

แผนปฏิบัติการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต จังหวัดสกลนคร ปีงบประมาณ 2567

หน่วยงาน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)...อำเภอคำตากล้า.....

ประเด็นปัญหาที่ ๑ เรื่อง..หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และโรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ ลดเสี่ยงลดโรค.....

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	ระยะเวลาการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
1	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมวิถีใหม่ห่างไกล NCDs	1. เพื่อให้เกิดหมู่บ้านต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมวิถีใหม่	1.มีหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมวิถีใหม่ห่างไกล	-คณะกรรมการ พชอ.21 คน	1. หน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง	ม.ค.-67	- กองทุนสุขภาพตำบล	- คณะทำงาน พชอ. NCDs อ.คำตากล้า
	อ.คำตากล้า จ.สกลนคร	ห่างไกล NCD อย่างน้อย	อย่างน้อย 2 หมู่บ้าน	70 คน	และโรงเรียนลดเสี่ยงลดโรค		210,000	- โรงเรียน
	ประจำปีงบประมาณ 2567	จำนวน 2 หมู่บ้าน	2. หมู่บ้านปรับเปลี่ยน	-หมู่บ้านปรับเปลี่ยน	โดยสมัครใจ		(7มบ.*30,000บ.)	- โรงพยาบาล
		2. เพื่อประเมินผลลัพธ์	พฤติกรรม คัดเลือก	พฤติกรรม ปี 67	2. ประชุมคณะทำงาน พชอ.เพื่อวางแผนและติดตามการขับเคลื่อน	ม.ค.-67	- กองทุนสุขภาพตำบล	- สสอ. รพ.สต.
		พฤติกรรมและสุขภาพ	อย่างน้อย 2 ประเด็น	จำนวน 7 หมู่บ้าน	งาน		210,000	- อปท.
		ของประชาชน ในหมู่บ้านปรับเปลี่ยน	พฤติกรรมเสี่ยง ตามลำดับความสำคัญ และ	-โรงเรียนสุขบัญญัติแห่งชาติ ลดเสี่ยง	3. ภาควิชาเวชศาสตร์ชุมชนในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมร่วมกับ	ก.พ.-67	(7รร.*30,000บ.)	- ผู้นำชุมชน/อสม. - คณะกรรมการ
		พฤติกรรม	ดำเนินการผ่านตามเกณฑ์	ลดโรคจำนวน 7 แห่ง	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สสำรวจ		รพ.คำตากล้า	หมู่บ้านปรับเปลี่ยน
		3. เพื่อให้เกิดโรงเรียน ลดเสี่ยงลดโรคต้นแบบอย่างน้อย	เป้าหมายอย่างน้อย 1 ประเด็น	-ประชาชนกลุ่มอายุ 7-14 ปี , 15-59 ปี	วิเคราะห์ปัญหา/พฤติกรรมเสี่ยง	มี.ค.-67	44,000 บาท	พฤติกรรม
		จำนวน 1 แห่ง	3.โรงเรียน	และ 60 ปี ขึ้นไป	และจัดลำดับพฤติกรรมเสี่ยง			
			ลดเสี่ยงลดโรค คัดเลือก	ของหมู่บ้านปรับ	4. คณะทำงานพชอ.ลงพื้นที่ประชุมเชิงปฏิบัติการหมู่บ้าน			
			อย่างน้อย 2 ประเด็น	เปลี่ยนพฤติกรรม	หมู่บ้านปรับเปลี่ยนและโรงเรียน			
			พฤติกรรมเสี่ยง ตาม		สุขบัญญัติแห่งชาติ ลดเสี่ยงลดโรค			
			ลำดับความสำคัญ และ		(ประชาคม : คัดเลือกคณะกรรมการ			
			ดำเนินการผ่านตามเกณฑ์		การหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม			
			เป้าหมายอย่างน้อย 1 ประเด็น		กำหนดหน้าที่ คินข้อมูลการ			
			ตัวชี้วัดด้านพฤติกรรมเสี่ยง		วิเคราะห์ปัญหา/พฤติกรรมเสี่ยง			
			ได้แก่		จัดทำแผน กำหนดเป้าหมาย			
					มาตรการ และการขับเคลื่อนงาน			

			1. อัตราการสูบบุหรี่		5. หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม			
			หลังดำเนินการ ลดลง		และโรงเรียนลดเสี่ยงลดโรค			
			2. อัตราการดื่มเครื่องดื่ม		ขับเคลื่อนการดำเนินงานตาม			
			แอลกอฮอล์หลังดำเนินการ		มาตรการ ติดตามและประเมินผล			
			ลดลง		เป็นระยะ (PDCA)			
			3. อัตราการออกกำลังกาย		6. คณะกรรมการ พชอ.ติดตาม			
			หลังดำเนินการ เพิ่มขึ้น		การดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยน			
			4. อัตราภาวะอ้วน		พฤติกรรมวิถีใหม่ทางไกล NCDs			
			หลังดำเนินการ ลดลง		และโรงเรียนลดเสี่ยงลดโรค			
			5. อัตราการกินหวาน		7. ประชุมเชิงปฏิบัติการสรุปผล			
			หลังดำเนินการ ลดลง		โครงการ			
			6. อัตราการกินมัน					
			หลังดำเนินการ ลดลง					
			7. อัตราการกินเค็ม					
			หลังดำเนินการ ลดลง					
			ตัวชี้วัดสุขภาพ					
			1. อัตราผู้ป่วยรายใหม่					
			โรคเบาหวาน ลดลง					
			2. อัตราผู้ป่วยรายใหม่					
			โรคความดันโลหิตสูง ลดลง					
			หมายเหตุ					
			พฤติกรรมเสี่ยงด้านสุขภาพ					
			หมู่บ้าน/ร.ร. ดำเนินการ					
			ตามลำดับความสำคัญอย่าง					
			น้อย 2 ประเด็น					

ประเด็นปัญหาที่ ๒ เรื่อง....การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว.....

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	ระยะเวลาการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
2	พัฒนางานดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาว	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง หรือกลุ่มติดบ้านติดเตียง ได้รับ	-ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไปได้รับ การคัดกรองสุขภาพ ร้อยละ 60	-ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป	-จัดทำแบบคัดกรอง ตรวจน้ำตาลในเลือด	ด.ค 66- กย.67	เงินบำรุง รพ.	- คณะทำงาน พชอ.
	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และคัดกรองสุขภาพในผู้สูงอายุ	การบริการดูแลระยะยาว	-ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป ที่	CG /อสม.	-คัดกรองสายตา ตรวจสุขภาพช่องปาก		ที่มีภาวะพึ่งพิง	- สสอ.
	อ.คำตากล้า	ด้านสาธารณสุขที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	พบภาวะสุขภาพผิดปกติ ได้รับการส่งต่อร้อยละ 100		และฟัน		ระยะยาว cup ละ 140,000 บาท	- รพ.สต.
		2. หน่วยบริการด้านสาธารณสุขในพื้นที่ และเครือข่ายผู้ช่วยเหลือ	มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์		-คัดกรองภาวะหกล้มโดยการเดิน			- อปท.
		ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Care giver) เกิดสุขภาวะที่ดีครอบคลุมร้อยละ 100	-มีชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์		-คัดกรอง basic geriatric syndrome			- ผู้นำชุมชน/อสม.
			ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ตำบลละ 1 แห่ง ร้อยละ 100		คัดกรองข้อเข่าเสื่อม ภาวะสมองเสื่อม			
			มีอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ		การขับถ่าย การทำกิจวัตรประจำวัน			
			ในชุมชน ร้อยละ 100		-ประเมินการดูแลระยะยาว			
			-ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง		ภาวะเปราะบาง			
			ได้รับการดูแลสุขภาพที่บ้าน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 100		-คัดกรองหอบหืด/คัดกรอง			
					สูบบุหรี่,ดื่มสุรา			
					-คัดกรองภาวะซึมเศร้า			
					คัดกรองวัณโรค			
					-คัดกรองพฤติกรรมสุขภาพ			
			สุขภาพผู้สูงอายุ		-ผู้สูงอายุที่พบภาวะเสี่ยงสูงหรือภาวะ			
			ระยะยาว ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน		ผิดปกติ ส่งเข้าคลินิกผู้สูงอายุ			

	มาตรฐานร้อยละ 100		และส่งพบแพทย์					
	-ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง		- ให้ความรู้เรื่องภาวะเสี่ยงต่อ					
	ภาวะสมองเสื่อม		การเกิดโรคในผู้สูงอายุและผู้ดูแล					
	ร้อยละ 40		-ประชุมพัฒนางานคณะกรรมการ LTC					
	-ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง		LTC ทุก 3 เดือน					
	ภาวะหกล้ม ร้อยละ 40		- คลินิกผู้สูงอายุเคลื่อนที่ในชุมชน					
	-ร้อยละผู้สูงอายุผ่านการ		ต.ค่าตากล้า ร่วมกับทันตกรรม					
	คัดกรองพบว่าเสี่ยงภาวะหกล้ม		- จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล					
	ล้มและสมองเสื่อม ร้อยละ 40		เสนอ อปท.และร่วมติดตาม					
			เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน					
			ร่วมกับ CG					

ประเด็นปัญหาที่ ๓ เรื่อง....การจัดการขยะ.....

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	ระยะเวลาการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
1	การจัดการขยะ และ สิ่ง	๑ เพื่อลดปริมาณขยะต้นทาง	๑. ร้อยละ ๘๐ ของ	หมู่บ้าน/ ชุมชน	๑.จัดทำคำสั่งคณะทำงาน	ก.พ. - กย. ๖๗	- อปท	อปท.ทุกแห่ง
	แวกดล้อม ในชุมชน	๒. ลดภาวะโลกร้อน	ของครัวเรือนมีการจัดการ	จำนวน ๖๑ หมู่บ้าน	การจัดการขยะและ		๕ แห่ง	หมู่บ้าน/ชุมชน
	อำเภอคำตากล้า ปี ๒๕๖๖	๓. เพื่อให้หมู่บ้าน/ชุมชน มีส่วนร่วม	ขยะ โดยใช้หลัก ๓ ข	วัด โรงเรียน	สิ่งแวดล้อม		50000	สสอ.
		ในการจัดการขยะ และ สิ่งแวกดล้อม	๒. ร้อยละ ๑๐๐ หมู่บ้าน	ภาครัฐ	๒ จัดทำแผนปฏิบัติการ			รพ.
		๔. การนำขยะอินทรีย์มาใช้ประโยชน์	/ชุมชน มีจุดรวบรวม	เอกชน	การจัดการขยะ และสิ่งแวดล้อม			เครือข่ายปฐมภูมิ

	๕. เพื่อให้หมู่บ้าน/ ชุมชน มีความสะอาด	ขยะอันตรายจากชุมชน		ล้อม ในชุมชน			ผู้นำชุมชน/อสม.
	สวยงาม	๓. ร้อยละ ๘๐ ของ		๓. ประชาสัมพันธ์โครงการ			คณะทำงาน
		ครัวเรือนมีการจัดการ ขยะ		๔ หมู่บ้าน/ชุมชน วัด			การจัดการขยะ
		อินทรีย์ ขยะเปียก		โรงเรียน ภาครัฐ เอกชน			และสิ่งแวดล้อม
		๕. หมู่บ้านต้นแบบการ จัดการขยะ ตำบลละ ๑		เข้าร่วมกิจกรรม ๓ ช (ใช้ น้อย ใช้ซ้ำ ใช้แปรรูป)			
		หมู่บ้าน		๕ มีการจัดการขยะอินทรีย์ ในรูปแบบปุ๋ยหมัก ชีวภาพ			
				๖ ครัวเรือนมีหลุมขยะ			
				อินทรีย์ ขยะเปียก			
				๗ คัดเลือก ถนนตัวอย่าง			
				ถนนปลอดขยะ ทั้ง ๔			
				ตำบล			
				๘ สมาชิกในครัวเรือนเข้า			
				ร่วมเป็นสมาชิกธนาคารขยะ			
				๙ ประชุมติดตามความ			
				ก้าวหน้าการดำเนินงาน			
				ทุก ๓ เดือน			

ประเด็นปัญหาที่ ๔ เรื่อง....การแก้ไขปัญหายาเสพติด.....

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	กิจกรรม	ระยะเวลาการดำเนินงาน	งบประมาณ (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
1	พัฒนาและสร้างเสริม	1.เพื่อส่งเสริม/สนับสนุนให้	- เยาวชนกลุ่มเป้าหมาย อายุ	เยาวชนกลุ่มเป้าหมาย	1.จัดตั้งคณะทำงานโครงการ	มค 67 - กย. 67	UC	สสอ.คำตากล้า
	ศักยภาพกลุ่มวัยรุ่น วัยใส	TO BE NUMBER ONE มีการ	๖-๒๔ ปี	อายุ ๖-๒๔ ปี	TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ			รพ.คำตากล้า
	วัยเรียน ในชมรม	จัดกิจกรรมพัฒนาพฤติกรรมใน	ร้อยละ 100		2.ประชุมคณะทำงาน			กองทุน
	To be number one	ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดให้	- สมาชิกเข้าร่วมกิจกรรมเสริม		3.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการ			หลักประกัน
	ปี 2566	สมาชิกชมรม	ชีวิตเสริมสร้างความรู้การ		ชมรมขยายสมาชิกชมรม			สุขภาพ
		2.เพื่อจัดกิจกรรมประกวดของ	และการป้องกันการตั้งครุฑ		4.จัดกิจกรรมเสริมสร้างทักษะชีวิต			อบต.คำตากล้า
		ชมรม			เสริมสร้างความรู้การป้องกันยาเสพติด			ค่าอาหารว่าง จำนวน
		TO BE NUMBER ONE			และการป้องกันการตั้งครุฑ			150 คน x 25บาท x 2มื้อ
		เป็นตัวแทนระดับอำเภอเข้า			5.กิจกรรมจัดประกวด			= 7,500 บาท
		ประกวด			TO BE NUMBER ONE TEEN DANCER			ค่าอาหารกลางวัน
		ระดับจังหวัด/ระดับภาค/ ระดับประเทศ			6. สรุปลผลการดำเนินงาน			จำนวน150 คน x 50บาท
		3.เพื่อส่งเสริม/สนับสนุนให้						= 7,500 บาท
		สมาชิกชมรม						ค่าจัดประกวดกิจกรรม
		TO BE NUMBER ONE						5 ทีมๆละ 1,000 บาท
		และผู้ประสานงานในสถานศึกษา						เป็นเงิน 5,000 บาท
		ชุมชน สถานประกอบการ						
		ร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้						
		พัฒนาเครือข่ายชมรม						

		TO BE NUMBER ONE ใน ระดับอำเภอ					ค่าจัดทำป้าย 1,000 บาท	
		4.เพื่อสนับสนุนรับสมัครสมาชิก และ การจัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE					รวมเป็นเงิน 21,000 บาท	
2	โครงการพัฒนาระบบ บริการคลินิกบำบัดยา เสพติด	เพื่อพัฒนาระบบบริการคลินิก บำบัดยา เสพติด	ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการ บำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่าง มีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการ ติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ 60	1.เจ้าหน้าที่อนามัย ที่รับผิดชอบงาน ยาเสพติด จำนวน 10 คน	1.ประชุมทีมเครือข่ายยาเสพติด อำเภอคำตากล้า 2.อบรมฟื้นฟูความรู้ในการบำบัดและ การลงข้อมูลระบบ บสต. ให้กับ เจ้าหน้าที่ของอำเภอคำตากล้า	1 ต.ค.66- ก.ย.67	7,600	น.ส.ธัญญาภรณ์ ล้าลอง รพ.คำตากล้า
					3.จัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติดใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง		40x110 =4,400 บ. ค่าวัสดุอุปกรณ์ 3,200 บ. (ที่ตั้งป้ายไว้นิล 4 อัน = 2,000 บ. แผ่นป้ายไว้นิล 4 อัน = 1,200 บ.)	
3	โครงการพัฒนาศูนย์คัดกรอง ยาเสพติด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ คำตากล้า จังหวัดสกลนคร	ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่ กระบวนการ บำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่าง มีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการ ติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ 60	1. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด เข้าสู่กระบวนการได้รับการดูแล การติดตาม ร้อยละ 100	ผู้มีประวัติใช้/เสพ และติดยาเสพติด จากการส่งต่อจาก ชุมชน	1. ยื่นขึ้นทะเบียนศูนย์คัดกรองยาเสพติด อำเภอคำตากล้า แห่งที่ 8 2. แต่งตั้งคณะทำงาน ประกอบไปด้วย 2.1 สสอ.คำตากล้า หัวหน้าศูนย์ 2.2 ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด ผู้ปฏิบัติงาน 2.3 อสม.โนนเขต ต.คำตากล้า 1 ท่าน	ต.ค 66 - ก.ย.67	3,000	

			เสพติดได้รับการส่งต่อ		2.4 ผู้นำชุมชน ต.คำตากล้า 1 ท่าน			
			ร้อยละ 100		2. จัดหาสถานที่เปิดให้บริการคัดกรอง			
					ยาเสพติดตามแนวทางการคัดกรอง			
					ส่งต่อ (ที่ทำการชมรม อสม.คำตากล้า)			
					3. ติดตั้งป้ายศูนย์คัดกรอง และ			
					ประชาสัมพันธ์การให้บริการ			
					4. จัดเตรียมเอกสาร แบบฟอร์ม			
					การให้บริการ เครื่องมือ			
					5 จัดทำฐานข้อมูล / การบันทึกข้อมูล/			
					เชื่อมโยง รพ./บสต.			
					6. สรุปผลการดำเนินการประจำปี			
4	โครงการพัฒนาศักยภาพ เครือข่าย	ผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่ กระบวนการ	1. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติด	- เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	1. ประชุมคณะกรรมการศูนย์คัดกรองฯ	ก.พ.- มี.ค.67	ค่าประกอบอาหาร	นายกิตติศักดิ์
	บุคลากรที่ปฏิบัติหน้าที่ศูนย์ คัดกรอง	บำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่าง	เข้าสู่กระบวนการได้รับการดูแล	งานยาเสพติด รพ.สต.	ตำบล		73*60=4,380	นวนวม
	ยาเสพติด	มีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการ ติดตาม	อย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึง	สังกัด อบจ./ สสอ.	2. จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนา		ค่าอาหารว่างเช้า-บ้าน	สสอ.คำตากล้า
		(Retention Rate) ร้อยละ 60	การติดตาม ร้อยละ 100	ทั้ง 7 แห่ง	ศักยภาพ จนท.ศูนย์คัดกรอง		73* 50 = 3,650	
				- ตัวแทน อสม.	2.1 ความรู้เรื่อง ชนิดยาเสพติด		ค่าวัสดุ 2,000 บาท	
				หมู่บ้านละ 1 คน	โรคสมองตดยา		รวม 10,030 บาท	
				รวม 61 คน	2.2 แนวทางการบำบัด พื้นฟูยาเสพติด			
				- ตัวแทนผู้นำชุมชน	ปี 2566			
				ตำบลละ 3 คน	2.3 ฝึกทักษะ ปฏิบัติการคัดกรองผู้ใช้			
				รวม 12 คน	ผู้เสพ ผู้ติดยาเสพติด			
					2.4 การตรวจหาสารเสพติดเบื้องต้น			
					2.4 การให้คำปรึกษาเบื้องต้น			
					3. สรุปการดำเนินโครงการ			

