



โรงพยาบาลทองแสนขัน
THONGSAENKHAN HOSPITAL

HS4 8-2.4

2.4 การออกแบบกิจกรรมและใช้สื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ที่สอดคล้องกับ ปัจจัยสาเหตุพฤติกรรมสุขภาพและปัญหาความต้องการและวิถีชีวิตของกลุ่มเป้าหมาย

การดำเนินงานในชุมชน

1. การประชุมแกนนำชุมชน และประชาชนบ้านแสนขัน

โดยมีผู้เข้าร่วม ประกอบไปด้วย แกนนำชุมชน ,อสม.,
ประชาชน หมู่ที่ 1 และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อชี้แจง
วัตถุประสงค์ และการดำเนินงานโครงการ รวมถึงคัดเลือก
คณะกรรมการดำเนินงานโครงการระดับหมู่บ้าน



ดำเนินการแล้ว

2. แต่งตั้งคณะกรรมการระดับหมู่บ้าน และประชุมคณะกรรมการ หมู่บ้านในการดำเนินโครงการ

เพื่อวางแผนการจัดกิจกรรม การติดตามระหว่างจัด
กิจกรรม และสรุปผลการจัดกิจกรรม รวม 3 ครั้ง



ดำเนินการแล้ว

3. คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และนำผลการคัดกรองที่เป็น กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย โดยการคัดเลือกกลุ่มดังกล่าวมา 40 คน เพื่อเข้า กระบวนการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมการบริโภคอาหาร



ดำเนินการแล้ว

4. คัดเลือกหมู่บ้านที่จะดำเนินการต้นแบบปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การบริโภคอาหาร เพื่อลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



ดำเนินการแล้ว

2.4 การออกแบบกิจกรรมและใช้สื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ที่สอดคล้องกับ ปัจจัยสาเหตุพฤติกรรมสุขภาพและปัญหาความต้องการและวิถีชีวิตของกลุ่มเป้าหมาย

5. อบรมกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตามโปรแกรมที่ทีมงานกำหนด (จัดอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่มตามบริบทของหมู่บ้านและเพื่อสุขภาพ) ระยะเวลา 3 วัน (ตามโปรแกรมปรับเปลี่ยนที่พัฒนาขึ้น)

- โครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคอาหารเพื่อลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง หมู่ 1 ต.บ่อทอง อ.ทองแสนขัน จ.อุตรดิตถ์

ครั้งที่	ว/ด/ป	กิจกรรม
1	9 ก.พ.2566	- หลักการบริโภคอาหารป้องกันโรค/ลดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง - โมเดลชีวิต และการตั้งเป้าหมายชีวิต
2	17 ก.พ.2566	- จับคู่สู้เบาหวาน/ ความดันโลหิตสูง - กิจกรรมจับคู่รู้คน รู้ตน - ทักษะการปฏิบัติงานในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่ประชาชน
3	23 ก.พ.2566	- การตั้งนโยบายลดโรค ลดเสี่ยงของหมู่บ้าน - กิจกรรมจัดเมนูอาหารงานบุญ งานบวช ในชุมชน - กิจกรรมตรวจระดับน้ำตาลในกระแสเลือด
4	25 เม.ย.2566	- ถอดบทเรียนการดำเนินการของหมู่บ้าน

ตารางการจัดกิจกรรม

- วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เกิดจากการบริโภคอาหาร หวาน มัน เค็ม โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยหลักโภชนาบำบัด
2. เพื่อส่งเสริมให้มีหมู่บ้านต้นแบบการจัดการกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง