



โครงการพัฒนา ศักยภาพแกนนำสุขภาพ ที่มหมอครอบครัว

ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
ตำบลป่าตึง อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

สนับสนุนโดย
กองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง

ประจำปีงบประมาณ 2565

คำนำ

การจัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัว ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง ประจำปีงบประมาณ 2565 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้แกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัวมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพเบื้องต้น สามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในชีวิตประจำวัน และสามารถนำความรู้ที่ได้ไปดูแลบุคคลในครอบครัวได้ และเพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัวอย่างต่อเนื่อง กลุ่มเป้าหมาย 350 คน

การสรุปผลการดำเนินงานในครั้งนี้ได้สรุปกิจกรรมต่างๆ ทั้งในรูปแบบของภาพกิจกรรม และรูปแบบของเอกสารวิชาการ ซึ่งผู้จัดทำ หวังว่าจะสามารถเก็บรวบรวมเป็นรูปแบบ และแนวทางในการพัฒนากิจกรรมในครั้งต่อไป

ผู้สรุปโครงการ
บุญปั่น ดู่แก้ว
1 กันยายน 2565

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
หลักการและเหตุผล	1
วัตถุประสงค์	2
วิธีดำเนินการ	2
กลุ่มเป้าหมาย	2
ระยะเวลาดำเนินงาน	2
สถานที่ดำเนินงาน	2
งบประมาณ	2
ผลที่คาดว่าจะได้รับ	3
ผลการดำเนินงาน	4
สรุปผลการดำเนินงาน	5
ปัญหาอุปสรรค	6
ภาคผนวก	
ภาพกิจกรรม	8
หลักฐานค่าใช้จ่าย	18

โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัว ประจำปีงบประมาณ 2565

ผู้รับผิดชอบโครงการ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตำบลป่าดิ่ง

1. หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยได้มีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพมาอย่างต่อเนื่องและยาวนาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งการพัฒนากระบวนการสุขภาพที่ใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ขั้นสูงในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ เช่น โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน ซึ่งมีการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพแต่มีค่าใช้จ่ายที่ค่อนข้างสูงไม่สามารถทำให้ชุมชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างครอบคลุมและเป็นธรรม ระบบบริการสุขภาพที่สำคัญและจำเป็นซึ่งสามารถที่จะทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพดังกล่าวข้างต้น เป็นระบบที่จะต้องสามารถให้บริการสุขภาพได้ครบถ้วนในทุกมิติ อันประกอบด้วย การรักษาพยาบาลการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสภาพ ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริโภคนั้น ก็คือระบบบริการปฐมภูมิ ซึ่งมีความใกล้ชิดกับประชาชนและชุมชนมากที่สุด โดยมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (ศสม.) เป็นผู้รับผิดชอบจัดบริการสุขภาพ โดยมุ่งหวังที่จะให้ประชาชนและครอบครัวสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างสะดวก ได้รับการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพ มีความต่อเนื่องในลักษณะองค์รวม มีการบูรณาการและสร้างความเชื่อมโยงช่วยเหลือจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ซึ่งในปัจจุบันมีรากฐานการทำงานในรูปแบบที่เรียกว่าระบบสุขภาพระดับอำเภอ (District Health System: DHS) ซึ่งมีเป้าหมายที่สำคัญร่วมกันอันหนึ่งคือการทำให้เกิดระบบบริการ ปฐมภูมิที่เข้มแข็ง

ปัจจัยความสำเร็จที่สำคัญอย่างยิ่งยวดของการทำให้เกิดระบบบริการปฐมภูมิที่มีการพัฒนาต่อยอดและเกิดความยั่งยืนภายใต้การดำเนินงานในรูปแบบของระบบสุขภาพระดับอำเภอก็คือการมี “ทีมหมอครอบครัว (Family Care Team)” ที่จะร่วมขับเคลื่อนบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพไปสู่ประชาชนทุกกลุ่มวัย ทุกครอบครัว และทุกชุมชน ด้วยความร่วมมือร่วมใจของทุกภาคส่วนและนับว่าเป็นการปฏิรูปการดูแลสุขภาพในรูปแบบใหม่ที่เป็นการต่อยอดเพิ่มเติมจากฐานการทำงานเดิมของระบบบริการสุขภาพของไทย โดยมีสุขภาพของคนในครอบครัวเป็นเป้าหมายและจุดศูนย์กลางในการทำงานร่วมกันแบบที่ระหว่างบุคลากรสุขภาพ วิชาชีพต่างๆ ที่ปฏิบัติงานอยู่ในระดับต่างๆ แบบบูรณาการ และรวมถึงการประสานการทำงานกับทุกภาคส่วนนอกภาคสาธารณสุขซึ่งจะนำมาสู่การทำให้ประชาชนและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น จึงหวังเป็นอย่างยิ่งว่านโยบายทีมหมอครอบครัวจะเป็นของขวัญปีใหม่ขึ้นสำคัญให้กับประชาชนและครอบครัวที่จะได้รับการดูแลสุขภาพที่มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น มีความมั่นใจ เชื่อใจ ไว้ใจ ทีมบุคลากรสุขภาพ เสมือนหนึ่งเป็นเพื่อนสนิทหรือญาติของครอบครัว

เพื่อเป็นการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัว ให้สามารถดูแลและมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของประชาชนในชุมชน ด้วยการเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ ให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐาน และเชื่อมประสานระหว่างหน่วยงานต่างๆในชุมชน เพื่อให้เกิดการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพในชุมชน จึงมีนโยบายที่จะพัฒนาความรู้ และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุข ตลอดจนพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง และดูแลผู้ป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของชุมชน โดยมีเป้าหมายที่จะดำเนินการอบรมฟื้นฟูพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้เป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ ในเรื่องที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในชุมชน เพื่อนำไปถ่ายทอดความรู้ ให้บริการ และประสานงานกับชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัว ประจำปีงบประมาณ 2565 ขึ้นเพื่อเป็นการดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่อง

2. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- 2.1 เพื่อให้แกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัวมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพเบื้องต้น
- 2.2 เพื่อให้แกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัวสามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ และสามารถนำความรู้ที่ได้ไปดูแลบุคคลในครอบครัวได้
- 2.3 เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัวอย่างต่อเนื่อง

3. วิธีดำเนินการ

1. จัดประชุมปรึกษาผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดทำโครงการ
2. จัดทำและเสนอโครงการเพื่อพิจารณาอนุมัติ
3. ประสานงานผู้เกี่ยวข้อง และติดต่อวิทยากร
4. จัดกิจกรรมการอบรมให้ความรู้พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัว จำนวน 350 คน
5. สรุป และประเมินผลการดำเนินโครงการ

4. กลุ่มเป้าหมาย

แกนนำสุขภาพตำบลป่าตึง จำนวน 350 คน

5. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน มกราคม - สิงหาคม 2565

6. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง

7. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง จำนวน 51,250 บาทจำนวน 4 วัน รายละเอียดดังนี้

รุ่นที่ 1 แกนนำสุขภาพ จำนวน 100 คน เป็นเงิน 15,850 บาท

1. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรมโครงการ จำนวน 100 คน
จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 7,000 บาท
2. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 100 คน
จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท

- 3.ค่าตอบแทนทีมวิทยากร จำนวน 1 วัน
จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท
4. ค่าจ้างเหมาออกแบบทำป้ายโครงการ
ขนาด 1*3 ตร.ม. ตร.ม. ละ 100 บาท เป็นเงิน 300 บาท
5. ค่าคู่มือในการฝึกอบรม
จำนวน 350 ชุด ชุดละ 5 บาท เป็นเงิน 1,750 บาท

รวมเป็นเงิน 15,850 บาท

รุ่นที่ 2 แกนนำสุขภาพ จำนวน 100 คน เป็นเงิน 13,800 บาท

1. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรมโครงการ จำนวน 100 คน
จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 7,000 บาท
2. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 100 คน
จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท
- 3.ค่าตอบแทนทีมวิทยากร จำนวน 1 วัน
จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท

รวมเป็นเงิน 13,800 บาท

รุ่นที่ 3 แกนนำสุขภาพ จำนวน 100 คน เป็นเงิน 13,800 บาท

1. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรมโครงการ จำนวน 100 คน
จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 7,000 บาท
2. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 100 คน
จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท
- 3.ค่าตอบแทนทีมวิทยากร จำนวน 1 วัน
จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท

รวมเป็นเงิน 13,800 บาท

รุ่นที่ 4 แกนนำสุขภาพ จำนวน 50 คน เป็นเงิน 7,800 บาท

1. ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรมโครงการ จำนวน 50 คน
จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 3,500 บาท
2. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 50 คน
จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท
- 3.ค่าตอบแทนทีมวิทยากร จำนวน 1 วัน
จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท

รวมเป็นเงิน 7,800 บาท

รวมงบประมาณทั้งสิ้น 51,250 บาท (ห้าหมื่นหนึ่งพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

8.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 8.1 แกนนำสุขภาพมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพเบื้องต้น
- 8.2 แกนนำสุขภาพสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในชีวิตประจำวัน และเผยแพร่ได้
- 8.3 มีการพัฒนาแกนนำสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

9. ผลการดำเนินงานโครงการ

จากการดำเนินโครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัว ประจำปี 2565 ระหว่างวันที่ 7 – 8 เมษายน 2565 และวันที่ 11 – 12 เมษายน 2565 รายละเอียดดังนี้

รุ่นที่ 1 วันที่ 7 เมษายน 2565 กลุ่มเป้าหมาย 100 คน มีผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด 100 คน

รุ่นที่ 2 วันที่ 8 เมษายน 2565 กลุ่มเป้าหมาย 50 คน มีผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด 40 คน

รุ่นที่ 3 วันที่ 11 เมษายน 2565 กลุ่มเป้าหมาย 100 คน มีผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด 84 คน

รุ่นที่ 4 วันที่ 12 เมษายน 2565 กลุ่มเป้าหมาย 100 คน มีผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด 100 คน

รวมทั้งหมด 4 วัน มีผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด 324 คน จากกลุ่มเป้าหมาย 350 คน กิจกรรมที่ได้ดำเนินการดังนี้

- ลงทะเบียนก่อนการอบรม
- ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม
- กิจกรรมอบรมให้ความรู้

1. บทบาททีมหมอครอบครัว ซึ่งเป็นการให้ความรู้ว่าเมื่อท่านได้รับบทบาทให้เป็นทีมหมอครอบครัว สิ่งที่ต้องทำและแนะนำให้กับประชาชนควรทำอย่างไร และควรปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างเช่นไร

2. การเก็บรวบรวมข้อมูล และการทำรายงาน เป็นการเก็บข้อมูลที่ได้จากชุมชนจากการสำรวจ หรือดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับสุขภาพในชุมชน นำมารวบรวม เรียบเรียง และสะท้อนข้อมูลกลับสู่ชุมชน มีการฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.เพื่อเป็นช่องทางในการรายงานผลการดำเนินงานต่างๆ ของแกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัวในตำบลป่าตึง

3. การประเมินสัญญาณชีพ คือ อาการสำคัญที่สุดของสิ่งมีชีวิตที่ช่วยบอกถึงความปกติหรือความผิดปกติของร่างกาย ประกอบด้วย 4 อาการแสดง (Sign อาการที่แพทย์สามารถตรวจพบได้) คือ ชีพจร (อัตราการเต้นของหัวใจ หรือ Pulse หรือ Pulse rate ย่อว่า P) อัตราการหายใจ (Respiratory rate ย่อว่า RR หรือ R) อุณหภูมิร่างกาย (Body Temperature ย่อว่า T) และความดันโลหิต (Blood pressure ย่อว่า BP) เป็นการฝึกให้ทีมหมอครอบครัวได้ปฏิบัติจริง ในการประเมินสัญญาณชีพ ไม่ว่าจะเป็นการวัดอัตราการเต้นของหัวใจ การนับการหายใจ การใช้ปรอทวัดอุณหภูมิร่างกาย และ การใช้เครื่องวัดความดัน

4. โรคติดต่อ และโรคระบาด ซึ่งจากสถานการณ์ปัจจุบันยังพบการระบาดของโรคโควิด – 19 อย่างต่อเนื่อง การสร้างความรู้ความเข้าใจในเรื่องของโรคโควิด – 19 ยังถือเป็นเรื่องที่สำคัญอย่างมาก นอกจากนี้ยังมีโรคติดต่อตามฤดูกาล ซึ่งเป็นการให้ความรู้เรื่องโรคมือเท้าปาก, ไข้เลือดออก, สหรัปไทฟัส และโรคตาแดง เป็นการให้ความรู้ถึงลักษณะของโรคต่างๆ การติดต่อ การแพร่กระจายโรค การรักษา และการป้องกันโรคติดต่อ รวมถึงการสำรวจลูกน้ำยุงลาย และการประเมินค่า HI, CI และBI ปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายซึ่งนำมาสู่การเกิดโรคไข้เลือดออกได้

5. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ที่สำคัญ เช่น โรคเบาหวาน, โรคความดันโลหิตสูง, โรคมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก แนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภค การออกกำลังกายที่ถูกต้อง สำหรับสตรีนั้น ได้สอนวิธีการตรวจเต้านมด้วยตนเอง เพื่อเป็นการค้นหา และป้องกัน โรคมะเร็งเต้านม

6. การวัดและแปลผลดัชนีมวลกาย โดยแบ่งออกเป็น 2 ช่วง คือการแปลผลดัชนีมวลกายในเด็กอายุ 0 – 5 ปี เป็นการประเมินโภชนาการเด็ก ส่วนผู้ใหญ่ตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป เป็นการวัดจากค่า BMI และรอบเอว

7. การปฐมพยาบาลเบื้องต้น เป็นการสาธิตเหตุการณ์ที่อาจจะเกิดขึ้น และทีมหมอกรอบครัวสามารถให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้นั้น ไม่ว่าจะเป็นการ ตามแขนเวลาแขนหัก การห้ามเลือด การปฐมพยาบาลเมื่อถูกงูหรือสัตว์กัด การช่วยการหายใจ (CPR) ฯลฯ

- 8. การดูแลผู้สูงอายุในชุมชน เป็นการเฝ้าระวังสุขภาพผู้สูงอายุ ส่งเสริมการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมตามสถานะหรือกลุ่มสุขภาพผู้สูงอายุทั้ง 3 กลุ่ม ให้ความรู้ในเรื่องการดูแลผู้สูงอายุที่แก่นำสุขภาพทีมหมอกรอบครัวควรรู้ ผู้สูงอายุกับการเปลี่ยนแปลง ฯลฯ

9. การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน เป็นการฝึกการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง การดูแลผู้ป่วยที่ถูกวิธี การให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย และผู้ดูแล

10. อนามัยแม่และเด็ก การชั่งน้ำหนัก และประเมินภาวะโภชนาการเด็ก 0 -5 ปี

การประเมินความรู้ จากการทำแบบทดสอบของแก่นนำสุขภาพประจำครอบครัวที่เข้าร่วมกิจกรรมก่อน และหลังการอบรม แก่นนำสุขภาพประจำครอบครัว มีความรู้เรื่องดูแลสุขภาพเบื้องต้น ดังนี้ โดยกำหนดช่วงการให้คะแนน คือ

- คะแนน 16 – 20 คะแนน หมายถึง ผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ 80 ขึ้นไป)
- คะแนนน้อยกว่า 16 คะแนน หมายถึง ไม่ผ่านเกณฑ์ (ต่ำกว่าร้อยละ 80)

ตารางที่ 1 แสดงผลการทำแบบทดสอบก่อน และหลังการอบรม แก่นนำสุขภาพประจำครอบครัว

การประเมินความรู้	เป้าหมาย (คน)	เข้าอบรม (คน)	ผ่านเกณฑ์ (คน)	ร้อยละ	ไม่ผ่านเกณฑ์ (คน)	ร้อยละ
ก่อนการอบรม	350	324	201	62.04	123	37.96
หลังการอบรม	350	324	278	85.80	46	14.20

จากตารางที่ 1 พบว่าแก่นนำสุขภาพประจำครอบครัว ที่เข้าร่วมการอบรมทั้งหมด 324 คน ก่อนการอบรมทำแบบทดสอบผ่านเกณฑ์ 201 คน คิดเป็นร้อยละ 62.04 ทำแบบทดสอบไม่ผ่านเกณฑ์ 123 คน คิดเป็นร้อยละ 37.96 และหลังการอบรมทำแบบทดสอบผ่านเกณฑ์ 278 คน คิดเป็นร้อยละ 85.80 ทำแบบทดสอบไม่ผ่านเกณฑ์ 46 คน คิดเป็นร้อยละ 14.20

แก่นนำสุขภาพสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในชีวิตประจำวัน และเผยแพร่ได้ หลังจากดำเนินโครงการเสร็จสิ้น แก่นนำสุขภาพประจำครอบครัวก็ได้ดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่อง โดยมีการออกเยี่ยมบ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าตึง ให้คำแนะนำ และตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นให้กับประชาชนในหมู่บ้านของตนเองเป็นประจำ

10. สรุปผลการดำเนินโครงการ

จากการดำเนินงานตามโครงการพัฒนาแก่นนำสุขภาพทีมหมอกรอบครัว ประจำปีงบประมาณ 2565 ทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตำบลป่าตึง ได้รับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าตึง, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านห้วยมะหินฝน, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านเล่าฝู, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสันติสุข, องค์การบริหารส่วนตำบลป่าตึง และชุมชนเป็นอย่างดี โดยมีแก่นนำสุขภาพทีมหมอกรอบครัว เข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด 324 คน คิดเป็นร้อยละ 92.57 ซึ่งจากการดำเนินโครงการดังกล่าว แก่นนำสุขภาพทีมหมอกรอบครัวทุกคน เห็นภาพการทำงานด้านสาธารณสุขชัดเจน และมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพเบื้องต้นมากขึ้น จากการทำแบบทดสอบ พบว่ามีความรู้

เพิ่มขึ้นจาก ร้อยละ 62.04 เป็นร้อยละ 85.80 สามารถใช้แอปพลิเคชันสมาร์ต อสม.มาประยุกต์ใช้ใน ชีวิตประจำวันเพื่อดูแลตนเอง และบุคคลในครอบครัวได้

นอกจากนี้แกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัว ยังเกิดความตระหนักในการดูแลสุขภาพ ทำให้เกิด เครือข่ายในการดูแลสุขภาพตามมา ตามแนวทางหมู่บ้านจัดการสุขภาพ โดยชุมชนมีการจัดการสุขภาพอย่างมี ส่วนร่วมและยั่งยืนต่อไป

11. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

1. แกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัว ส่วนหนึ่งเป็นแกนนำสุขภาพทีมหมอครอบครัวคนใหม่ ซึ่งเข้ามา ทำหน้าที่แทนคนเก่า ทำให้ต้องใช้เวลาในการให้ความรู้มาก
2. ระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรมสั้นทำให้ จึงทำให้บางกิจกรรมที่วางแผนไว้ไม่เป็นดำเนินการ
3. สถานที่ในการจัดอบรมไม่เอื้อประโยชน์เท่าที่ควร เนื่องจากสถานการณ์โรคโควิด - 19 ในปัจจุบัน

ภาคผนวก

ภาพกิจกรรม



















