หน่วยงานหลัก: โรงพยาบาลจังหวัดและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
หน่วยงานร่วม: โรงพยาบาลชุมชน , รพ.สต. ,และ สสอ.
ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ 8

P&P Excellence

แผนงานที่.....

แผนงาน ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคและภัยคุกคามทางสุขภาพ
โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มพรสงฆ์และสามเณร

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด	1. ร้อยละ 100 ของพระสงฆ์ สามเณรและแม่ชีได้รับการตรวจคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพตามชุดสิทธิประโยชน์ หลักประกันสุขภาพ 2. ร้อยละ 60 ของพระสงฆ์และสามเณร มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ 3. ร้อยละ 55 ของวัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ
สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน	พระสงฆ์และสามเณรในพื้นที่ 7จังหวัดอีสานตอนบน ป่วยด้วยโรค5 อันดับ ได้แก่ 1.โรคความดันโลหิตสูง 2.โรคเบาหวาน 3.การตกแต่งและเย็บแผล 4.โรคกระเพาะอาหารอักเสบ 5.การตรวจตาและการมองเห็น ปี 2562 พบว่า พระภิกษุและสามเณร สูบบุหรี่ 6,178 รูป ร้อยละ 46 เคยสูบแต่เลิกแล้ว 2,044 รูป ร้อยละ 15 ไม่สูบบุหรี่ 5,162 รูป ร้อยละ 39 พระสงฆ์อายุ 25 ปีขึ้นไปที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3อ 2ส เป้าหมาย 3,800 รูป ดำเนินการ 3,978 รูป คิดเป็นร้อยละ 104.7

ยุทธศาสตร์/มาตรการ	Strategy 1: สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน/วัด/และภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนการพัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพ	Strategy 2 พัฒนาระบบบริหารจัดการและการจัดบริการเพื่อลดเสี่ยง/ ลดโรคและลดการรอคอยให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่	Strategy 3 พัฒนาระบบการจัดการฐานข้อมูลพระสงฆ์ สามเณรและแม่ชี
กิจกรรมหลัก	1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานผ่าน สาขาสุขภาพพระสงฆ์ ในประเด็น - การคัดกรองและประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพ - การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก 3อ 2ส - การถวายความรู้ด้านสุขภาพแก่พระสงฆ์ สามเณร ญาติโยม - พระ อสว. พระ นสพ.เป็นผู้นำด้านการดูแลสุขภาพ - พัฒนาศักยภาพ พระ อสว. พระ นสพ.ให้เป็นผู้สื่อสารส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม - ให้ชุมชน/โรงเรียน/ อปท.เข้ามามีส่วนร่วมออกแบบในการพัฒนาวัดส่งเสริมสุขภาพ	1. รพท./รพช./รพ.สต.จัดบริการแบบไร้รอยต่อ (ฟรีและไม่มีใบส่งตัว) 2.รพท./รพช./รพ.สต. จัดช่องบริการด่วนพิเศษ(Green Channel) สำหรับพระสงฆ์ สามเณรและแม่ชี 3. รพท./รพช.จัดห้องพัก / Unit / Ward ผู้ป่วยสำหรับพระสงฆ์ สามเณร แม่ชี 4. พัฒนารูปแบบการดูแลต่อเนื่องพระป่วยติดเตียงที่วัดบูรณาการร่วมกับ COC / LTC	1. พัฒนาศักยภาพการจัดการข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล 2. พัฒนาข้อมูลเพื่อการส่งต่อ/ดูแลต่อเนื่องและระบบรายงานผลพระป่วยร่วมกับสาขา LTC

ระดับความสำเร็จ	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
	1.. สำรวจข้อมูลวัด พระสงฆ์ สามเณรและแม่ชี 2. พระสงฆ์ สามเณรและแม่ชีได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง CVD risk การสูบบุหรี่และประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพทุกราย 3.รพท./รพช./รพ.สต.ประเมินคัดเลือก 1วัด 1 รพ./ 1 รพ.สต.พัฒนาสู่วัดส่งเสริมสุขภาพ 4. จังหวัดมีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพร้อยละ 10	1. พระสงฆ์ สามเณรและแม่ชีที่มีความเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3อ 2ส 2. พระสงฆ์ สามเณรและแม่ชีที่มีความเสี่ยงได้รับการถวายความรู้ด้านสุขภาพทุกราย 3. อบรมญาติโยมที่จัดทำอาหารถวายพระสงฆ์สามเณรและแม่ชี 4. ประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพระดับจังหวัด 5.จังหวัดมีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพร้อยละ 20	1. ร้อยละ 100 ของพระสงฆ์สามเณรและแม่ชีที่มีความเสี่ยงได้รับการเยี่ยมบ้าน(วัด)ครั้งที่ 1 2. มีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพสู่วัดรอบรู้ด้านสุขภาพอย่างน้อยจังหวัดละ 1 วัด 3. จังหวัดมีการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพร้อยละ 30	1.ร้อยละ 100 ของพระสงฆ์สามเณรและแม่ชีที่มีความเสี่ยงได้รับการเยี่ยมบ้าน(วัด)ครั้งที่ 2 2. มีฐานข้อมูลเพื่อการส่งต่อ/ดูแลต่อเนื่องและระบบรายงานผลพระป่วยร่วมกับสาขา LTC 3. ร้อยละ 100 ของ รพ./รพ.สต.มีการจัดบริการแบบไร้รอยต่อและช่องทางด่วนพิเศษสำหรับพระสงฆ์ สามเณรและแม่ชี 4.จังหวัดมีการดำเนินงานวัดส่งเริมสุขภาพร้อยละ 40