ วันรวม กับ อาสาสมัครสาธารณสุขในชุมชน
๒. บันทึกข้อมูลผลการคัดกรองลงโปรแกรม JHCIS เพื่อประมวลผลในฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม
๓. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลและญาติผู้ป่วยเรื้อรังในสถานบริการ เดือนละ ๒ ครั้ง
 - การเลือกรับประทานอาหาร
 - โรคแทรกซ้อนและวิธีป้องกัน
 - การออกกำลังกายและการนวดเพื่อป้องกันโรค
 - ยาที่ใช้รักษาและวิธีการจัดการยาการดูแลรักษา และการตรวจเท้าตรวจตา ตรวจไต

๕. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (งบกองทุนหลักประกันสุขภาพส่วนตำบลน้ำจืดน้อย จำนวน ๒๗,๕๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมที่ ๕.๑ คัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรค เบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงในชุมชน

- ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดกล่องละ ๕๕๐ บาท จำนวน ๕๐ กล่องๆ ละ ๓๐ ชิ้น
เป็นเงิน ๒๗,๕๐๐ บาท

รวม ๑ กิจกรรมเป็นเงิน ๒๗,๕๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) ๒๗,๕๐๐ บาท
หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถจ่ายได้

ภาพกิจกรรม

โครงการป้องกัน ควบคุม โรคเบาหวาน ในชุมชน ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๕

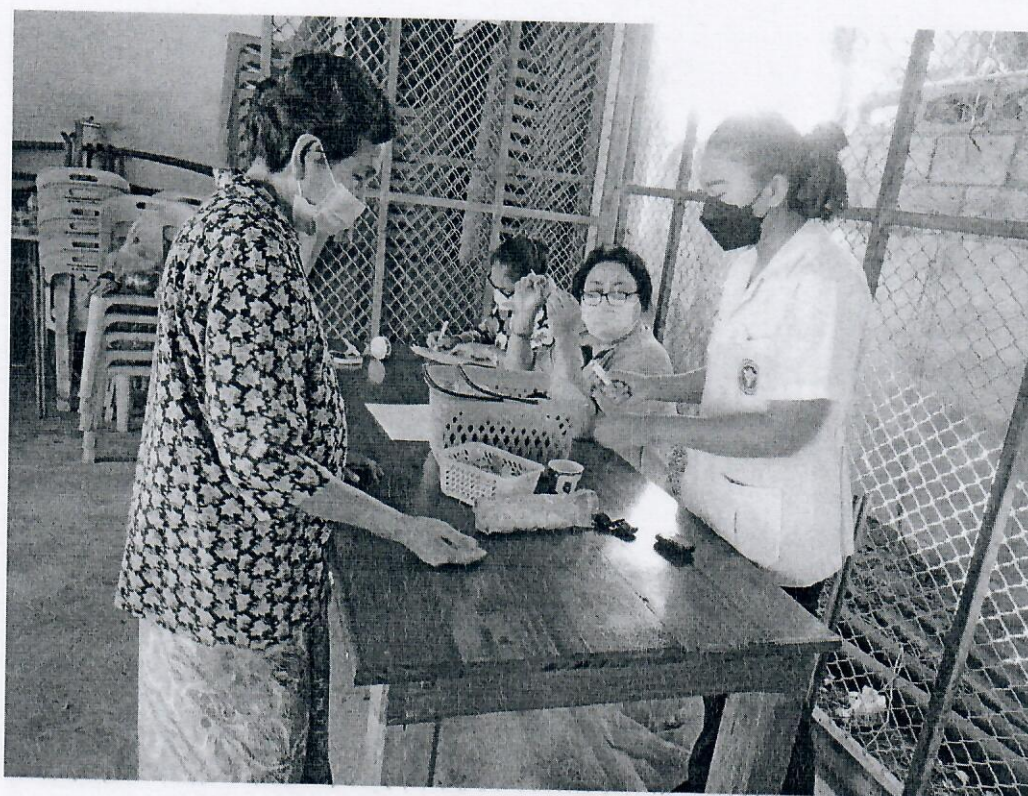
กิจกรรมที่ ๑ คัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรค เบาหวาน ความดันโลหิตสูงในชุมชน

๑. ค่าแผ่นตรวจน้ำตาลในเลือดกล่องละ ๕๕๐ บาท จำนวน ๕๐ กล่องๆ ละ ๓๐ ชิ้น



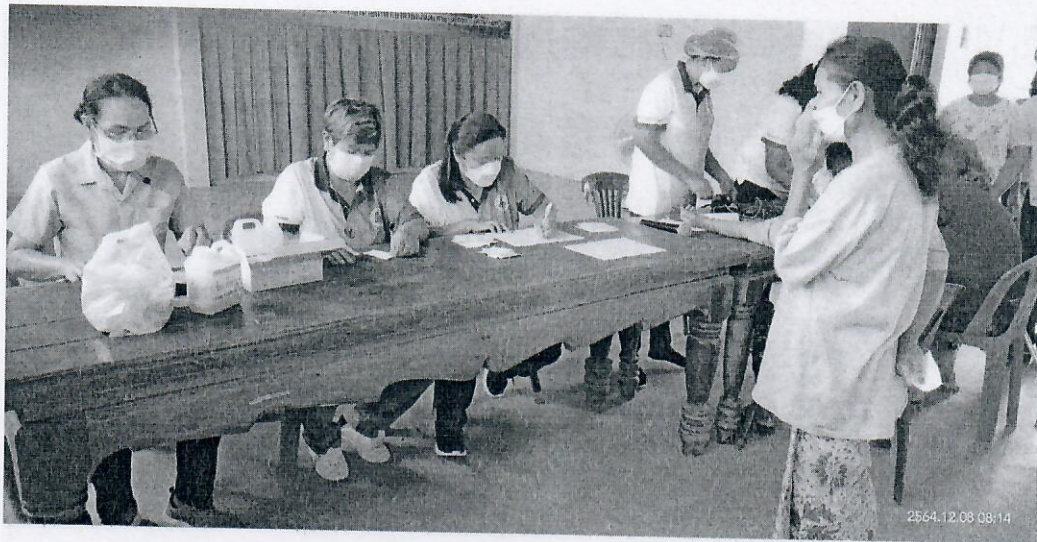
๒. คัดกรองภาวะเสี่ยงต่อโรค เบาหวาน ความดันโลหิตสูงในชุมชน















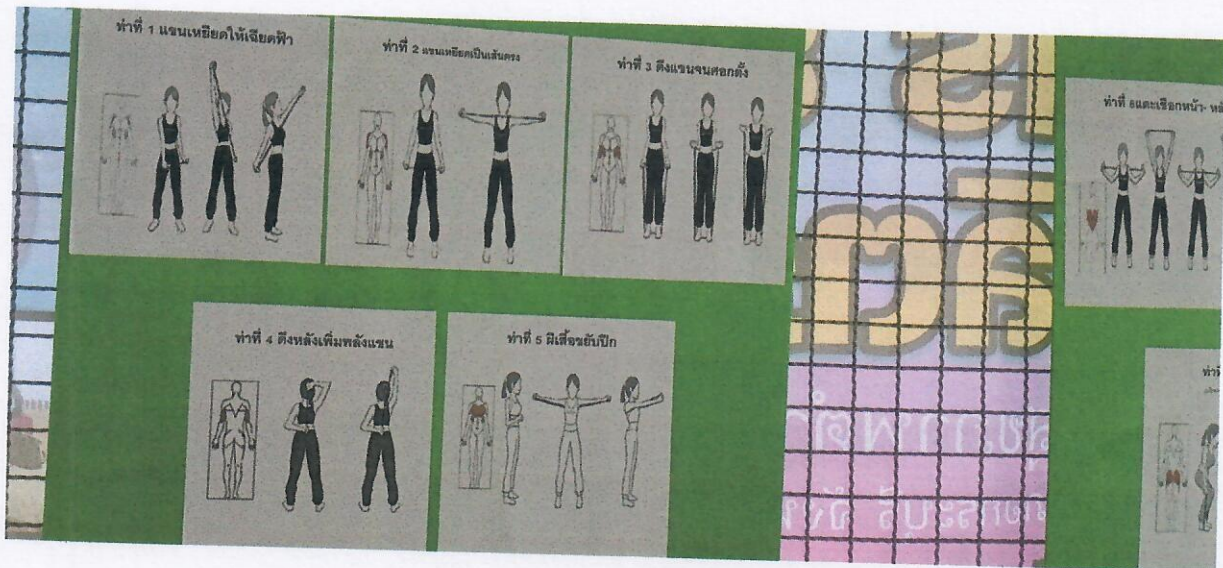
องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำจืดน้อย
เลขที่รับ..... 1622
วันที่..... 28 กย 2565
เวลา.....

สรุปโครงการ

ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลน้ำจืดน้อย

ปีงบประมาณ 2565

เอกสาร



ສົງເສດຜົນສູງ

ຜູ້ສູງອາຍຸ ທຳບລນ້ຳຈືດນ້ອຍ



ປິ່ງປປປປປປ 2565

ภาพกิจกรรม



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย

เรื่อง ขอเสนอโครงการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลน้ำจืดน้อย ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ)ชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย..... มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม...โครงการป้องกันส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ตำบลน้ำจืดน้อย...ปีงบประมาณ ๒๕๖๕...โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย.เป็นเงิน เป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑.๑ เพื่อเสริมสร้างทักษะผู้สูงอายุหรือผู้ที่กำลังจะก้าวสู่วัยสูงอายุ ให้สามารถดูแลสุขภาพร่างกายของตนเอง และสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน รวมถึงการมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมตามศักยภาพของตน

๑.๒ เพื่อให้ผู้สูงอายุหรือผู้ที่กำลังจะก้าวสู่วัยสูงอายุ ครอบครัว/ชุมชน ได้มีส่วนร่วมและให้ความสำคัญในการส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

๑.๓ เพื่อเตรียมความพร้อมของประชากรเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพ

๒. วิธีดำเนินการ

๒.๑ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์และเอกสาร

๒.๒ ประชาสัมพันธ์โครงการ/ติดต่อวิทยากร

๒.๓ จัดอบรมให้ความรู้ผู้สูงอายุ และผู้ที่กำลังจะก้าวสู่วัยสูงอายุ/ครอบครัว/ผู้ดูแลสูงอายุ

๒.๔ สรุปและรายงานผล เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม ๒๕๖๕ – กันยายน ๒๕๖๕

๔. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย อำเภอกระบุรี จังหวัดระนอง

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลน้ำจืดน้อย จำนวน ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ อบรมให้ความรู้แก่กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปี ขึ้นไป จำนวน ๒๕ คน ผู้ที่กำลังจะก้าวสู่วัยสูงอายุ จำนวน ๖ คน และผู้ดูแลผู้สูงอายุและครอบครัวจำนวน ๕ คน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๖ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.๐๐ บาท
- ค่าอาหารกลางวัน (๓๖ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.๐๐ บาท
- ค่าวัสดุในการจัดอบรม (๓๖ คน x ๕๐ บาท x ๑ ครั้ง)	เป็นเงิน	๑,๘๐๐.๐๐ บาท

- ค่าไวลประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑.๒๐x๒.๔๐ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๕๐๐.๐๐ บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากร (๒ คน x ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท) เป็นเงิน ๓,๖๐๐.๐๐ บาท

รวม ๕ รายการ เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถจ่ายได้

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๖.๑ ผู้สูงอายุในพื้นที่ตำบลน้ำจืดน้อยมีทักษะในการดูแลสุขภาพร่างกายของตนเอง และสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง รวมถึงการมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมตามศักยภาพของตน

๖.๒ ครอบครัว/ชุมชน มีส่วนร่วมและให้ความสำคัญในการดูแล และส่งเสริมคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ให้รู้สึกมีคุณค่าในตนเอง

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนรพ.สต.น้ำจืดน้อย.....

- ☐ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ☐ ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ☐ ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ☐ ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ☒ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ☐ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ☐ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ☒ ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ☐ ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ☐ ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ☐ ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☐ ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ☐ ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ☐ ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ☒ ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ☐ ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ☐ ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☐ ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ☐ ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ☐ ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ☐ ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ☐ ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ☐ ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ☐ ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ☐ ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ☐ ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ☐ ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ☐ ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ☐ ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
 - ☐ ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ☐ ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ☐ ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ☐ ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ☐ ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ☐ ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ☐ ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
 - ☐ ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ☐ ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ☐ ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

อารมณ์

อารมณ์

☐ ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

☐ ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ☐ ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมใน

การทำงาน

- ☐ ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

☐ ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ☐ ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☒ ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☒ ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

☐ ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ☐ ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

☐ ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ☐ ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- ☐ ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ☐ ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ☐ ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ☐ ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ☐ ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ☐ ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ☐ ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ☐ ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
 - ☐ ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายนิยม พึ่งแย้ม)

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุ
๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๔