

ตัวชี้วัดที่ ๒๐: ร้อยละของชุมชนที่มีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน

หน่วยวัด : ร้อยละ

น้ำหนัก : ๕ (M)

เป้าหมาย : ร้อยละ ๘๐

คำอธิบาย :

ชุมชน หมายถึง พื้นที่ระดับตำบลโดยมีหลายหมู่บ้านรวมกัน ตามมาตรา ๒๙ แห่ง พระราชบัญญัติลักษณะปกครองท้องที่ พุทธศักราช ๒๕๔๗

ชุมชนเป้าหมาย หมายถึง ตำบลที่มีการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนฯ และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพฯ ซึ่งกำหนดเป้าหมายการดำเนินในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

การจัดการสุขภาพ หมายถึง ตำบลที่มีการดำเนินงานพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีตามประเด็นปัญหาสุขภาพของพื้นที่ด้วยกระบวนการ TPAR ประกอบด้วย สร้างทีมงานและเครือข่ายความร่วมมือในชุมชน (Team) มีแผนการดำเนินการสร้างเสริมความรู้และพฤติกรรมสุขภาพ และการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี(Plan) ดำเนินการโดยกระบวนการมีส่วนร่วม (Action) และมีการประเมินผล (Result) โดยใช้รูปแบบการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพฯ แห่งชาติ ขับเคลื่อนผ่านทีมเครือข่ายสุขภาพในชุมชน

ทีมเครือข่ายสุขภาพ หมายถึง ทีมภาคีเครือข่ายที่ร่วมสนับสนุนและดำเนินการจัดการสุขภาพในชุมชน ประกอบด้วย รพ.สต. อบต. โรงเรียน แกนนำสุขภาพ (อสม./ยุวอสม.) และเครือข่ายอื่นที่เกี่ยวข้อง

สูตรการคำนวณ :

ร้อยละของชุมชนที่มีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน

$$= (A/B) \times 100$$

โดยที่

A = จำนวนตำบลที่มีการดำเนินงานจัดการสุขภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด

B = จำนวนตำบลทั้งหมด

เกณฑ์การให้คะแนน :

ช่วงปรับเกณฑ์การให้คะแนน +/- ๕ ต่อ ๑ คะแนน โดยกำหนดเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

เป้าหมายผลผลิต	น้ำหนัก	เกณฑ์การให้คะแนนเทียบกับร้อยละของเป้าหมายผลผลิต				
		๑	๒	๓	๔	๕
ร้อยละของชุมชนที่มีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน	๕	๖๐	๖๕	๗๐	๗๕	๘๐

รายละเอียดข้อมูลพื้นฐาน

จังหวัด	ตำบลที่มีการดำเนินงานจัดการสุขภาพฯ		
	ตำบลทั้งหมด	เป้าหมายตำบล ร้อยละ ๗๕	เป้าหมายประชากรวัยทำงาน
ร้อยเอ็ด	๑๙๓	๑๔๔	๙๑๗,๖๒๕

หมายเหตุ :

- ประชากรวัยทำงาน จำนวนเฉลี่ย ๓๗๕ คนต่อหมู่บ้าน
- จำนวนประชากรวัยทำงาน (๑๕-๕๙ ปี) กลางปี ๒๕๖๔ จากสำนักงานสถิติแห่งชาติ จำนวน ๙๑๗,๖๒๕ คน

แหล่งข้อมูล : สำนักงานสถิติแห่งชาติ

วิธีการจัดเก็บข้อมูล :

๑. การประเมินชุมชน ประเมินโดยใช้แบบประเมินวัยทำงานในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกองสุขภาพของกองสุขภาพ HL&HB (แบบประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนเพื่อป้องกันโรคติดต่อ และโรคไร้เชื้อที่สำคัญของประชาชนวัยทำงานในหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ)

- ๑) สร้างทีมงานและเครือข่ายความร่วมมือในชุมชน (อาสาสมัครสาธารณสุข)
- ๒) มีข้อมูลสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของชุมชน
- ๓) มีการวางแผนการพัฒนาตำบลปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- ๔) จัดกิจกรรมการเรียนรู้ ฝึกทักษะสุขภาพที่จำเป็นและจัดปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- ๕) การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน
- ๖) มีการประเมินผล ความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ มีบุคคลต้นแบบ นวัตกรรมสุขภาพ
- ๗) ถอดบทเรียน ขยายผลต่อยอดสู่ความยั่งยืน เป็นแหล่งเรียนรู้ชุมชน ประชาชนในตำบลมีภาวะสุขภาพที่ดี

ระดับการพัฒนา

๑. ระดับพัฒนา : มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
๒. ระดับดี: มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีแผนงาน มีการจัดกิจกรรมฯ ระดับดีมาก: มีทีมข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีแผนงาน มีการจัดกิจกรรมฯ มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน มีผลการดำเนินงาน
๓. ระดับดีเยี่ยม: มีทีม ข้อมูล การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย มีแผนงานมีการจัดกิจกรรมฯ มีการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน มีผลการดำเนินงาน เป็นแหล่งเรียนรู้ชุมชน ประชาชนในชุมชนมีภาวะสุขภาพที่ดี

๒. การประเมินประชาชนและแกนนำสุขภาพ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบประเมินความรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพ ร้อยละของประชาชน วัยทำงาน มีศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง

เกณฑ์การวัดระดับศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเอง

ระดับปรับปรุง	คะแนนประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพน้อยกว่าร้อยละ ๖๐ (<๖๐)
ระดับพอใช้	คะแนนประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในช่วงร้อยละ ๖๐-๖๙ (๖๐ - <๗๐)
ระดับดี	คะแนนประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพอยู่ในช่วงร้อยละ ๗๐-๗๙ (๗๐ - <๘๐)
ระดับดีมาก	คะแนนประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐ (≥๘๐)
ระดับดีเยี่ยม	คะแนนประเมินความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๙๐ (≥๙๐)

เกณฑ์เป้าหมาย :

ปีงบประมาณ ๖๗	ปีงบประมาณ ๖๘	ปีงบประมาณ ๖๙	ปีงบประมาณ ๗๐
ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐	ร้อยละ ๙๐

เกณฑ์การประเมินชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพ : ตำบลมีการดำเนินงานจัดการสุขภาพตามกระบวนการ TPAR โดยมีหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพัญญัติแห่งชาติ ระดับพัฒนาขึ้นไปไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๔๐ ในตำบล

ระดับการวัด

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
- แผนการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพ - แนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพ	- ทีมเครือข่ายแกนนำสุขภาพระดับตำบล - ส่งเสริม สนับสนุนให้ชุมชนเป้าหมาย มีการดำเนินงานพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพในพื้นที่	- ชุมชนจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชนตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๐	- ชุมชนจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชนตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๘๐

วิธีการจัดเก็บข้อมูล

๑. การรายงานผลการดำเนินงานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
๒. การประเมินชุมชนจัดการสุขภาพ จากระบบ Health Gate

แหล่งข้อมูล ระบบการประเมินการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพ Health Gate

เอกสารสนับสนุน :

๑. แนวทางการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพ
๒. หลักสูตรการพัฒนาเครือข่ายสุขภาพชุมชน
๓. ฐานข้อมูลจากระบบการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพ Health Gate

กำกับตัวชี้วัด : ๑. ดร.จุลพันธ์ สุวรรณ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๓๓๖๓ ๙๙๕๓

๒. นางพัชรา ชมภูวิเศษ เบอร์โทรศัพท์ ๐๖ ๒๙๑๖ ๓๙๕๕

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดหลัก : นายพงษ์สันต์ ฮามวงศ์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๕๘๕๓ ๖๔๕๒

ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัด : ๑. นายทวีศักดิ์ ลุนนี เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๑๐๕๕ ๗๐๘๑

๒. นางรุ่งนภา มาศฉมาดล เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๑๕๔๙ ๘๔๔๔

๓. นางสาวชนกพร อุตระมาตย์ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๐๑๘๙ ๔๑๒๒