

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖
โรงพยาบาลตากใบ จังหวัดนราธิวาส

- (✓) โครงการตามแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
() โครงการตามแผนงานปกติของหน่วยงาน

๑. ชื่อโครงการ

โครงการส่งเสริม ป้องกันและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย ตำบลเจี้ยห์ เห อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

ประเภทโครงการ	ลักษณะโครงการ
() ภารกิจปกติ	(✓) โครงการใหม่
(✓) การพัฒนางาน	() โครงการต่อเนื่อง

๒. ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

๒.๑ ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

๒.๒ แผนกรุงกระทรวงสาธารณสุข

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๒.๓ เชื่อมโยงกับโครงการหลักของกระทรวง

โครงการที่ ๑ โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

๓. ความสอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์หน่วยงาน

๓.๑ ยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ ๒ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัย ให้มี สุขภาวะตามบริบทของพื้นที่

๓.๒ ยุทธศาสตร์หน่วยงานที่ ๓ พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพในพื้นที่ โดยบูรณาการภาครัฐและภาคเอกชน ภาคส่วน

แผนงานหน่วยงานที่ ๑ พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ด้อยโอกาส

๔. ตัวชี้วัด

- (✓) ตอบสนองยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน
ร้อยละของผู้สูงอายุ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์
() ตามแผนงานปกติของหน่วยงาน

๕. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลตากใบ จังหวัดนราธิวาส

๖. ผู้รับผิดชอบหลักของโครงการ

๖.๑ น.ส.กุญาร์ไอณี พระพิทักษ์	นักวิชาการสาธารณสุข
๖.๒ น.ส.รัตติยา บุญหลง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๖.๓ นางสาวกานีน๊ะ แวนาชา	ประธานชมรมผู้สูงอายุชุมชนชุมชนอ่านั้ส
๖.๔ นางชาภีน๊ะ ยูโซะ	อาสาสมัครสาธารณสุข
๖.๕ นางนราวดี บินหะมะ	อาสาสมัครสาธารณสุข

๗. หลักการและเหตุผล

สถานการณ์ประชากรผู้สูงอายุไทยในปี ๒๕๖๑ มีผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๑.๘ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๖ ของประชากรไทยทั้งหมด โดยจำแนกเป็นชาย ๕.๐๙ ล้านคน (ร้อยละ ๔๔.๙) และเป็นหญิง จำนวน ๖.๒๒ ล้านคน (ร้อยละ ๕๕.๑) เมื่อจำแนกประเภทผู้สูงอายุ พบร่วม ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ ๙๖.๙ ของจำนวนผู้สูงอายุทั้งหมด คือผู้สูงอายุที่สามารถดูแลตัวเองได้โดยไม่ต้องพึ่งผู้อื่น (กลุ่มติดสังคม) โดยส่วนใหญ่อยู่ในช่วงอายุ ๖๐-๖๙ ปี อีกร้อยละ ๒ เป็นผู้สูงอายุที่ต้องพึ่งผู้อื่นในบางกิจกรรมของกิจกรรมของกิจวัตรประจำวัน (กลุ่มติดบ้าน) และผู้สูงอายุที่ต้องพึ่งพาผู้อื่นทั้งหมดร้อยละ ๑.๑ โดยส่วนใหญ่อยู่ในวัยมากกว่า ๘๐ ปี ซึ่งผู้สูงอายุในช่วงวัยปลายชีวิตต้องดูแลตัวเองได้ยาก ปัจจุบันมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ซึ่งสะท้อนถึงการเพิ่มขึ้นของประชากรที่อยู่ในวัยพึ่งพิงทั้งในเชิงเศรษฐกิจ สังคมและสุขภาพ

สิ่งที่ตามมาจากการที่ประชากรไทยมีอายุยืนยาวขึ้น คือการที่ประชาชนจะเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ยาวนานขึ้น รวมไปถึงโอกาสที่จะอยู่ในภาวะพึ่งพิงจากการมีภาวะทุพพลภาพและผู้สูงอายุที่ต้องอาศัยอยู่ตามลำพังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยปัญหาสำคัญของผู้สูงอายุ คือประเด็นสุขภาพและด้านเศรษฐกิจ ในด้านสุขภาพจากผลการสำรวจสุขภาวะผู้สูงอายุไทยปี ๒๕๕๗ พบร่วม ผู้สูงอายุร้อยละ ๘๕ มีปัญหาสุขภาพด้วยโรคเรื้อรังต่างๆ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคข้ออักเสบ ข้อเสื่อม โรคถุงลมโป่งพอง โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ กล้ามเนื้อหัวใจตายและอัมพาต รวมทั้งยังมีภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ นอกจากนี้ยังมีข้อมูลว่ามีผู้สูงอายุเพียงร้อยละ ๒๖.๕ มีการออกกำลังกายเป็นประจำ ดังนั้นหากปล่อยให้เป็นเช่นนี้จะส่งผลกระทบต่อหัวใจผู้สูงอายุเอง ครอบครัว รวมถึงภาครัฐที่จะต้องใช้บประมาณจำนวนมากมาดูแลเพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาสุขภาพ ดังนั้น จึงจำเป็นที่จะต้องมีการเฝ้าระวังดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่องตลอดจนการปรับพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสม (สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ, ๒๕๖๑)

ปัจจุบันพื้นที่อำเภอตากใน จังหวัดนราธิวาส มีประชากรทั้งหมด ๖๑,๖๙๐ คน โดยมีจำนวนประชากรผู้สูงอายุ ๗,๔๗๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๗๕ ในส่วนของจำนวนผู้สูงอายุในเขตตำบลเจี้ยเหมืองทั้งหมด ๒,๐๕๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๒.๗๘ (ข้อมูลจากคลังข้อมูลสุขภาพ HDC พ.ศ.๒๕๖๕) ซึ่งถือว่าเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุแล้ว ส่งผลต่อโครงสร้างประชากรที่มีแนวโน้มจะมีผู้สูงอายุสูงเพิ่มขึ้น ขณะเดียวกันวัยแรงงานอันเป็นกำลังหลักที่จะต้องรับภาระในการดูแลผู้สูงอายุมีสัดส่วนที่ลดลง สถานการณ์ดังกล่าวย่อมส่งผลกระทบต่อแนวทางในการดูแลผู้สูงอายุ ซึ่งเป็นวัยที่ร่างกายเริ่มถดถอยและเสื่อมลง โดย ๓ ลำดับโรคแรกที่พบในผู้สูงอายุมากที่สุด คือ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคไขมันในเลือด ซึ่งโรคดังกล่าวที่กล่าวมานี้เป็นโรคที่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพทั้งสิ้น สถานการณ์ด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชน พบร่วม ผู้สูงอายุในชุมชนมีการเจ็บป่วยและมีปัญหาสุขภาพด้วยโรคเบาหวาน มากที่สุด (ร้อยละ ๔๑.๒๙) รองลงมา คือ โรคความดันโลหิตสูง (ร้อยละ ๒๐.๖๙) และโรคไขมันในเลือด (ร้อยละ ๑๕.๐๖) รวมทั้งยังได้พบสถานการณ์ปัญหาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มผู้สูงอายุดังนี้ด้วยสภาพปัจจุบันอัตราการเกิดโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุชุมชนชุมชนอ่านั้ส เริ่มมีอัตรามากยิ่งขึ้น แต่ในทางกลับกันผู้สูงอายุยังไม่มีความรู้ และไม่ให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเอง ด้วยสภาวะปัจจุบัน อัตราการเกิดโรคเรื้อรังในผู้สูงอายุชุมชนชุมชนอ่านั้ส เริ่มมีอัตรามากยิ่งขึ้น แต่ในทางกลับกันผู้สูงอายุยังไม่มีความรู้และไม่ให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเอง สถาบันคือองค์ประกอบสำคัญในการดูแลสุขภาพของ

ประชาชนชุมชนอ่านส์ ที่แสดงให้เห็นว่าทั้งประชาชนทั่วไปและกลุ่มป่วยด้วยโรคเรื้อรัง ยังมีพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องและไม่เห็นความสำคัญในการดูแลสุขภาพตนเอง จากการคัดกรองภาวะสุขภาพ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบว่า กลุ่มประชาชนทั่วไป ๓,๑๗๖ คน ส่วนใหญ่มีพฤติกรรมเสี่ยงในเรื่องการไม่ออกกำลังกาย/ออกกำลังกายน้อยกว่า ๓ ครั้งต่อสัปดาห์ มาตรฐานที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๕๕ รองลงมาคือของรับประทานอาหารเค็ม ขอบทานอาหารหวาน ขอบทานอาหารมัน และมีพฤติกรรมสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ ๔๘.๓๔, ๔๐.๗๓, ๒๔.๖๗, และ ๖.๔๖ ตามลำดับ สำหรับกลุ่มป่วยด้วยโรคเรื้อรัง จากการคัดกรอง ๒๓๙ คน พบว่า ส่วนใหญ่มีพฤติกรรมเสี่ยงในเรื่องการไม่ออกกำลังกาย/ออกกำลังกายน้อยกว่า ๓ ครั้งต่อสัปดาห์ มาตรฐานที่สุด คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๗๓ รองลงมาคือของรับประทานอาหารหวาน ขอบทานอาหารเค็ม ขอบทานอาหารมัน และพฤติกรรมสูบบุหรี่ คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๔๔, ๔๔.๗๗, ๓๑.๔๐ และ ๗.๕๓ ตามลำดับ

ทั้งนี้ก่อให้เกิดผลกระทบด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลตากใบ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าว เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพอย่างถูกต้อง ในการลดจำนวนผู้ป่วยที่ต้องรับบริการในโรงพยาบาล และลดภาระทางรัฐบาลจากโรคที่จะเกิดในผู้สูงอายุ จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริม ป้องกัน และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย ตำบลเจี้ยห์ อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาสขึ้น

๔. วัตถุประสงค์

๔.๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยง มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตามหลัก ๓ ๐ ๒ ส และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ

๔.๒ เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มป่วยมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และมีการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิต

๔.๓ เพื่อเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ

๔.๔ เพื่อพัฒนาศูนย์กลางในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุชุมชนอ่านส์

๕. กลุ่มเป้าหมาย

๕.๑ ผู้สูงอายุกลุ่มปกติ และกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๕๐ คน

๕.๒ ผู้สูงอายุกลุ่มป่วย จำนวน ๓๐ คน

๑๐. ค่าเป้าหมายรายตัวชี้วัด

ข้อที่	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดผลลัพธ์
๑	เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยง มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตามหลัก ๓ ๐ ๒ ส และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ	๑.๑ ผู้สูงอายุกลุ่มปกติและกลุ่มเสี่ยง สามารถนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้เหมาะสมตามหลัก ๓ ๐ ๒ ส ๑.๒ ผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรมออกกำลังกายและส่งเสริมสุขภาพจิต ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของผู้สูงอายุ เป้าหมายตามโครงการ
๒	เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มป่วยมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และมีการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และระดับความดันโลหิต	๒. ผู้สูงอายุกลุ่มป่วยสามารถนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้เหมาะสม และควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตได้ร้อยละ ๕๐
๓	เพื่อเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุ	๓. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้นร้อยละ ๕๐

๑๐. ค่าเป้าหมายรายตัวชี้วัด (ต่อ)

ข้อที่	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดผลลัพธ์
๕	เพื่อพัฒนาศูนย์กลางในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุชุมชนชุมชนอلانนัส	๕. มีสถานที่ในการรวมกลุ่มเพื่อออกกำลังกายและส่งเสริมสุขภาพจิต

๑๐.๒ ผลกระทบ

เชิงบวก : ผู้สูงอายุกลุ่มปกติ กลุ่มเสียง และกลุ่มป่วย มีพฤติกรรมที่ถูกต้อง

เชิงลบ : ไม่มี

๑๑. สถานที่ดำเนินการ

๑๑.๑ มัสยิดชุมชนชุมชนอلانนัส ตำบลเจี้ยห์ เอ๊ะเกอตากใบ จังหวัดนราธิวาส

๑๑.๒ โรงพยาบาลตากใบ

๑๒. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ – กรกฎาคม ๒๕๖๖

๑๓. กลไก/การดำเนินงาน/กิจกรรม

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดผลลัพธ์	ชื่อกิจกรรมหลักและวิธีดำเนินงาน	ผลผลิต	ช่วงเดือนที่จัดกิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มปกติและกลุ่มเสียง มีความรู้ ความเข้าใจใน การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตามหลัก ๓ อ ๒ ส และมีการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ	๑.๑ ผู้สูงอายุจำนวน ๔๐ คน สามารถนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ เหมาะสมตามวัย/โรค ตามหลัก ๓ อ ๒ ส. ๑.๒ ผู้สูงอายุเข้าร่วม กิจกรรมออกกำลังกาย และส่งเสริมสุขภาพจิต จำนวน ๔๐ คน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ของ ผู้สูงอายุทั้งหมดในชุมชน	๑. เกิดกิจกรรมการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับวัยผู้สูงอายุและเป็นไปตามรายละเอียดข้อตกลงร่วมกัน ๒. เกิดกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพจิตที่เหมาะสมกับวัยผู้สูงอายุ และเป็นไปตามรายละเอียดที่มีข้อตกลงร่วมกัน (การทำชาลา กะกะย) ๓. การอบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุในเรื่องการดูแลสุขภาพด้วยตนเอง เช่น การดูแลสุขภาพตามหลัก ๑๐ อ.	๑. ผู้สูงอายุ มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้อง ๒. ผู้สูงอายุ ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ ๓. คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุดีขึ้น ๔. ผู้สูงอายุ ไม่ต้องพึ่งพาคนอื่นในการดูแลสุขภาพ	๑.๕ - ก.ค. ๖๖	๑๐,๐๐๐

อ้างอิง วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดผลลัพธ์	ชื่อกิจกรรมหลักและ วิธีดำเนินงาน	ผลผลิต	ช่วงเดือน ที่จัด กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)
๒. เพื่อให้ ผู้สูงอายุกลุ่มป่วย มีความรู้ ความ เข้าใจในการดูแล สุขภาพผู้สูงอายุ และมีการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ เพื่อควบคุมระดับ น้ำตาลในเลือด และระดับความ ดันโลหิต	ผู้สูงอายุกลุ่มป่วยสามารถ นำความรู้ไปใช้ใน ชีวิตประจำวันได้ เหมาะสม และควบคุม ระดับน้ำตาลในเลือดและ ระดับความดันโลหิตได้ ร้อยละ ๕๐	๑. กิจกรรมกลุ่มอบรมให้ ความรู้ ๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์รายกลุ่ม และรายบุคคล	๑. ผู้สูงอายุ มีความรู้ความ เข้าใจในการ ดูแลสุขภาพ ตนเองที่ ถูกต้อง ๒. ผู้สูงอายุ ออกกำลังกาย อย่างสม่ำเสมอ สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง ๆ ละ ไม่ต่ำกว่า ๓๐ นาที	ต.ค. ๖๕ - ก.ค. ๖๖	-
๓. เพื่อเฝ้าระวัง พฤติกรรมสุขภาพ ของผู้สูงอายุ	๓. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรม สุขภาพดีขึ้นร้อยละ ๕๐	ประเมินพฤติกรรม สุขภาพของผู้สูงอายุโดย ใช้แบบสอบถาม	ผู้สูงอายุมี พฤติกรรม สุขภาพเพิ่มขึ้น	ต.ค. ๖๕ - ก.ค. ๖๖	-
๔. เพื่อพัฒนา ศูนย์กลางในการ จัดกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพใน กลุ่มผู้สูงอายุ ชุมชนยุม Olson's	มีสถานที่ในการรวมกลุ่ม ^๑ เพื่อออกกำลังกายและ ส่งเสริมสุขภาพจิต	ปรับปรุงสถานที่จัด กิจกรรมชุมชนผู้สูงอายุ เพื่อออกกำลังกายและ ส่งเสริมสุขภาพจิต	มีสถานที่ ภายในชุมชน สำหรับให้ ผู้สูงอายุได้ รวมกลุ่มเพื่อ ออกกำลังกาย และส่งเสริม สุขภาพจิต	ต.ค. ๖๕ - ร.ค. ๖๕	-

๑๔. งบประมาณ

ไม่ใช้งบประมาณ

๑๕. การประเมินผล

๑๕.๑ ประเมินความรู้ในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มป่วย กลุ่มเสียง กลุ่มป่วย ตามหลัก ๓ ๙ ๘

๑๕.๒ ประเมินพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มป่วย กลุ่มเสียง กลุ่มป่วย ตามหลัก ๓ ๙ ๘

๑๕.๓ ประเมินสถานที่จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุชุมชนยุม Olson's

๑๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๖.๑ ผู้สูงอายุกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ
- ๑๖.๒ ผู้สูงอายุกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สามารถควบคุมปัจจัยเสี่ยงได้
- ๑๖.๓ ผู้สูงอายุกลุ่มป่วยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สามารถควบคุมปัจจัยเสี่ยงได้ และป้องกันไม่ให้มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มขึ้น
- ๑๖.๔ มีศูนย์กลางในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุชุมชนยูมอเลนส์

๑๗. ผู้เสนอโครงการ

Savanruai Phaphitak

(นางสาวกนูร์ไอยนี พraphiphat) นักวิชาการสาธารณสุข

Sakanee Wanachai

(นางสาวกนีะ วนาชา) ประธานชมรมผู้สูงอายุชุมชนยูมอเลนส์

๑๘. ผู้เห็นชอบโครงการ

Sakkid Oinnay

(นายทนงศักดิ์ อินน้อย) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการปฐมภูมิ

๑๙. ผู้อนุมัติโครงการ

อนุมัติโครงการส่งเสริม ป้องกันและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย ตำบลเจี้ยเห อำเภอตากใบ จังหวัดราชบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ไม่ใช้งบประมาณ

Wongsiri Rungsri

(นายวุฒิวงศ์ วงศ์หริรักษ์) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากใบ

ແລນປີບົດງານສະຮັກສູງອາຍຸພຸມຫຼຸມວການ
ໂຮພາຍບາຄາດໃບປັບປະມາຍ ແຕ່ວາ

ຈື່ອໝາຍ	ສາກົນທີ	ມ.ຄ.	ກ.ພ.	ມື.ຈ.	ເມ.ຍ	ພ.ຄ.	ມີ.ຍ.	ກ.ຄ.	ເຈົ້າໜ້າທີ່ ຮັບຜິດຊອນ	ໝາຍຫຼຸດ
ໆມຽນຜູ້ສູງອາຍຸ ໆນັ້ນຫຼຸມວການ	ມະຍຸດ ຫຼຸມວການ	ມ.ຄ.ວັດ	ກ.ພ.ວັດ	ມື.ຈ. ວັດ	ເມ.ຍ. ວັດ	ພ.ຄ. ວັດ	ມີ.ຍ. ວັດ	ກ.ຄ. ວັດ	ກຳນົມການແນບຫຼຸດ/ ວສນ./ຫຼຸມຫຼຸນ	ຖຸກວັນພະທີສປປີທີ່ ໨ ຂອງເຕືອນ

กำหนดการ

โครงการส่งเสริม ป้องกันและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย
ตำบลเจ้าเหงา อำเภอตากใบ จังหวัดราชบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๖
ณ มัธยิดชุมชนล้านส ตำบลเจ้าเหงา อำเภอตากใบ จังหวัดราชบุรี

เวลา

กิจกรรม

๐๙.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

กิจกรรมประเมินสุขภาพได้แก่
ตรวจสุขภาพ ซึ่งนำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอว วัดความดันโลหิต
โดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข โรงพยาบาลตากใบ และ อสม.

๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น.

กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

โดย แกนนำอสม. และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
โรงพยาบาลตากใบ

๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๓๐ น.

กิจกรรมออกกำลังกายด้วยตารางเก้าช่อง

โดย แกนนำชุมชนผู้สูงอายุ,อสม. และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.

บรรยายให้ความรู้เรื่อง

- ผู้สูงอายุกับการเปลี่ยนแปลง
- โรคเรื้อรังกับผู้สูงอายุ มัธยิด ๗ สีเปลี่ยนชีวิต พิชิตโรค
- สุขภาพจิตผู้สูงอายุ
- อาหารอาหารสำหรับผู้สูงอายุ
- ความรู้เรื่องยาสำหรับผู้สูงอายุ

โดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข โรงพยาบาลตากใบ

๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ การบริหารเมือ การบริหารสมอง

โดย แกนนำชุมชนผู้สูงอายุ,อสม. และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

๑๓.๓๐ น.- ๑๔.๓๐ น.

บรรยายให้ความรู้เรื่อง

- สิทธิประโยชน์ผู้สูงอายุ
- การป้องกันอุบัติเหตุ
- ภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ
- การดูแลสุขภาพช่องปาก

โดย เจ้าหน้าที่สาธารณสุข โรงพยาบาลตากใบ

๑๔.๓๐ น. - ๑๕.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๕.๐๐ น. - ๑๕.๓๐ น.

กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

หมายเหตุ: กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม