

(ร่าง)

ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น(Community Approach : Setting Package)

และชุดกิจกรรมธนาคารวิถีธรรม วิถีไทย (Human Approach)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
ทุก setting	หญิงตั้งครรภ์	<p>๑.หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๖๐</p> <p>๒.หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์ร้อยละ ๖๑</p> <p>๓.หญิงตั้งครรภ์มีน้ำหนักเพิ่มตามเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>๔.น้ำหนักทารกแรกเกิดไม่น้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ไม่เกินร้อยละ ๗</p> <p>๕.ทารกแรกเกิด - ๖ เดือน ได้รับนมแม่อย่างเดียว อย่างน้อย ๖ เดือน ร้อยละ ๕๐</p>	<p>๑.สำรวจ รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล และเป็นแหล่งข้อมูลข่าวสารชุมชน ในเรื่อง</p> <p>- จำนวนหญิงตั้งครรภ์ เด็กแรกเกิด</p> <p>- ภาวะโภชนาการหญิงตั้งครรภ์</p> <p>- น้ำหนักเด็กแรกเกิด</p> <p>๒.เฝ้าระวังสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ โดย</p> <p>- ค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่</p> <p>- แนะนำให้ฝากครรภ์ทันทีตั้งแต่ทราบว่าตั้งครรภ์ และฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์</p> <p>- เฝ้าระวังน้ำหนักหญิงตั้งครรภ์ให้เพิ่มขึ้นตามเกณฑ์กราฟ</p> <p>โภชนาการหญิงตั้งครรภ์ และกินยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก โพลีและไอโอดีนอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๓.จัดทำแผนงาน โครงการ กิจกรรมตามสภาพปัญหาและความพร้อมของท้องถิ่น</p> <p>- แก้ไขปัญหาหญิงตั้งครรภ์น้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์</p> <p>๔. จัดทำเวทีประชาคม พร้อมกำหนดข้อตกลงร่วมกันของชาวบ้านประกาศเป็นกติกาสังคมของชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>๕.จัดกิจกรรมรณรงค์การฝากครรภ์เร็วก่อน ๑๒ สัปดาห์ และการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เช่น</p> <p>- สนับสนุนสิ่งจูงใจสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ฝากครรภ์ครบเกณฑ์ และเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อย่างเดียวนาน ๖ เดือนและเลี้ยงต่อจนลูกอายุ ๒ ปี หรือมากกว่า</p>	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
		๑.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจบันทึกสุขภาพช่องปากและคำแนะนำ ร้อยละ ๙๐	- จัดกิจกรรมส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในสัปดาห์วันแม่ ๑. จัดทำแผนงาน โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็กปฐมวัย	
		๒. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการขูดหินปูนและรักษาผสมผสาน Comprehensive care ร้อยละ ๒๐	๒. จัดกิจกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็กปฐมวัย ๓. ส่งเสริมการให้ความรู้เพื่อป้องกันสุขภาพช่องปากและควบคุมโรคในช่องปาก	
	เด็กปฐมวัย อายุ ๐ - ๕ ปี	๓. เด็กอายุต่ำกว่า ๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๗๐	๔. เพิ่มทักษะการแปรงฟัน การทำความสะอาดช่องปากด้วยอุปกรณ์การแปรงฟันธรรมดา และไหมขัดฟัน	
	เด็กอายุ ๙ เดือน ถึงอายุ ๒ ปี๑๑เดือน	๔. พ่อแม่/ผู้ดูแลเด็กอายุต่ำกว่า ๓ ปี ได้รับการฝึกปฏิบัติจริงแปรงฟันให้เด็ก ร้อยละ ๗๐	๕. สนับสนุน CUP และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และทันตกรรมป้องกัน	
	๒๙ วัน	๕.เด็กอายุต่ำกว่า ๓ ปีได้รับการทาฟลูออไรด์	๖. สนับสนุนศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และโรงเรียนชั้นอนุบาลในการส่งเสริมสุขภาพป้องกัน และควบคุมโรคในช่องปาก	
	เด็กอายุ ๓ ปี	๖. เด็กอายุ ๓ ปี ไม่เกิดโรคฟันผุในฟันน้ำนม หรือถ้าเกิดโรคฟันผุ ไม่เกินร้อยละ ๕๔		
	๑๑ เดือน ๒๙ วัน	๗. เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและประเมินความเสี่ยง		
	๑๑ เดือน ๒๙ วัน	๑.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้มาตรฐานศูนย์เด็กเล็ก คุณภาพ ร้อยละ ๗๐	๑.จัดทำแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานพัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้ได้มาตรฐาน	
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	เด็กปฐมวัย เด็ก ๐-๕ ปี	๒. เด็กอายุ ๑- ๕ ปี ได้รับวัคซีนป้องกันโรคพื้นฐานไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	๒.ประชุมคณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โดยมีผู้ปกครองและชุมชนเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	
		๓. เด็กอายุ ๖ เดือน - ๒ ปี ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	๓.ติดตาม กำกับกิจกรรม การดำเนินงานในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์	
		๔.เด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๘๕	๑.สำรวจ รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล และเป็นแหล่งข้อมูลข่าวสารชุมชน ในเรื่อง	
		๕.เด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี ได้รับการตรวจ	- จำนวนเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี - จำนวนเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
		พัฒนาการตามวัย ร้อยละ ๘๐		
		๖.เด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี มีส่วนสูงระดับดี	- จำนวนเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	
		และรูปร่างสมส่วนไม่น้อยกว่าร้อยละ๗๐	- จำนวนเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี มีส่วนสูงระดับดีและ	
		๗.เด็กแรกเกิดอายุ ๒ วันขึ้นไปได้รับการ	รูปร่างสมส่วน	
		เจาะเลือดเพื่อตรวจคัดกรองภาวะพร่อง	- จำนวนเด็กแรกเกิดอายุ ๒ วันขึ้นไปที่ได้รับการเจาะ	
		ไทรอยด์ฮอร์โมนป้องกันภาวะปัญญาอ่อน	เลือดเพื่อตรวจคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน	
		ร้อยละ ๑๐๐	ป้องกันภาวะปัญญาอ่อน	
			๒.เฝ้าระวังเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี มีพัฒนาการล่าช้า โดย	
			- ให้ อสม.เชี่ยวชาญงานแม่และเด็ก คัดกรองและ	
			ค้นหาเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปีโดยใช้แบบคัดกรองอนามัย๕๕	
			- แนะนำหญิงหลังคลอดให้ประเมินและลงบันทึกพัฒนาการเด็ก	
			และลงบันทึกน้ำหนัก ส่วนสูงของเด็ก	
			ลงกราฟแสดงน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ กราฟแสดงส่วนสูง	
			ตามเกณฑ์อายุ และกราฟน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง	
			ตามช่วงอายุในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก	
			- ส่งเสริมและสนับสนุน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้ได้มาตรฐาน	
			๓.จัดทำแผนงาน โครงการ กิจกรรมตามสภาพปัญหาและ	
			ความพร้อมของท้องถิ่น	
			- แก้ไขปัญหาเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี พัฒนาการล่าช้า	
			และน้ำหนัก ส่วนสูง ไม่ผ่านตามเกณฑ์	
			- พัฒนาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้ได้มาตรฐานเชิงคุณภาพ	
			๔. จัดทำเวทีประชาคม พร้อมกำหนดข้อตกลงร่วมกันของ	
			ชาวบ้านประกาศเป็นกติกาสังคมของชุมชนในการเฝ้าระวัง	
			ส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กแรกเกิดถึง ๕ ปี	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
			๕. จัดกิจกรรมรณรงค์การเฝ้าระวัง ภาวะการขาดสารไอโอดีน และส่งเสริม	
	เด็กวัยเรียน		ประชาสัมพันธ์เพื่อให้ผู้บริโภคเลือกใช้อาหารเสริมไอโอดีนที่มีเลข อย	
	และเยาวชน	๑. เด็กอายุ ๓ - ๕ ปีมีส่วนสูงระดับดี	๑. เฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กปฐมวัย	
โรงเรียน	เด็กอายุ ๓-๕ ปี	และรูปร่างสมส่วน	๒. พัฒนาหลักสูตรเรื่องโภชนาการโดยบูรณาการการสอนในโรงเรียนพ่อแม่	
			๓. จูงใจให้พ่อแม่ หรือผู้ปกครอง ใช้สมุดบันทึกสุขภาพเพื่อ	
			ดูแลสุขภาพของแม่และลูก	
			๔. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือน	
			และต่อเนื่องเสริมด้วยอาหารเสริมตามวัย	
	นร. ประถมศึกษา	๑. นักเรียนชั้นป. ๑ ได้รับการตรวจ	๑. จัดทำแผนงาน โครงการส่งเสริม	
	ในโรงเรียน	และบันทึกสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๘๕	สุขภาพช่องปาก เด็กประถมศึกษา	
		๒. นักเรียนชั้นป. ๑ ได้รับการเคลือบ	๒. จัดกิจกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพ	
		หลุมร่องฟัน ร้อยละ ๓๐	ช่องปากและป้องกันโรค เด็กประถมศึกษา	
		๓. นักเรียนชั้นป. ๑ ได้รับการรักษาสมผวน	๓. จัดกิจกรรมบริการรักษาทางทันตกรรม	
		Comprehensive care ร้อยละ ๒๐	เด็กวัยเรียนประถมศึกษา	
		๔. เด็กนักเรียน ป. ๑ - ๖ ได้รับการรักษา		
		ทันตกรรมพื้นฐาน		
	โรงเรียนส่งเสริม	๑. โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงเรียน	๑. จัดทำแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมและสนับสนุนงบประมาณในการ	
	สุขภาพ	ส่งเสริมสุขภาพ ระดับทอง ร้อยละ ๖๐	ดำเนินงานพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพที่ได้มาตรฐาน	
		๒. มีโรงเรียนพร้อมพัฒนาเป็นโรงเรียนส่งเสริม	๒. ร่วมเป็นคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน	
		สุขภาพ ระดับเพชร อย่างน้อยอำเภอละ ๑	และเข้าร่วมวิเคราะห์ปัญหาวางแผนแก้ไข	
		โรงเรียน	๓. สนับสนุนทรัพยากรและงบประมาณเพื่อให้โรงเรียน	
			สามารถดำเนินการด้านสุขภาพได้ตามแผน	
			๔. ส่งเสริมให้มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชุมชน	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
			๕.สนับสนุนกิจกรรมเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียนและชุมชน	
			๖.สร้างและส่งเสริมการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนและชุมชนที่เอื้อต่อสุขภาพ เช่นจัดให้มีเครื่องเล่นเด็กที่ปลอดภัย สนับสนุนงบประมาณให้โรงเรียนสร้างห้องน้ำห้องส้วมให้ได้มาตรฐานและพอเพียง	
			๗.ประสานและร่วมมือดำเนินงานเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการพัฒนาสุขภาพนักเรียน	
ทุก Setting	วัยเรียน-วัยรุ่น เยาวชนอายุ ๖ - ๒๔ ปี	๑. จำนวนเยาวชน อายุ ๖ - ๒๔ ปี เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. จำนวนศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา และอาชีวศึกษา - อุดมศึกษา มีการดำเนินงานได้คุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๓. จำนวนศูนย์ให้คำปรึกษาในชุมชน/สถานประกอบการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๔. ร้อยละ ๘๐ ของเยาวชนกำแพงเพชรมีความฉลาดทางอารมณ์ในระดับปกติ ๕. ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดในระบบสมัครใจและค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้รับการติดตามและไม่กลับไปเสพซ้ำในเวลา ๑ ปี ร้อยละ ๘๐	๑. สำรวจจำนวนเยาวชน อายุ ๖ - ๒๔ ปี ที่เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE ๒. เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มเยาวชน และประชาชนทั่วไป ๓. ประชาสัมพันธ์สร้างกระแสที่ดีในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ๔. สร้างและพัฒนาเว็บไซต์ TO BE NUMBER ONE ของหน่วยงาน เพื่อการเข้าถึงและแลกเปลี่ยนข้อมูล TO BE NUMBER ONE ๕. สร้างความรู้และทักษะในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดสำหรับเยาวชนในชุมชนให้ปลอดภัยจากปัญหายาเสพติด ๖. สร้างศูนย์รวมให้วัยรุ่นรวมกลุ่มกัน ทำกิจกรรมที่สนใจ สร้างสรรค์ และเกิดสุข ๗. ส่งเสริมการแสดงความสามารถ กล้าคิด กล้าทำ กล้าแสดงออก	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
		๖. จำนวนชมรม TO BE NUMBER ONE	และช่วยเสริมสร้างความภาคภูมิใจ	
		ครอบคลุมทุกอำเภอ และทุกประเภท	๘. ส่งเสริมการจัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE ใน	
		(สถานศึกษา สถานประกอบการและชุมชน)	สถานศึกษา ชุมชน และสถานประกอบการ ภายใต้การ	
			สนับสนุนของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่	
			๙. สนับสนุนการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงาน	
			ชมรม TO BE NUMBER ONE ภายในและภายนอกจังหวัด	
			๑๐. พัฒนาระบบดูแล ช่วยเหลือเครือข่ายสมาชิก	
			“ใครติดยายกมือขึ้น”	
			๑๑. พัฒนาฐานข้อมูลชมรม TO BE NUMBER ONE	
			๑๒. สร้างความเข้าใจและยอมรับผู้มีปัญหาเสพติด	
			โดยให้โอกาส กลับมาเป็นคนดีของสังคม	
			๑๓. จัดทำแผนงาน โครงการ กิจกรรม ตามยุทธศาสตร์	
			โครงการ TO BE NUMBER ONE	
			๑๔. นิเทศติดตามและประเมินผล	
			๑๕. เร่งรัดการจัดตั้งและพัฒนาชมรมครอบคลุมทุกอำเภอ	
			๑๖. อบรมแกนนำเยาวชนในสถานศึกษา สถานประกอบการ	
			และในชุมชนเป้าหมายครอบคลุมทุกอำเภอ	
			๑๗. มีการพัฒนาวัฒนธรรมของหน่วยงานและชมรมทุกปี	
			อย่างต่อเนื่อง เกี่ยวกับปัญหาเสพติด	
			๑๘. ดำเนินการเชิงคุณภาพด้วยการจัดตั้งและพัฒนาชมรม	
			และศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ครอบคลุมใน	
			สถานศึกษา และศูนย์ให้คำปรึกษาในชุมชน และสถานประกอบการ	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
ทุกคนในพื้นที่	นร.ประถมศึกษา ในโรงเรียนทุกสังกัด	๑. นักเรียนชั้นป. ๑ ได้รับการตรวจ และบันทึกสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๘๕	๑. จัดทำแผนงาน โครงการส่งเสริม สุขภาพช่องปาก เด็กประถมศึกษา	
		๒. ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน ร้อยละ ๓๐	๒. จัดกิจกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากและป้องกันโรค เด็กประถมศึกษา	
		๓. นักเรียนชั้นป. ๑ ได้รับการรักษาสมผสาน Comprehensive care ร้อยละ ๒๐	๓. จัดกิจกรรมบริการรักษาทางทันตกรรม เด็กวัยเรียนประถมศึกษา	
		๔. นักเรียนป.๑ - ๖ ได้รับการรักษาทันตกรรมพื้นฐาน		
นักเรียน อายุ ๖ -๑๒ปี		๑. เด็กวัยเรียน (อายุ ๖ - ๑๒ ปี) มีส่วนสูง ระดับดี และรูปร่างสมส่วน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๗๐	๑. ขับเคลื่อนนโยบายสาธารณะเพื่อแก้ไขปัญหาภาวะอ้วน และขาดสารอาหาร	
		๒. เด็กวัยเรียน (อายุ ๖ - ๑๒ ปี) มี ภาวะอ้วนไม่เกินร้อยละ ๑๕	๒. สนับสนุนการจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการบริโภค อาหารในโรงเรียน รวมทั้ง สนับสนุนสถานที่ และอุปกรณ์ ออกกำลังกายให้กับโรงเรียน	
			๓. ส่งเสริมการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงเรียน และชุมชน	
			๔. ฝ้าระวังภาวะโภชนาการ	
			๕.รณรงค์ สื่อสารสาธารณะผ่านช่องทางต่างๆ Air War และ Ground War	
			๖.พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือเด็กวัยเรียนที่มีปัญหาด้านโภชนาการ	
			๗.ส่งเสริม/สนับสนุนโรงเรียนเป็นองค์กรส่งเสริมเด็กไทยเติบโตเต็มศักยภาพ	
วัยรุ่น ทุกคนในพื้นที่		๑.สถานบริการสาธารณสุขมีระบบการบริการ ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นตามมาตรฐาน	๑. มีแผนและดำเนินการตามแผนและกิจกรรมป้องกัน การตั้งครรภ์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอดส์	
		๒.สถานบริการสาธารณสุขมีระบบส่งต่อ	๒.สนับสนุนทรัพยากรการดำเนินงาน	
		๓.สถานบริการสาธารณสุขมีบริการเชิงรุก	๓.มีฐานข้อมูลเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์	
		๔.วัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี ที่ได้รับบริการคุม กำเนิดหลังคลอดหรือแท้งก่อนออกจากรพ.	๔.การสื่อสารเพื่อสร้างกระแสสังคม	
		๕.วัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี ที่ได้รับบริการคุม		

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
		กำเนิดหลังคลอดหรือแท้งด้วยวิธีคุมกำเนิด		
		แบบกึ่งถาวรก่อนออกจากรพ.		
		๑ ครั้ง/สัปดาห์	๑. ประชาชนสัมพันธ์วงกว้างทางเสียงตามสายวิทยุชุมชน	เช้า
		ปีละ ๔ ครั้ง	๒. จัดกิจกรรมรณรงค์ เพื่อสร้างกระแสค่านิยมในการ	วันเอดส์โลก/
			ป้องกันพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ เช่น เอดส์	วันแห่งความรัก
			โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รักรถลสงวนตัว บุหรี่ สุรา	วันเข้าพรรษา
				วันออกพรรษา
				วันลอยกระทง
		๒ กิจกรรม /ปี	๓. มีกิจกรรมให้สำหรับกลุ่มเยาวชนในชุมชน ให้เยาวชน	ช่วงปิดเทอม
			ร่วมกิจกรรมร่วมกันในช่วงปิดเทอม การสอนให้เยาวชน	
			สร้างรู้จักการประกอบอาชีพ โดยใช้วิทยากรจากคนในชุมชน	
			เช่น ปลูกพืชตามแนวคิดเศรษฐกิจพอเพียง	
			การทำอาหาร การทำขนมไทยหรือ กิจกรรมพืชน้อง	
			ได้แก่ การสอนการสอนดนตรีไทย เพื่อปลูกจิตสำนึก	
		๒ คน / ตำบล	๔. สร้างแกนนำเยาวชนในการกระจายถุงยางอนามัย	ตลอดปี
			(MR. and MISS CONDOM)	
			๕. สนับสนุนงบประมาณให้อาสาสมัครสาธารณสุข	๑ ครั้ง/ปี
			ประจำหมู่บ้าน (อสม.)และหรือ รพสต.ไปดำเนินกิจกรรม	
			ในการให้ความรู้และการป้องกันพฤติกรรมเสี่ยง	
			ทางเพศในชุมชน	
ทุกคนในพื้นที่	กลุ่มวัยทำงาน	๑. กลุ่มวัยทำงานผู้ป่วยเบาหวาน ได้รับ	๑. บูรณาการจัดทำแผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพ	
	อายุ ๑๕ - ๕๙ ปี	การตรวจและบันทึกสุขภาพช่องปาก	ช่องปากผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หืดหอบ	
		ร้อยละ ๗๐	๒. จัดกิจกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยโรค	
			เรื้อรัง เช่น ผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง หืดหอบ และผู้พิการ	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
			๓. จัดกิจกรรมบริการรักษาทางทันตกรรมกลุ่มวัยทำงาน	
			ตามความต้องการหรือจำเป็น	
	กลุ่มดี /กลุ่มเสี่ยง	ปีละ ๑ ครั้ง	๑.ส่งเสริมให้บุคลากรขององค์กรส่วนท้องถิ่นที่รับผิดชอบ	๑ คน/๑ ครั้ง/ปี
			งานสาธารณสุข ได้เข้ารับการอบรม เพื่อพัฒนาองค์	
			ความรู้เรื่องเอดส์อย่างต่อเนื่อง	
		ปีละ ๒ ครั้ง	๒. จัดอบรมเพื่อพัฒนาองค์ความรู้เรื่องเอดส์	๑ ครั้ง/ปี
			ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านชุมชน(อสม.)	
		ทุกหมู่บ้าน	๓.ส่งเสริมให้ประชาชนสนใจการเล่นกีฬา และการออก	๔ ครั้ง /ปี
			กำลังกายเพื่อห่างไกลยาเสพติด อันเป็นสาเหตุหนึ่ง	
			ที่ก่อให้เกิดปัญหาเอดส์	
		ทุกหมู่บ้าน	๔. อสม.สามารถให้ความรู้ คำปรึกษาแก่ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วย	ม.ค. -ธ.ค.
			เอดส์และครอบครัวในการดูแลรักษาและการอยู่ร่วมกันอย่างปลอดภัย	
	กลุ่มป่วย	ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ทุกราย	๔.ส่งเสริม ค้ำครอง รักษาสิทธิของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์	ม.ค. -ธ.ค.
			โดยมีแนวปฏิบัติในการค้ำครองและพิทักษ์สิทธิของผู้	
			ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ เช่น เก็บฐานข้อมูลอย่างมิดชิด	
			โดยมีระบบป้องกันบุคคลภายนอก เช่น password	
			หรือเก็บฐานข้อมูลในรายงานในตู้ที่มีมิดชิด	
		เด็กที่คลอดจากแม่ติดเชื้อทุกราย	๕. ส่งเสริมให้เด็กที่ติดเชื้อหรือเด็กที่มีบิดา หรือมารดา	ม.ค. -ธ.ค.
			ติดเชื้อ ได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐานเท่าเทียมกับเด็กที่	
			มาจากครอบครัวปกติ	
		ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ทุกราย	๖.ส่งเสริมการจัดตั้งกองทุนสวัสดิการผู้ติดเชื้อ	ม.ค. -ธ.ค.
			/ผู้ป่วยเอดส์	
		ทุกตำบล	๗.ส่งเสริมการจัดตั้งกลุ่ม เครือข่ายผู้ติดเชื้อเพื่อช่วยเหลือ	ม.ค. -ธ.ค.
			ซึ่งกันและกันภายในกลุ่ม	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
		ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ทุกราย	๘. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพ สิทธิ ต่างๆ ของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ให้แก่ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และคนในครอบครัว	๑ ครั้ง/ปี
		เด็กที่คลอดจากแม่ติดเชื้อทุกราย	๙. สนับสนุนนมผงให้เพียงพอต่อความต้องการของ ทารก เนื่องจากมารดาที่ติดเชื้อไม่ควรให้นมบุตร	ม.ค. -ธ.ค.
			๑๐. จัดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ระหว่างเยาวชน ผู้ติดเชื้อ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประชาชนทั่วไป ให้เข้าใจซึ่งกันและกัน เพื่อลดการแบ่งแยกในชุมชน ระหว่างผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเอดส์กับประชาชนให้สามารถ ใช้ชีวิตอยู่ร่วมกันในสังคมได้	
		ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ทุกราย	๑๑. ประสานงานกับหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องเพื่อช่วยเหลือผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเอดส์ และครอบครัวในด้านต่างๆ เช่น การฝึกอาชีพ เงินทุนประกอบอาชีพ	ม.ค. -ธ.ค.
		ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ทุกราย	๑๒. จ่ายเบี้ยยังชีพแก่ผู้ติดเชื้อเอดส์ ที่ยากจน หรือ ถูกทอดทิ้ง ไม่มีผู้อุปการะและไม่สามารถประกอบอาชีพ เลี้ยงตนเองได้ ทุกเดือน ตามจำนวนเงินที่ อปท.ได้รับ	ม.ค. -ธ.ค.
		ผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และผู้ที่ได้รับผล กระทบจากปัญหาเอดส์ทุกราย	การสนับสนุนตามภารกิจถ่ายโอน ๑๓. สนับสนุนในการประกอบอาชีพให้แก่ผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเอดส์ และครอบครัว	ม.ค. -ธ.ค.
ทุกคนในพื้นที่	เกษตรกรวัยทำงาน	๑. อัตราป่วยด้วยโรคพิษสารกำจัด ศัตรูพืช ไม่เกิน ๑๕ ต่อแสนประชากร (ICD ๑๐ กลุ่ม T๖.๐๐-T๖.๐๙)	๑. จัดทำแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมและสนับสนุน ในการเฝ้าระวังสุขภาพเกษตรกรวัยทำงาน	
		๒. ผลการตรวจคัดกรองเกษตรกรมีผล การตรวจพบว่าเสี่ยงและไม่ปลอดภัย	๒. จัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมพฤติกรรมปกป้องตนเองของเกษตรกร ในการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช	
		ต่อสารกำจัดศัตรูพืช ไม่เกินร้อยละ๓๒	๓. ส่งเสริมการให้ความรู้เกษตรกรเพื่อป้องกันอันตราย และลดความเสี่ยงจากพิษสารเคมีกำจัดศัตรูพืช	
		๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้สารชีวภาพแทนการใช้สารเคมี	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับผู้สูงอายุ (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
		มีการดำเนินงานคลินิกสุขภาพเกษตรกร เพิ่มขึ้นอย่างน้อย ร้อยละ ๑๐	๕.สนับสนุนการตรวจคัดกรองสุขภาพเกษตรกร ๖.สนับสนุนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในการ จัดตั้งคลินิกเกษตรกร	
สถานประกอบการ	ผู้ประกอบการอาชีพใน สถานประกอบการ	๑.จำนวนสถานประกอบการเข้าร่วม โครงการสถานประกอบการปลอดภัย ปลอดภัย ใจเป็นสุข อย่างน้อย ๑๐ แห่ง ๒.จำนวนสถานประกอบการที่เข้าร่วม โครงการผ่านเกณฑ์ อย่างน้อย ๑ แห่ง	๑.จัดทำแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมและสนับสนุน สถานประกอบการและวิสาหกิจชุมชนให้ได้มาตรฐาน ๒.ตรวจติดตาม ตรวจสอบ ควบคุมกำกับ สถานประกอบการให้เป็นไปตามข้อกำหนดท้องถิ่น ในการประกอบกิจการ ๓.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อขอรับการสนับสนุนทางด้านวิชาการ	
ทุกคนในพื้นที่	ประชาชน อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป วัยทำงาน วัยสูงอายุ (กลุ่มเสี่ยง)	๑. ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปมีภาวะอ้วน ลงพุงไม่เกินร้อยละ ๒๑ ๒. มีองค์กรไร้พุงต้นแบบ อย่างน้อย ๑ แห่ง ๓. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. และ ลดเสี่ยง	๑. จัดทำข้อตกลง มาตรการทางสังคม ๒. สนับสนุนการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓. พัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๔.สร้างกระแสรณรงค์ ประชาสัมพันธ์เรื่องอันตรายของโรคอ้วน ๕.เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ ๖.สนับสนุนงบประมาณเพื่อเพิ่มศักยภาพบุคลากรและเครือข่าย เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๗.สนับสนุนการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	
	กลุ่มผู้สูงอายุ อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ผู้สูงอายุ ติดบ้าน/ติดเตียง	๑.ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมายได้รับ บริการใส่ฟันเทียม ร้อยละ ๒๐ ของตำบล/อำเภอ ประกอบด้วย การดำเนินงาน →	๑. บูรณาการจัดทำแผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากผู้สูงอายุที่ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หืดหอบ ตำบลดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care) ๑. มีการสำรวจข้อมูลผู้สูงอายุทุกคนตามกลุ่มศักยภาพตาม ความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) เพื่อแบ่ง ผู้สูงอายุ กลุ่มที่ ๑ (ติดสังคม) ผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๒ (ติดบ้าน)และกลุ่มที่ ๓ (ติดเตียง)	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
			๒. มีชมรมผู้สูงอายุ ทำกิจกรรม ประเมินผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	
			๓. มีการอบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	
			๔. มีบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ (Home Health Care) โดยบุคลากรสาธารณสุข	
			๕. มีบริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพของผู้สูงอายุในระดับตำบล (หน่วยงานสาธารณสุข)	
			๖. มีระบบการดูแล/ส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ กลุ่มที่ ๒ (ติดบ้าน) และผู้สูงอายุ กลุ่มที่ ๓ (ติดเตียง)	
			๗. สถานบริการต้องมีการจัดตั้งและดำเนินการคลินิกผู้สูงอายุที่ได้มาตรฐาน(หน่วยงานสาธารณสุข)	
	ผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุมีมาตรฐานสุขภาพที่พึงประสงค์อย่างน้อยร้อยละ ๓๐	มาตรฐานผู้สูงอายุมีสุขภาพอนามัยที่พึงประสงค์ ๑. มีสุขภาพกายและจิตใจดีตามที่พึงประสงค์ ๑.๑ มีสุขภาพกายที่พึงประสงค์ คือปราศจากประวัติและอาการของโรคต่างๆ ดังนี้ ๑.๑.๑ โรคที่สามารถควบคุมได้ในระยะเวลา ๑ ปีที่ผ่านมา ☐ หัวใจขาดเลือด ☐ โรคมะเร็ง ☐ โรคเส้นเลือดในสมองอุดตัน ☐ โรคข้อเสื่อม ☐ โรคเอดส์ และ ☐ วัณโรค ๑.๑.๒ โรคที่สามารถควบคุมได้ในระยะเวลา ๖ เดือนที่ผ่านมา ☐ ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมได้ ให้อยู่ในเกณฑ์ต่ำกว่า ๑๔๐/๙๐ mmHg	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
			<p>๑ ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ให้อยู่ในระดับไม่เกิน ๑๒๕ mg</p> <p>๑.๑.๓ พฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>๑ ไม่ดื่มเหล้า/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำ</p> <p>๑ ไม่สูบบุหรี่เป็นประจำ</p> <p>๑.๒ มีสุขภาพจิตที่พึงประสงค์</p> <p>๑.๒.๑ มีผลการประเมินตามแบบคัดกรองดัชนีวัดสุขภาพจิตคนไทย TMHI - ๑๕ ไม่น้อยกว่า ๔๔ คะแนน</p> <p>๑.๒.๒ สุขภาพจิตดีไม่มีภาวะซึมเศร้า</p> <p>๒. มีพื้นที่ใช้งานได้อย่างน้อย ๒๐ ชี้ โดยมีพื้นที่ ๔ คัด</p> <p>พื้นที่ใช้งานได้ คือพื้นที่อยู่ในสภาพดีสามารถใช้งานได้ และไม่ได้เป็นโรคจนไม่สามารถเก็บรักษาได้ ได้แก่</p> <p>๑. ตัวพื้นที่ต้องไม่เหลือน้อยจนไม่สามารถบูรณะใช้งานได้</p> <p>๒. พื้นที่ต้องไม่ถูกล้อมทะเลโพรงประสาทพื้นที่ จนไม่สามารถรักษาคงรักษาพื้นที่</p> <p>๓. พื้นที่ต้องไม่โยกจากโรคปริทันต์จนเก็บรักษาไว้ไม่ได้</p> <p>๓. ดัชนีมวลกาย / หรือรอบเอวอยู่ในเกณฑ์ปกติ</p> <p>นิยาม ดัชนีมวลกาย (Body mass index : BMI) เป็น</p> <p>มาตรการที่ใช้ประเมินภาวะอ้วน ผอมในผู้ใหญ่ ตั้งแต่อายุ ๒๐ ปีขึ้นไป ทุกคนสามารถกระทำได้ด้วยตนเองโดยการชั่งน้ำหนักตัวเป็นกิโลกรัม และวัดส่วนสูงเป็นเมตรและนำ</p> <p>มาคำนวณหาดัชนีมวลกาย หน่วยเป็นกิโลกรัม / ตารางเมตร</p> <p>น้ำหนักตัวเป็นกิโลกรัม (กก./ม²)</p> <p>(ส่วนสูงเป็นเมตร)^๒</p> <p>๔. ผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตัวเองและผู้อื่นได้ตามอัตภาพ</p>	
		<p>ค่าปกติ</p> <p>จากการศึกษาทางระบาดวิทยา พบว่าดัชนีมวลกายมีความสัมพันธ์กับ อัตราตายโดยทราบว่าผู้มีค่าดัชนีมวลกาย > ๒๕.๐ กก./ม^๒ หรือต่ำกว่า ๑๘.๕ กก./ม^๒ มีอัตราตายสูงกว่าผู้ที่มีค่าดัชนีมวลกาย ๑๘.๕ - ๒๒.๕ กก./ม^๒ ดังนั้น จึงได้มีการใช้เกณฑ์ดังนี้เพื่อประเมินภาวะ</p> <p>พลังงานที่สะสม</p>		

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
			<ul style="list-style-type: none"> • ปฏิบัติภารกิจประจำวันได้ • สามารถเดินทางไปนอกบ้านด้วยตนเองตามที่ต้องการได้อย่างถูกต้อง • สามารถช่วยเหลือผู้อื่นได้ตามอัธยาศัย 	
			๕. ออกกำลังกายอย่างน้อยสัปดาห์ละ ๓ วัน	
			<ul style="list-style-type: none"> • ออกกำลังกายเป็นประจำ แบบค่อยเป็นค่อยไปไม่หักโหม ครั้งละ ๑๕ – ๓๐ นาที 	
	ผู้สูงอายุ	ร้อยละ ๘๐ ผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับการพัฒนาทักษะทางกายและใจ	<p>คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ด้วยโรค ดังนี้</p> <p>ข้อเข่าเสื่อม มีผลคะแนนการประเมินโรคข้อเข่าเสื่อม (Oxford Knee Score) อยู่ในช่วง ๐ – ๓๙ คะแนนหรือ มีสัญญาณเตือน เจ็บปวด เข่าบวม เข่าอ่อนหรือเข่าสะดุดติด เข่าฝืดหรือยึดติด</p> <p>ความดันโลหิตสูง กลุ่มเสี่ยงจากโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>หมายถึง : ผู้ที่มีผลการตรวจคัด กรองความดันโลหิตสูงมากกว่า ๑๔๐ /๙๐ mmHg</p> <p>ซึมเศร้า กลุ่มเสี่ยงในการเป็นโรคซึมเศร้าหมายถึง : ไม่ผ่านการประเมิน ตามแบบประเมินคัดกรอง ๒Q และ ๙Q</p> <p>สุขภาพช่องปาก การประเมินสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่พึงประสงค์ต้องมีฟันอย่างน้อย ๒๐ ซี่ โดยมีฟัน ๔ คู่สบ.</p>	
	ผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับการประเมิน ADL	<p>สำรวจข้อมูลผู้สูงอายุทุกคนตามกลุ่มศักยภาพตามความสามารถในการ ประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living : ADL) เพื่อแบ่งผู้สูงอายุ</p> <p>กลุ่มที่ ๑ (ติดสังคม) ผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๒ (ติดบ้าน) และผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๓ (ติดเตียง)</p>	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
โรงพยาบาล		คลินิกผู้สูงอายุร้อยละ ๗๐ของโรงพยาบาล	การจัดตั้งและดำเนินการคลินิกผู้สูงอายุที่ได้มาตรฐาน หมายถึง หน่วยบริการสาธารณสุข (โรงพยาบาล)	
วัด		วัดส่งเสริมสุขภาพระดับพื้นฐาน	พระสงฆ์ ประชาชน ในพื้นที่ดำเนินการมีสุขภาพที่ดีและ อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ	
	คนพิการ	๑. คนพิการทางการเคลื่อนไหว (ขาขาด) ได้รับการบริการครบถ้วน ร้อยละ ๑๐๐ ภายใน ๓ ปี - ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ ร้อยละ ๘๐ - ปีงบประมาณ ๒๕๕๘ ร้อยละ ๙๐ - ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ร้อยละ ๙๐ คนพิการที่ได้รับการจด ทะเบียนคนพิการแล้ว ได้รับการฟื้นฟู สมรรถภาพ ได้รับสวัสดิการทางด้านสังคม สำหรับคนพิการในด้านต่างๆ (ทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข)	๑. สำรวจ ค้นหา รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูล และเป็นแหล่ง ข้อมูลในชุมชน ในเรื่อง - จำนวนคนพิการรายใหม่ ที่ยังไม่ได้ขึ้นทะเบียนคนพิการ - จำนวนคนพิการที่จดทะเบียนแล้วทั้งหมดในพื้นที่ - จำนวนคนพิการขาขาดทั้งหมดในพื้นที่ และจำนวนคน พิการขาขาดที่ยังไม่ได้รับอุปกรณ์เสริมเทียม /ไม่ได้ได้รับ เครื่องช่วยความพิการที่เหมาะสมสำหรับการฟื้นฟู สมรรถภาพ ตามสิทธิประโยชน์ของคนพิการ - สำรวจความต้องการคนพิการทางการเคลื่อนไหวและ คนพิการทางการมองเห็น ในเรื่องการปรับสภาพแวดล้อม - จัดตั้งอำนวยความสะดวกให้แก่คนพิการเช่น ห้องน้ำ/ทางลาด/ที่จอดรถ ๒. พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน จัดบริการและอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการให้ครอบคลุม และสนองต่อความจำเป็นของคนพิการ ๓. ส่งเสริม/สนับสนุนพัฒนาเครือข่ายในการดูแลช่วยเหลือ และฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในชุมชน ๔. ส่งเสริม/สนับสนุนพัฒนาศักยภาพและความเข้มแข็งขององค์กรในชุมชน ๕. เพิ่มศักยภาพคนพิการในชุมชนให้ดำรงชีวิตได้อย่างอิสระ ๖. จัดทำแผนงาน โครงการ กิจกรรมตามสภาพปัญหาและความพร้อมของท้องถิ่น ๗. นิเทศติดตามและประเมินผล	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
บ้าน ครัวเรือน	ทุกคนในครัวเรือน	๑.ครัวเรือนมีการจัดสภาพแวดล้อม ให้ถูกสุขลักษณะ ร้อยละ ๘๐	๑.จัดทำแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมและสนับสนุนให้ครัวเรือนมีการจัดการ สภาพแวดล้อมภายในบ้านและบริเวณบ้านให้ถูกสุขลักษณะ ๒.จัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน เช่น Big Cleaning Day , การคัดแยกขยะ ๓.รณรงค์ส่งเสริมการจัดสภาพแวดล้อมภายในบ้านและ บริเวณบ้านให้ถูกสุขลักษณะเอื้อต่อการมีสุขภาพดี	
สถานที่จำหน่าย อาหารและการ จำหน่ายอาหารในที่ หรือทางสาธารณะ ร้านค้า	ทุกกลุ่มวัย	๑.ร้านอาหารและแผงลอยจำหน่ายอาหาร ได้มาตรฐาน Clean Food Good Taste ร้อยละ ๘๐ ๑. ร้านค้าไม่ทำผิดกฎหมายสุรา ร้อยละ ๑๐๐ (ไม่มีใบอนุญาต/จำหน่ายนอกเวลาที่กำหนด ฯลฯ) ๒. ร้านค้าไม่ทำผิดกฎหมายบุหรี่ ร้อยละ ๑๐๐ (การโฆษณา ป้ายเตือน ฯลฯ) ๓. ร้านค้าจำหน่ายผลิตภัณฑ์สำเร็จรูปมี อย.ร้อยละ ๘๐	๑.จัดทำแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมและสนับสนุนงบประมาณในการ ดำเนินงานพัฒนาสถานประกอบการร้านอาหารและแผงลอยฯ ๒.การบังคับใช้ทางกฎหมาย กรณีผู้ประกอบการไม่ปฏิบัติตาม ข้อกำหนดท้องถิ่น ๑.ตรวจสอบร้านค้าทุกแห่งในเขตพื้นที่ ๒.แจ้งเตือนปรับปรุง ๓. ดำเนินการตามกฎหมาย	
ตลาด	ทุกกลุ่มวัย	๑.ตลาดประเภทที่ ๑ ผ่านเกณฑ์ตลาดสด น่าซื้อ ร้อยละ ๘๐ ๒.ตลาดประเภทที่ ๒ ได้รับการประเมิน คุณภาพ ร้อยละ ๘๐	๑.จัดทำแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมและสนับสนุนงบประมาณในการ ดำเนินงานพัฒนาสถานประกอบการร้านอาหารและแผงลอยฯ ๒.การบังคับใช้ทางกฎหมาย กรณีผู้ประกอบการไม่ปฏิบัติตาม ข้อกำหนดท้องถิ่น	
สถานบริการ รพ.สต.และศสม.	ทุกกลุ่มวัย	ร้อยละของ รพ.สต./ศสม. จัดให้บริการ สุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ ใน ๕ กลุ่มวัย ร้อยละ ๔๕ ของ รพ.สต./ศสม. ใน CUP จัดให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ ใน ๕ กลุ่มวัย ๒๐๐ ครั้ง/๑๐๐๐ ประชากร	๑. จัดกิจกรรมบริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น ผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง หืดหอบ และผู้พิการ ๒. จัดกิจกรรมบริการรักษาทางทันตกรรมกลุ่มผู้สูงอายุตามชุดสิทธิ ประโยชน์ ๓. จัดบริการใส่ฟันเทียมให้แก่ผู้สูญเสียฟัน บริการหลังใส่ฟัน	

(ร่าง) ชุดกิจกรรมบูรณาการงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคลงสู่ท้องถิ่น (Community Approach : Setting Package)

"สาธารณสุขยุคใหม่ สร้างสังคมสุขภาพดีวิถีธรรม วิถีไทย จังหวัดกำแพงเพชร "

พื้นที่/Setting	กลุ่มเป้าหมาย	เกณฑ์เป้าหมาย	กิจกรรม/มาตรการ	หมายเหตุ
	วัยรุ่น ทุกคนในพื้นที่	๑.สถานบริการสาธารณสุขมีระบบการบริการ ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นตามมาตรฐาน ๒.สถานบริการสาธารณสุขมีระบบส่งต่อ ๓.สถานบริการสาธารณสุขมีบริการเชิงรุก ๔.วัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี ที่ได้รับบริการคุม กำเนิดหลังคลอดหรือแท้งก่อนออกจากรพ. ๕.วัยรุ่นอายุ ๑๕-๑๙ ปี ที่ได้รับบริการคุมกำเนิด หลังคลอดหรือแท้งด้วยวิธีคุมกำเนิดแบบกึ่งถาวรก่อนออกจากรพ.	๑. มีแผนและดำเนินการตามแผนและกิจกรรมป้องกัน การตั้งครรภ์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอชไอวี ๒.สนับสนุนทรัพยากรการดำเนินงาน ๓.มีฐานข้อมูลเรื่องเพศและอนามัยการเจริญพันธุ์ ๔.การสื่อสารเพื่อสร้างกระแสสังคม	
สถานพยาบาล / ร้านขายยา		๑. มีป้ายตามกฎหมายกำหนด ถูกต้อง ครบถ้วน (ชื่อสถานที่/ผู้ประกอบการ) ๒. ติดป้ายสถานที่ปลอดบุหรี่	๑.ตรวจสอบ สถานพยาบาล/ร้านยา ทุกแห่ง ๒.แจ้งเตือนปรับปรุง ๓. ดำเนินการตามกฎหมาย	
Setting องค์กร องค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่น	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	๑.ศูนย์การเรียนรู้องค์กรต้นแบบไร้พุง จังหวัดละ ๒ แห่ง	๑.พัฒนา อปท. เป็นองค์กรต้นแบบไร้พุง หรือศูนย์การเรียนรู้ ไร้พุงต้นแบบ ๒.พัฒนาศักยภาพบุคลากรในองค์กรเรื่องการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ๓ ส ๓ อ. ๓.สร้างนโยบายสาธารณะที่เอื้อต่อสุขภาพของบุคลากรในองค์กร ๔.สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างสุขภาพ ๕.รณรงค์ สร้างกระแสสังคมเรื่องโรคอ้วนลงพุงตลอดจนภัยของโรคอ้วน ๖.เฝ้าระวังรอบเอว	
Setting ชมรมสร้างสุขภาพ	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	ชมรมสร้างสุขภาพต้นแบบอำเภอละ ๑ แห่ง	สนับสนุนให้ชมรมสร้างสุขภาพ ดำเนินการดังนี้ ๑. จัดกิจกรรมสร้างสุขภาพให้กับสมาชิกครอบคลุม ๓๐๒ ส๑น ๒. บริหารจัดการที่เข้มแข็ง มีการระดมทุน ๓. วิเคราะห์และการวางแผนแก้ปัญหาสุขภาพให้กับสมาชิก ชมรมสร้างสุขภาพ	