

บรรณานุกรม

- กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. (2552). **สรุปแนวทางการดำเนินงานโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ ประจำปี 2552**. กรุงเทพฯ: องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึกในพระบรมราชูปถัมภ์.
- กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข. (2552). **แนวทางการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด. พิมพ์ครั้งที่ 2**. กรุงเทพฯ: สุขุมวิทมีเดีย มาร์เก็ตติ้ง.
- กองโภชนา กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2551). **โปรแกรมควบคุมน้ำหนัก**. กรุงเทพฯ: ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งชาติ.
- กันยา สุวรรณแสง. (2536). **จิตวิทยาทั่วไป**. กรุงเทพฯ: รวมสาสน์.
- กชพร อ่อนอกชัย. (2551). **การประยุกต์รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพของเพนเคอร์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อลดภาวะเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ตำบลบ้านแท่น อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ**. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุศึกษาและการส่งเสริมคุณภาพ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ขนิษฐา นันทกุล และคณะ. (2544). **การศึกษาและการพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเบาหวานบนพื้นฐานทางสังคมวัฒนธรรมของท้องถิ่นอีสาน**. ขอนแก่น: [ม.ป.พ.].
- จิราวรรณ ศัพท์พันธุ์. (2551). **การประเมินโครงการตามยุทธศาสตร์อยู่ดีมีสุขของประชาชนตำบลลาดบัว และตำบลห้วยดง อำเภอนาดูน จังหวัดมหาสารคาม**. การศึกษาอิสระปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชานโยบายสาธารณะ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- จิรณัย สืบโสตร. (2551). **การประเมินผลการดำเนินงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมืองโดยใช้ CIPP Model กรณีศึกษากองทุนหมู่บ้านเกิดโฮ่ ตำบลกะทู้ อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต**. รายงานการศึกษาอิสระปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการปกครองท้องถิ่น วิทยาลัยการปกครองท้องถิ่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- จารุวรรณ นิพนานัน. (2543). **พฤติกรรมศาสตร์ พฤติกรรมสุขภาพในงานสาธารณสุข**. กรุงเทพฯ: คราฟแมนเพรส.
- จุฬารณย์ โสตะ. (2546). **กลยุทธ์การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ**. ขอนแก่น: ภาควิชาสุศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

- จิตรัตน์ มีมาก. (2548). การจัดการที่มีประสิทธิภาพของสหกรณ์การเกษตรในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของไทย. กรุงเทพฯ: สาขาวิชาบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยรามคำแหง.
- ชูศรี วงศ์รัตนะ. (2541). เทคนิคการใช้สถิติเพื่อการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ: เทพเนรมิตการพิมพ์.
- ธีรธยา พลชา. (2546). การประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของอำเภอวังสระปทุม จังหวัดเลย. วิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาการวัดผลการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสรวง.
- ประจักษ์ บัวผัน. (2553). หลักการเขียนรายงานการวิจัยทางการบริหารสาธารณสุข. ขอนแก่น: มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ฝ่ายวิจัยและพัฒนากิจการ ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนากิจการสาธารณสุขมูลฐาน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดขอนแก่น. (2537). การวิจัยเชิงคุณภาพ: พฤติกรรมสุขภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. ขอนแก่น: คลังนานวิทยา.
- พงษ์เดช สารการ. (2549). การนำวิธีการทางสถิติมาใช้ในการงานวิจัยชุมชน. ขอนแก่น: ภาควิชาชีวสถิติและประชากรศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- พิสุทธิ คงจำ. (2539). การประยุกต์ใช้องค์ประกอบทางการตลาดเชิงสังคมในการส่งเสริมการบริโภคสารไอโอดีน อำเภอสวนผึ้ง จังหวัดราชบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ภรณ์ สุรินทร์. (2535). การประยุกต์วิธีการตลาดเชิงสังคมในการส่งเสริมการรับบริการตรวจเซลล์มะเร็งปากมดลูกในสตรีชนบท อำเภอจอมพระ จังหวัดสุรินทร์. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นิสา ชูโต. (2538). การประเมินโครงการ. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: พีเอ็น การพิมพ์.
- นิกร ธีรวิวัฒน์. (2552). ประสิทธิภาพของการประยุกต์แนวคิดการตลาดเชิงสังคมและแรงสนับสนุนทางสังคมเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการแสวงหาการรักษาของผู้สัมผัสโรคเรื้อนในพื้นที่เสี่ยงอำเภอเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุศึกษาและการส่งเสริมสุขภาพ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- มณฑา เรืองฤทธิ์. (2550). การประเมินโครงการชุมชนคุ้มครองผู้บริโภคน้อยวังไพรประสาใจสร้างสุขภาพดีในโรงเรียนวังไพรวิทยา จังหวัดสระแก้ว. วิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.

- มาริสา ไกรฤกษ์. (2544). แนวคิดในการวิจัยผลลัพธ์ทางสุขภาพ. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, 24(1), 24-29.
- มัลลิกา มัติโก. (2534). คู่มือวิจัยพฤติกรรมสุขภาพ. กรุงเทพฯ: โครงการขำงานวิจัยพฤติกรรมสุขภาพ ศูนย์ประสานงานทางการแพทย์และสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข.
- เยาวดี รวงชัยกุล. (2542). การประเมินโครงการแนวคิดและการปฏิบัติ. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- รัตน์ บัวสนธิ์. (2540). การประเมินโครงการวิจัยประเมินผล. กรุงเทพฯ: ดันออกแถมมี.
- รวีวรรณ ศิริสมบุญ, ถนอมวงษ์ วงษ์สถิต, & ศิริวรรณ พิทยรังสฤษฎ์. (2545). การประเมินผล การดำเนินงานในศูนย์สุขภาพชุมชนของจังหวัดสระบุรี. วารสารวิชาการสาธารณสุข, 11(5), 739-750.
- วรเดช จันทรศร, & ไพโรจน์ ภัทรนรากุล. (2541). การประเมินผลระบบเปิด. กรุงเทพฯ: สมาคมรัฐประศาสนศาสตร์.
- วิไลพร พิทักษ์นุรัตน์. (2552). การประเมินระบบส่งต่อผู้ป่วยเบาหวานที่พัฒนาขึ้นของ โรงพยาบาลมหาสารคาม. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ศิริพร เหลืองอุดม. (2550). การประเมินผลโครงการพยาบาลชุมชนเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนตำบลน้ำพอง: กรณีศึกษาน้ำพองไม่หนองโน. การศึกษาอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ศศิธร จันทรโพธิ์. (2540). ประสิทธิภาพการนำหลักการตลาดเชิงสังคมมาใช้ในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่การให้อาหารเสริมทารกและการรับประทานอาหารของหญิงระยะให้นมบุตรในอำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกสุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศรัณรัตน์ ระหา. (2553). การประเมินผลการพัฒนาระบบการดูแลผู้ติดเชื่อและผู้ป่วยเอดส์อย่างครบถ้วนและต่อเนื่องในชุมชน ตำบลนาทอง อำเภอเขียงยืน จังหวัดมหาสารคาม. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สราวุธ ปะบัวบาน. (2550). การประเมินโครงการเมืองไทยแข็งแรง อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น. การศึกษาอิสระปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

- สมหวัง พิธิยานุวัฒน์. (2544). **รวมบทความทางการประเมินโครงการ**. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สิน พันธุ์พินิจ. (2547). **เทคนิคการวิจัยทางสังคมศาสตร์**. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุรเกียรติ์ อาชานานุภาพ. (2544). **ตำราการตรวจรักษาโรคทั่วไป**. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: พิมพ์ดี.
- สมจิตต์ สุพรรณทัศน์. (2534). **จิตวิทยาการศึกษา**. กรุงเทพฯ: [ม.ป.พ.].
- สุชาติ โสมประยูร. (2542). **สุขภาพเพื่อชีวิต**. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- สำนักกระบวนวิชา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2549). **แนวทางการเฝ้าระวังโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจขาดเลือด หลอดเลือดสมอง และปอดอุดกั้นเรื้อรัง**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.
- สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข. (2547). **คู่มือการดูแลเบื้องต้นเรื่องความดันโลหิตสูง**. พิมพ์ครั้งที่ 9. กรุงเทพฯ: เอ เทรคดิง แอนด์ เซอร์วิส.
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ. (2553). **โครงการงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด**. ชัยภูมิ: สำนักงาน.
- หนึ่งฤทัย มโนชัย. (2547). **การประเมินโครงการประชาคมสุขภาพตำบลดอนหวาน อำเภอเมืองจังหวัดมหาสารคาม**. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อคิน รพีพัฒน์, ชัยนค์ วรรณชนะภูติ, อมรา พงศาพิชญ์ และคณะ. (2553). **การวิจัยเชิงคุณภาพเพื่องานพัฒนา**. พิมพ์ครั้งที่ 5. ขอนแก่น: สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- อรุณ จิรวัดกุล. (2551). **ชีวิตที่ดีสำหรับงานวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ**. พิมพ์ครั้งที่ 3. ขอนแก่น: ภาควิชาชีวิตที่ดีและประชากรศาสตร์ คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- Bloom, B.S. (1968). **Taxonomy of education objective: Handbook I: Cognitive domain**. New York: David MCI.
- Carl O. Helvie. (1998). **Advanced Practice Nurse in the Community**. U.S.A.: Sage.
- Gochman, D.S. (1988). **Health Behavior:Emerging Research Perspectives**. New York: Plenum Press.
- Stanhope & Lancaster. (2000). **Community Public Health Nursing**. 5th ed. U.S.A.: A Health Science.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ข้อมูลเชิงปริมาณ

การหาค่าความเที่ยงของเครื่องมือ และแบบสัมภาษณ์ประชาชน

การตรวจสอบความเที่ยงของเครื่องมือ (Reliability)

1. วิธีที่ใช้ในการวิเคราะห์ความเที่ยง

วิเคราะห์หาความเที่ยงของแบบสอบถาม โดยใช้วิธีของครอนบาช (Cronbach's method) โดยการหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (Alpha Coefficient) โดยมีสูตร ดังนี้

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right)$$

เมื่อ	α	=	ค่าความเชื่อถือได้ของแบบวัดทั้งฉบับ
	k	=	จำนวนข้อคำถาม
	S_i^2	=	ความแปรปรวนของข้อคำถามที่ i (i=1, 2, 3, ... k)
	S_t^2	=	ความแปรปรวนของคะแนนรวมทั้งหมด
	n	=	จำนวนคนที่นำมาทดสอบ

ซึ่งความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด สามารถคำนวณได้จากสูตร

$$S_t^2 = \frac{\sum (x - \bar{x})^2}{n-1} = \frac{1}{(n-1)} \left(\sum x^2 - \frac{(\sum x)^2}{n} \right)$$

2. จากการวิเคราะห์หาค่าความเที่ยง โดยโปรแกรมคอมพิวเตอร์

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.820	30

ได้ค่าความเที่ยง เท่ากับ 0.82

แบบสัมภาษณ์ประชาชน

คำชี้แจง

แบบสัมภาษณ์ที่จัดทำขึ้นมีวัตถุประสงค์ เพื่อประเมินผลโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดชัยภูมิ ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์ เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการทำวิทยานิพนธ์ จึงขอให้ท่านกรุณาตอบแบบสัมภาษณ์ตามความเป็นจริง ข้อมูลที่ได้นี้ผู้วิจัยจะเก็บไว้เป็นความลับ คำตอบทุกข้อ จะนำมาวิเคราะห์ในภาพรวม จึงไม่มีผลกระทบในทางลบต่อตัวท่านแต่อย่างใด โดยผู้ให้การสัมภาษณ์คือ ประชาชนผู้มีอายุ 15 ปีขึ้นไป อาศัยอยู่ในบ้านลาดใต้ หมู่ที่ 1 ตำบลหนองบัวแดง อำเภอนางรอง จังหวัดชัยภูมิ แบบสัมภาษณ์แบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป จำนวน 19 ข้อ
 - ส่วนที่ 2 ความรู้เรื่องการบริโภคอาหารและการออกกำลังกายเพื่อป้องกันโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จำนวน 17 ข้อ
 - ส่วนที่ 3 การปฏิบัติตนด้านการบริโภคอาหารและการออกกำลังกายในการป้องกันโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จำนวน 14 ข้อ
 - ส่วนที่ 4 ข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ถูกสัมภาษณ์ จำนวน 3 ข้อ
- รวมทั้งสิ้น จำนวน 53 ข้อ

ผู้ทำการศึกษาขอขอบพระคุณผู้ตอบแบบสัมภาษณ์ทุกท่าน ที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์ไว้ ณ โอกาสนี้

นางพันธุ์ทิพา อินทรสร

นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

แบบสัมภาษณ์ประชาชน

ผู้ให้สัมภาษณ์ รหัส.....

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป จำนวน 19 ข้อ

คำชี้แจง ประชาชน ฟังคำถามจากผู้สัมภาษณ์และตอบคำถามให้ตรงกับความเป็นจริง โดยผู้สัมภาษณ์ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง () และเติมข้อความลงในช่องว่าง ที่ตรงกับคำตอบประชาชน

แนวคำถาม	สำหรับผู้วิจัย
1. เพศ () 1 ชาย () 2 หญิง	SEX []
2. ท่านอายุ.....ปี (นับจำนวนเต็มปี)	AGE []
3. สถานภาพสมรส ของท่าน () 1 โสด () 2 สมรส () 3 ม้าย/หย่า/แยก	STAT []
4. ระดับการศึกษาสูงสุด ณ ปัจจุบัน ของท่าน () 1 ไม่ได้เรียน () 2 ประถมศึกษา () 3 มัธยมศึกษา/ปวช. () 4 ปวส./อนุปริญญา () 5 ปริญญาตรี () 6 สูงกว่าปริญญาตรี	EDU []
5. ท่านมีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน.....บาท	TNC []
6. ท่านประกอบอาชีพ () 1 ไม่ได้ประกอบอาชีพ () 2 เกษตรกรรม () 3 รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ () 4 ค้าขาย หรือธุรกิจส่วนตัว () 5 รับจ้าง () 6 ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน () 7 อื่น ๆ ระบุ.....	OCC []
7. ท่านมีน้ำหนักตัว..... กิโลกรัม	WEI []
8. ท่านมีส่วนสูง..... เซนติเมตร	HIE []
9. ท่านมีรอบเอว.....นิ้ว(หรือ..... เซนติเมตร)	WAI []

แนวคำถาม					สำหรับผู้วิจัย
10. ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับการตรวจสอบภาพโดยแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขบ้างหรือไม่ ☐ 1 ไม่เคย (ข้ามไปสัมภาษณ์ ข้อ 11) ☐ 2 เคย 2.1 สถานที่ที่ได้รับตรวจสอบภาพ โปรครระบุ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☐ 1 ในหมู่บ้าน ☐ 2 สถานีอนามัย/ศูนย์สุขภาพชุมชน/ รพ.สต. ☐ 3 โรงพยาบาล ☐ 4 อื่น ระบุ.....					EXAM []
2.2 รายการที่เคยตรวจ โปรครระบุ					EXAMP []
ประเภทการตรวจ	1.ไม่ ตรวจ	ตรวจ (ผลการตรวจ)			
		2. ปกติ	3.ไม่ ปกติ	4.ไม่ ทราบ	
2.2.1 การตรวจร่างกายประจำปี					EXAM 1 []
2.2.2 การตรวจระดับความดันโลหิต					EXAM 2 []
2.2.3 การตรวจระดับน้ำตาลในเลือด					EXAM3 []
2.2.4 การตรวจระดับไขมันในเลือด					EXAM 4 []
2.2.5 การชั่งน้ำหนัก					EXAM5 []
2.2.6 การวัดส่วนสูง					EXAM6 []
2.2.7 การตรวจหาค่าดัชนีมวลกาย (BMI)					EXAM 7 []
2.2.8 อื่นๆ โปรครระบุ					EXAM 8 []
สัมภาษณ์เพิ่มเฉพาะกลุ่มตัวอย่างที่เป็นเพศหญิง อายุ 35 ปี ขึ้นไป					
2.2.9 การตรวจมะเร็งปากมดลูก					EXAM9 []
2.2.10 การตรวจเต้านม โดยแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข					EXAM10 []
2.2.11 การตรวจเต้านมด้วยตนเอง					EXAM11 []



ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป (ต่อ)

แนวคำถาม	สำหรับผู้วิจัย
11. ท่านมีโรคประจำตัว หรือมีภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพหรือไม่ 11.1 ความดันโลหิตสูง () 1 มี () 2 ไม่มี () 3 ไม่ทราบ 11.2 เบาหวาน () 1 มี () 2 ไม่มี () 3 ไม่ทราบ 11.3 หัวใจและหลอดเลือด () 1 มี () 2 ไม่มี () 3 ไม่ทราบ 11.4 ไขมันในเลือดสูง () 1 มี () 2 ไม่มี () 3 ไม่ทราบ 11.5 อื่นๆ โปรดระบุ.....	DIS1 [] DIS2 [] DIS3 [] DIS4 []
12. บุคคลในครอบครัวของท่านมีผู้ป่วยเป็นโรค ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หรือโรคหัวใจและหลอดเลือดหรือไม่ () 1 ไม่มี () 2 มี ระบุ () 1 บิดา/มารดา () 2 พี่/น้อง () 3 ปู่/ย่า () 4 ตา/ยาย () 5 อื่นๆ ระบุ.....	FAM [] FAM M []
13. ท่านออกกำลังกาย หรือไม่ () 1 ไม่ออกกำลังกาย () 2 ออกกำลังกาย ประเภทกีฬา ระบุประเภท (ตอบได้มากกว่า 1) () 1 เดินแอโรบิก () 2 เดินห่วงฮูลาฮูป () 3 วิ่ง () 4 เดินเร็ว/วิ่งเหยาะๆ () 5 ว่ายน้ำ/พลอง () 6 ขี่จักรยาน () 7 อื่นๆ ระบุ.....	EXC [] EXCC []
14. ท่านปลูกผักสวนครัวไว้รับประทานเองที่บ้าน หรือไม่ () 1 ไม่ปลูก () 2 ปลูก ระบุ จำนวน.....แปลง ระบุประเภทที่ปลูก.....	VEG [] VEGG []
15. ท่านปลูกผลไม้ไว้รับประทานเองที่บ้าน หรือไม่ () 1 ไม่ปลูก () 2 ปลูก ระบุ จำนวน.....แปลง ระบุประเภทที่ปลูก.....	FRU [] FRUU []

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป (ต่อ)

แนวคำถาม	สำหรับผู้วิจัย
16. ท่านรู้หรือไม่ว่ามีการดำเนินงานโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด เติมนพระเกียรติ 57 พรรษามหาชราลงกรรม ในหมู่บ้านของท่าน () 1 ไม่รู้ () 2 รู้ ระบุแหล่งที่รับรู้ (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ) () 1 อสม./ผู้นำหมู่บ้าน () 2 เพื่อนบ้าน/ญาติพี่น้อง () 3 หน่วยบริการสาธารณสุข เช่น สถานีอนามัย โรงพยาบาล () 4 อื่น ระบุ..... และ ท่านพึงพอใจ ในการดำเนินงานโครงการนี้หรือไม่ () 1 ไม่พึงพอใจ () 2 เฉยๆ () 3 พึงพอใจ	ACK [] ACKK [] PLE []
17. ในหมู่บ้านของท่านมีการปลูกผักปลอดสารพิษหรือไม่ () 1 ไม่ปลูก () 2 ปลูก ผักที่ปลูก คือ..... 	BUI []
18. ในหมู่บ้านของท่าน มีแปลงผักสวนกลาง เพื่อปลูกผักปลอดสารพิษหรือไม่ () 1 ไม่มี () 2 มี แล้ว ท่านเคยไปปลูกผักที่แปลงปลูกผักสวนกลางหรือไม่ () 1 ไม่เคย () 2 เคย	PLOT [] PLOTT []
19. ในหมู่บ้านของท่าน มีลานกีฬาสำหรับออกกำลังกายประจำหมู่บ้านหรือไม่ () 1 ไม่มี () 2 มี แล้ว ท่านเคยไปออกกำลังกายที่ลานกีฬาหมู่บ้านหรือไม่ () 1 ไม่เคย () 2 เคย แล้วท่านออกกำลังกายที่ลานกีฬาหมู่บ้านอย่างไร () 1 ประจำ () 2 บางครั้ง	FIE [] FIEE [] FIEEXC []

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับความรู้เรื่องการบริโภคอาหารและการออกกำลังกายเพื่อป้องกัน
การเกิดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จำนวน 17 ข้อ

คำชี้แจง ประชาชน ฟังคำถามจากผู้สัมภาษณ์และตอบคำถาม “ใช่” “ไม่ใช่” โดยผู้สัมภาษณ์ใส่
เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องให้ตรงกับคำตอบของประชาชน

ข้อคำถาม		ใช่	ไม่ใช่	สำหรับผู้วิจัย
ความรู้เกี่ยวกับเรื่องการบริโภคอาหาร				
1	การกินผักและผลไม้เป็นประจำทุกวัน ทำให้ร่างกายแข็งแรง โดยมีหลักในการกินที่ถูกต้องคือควรกินผักและผลไม้ครึ่งหนึ่งของมื้ออาหารในแต่ละมื้อ ซึ่งช่วยลดไขมันส่วนเกินในเลือดได้			K1 []
2	การกินอาหารประเภทแป้งที่ใหม่เกรียม <u>ไม่</u> เสี่ยงต่อการเป็นโรคมะเร็ง			K2 []
3	การกินอาหารที่มีรสเค็ม เสี่ยงต่อการเป็นโรค ความดันโลหิตสูง และโรคหัวใจและหลอดเลือด			K3 []
4	การกินอาหารที่ปรุงด้วยวิธีการ ต้ม นึ่ง อบ เป็นวิธีการช่วยลดปริมาณไขมันในอาหารได้			K4 []
5	การกินอาหารที่ทอดด้วยน้ำมันทอดซ้ำหลายๆครั้ง <u>ไม่</u> ทำให้เกิดโรคมะเร็งได้			K5 []
6	การกินอาหารสุกๆดิบๆ ประเภท ปลาจ่อม ก้อยปลา ลาบปลา ปลาต้ม อาจมีพยาธิใบไม้ตับซึ่งเป็นสาเหตุหนึ่งของการเป็นโรคมะเร็งตับ			K6 []
7	คนที่ เป็นโรคอ้วนมีโอกาสมากที่จะเป็นโรคหัวใจและหลอดเลือด			K7 []
8	การกินอาหารหมักดอง อย่างเช่น หน่อไม้ดอง ผลไม้ดองเป็นประจำ <u>ไม่</u> เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง			K8 []
9	การกินผักอย่างปลอดภัยและป้องกันการเกิดโรคมะเร็งได้ ก็คือต้องกินผักปลอดสารพิษ หรือผักที่ไม่มียาฆ่าแมลงปนเปื้อน			K9 []

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับความรู้เรื่องการบริโภคอาหารและการออกกำลังกายเพื่อป้องกัน
การเกิดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด (ต่อ)

ข้อคำถาม		ใช่	ไม่ใช่	สำหรับผู้วิจัย
ความรู้เกี่ยวกับเรื่องการบริโภคอาหาร				
10	การกินอาหารที่มีไขมันสูง เช่น อาหารประเภททอด หรืออาหารที่ปรุงด้วยกะทิ เช่นแกงเขียวหวาน ก๋วยเตี๋ยว บวดชี ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดได้			K10 []
ความรู้เกี่ยวกับเรื่องการออกกำลังกาย				
11	การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา ที่ป้องกันการเกิดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ควรออกให้รู้สึกเหนื่อยอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน และออกอย่างต่อเนื่องครั้งละ 20 นาที			K11 []
12	การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา แบบปานกลาง (คือรู้สึกเหนื่อยพอประมาณ หายใจแรงขึ้นกว่าปกติเล็กน้อยแต่ยังสามารถพูดคุยกับคนข้างเคียงได้จนจบประโยค) ที่ป้องกันการเกิดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จะต้องออกอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน และออกอย่างต่อเนื่องครั้งละ 30 นาที			K12 []
13	การออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา ออกกำลังกายเบาๆ หรือเคลื่อนไหวร่างกาย เช่น ทำงานบ้าน เดินไปทำงาน (ไม่ทำให้รู้สึกเหนื่อย หรืออาจเหนื่อยเล็กน้อย) ที่ป้องกันการเกิดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จะต้องออกอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วัน และออกอย่างต่อเนื่องครั้งละ 60 นาที			K13 []
14	ก่อนออกกำลังกายทุกครั้ง <u>ไม่</u> จำเป็นต้องอบอุ่นร่างกาย			K14 []

ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับความรู้เรื่องการบริโภคอาหารและการออกกำลังกายเพื่อป้องกัน
การเกิดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด (ต่อ)

ข้อคำถาม		ใช่	ไม่ใช่	สำหรับผู้วิจัย
ความรู้เกี่ยวกับเรื่องการบริโภคอาหาร				
15	ทุกครั้งหลังการออกกำลังกาย หรือเล่นกีฬา <u>ไม่</u> จำเป็นต้องการยืดเหยียดกล้ามเนื้อ 5 – 10 นาที			K15 []
16	การออกกำลังกายเป็นประจำ สม่ำเสมอ สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้			K16 []
17	การออกกำลังกายที่ดีควรจะออกตามสภาพของร่างกายและวัย เช่นถ้าเป็นวัยสูงอายุ หรือผู้มีโรคประจำตัวก็ควรใช้วิธีการเดินเร็วๆ วันละ 1 ชั่วโมง			K17 []

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับการปฏิบัติของตนในการบริโภคอาหารและการออกกำลังกาย เพื่อป้องกันโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด

จำนวน 14 ข้อ

คำชี้แจง ประชาชน ฟังคำถามจากผู้สัมภาษณ์และตอบคำถามที่ได้ปฏิบัติจริงในระยะ 1 เดือนที่ผ่านมา โดย ผู้สัมภาษณ์ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องให้ตรงกับคำตอบของประชาชน ซึ่งมีเกณฑ์ในการวัดการปฏิบัติ ดังนี้

“ปฏิบัติเป็นประจำ” หมายความว่า ปฏิบัติต่อเนื่องเป็นประจำสม่ำเสมอหรือ
ปฏิบัติตั้งแต่ 3 วันต่อสัปดาห์

“ปฏิบัติเป็นบางครั้ง” หมายความว่า ปฏิบัติไม่ต่อเนื่องหรือปฏิบัติ 1 - 2 วันต่อ
สัปดาห์

“ไม่เคยปฏิบัติ” หมายความว่า ไม่มีการปฏิบัติเลยในสัปดาห์นั้น

ข้อความ		ปฏิบัติ ประจำ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	สำหรับ ผู้วิจัย
การปฏิบัติตนในการป้องกันโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด					
ด้านการบริโภคอาหาร					
1	ท่านกินอาหารที่ไขมันสูง อย่างเช่น เนื้อติดมัน หมูสามชั้น ขาหมูติดมัน หนังไก่ คอหมูย่าง				P1 []
2	ท่านจะเติมน้ำปลา หรือ พริกน้ำปลา ในอาหารที่ ท่านกินเพื่อให้มีรสเค็มขึ้น				P2 []
3	ท่านกินอาหารประเภทแป้งอย่าง อย่างเช่น หมูแป้ง เนื้อย่าง ไก่ย่าง ที่ไหม้เกรียม				P3 []
4	ท่านกินอาหารรสหวานจัด อย่างเช่น น้ำหวาน น้ำอัดลม ขนมหวาน				P4 []
5	ท่านกินอาหารประเภททอด อย่างเช่น เนื้อทอด หมูทอด ไก่ทอด กุ้งทอด ปาท่องโก๋ ฯลฯ				P5 []

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับการปฏิบัติของตนในการบริโภคอาหารและการออกกำลังกาย
เพื่อป้องกันโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด (ต่อ)

ข้อความ		ปฏิบัติ ประจำ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	สำหรับ ผู้วิจัย
การปฏิบัติตนในการป้องกันโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด					
ด้านการบริโภคอาหาร (ต่อ)					
6	ท่านกินขนมกรุบกรอบหรือขนมกินเล่น ในระหว่างวัน อย่างเช่น ข้าวเกรียบ มันฝรั่งทอด ข้าวอบกรอบ ข้าวโพดอบกรอบ				P6 []
7	ท่านกินอาหาร ที่มีรสเค็มจัด อย่างเช่น ปลาเค็ม เนื้อเค็ม หมูเค็ม ไช้เค็ม				P7 []
8	ท่านกินผักหรือผลไม้ครั้งหนึ่งของอาหารในแต่ละมื้อ				P8 []
9	ท่านกินอาหารที่ปรุงด้วยกะทิ อย่างเช่น แกงเผ็ด แกงเขียวหวาน มัสมั่น แกงคั่ว หรือขนมหวาน อย่างเช่น กล้วยบัวคชี บัวลอย ลอดช่องฯ				P9 []
10	ในหนึ่งวัน ท่านกินผักอย่างน้อยสามสี อย่างเช่น ผักสีเขียว ผักสีแดง และผักสีเหลือง				P10 []
11	ท่านกินผักหรือผลไม้ที่ปลูกไว้กินเองหรือผักหรือผลไม้ปลอดสารพิษ				P11 []
ด้านการออกกำลังกาย					
12	ท่านทำการอบอุ่นร่างกายประมาณ 5-10 นาที ก่อนการออกกำลังกาย หรือเล่นกีฬา				P12 []
13	ท่านทำการยืดเหยียดกล้ามเนื้อประมาณ 5-10 นาที หลังการออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา				P13 []

ส่วนที่ 3 แบบสัมภาษณ์เกี่ยวกับการปฏิบัติของคนในการบริโภคอาหารและการออกกำลังกาย
เพื่อป้องกันโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด (ต่อ)

ข้อความ		ปฏิบัติ ประจำ	ปฏิบัติ บางครั้ง	ไม่เคย ปฏิบัติ	สำหรับ ผู้วิจัย
การปฏิบัติตนในการป้องกันโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด					
ด้านการออกกำลังกาย (ต่อ)					
14	ท่านออกกำลังกายหรือเล่นกีฬา (อย่างเช่น ออก จนรู้สึกเหนื่อยมากอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วัน โดยออกต่อเนื่องครั้งละ 20 นาที <u>หรือ</u> ออกแบบ ปานกลางคือรู้สึกเหนื่อยพอประมาณ หายใจแรง ขึ้นกว่าปกติเล็กน้อยแต่ยังสามารถพูดคุยกับคน ข้างเคียงได้จนจบประโยค เช่นวิ่งเหยาะๆ จักร ยาน ซึ่งทำอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 วันและออก ต่อเนื่องครั้ง 30 นาที <u>หรือ</u> ออกแบบเบาๆ โดย การเคลื่อนไหวร่างกาย เช่น ทำงานบ้าน เดินไป ทำงาน ไม่ทำให้รู้สึกเหนื่อย หรืออาจเหนื่อย เล็กน้อยทำอย่างน้อยสัปดาห์ละ 5 วันและทำ ต่อเนื่องครั้งละ 60 นาที)				P14 []

ส่วนที่ 4 ข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ถูกสัมภาษณ์

1. ปัญหาและอุปสรรคที่ทำให้ท่านยังไม่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด มีอะไรบ้าง

1.1 ด้านการบริโภคอาหาร ระบุ.....

.....

.....

.....

1.2 ด้านการออกกำลังกาย ระบุ.....

.....

.....

.....

2. ข้อคิดเห็นเกี่ยวกับการสนับสนุนจากหน่วยงานเกษตรอำเภอ ประมงอำเภอ และปศุสัตว์อำเภอ ระบุ หรือหน่วยงานอื่น ระบุ.....

.....

.....

.....

3. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ ที่ท่านคิดว่าจะช่วยให้การดำเนินงาน โครงการนี้ดีขึ้นมีอะไรบ้าง ระบุ.....

.....

.....

.....

ข้อมูลเชิงปริมาณ
แบบเก็บข้อมูลจากเอกสาร

แบบเก็บข้อมูลจากเอกสาร

เรื่อง การประเมินผลโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง
โรคมะเร็ง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดชัยภูมิ
ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์ กรณีศึกษาบ้านลาดใต้

คำชี้แจง

แบบประเมินผลโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง โรคมะเร็ง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดชัยภูมิ ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์ กรณีศึกษาบ้านลาดใต้ ชุดนี้ เพื่อใช้ในการเก็บข้อมูลจากเอกสาร (Document data) ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหมู่บ้าน

1. ข้อมูลพื้นฐาน ลักษณะทางประชากรและสังคมของชุมชน

1.1 ลักษณะทางภูมิศาสตร์

1.1.1 ลักษณะภูมิประเทศ.....

.....

1.1.2 การคมนาคม.....

.....

1.1.3 เขตการติดต่อ

ทิศเหนือติดกับ.....

ทิศตะวันออกติดกับ.....

ทิศตะวันตกติดกับ.....

ทิศใต้ติดกับ.....

1.2 ลักษณะทางประชากร

1.2.1 จำนวนประชากรทั้งหมด.....คน

ชาย.....คน หญิง.....คน

1.2.2 โครงสร้างประชากร

1.2.2.1 อายุ 0 – 5 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน

1.2.2.2 อายุ 6 – 10 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน

- 1.2.2.3 อายุ 11 – 15 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.2.4 อายุ 16 – 20 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.2.5 อายุ 21 – 25 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.2.6 อายุ 26 – 30 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.2.7 อายุ 31 – 35 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.2.8 อายุ 36 – 40 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.2.9 อายุ 41 – 45 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.2.10 อายุ 46 – 50 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.2.11 อายุ 51 – 55 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.2.12 อายุ 56 – 60 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.2.13 อายุ 61 – 64 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.2.14 อายุ 65 – 70 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.2.15 อายุ มากกว่า 70 ปี ชาย.....คน หญิง.....คน
- 1.2.3 การศึกษา
 - 1.2.3.1 ประถมศึกษา.....คน
 - 1.2.3.2 มัธยมศึกษา.....คน
 - 1.2.3.3 ปวช.คน
 - 1.2.3.4 ปวส.คน
 - 1.2.3.5 อนุปริญญา.....คน
 - 1.2.3.6 ปริญญาตรี.....คน
 - 1.2.3.7 ปริญญาโท.....คน
 - 1.2.3.8 ปริญญาเอก.....คน

1.3 องค์กรและกลุ่มต่างๆในชุมชน.....

1.4 โครงสร้างทางด้านเศรษฐกิจ

1.4.1 ลักษณะการประกอบอาชีพ

- 4.1.1 เกษตรกรรม.....คน
- 4.1.2 รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ.....คน



- 4.1.3 ค้าขาย หรือธุรกิจส่วนตัว.....คน

4.1.4 รับจ้าง.....คน

4.1.5 ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน.....คน

4.1.6 อื่นๆ.....คน

1.4.2 รายได้

1.4.2.1 ต่ำว่า 1,000 บาท ต่อเดือน จำนวน.....คน

4.2.1.2 1,001 – 5,000 บาท ต่อเดือน จำนวนคน

4.2.1.3 5,001 – 10,000 บาท ต่อเดือน จำนวนคน

4.2.1.4 10,001 – 15,000 บาท ต่อเดือน จำนวนคน

4.2.1.5 15,001 – 20,000 บาท ต่อเดือน จำนวนคน

4.2.1.6 มากกว่า 20,000 บาท ต่อเดือน จำนวนคน

1.5 ลักษณะทางสังคมและวัฒนธรรม

1.5.1 เชื้อชาติ

1.5.1.1 เชื้อชาติ ไทย จำนวน.....คน

1.5.1.2 เชื้อชาติอื่น.....คน

1.5.2 ศาสนาและวัฒนธรรม

1.5.2.1 พุทธ จำนวนคน

1.5.2.2 อื่น.....คน

1.6 ลักษณะหลังคาเรือน

6.1 จำนวนหลังคาเรือน.....หลัง

6.2 ลักษณะการตั้งบ้านเรือน.....

2. ข้อมูลปัจจัยที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามโครงการฯ

- 2.1 จำนวนแปลงผัก.....แปลง ที่ตั้ง.....
- 2.2 จำนวนลานหรือสนามกีฬา.....แห่ง ที่ตั้ง.....
- 2.3 จำนวนครัวเรือนที่บริโภคผักที่ปลูก.....หลังคาเรือน
- 2.4 จำนวนผู้ออกกำลังกายในหมู่บ้าน.....คน

3. ข้อมูลภาวะสุขภาพและการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของประชาชน และการเจ็บป่วยด้วยโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด

- 3.1 หน่วยบริการสุขภาพที่รับผิดชอบ การออกให้บริการสุขภาพในชุมชน
- 3.2 5 อันดับโรคของการเจ็บป่วยเรียงจากมากที่สุดไปหาน้อยที่สุด
 - ลำดับที่ 1 โรค.....จำนวน.....ราย
 - ลำดับที่ 2 โรค.....จำนวน.....ราย
 - ลำดับที่ 3 โรค.....จำนวน.....ราย
 - ลำดับที่ 4 โรค.....จำนวน.....ราย
 - ลำดับที่ 5 โรค.....จำนวน.....ราย
- 3.3 จำนวนผู้ป่วยหรือตายด้วยโรค
 - 3.3.1 โรคมะเร็ง.....คน
 - 3.3.2 โรคความดันโลหิตสูง.....คน
 - 3.3.3 โรคหัวใจและหลอดเลือด.....คน

ส่วนที่ 2 ผลการดำเนินงานโครงการ

1. การประชุมชี้แจงโครงการและร่วมวางแผน ทำงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรค

- 1.1 รายชื่อคณะกรรมการโครงการฯ
 - 1).....ประธาน
 - 2).....รองประธาน
 - 3).....กรรมการ
 - 4).....กรรมการ
 - 5).....กรรมการ
 - 6).....กรรมการ
 - 7).....กรรมการ
 - 8).....กรรมการ
 - 9).....กรรมการ
 - 10).....กรรมการและเลขานุการ
- 1.2 จำนวนครั้งของการประชุมชี้แจงโครงการ.....ครั้ง
- 1.3 มีแผนการดำเนินงานในปี 2553 () มี () ไม่มี

2. การออกกำลังกาย

2.1 จำนวนชมรมออกกำลังกายในหมู่บ้าน.....ชมรม

1) ชื่อชมรม.....

2) ชื่อชมรม.....

3) ชื่อชมรม.....

4) ชื่อชมรม.....

5) ชื่อชมรม.....

3. การรับประทานผักและผลไม้

3.1 มีการจัดกิจกรรมส่งเสริมการรับประทานผักปลอดสารพิษ วันที่จัด.....

.....สถานที่จัด.....

4. การคัดกรองผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยง/ติดตามเยี่ยมดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด

4.1 จำนวนผู้ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด.....คน

4.2 จำนวนครั้งของการออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ที่ไม่สามารถมารับการรักษาที่โรงพยาบาล เนื่องจากชรา เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน.....ครั้ง

5. กิจกรรมการเผยแพร่และประชาสัมพันธ์โครงการฯ

5.1 การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อในชุมชน

1) ปักป้ายประชาสัมพันธ์.....ป้าย

2) ผ่านหอกระจายข่าว.....ครั้ง

3) เสียงตามสายในโรงพยาบาล.....ครั้ง

4) ที่ประชุมผู้นำชุมชน (กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน).....ครั้ง

5) วิทยุชุมชน.....ครั้ง

6) การเข้าร่วมหรือจัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านสุขภาพในงานตลาดนัดสุขภาพ.....ครั้ง สถานที่จัดหรือเข้าร่วม.....

ข้อมูลเชิงคุณภาพ
แบบสัมภาษณ์กลุ่มผู้บริหาร

แบบสัมภาษณ์กลุ่มผู้บริหาร

เรื่อง การประเมินผลโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง
โรคมะเร็ง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดชัยภูมิ
ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์ กรณีศึกษาบ้านลาดใต้

คำชี้แจง

แบบประเมินผลโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง โรคมะเร็ง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดชัยภูมิ ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์ กรณีศึกษาบ้านลาดใต้ชุดนี้ เพื่อใช้ในการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview) ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและปัจจัยด้านโครงสร้างกลุ่มผู้นำชุมชน ได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์ การเตรียมความพร้อมและการจัดสรรด้านบุคลากรและงบประมาณ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัจจัยด้านกระบวนการ ได้แก่ การบริหารจัดการในด้านทรัพยากรในการดำเนินโครงการฯ และปัญหาอุปสรรคในการบริหารจัดการ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลปัจจัยด้านผลลัพธ์ในการดำเนินโครงการ ได้แก่ ความคิดเห็นต่อการบรรลุวัตถุประสงค์และความสำเร็จของโครงการฯ ความพึงพอใจของผู้บริหารต่อโครงการฯ ความเข้มแข็งของชุมชน และแนวทางการพัฒนาโครงการฯ ในอนาคต

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและปัจจัยด้านโครงสร้าง

1. ผู้ให้สัมภาษณ์ รหัส.....
2. วันที่ให้สัมภาษณ์.....สถานที่สัมภาษณ์.....
เวลา.....
3. เพศ () 1 ชาย () 2 หญิง
4. อายุ.....ปี
5. สถานภาพ () 1 โสด () 2 สมรส () 3 ม่าย/หย่า/แยก
6. การศึกษา () 1 ไม่ได้เรียน () 2 ประถมศึกษา
() 3 มัธยมศึกษา/ปวช. () 4 ปวส./อนุปริญญา
() 5ปริญญาตรี () 6 สูงกว่าปริญญาตรี
7. ตำแหน่ง.....

8. ท่านมีการเตรียมความพร้อมและมีการจัดสรรในด้านบุคลากร และงบประมาณในการดำเนินงานโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดชัยภูมิ ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์ อย่างไรบ้าง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัจจัยด้านกระบวนการในการดำเนินโครงการ

1. ท่านมีกระบวนการบริหารจัดการในด้านบุคลากร วัสดุอุปกรณ์ และงบประมาณในการดำเนินงานตามโครงการฯ อย่างไรบ้าง
2. ท่านได้กำหนดนโยบาย/กฎระเบียบ/ข้อบังคับในการดำเนินโครงการนี้หรือไม่ อย่างไร
2. ท่านมีปัญหาอุปสรรคหรือไม่อย่างไรในการบริหารจัดการในโครงการฯ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลปัจจัยด้านผลลัพธ์ในการดำเนินโครงการ

1. ท่านคิดว่าโครงการนี้บรรลุวัตถุประสงค์ตามที่ตั้งไว้หรือไม่อย่างไร (ประชาชนมีพฤติกรรมบริโภคอาหารที่ถูกต้อง มีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ)
2. ท่านคิดว่าโครงการนี้ประสบผลสำเร็จหรือไม่อย่างไร และอะไรที่คิดว่าสำเร็จหรือไม่สำเร็จเพราะเหตุใด/มีปัญหาอุปสรรคอะไรบ้าง
3. ท่านมีความพึงพอใจต่อโครงการฯ หรือไม่อย่างไร
4. ท่านคิดว่าชุมชนมีความเข้มแข็งในการดำเนินงานตามโครงการฯ หรือไม่อย่างไร
5. ท่านอยากเห็นโครงการฯ พัฒนาหรือปรับเปลี่ยนอย่างไรและมีข้อเสนอแนะอย่างไร

ข้อมูลเชิงคุณภาพ
แบบสัมภาษณ์กลุ่มเจ้าหน้าที่

แบบสัมภาษณ์กลุ่มเจ้าหน้าที่

เรื่อง การประเมินผลโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง

โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดชัยภูมิ

ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์ กรณีศึกษาบ้านลาดใต้

คำชี้แจง

แบบประเมินผลโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดชัยภูมิ ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์ กรณีศึกษาบ้านลาดใต้ชุดนี้ เพื่อใช้ในการสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth Interview) ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและปัจจัยด้านโครงสร้าง ได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์ ประสบการณ์การทำงานและการอบรม ลักษณะกิจกรรมและความรับผิดชอบงานในโครงการฯ และสภาพการทำงานและสวัสดิการ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัจจัยด้านกระบวนการ ได้แก่ กระบวนการทำงานของโครงการนี้ที่รับผิดชอบในชุมชน การจัดสรรบุคลากรการบริหารจัดการงบประมาณ และทรัพยากรและปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไขในการดำเนินโครงการ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลปัจจัยด้านผลลัพธ์ในการดำเนินโครงการ ได้แก่ ผลการดำเนินงานและความครอบคลุมของการดำเนินงาน ความคิดเห็นต่อกิจกรรมที่จัดในโครงการฯ ผลลัพธ์ทางด้านสุขภาพของประชาชน ความคิดเห็นต่อสัมพันธภาพและความเข้มแข็งของชุมชน ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานในปัจจุบัน และความคาดหวังและสิ่งที่ต้องการพัฒนา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและปัจจัยด้านโครงสร้าง

1. ผู้ให้สัมภาษณ์รหัส.....
2. วันที่ให้สัมภาษณ์.....สถานที่สัมภาษณ์.....
เวลา.....
3. เพศ () 1 ชาย () 2 หญิง
4. อายุ.....ปี
5. สถานภาพ () 1 โสด () 2 สมรส () 3 มีแม่/หย่า/แยก

เข้มแข็ง

5. ท่านคิดว่าชุมชนมีความเข้มแข็งหรือไม่อย่างไร สิ่งใดแสดงให้เห็นว่ามีความ

6. ท่านมีความพึงพอใจที่ได้ปฏิบัติงานในโครงการนี้ หรือไม่อย่างไร

7. สิ่งที่ท่านมีความคาดหวังจากการดำเนินกิจกรรมตามโครงการนี้ มีอะไรบ้าง

อย่างไร

8. ท่านต้องการพัฒนาหรือปรับเปลี่ยนกิจกรรมในการดำเนินงานโครงการฯหรือไม่

ข้อมูลเชิงคุณภาพ
แบบสัมภาษณ์กลุ่มผู้นำชุมชน

แบบสัมภาษณ์กลุ่มผู้นำชุมชน

เรื่อง การประเมินผลโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง
โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดชัยภูมิ
ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์ กรณีศึกษาบ้านลาดใต้

คำชี้แจง

แบบประเมินผลโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดชัยภูมิ ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์ กรณีศึกษาบ้านลาดใต้ชุดนี้ เพื่อใช้ในการสัมภาษณ์เชิงลึกแบบสนทนากลุ่ม(Focus group discussion) ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและปัจจัยด้านโครงสร้างกลุ่มผู้นำชุมชน ได้แก่ ข้อมูลทั่วไปของผู้ร่วมสนทนากลุ่ม ประสบการณ์การอบรม สภาพการทำงานและสวัสดิการ และลักษณะของกิจกรรมที่รับผิดชอบในชุมชน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัจจัยด้านกระบวนการ ได้แก่ ลักษณะกิจกรรมและกระบวนการทำงานที่รับผิดชอบในชุมชน การจัดสรรบุคลากร งบประมาณสนับสนุนและทรัพยากร ปัญหาอุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ส่วนที่ 3 ข้อมูลปัจจัยด้านผลลัพธ์ในการดำเนินโครงการ ได้แก่ ผลการดำเนินงานและความครอบคลุมของการดำเนินงาน ความคิดเห็นต่อกิจกรรม ผลลัพธ์ด้านสุขภาพของประชาชน การมีส่วนร่วมในกิจกรรม การให้ความช่วยเหลือและการสนับสนุนของประชาชน ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานในปัจจุบัน และความคาดหวังและสิ่งที่ต้องการพัฒนา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปและปัจจัยด้านโครงสร้างกลุ่มผู้นำชุมชน

1. ผู้ให้สัมภาษณ์รหัส.....
2. วันที่ให้สัมภาษณ์.....สถานที่สัมภาษณ์.....
เวลา.....
3. เพศ () 1 ชาย () 2 หญิง
4. อายุ.....ปี
5. สถานภาพ () 1 โสด () 2 สมรส () 3 ม่าย/หย่า/แยก

6. การศึกษา () 1 ไม่ได้เรียน () 2 ประถมศึกษา
 () 3 มัธยมศึกษา/ปวช. () 4 ปวส./อนุปริญญา
 () 5 ปริญญาตรี () 6 สูงกว่าปริญญาตรี
7. อาชีพหลัก () 1 ไม่ได้ประกอบอาชีพ () 2 เกษตรกรรม
 () 3 รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ
 () 4 ค้าขาย หรือธุรกิจส่วนตัว
 () 5 รับจ้าง () 6 ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน
 () 7 อื่นๆ ระบุ.....

8. ก่อนมารับผิดชอบงานโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดชัยภูมิ ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ ท่านเคยรับผิดชอบงานเกี่ยวกับโครงการอื่นๆ ที่มีลักษณะคล้ายโครงการนี้หรือไม่ อย่างไร

9. ท่านเคยผ่านอบรมเกี่ยวกับโครงการ ฯ หรือไม่อย่างไร ให้อธิบายวิธีการดำเนินงาน

10. ท่านได้รับสวัสดิการในโครงการ ฯ อย่างไรบ้างอย่างไรบ้าง
 11. ท่านคิดว่าการทำงานในโครงการ ฯ มีความยากลำบากหรือไม่อย่างไร
 12. กิจกรรมและความรับผิดชอบในโครงการ ฯ มีอะไรบ้าง

ส่วนที่ 2 ข้อมูลปัจจัยด้านกระบวนการในการดำเนินโครงการ

1. ท่านดำเนินงานตามโครงการ ฯ ในชุมชนอย่างไรบ้าง
2. ท่านคิดว่าบุคลากรในการดำเนินโครงการ ฯ มีความเหมาะสมและเพียงพอกับงานที่รับผิดชอบ หรือไม่อย่างไร
3. ท่านคิดว่างบประมาณและทรัพยากรในการดำเนินโครงการ ฯ ที่ได้รับมีความเหมาะสมเพียงพอหรือไม่อย่างไร
4. ท่านได้กำหนดนโยบาย/กฎระเบียบ/ข้อบังคับของหมู่บ้าน ในการดำเนินงานโครงการนี้หรือไม่อย่างไร
5. ท่านคิดว่ามีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานในโครงการนี้หรือไม่อย่างไร และมีแนวทางในการแก้ไขอย่างไร

ส่วนที่ 3 ข้อมูลปัจจัยด้านผลลัพธ์ในการดำเนินโครงการ

1. ท่านคิดว่าผลการดำเนินงานในโครงการฯ มีความครอบคลุมตามกิจกรรมของโครงการหรือไม่อย่างไร
2. ท่านมีคิดเห็นอย่างไรต่อกิจกรรมในโครงการฯ (กิจกรรมที่ดำเนินการ/การเข้าถึงของประชาชน/คุณภาพ/ประสิทธิภาพ/ความคุ้มค่า)
3. ท่านคิดว่าประชาชนมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้อย่างเหมาะสมหรือไม่อย่างไร (การรับประทานอาหาร, การออกกำลังกาย)
4. ประชาชนได้เข้ามามีส่วนร่วม ทั้งการร่วมคิดร่วมกิจกรรม และให้การช่วยเหลือสนับสนุนในกิจกรรมการดำเนินงานของโครงการฯ หรือไม่อย่างไร
5. ท่านมีความพึงพอใจที่ได้ปฏิบัติงานในโครงการฯ หรือไม่อย่างไร
6. ท่านต้องการพัฒนาหรือปรับเปลี่ยนกิจกรรมในการดำเนินงานโครงการฯ หรือไม่อย่างไร

แบบตรวจสอบรายการการสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม

เรื่อง การประเมินผลโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด จังหวัดชัยภูมิ ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษามหาชริตาถรณ์ กรณีสืบศึกษาบ้านลาดใต้

ประเด็นการสังเกตแบบไม่มีส่วนร่วม

1. การให้ข้อมูลผู้นำชุมชน ในเรื่องการดำเนินงานโครงการ สภาพการทำงาน ลักษณะของกิจกรรมและกระบวนการทำงาน การแบ่งงานที่รับผิดชอบในชุมชน ลักษณะการดำเนินงานในชุมชน และความครอบคลุมของการดำเนินงาน ความคิดเห็นต่อบริการที่จัดในโครงการ ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานในปัจจุบัน ความคิดเห็นต่อโครงการ สัมพันธภาพและความเข้มแข็งของชุมชน ความคาดหวังและสิ่งที่ต้องการพัฒนา ปัญหาอุปสรรค และแนวทางการแก้ไขในการดำเนินโครงการ
2. การติดตามเยี่ยมหมู่บ้าน สภาพทั่วไป แหล่งน้ำ ศูนย์เรียนรู้ แปลงปลูกผักกลาง แปลงปลูกผักในครัวเรือน วัด และโรงเรียน
3. การติดตามเยี่ยมในการเข้าร่วมกิจกรรมต่างๆของประชาชนบ้านลาดใต้ ได้แก่ การประชุมของคณะกรรมการหมู่บ้าน การทำประชาคมของประชาชน การได้รับสิ่งสนับสนุนต่างๆ
4. การติดตามเยี่ยม กิจกรรมออกกำลังกายของประชาชน และการได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพในชุมชนโดยเจ้าหน้าที่

ภาคผนวก ข

ข้อมูลทั่วไปของหมู่บ้านและคุณลักษณะทั่วไปของประชากรกลุ่มตัวอย่าง

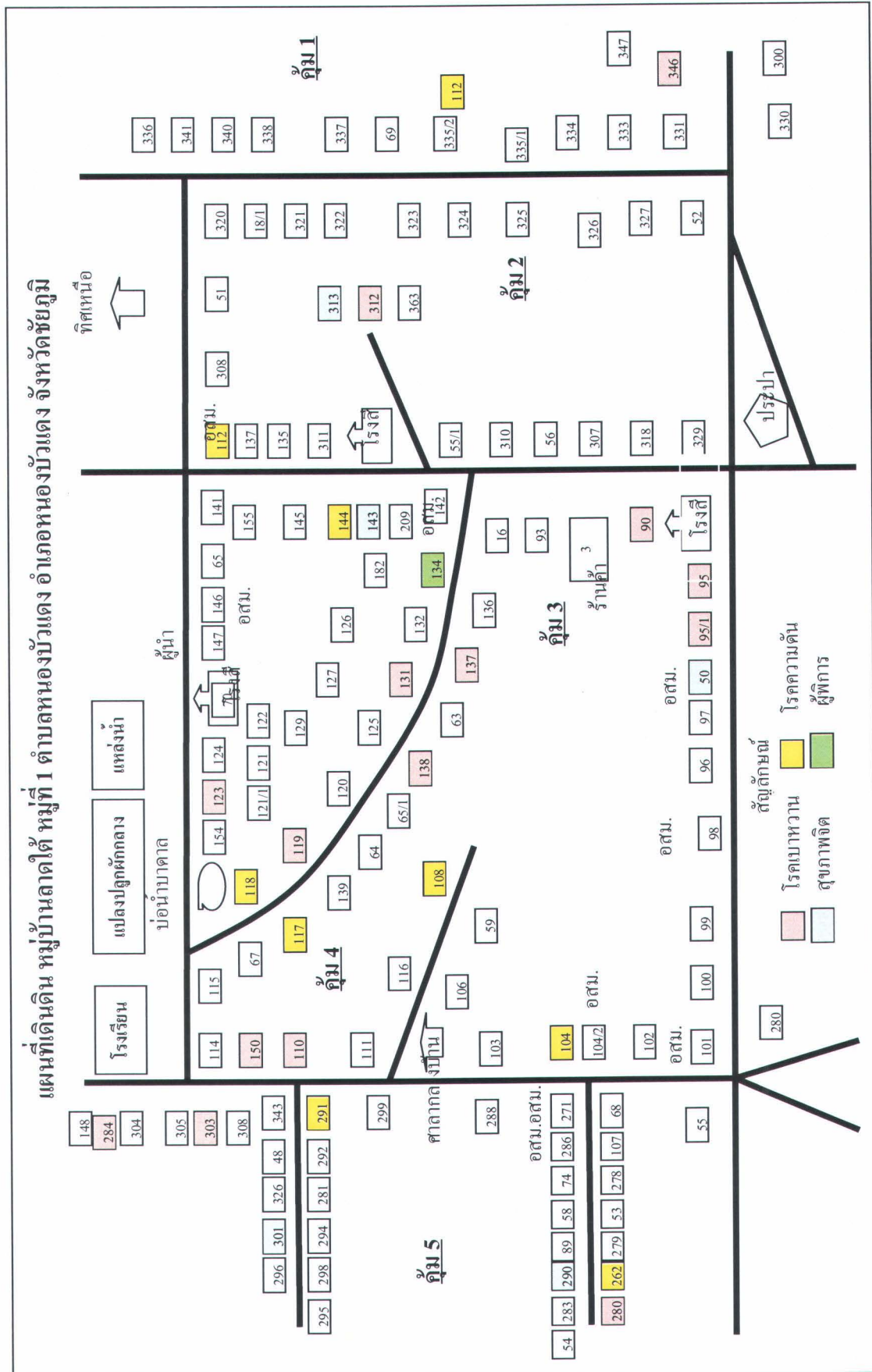
ข้อมูลจากการศึกษาเอกสาร

ตารางที่ 22 จำนวน และร้อยละของคุณลักษณะทางประชากรบ้านลาดใต้ หมู่ที่ 1
ตำบลหนองบัวแดง อำเภอนหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ

คุณลักษณะทางประชากร		ชาย	หญิง	รวม	ร้อยละ
1. อายุ	0 - 5 ปี	16	24	40	5.94
	6 - 10 ปี	23	21	44	6.54
	11 - 15 ปี	24	33	57	8.47
	16 - 20 ปี	33	34	67	9.96
	21 - 25 ปี	25	25	50	7.42
	26 - 30 ปี	22	18	40	5.94
	31 - 35 ปี	30	26	56	8.32
	36 - 40 ปี	18	27	45	6.69
	41 - 54 ปี	35	37	72	10.69
	46 - 50 ปี	28	20	48	7.13
	51 - 55 ปี	21	18	39	5.79
	56 - 60 ปี	15	10	25	3.71
	61 - 64 ปี	6	15	21	3.12
	65 - 70 ปี	13	19	32	4.75
	70 ปีขึ้นไป	10	27	37	5.49
	รวม	319	354	673	

ตารางที่ 22 จำนวน และร้อยละคุณลักษณะทางประชากรของประชากรบ้านลาดใต้ หมู่ที่ 1
ตำบลหนองบัวแดง อำเภอนหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ (ต่อ)

รายละเอียด		จำนวน (N=673)	ร้อยละ
2. การศึกษา	ประถมศึกษา	300	44.58
	มัธยมศึกษา/ปวช.	170	25.26
	อนุปริญญา/ปวส.	70	10.40
	ปริญญาตรี	5	0.74
	ปริญญาโท	3	0.45
3. เชื้อชาติ	ไทย	673	100
4. ศาสนาและวัฒนธรรม	พุทธ	673	100
5. การประกอบอาชีพ	เกษตรกรรม	350	52.01
	รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ	10	1.49
	ค้าขายหรือธุรกิจส่วนตัว	50	7.43
	รับจ้างทั่วไป	90	13.37
	ลูกจ้าง	50	7.43
6. รายได้	ต่ำกว่า 1,000 บาทต่อเดือน	100	14.86
	1,001 – 5,000 บาทต่อเดือน	400	59.44
	5,001 – 10,000 บาทต่อเดือน	100	15.86
	10,000 – 15,000 บาทต่อเดือน	3	0.45
	15,001 – 20,000 บาทต่อเดือน	10	1.49
	มากกว่า 20,000 บาทต่อเดือน	4	0.59



ภาพที่ 5 แผนที่เดินดินบ้านลาดใต้ หมู่ที่ 1

ภาคผนวก ก
ภาพการดำเนินงานของโครงการ

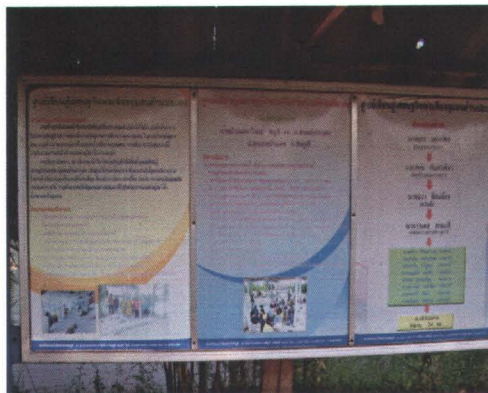


สภาพทั่วไปของหมู่บ้าน

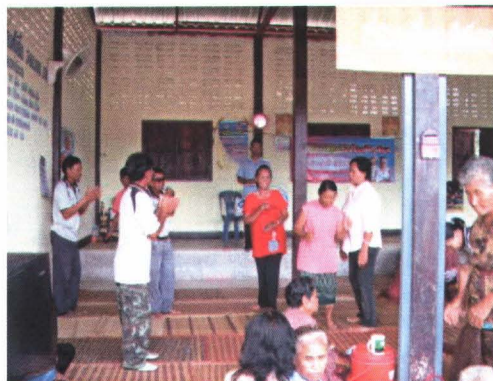


ภาพที่ 5 ลักษณะสภาพทั่วไปของบ้านลาดใต้ หมู่ที่ 1 ตำบลหนองบัวแดง
อำเภอหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ

ปัจจัยเอื้อในการดำเนินงาน ศูนย์เรียนรู้



แหล่งน้ำ และลานกีฬา



ภาพที่ 6 ศูนย์เรียนรู้ แหล่งน้ำ และลานกีฬาของบ้านลาดใต้ หมู่ที่ 1 ตำบลหนองบัวแดง
อำเภอหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ

การตรวจคัดกรองสุขภาพ

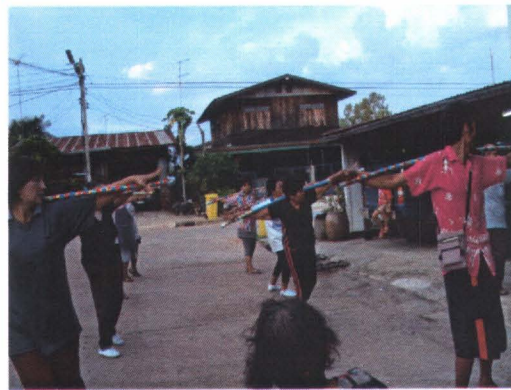
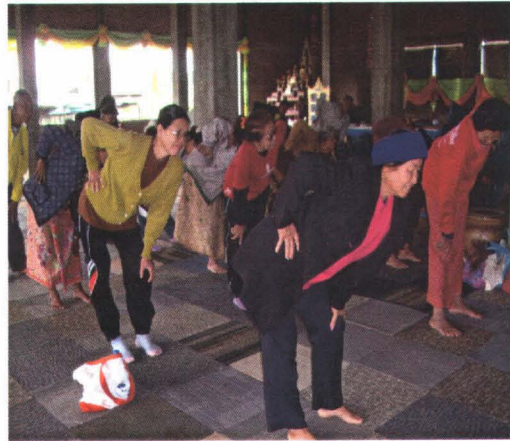


การสนทนากลุ่มและการทำประชาคมหมู่บ้าน



ภาพที่ 7 การจัดกิจกรรมตรวจคัดกรองสุขภาพ การทำสนทนากลุ่มและการทำประชาคมหมู่บ้าน
ของประชาชนบ้านลาดใต้ หมู่ที่ 1 ตำบลหนองบัวแดง อำเภอนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ

การออกกำลังกาย

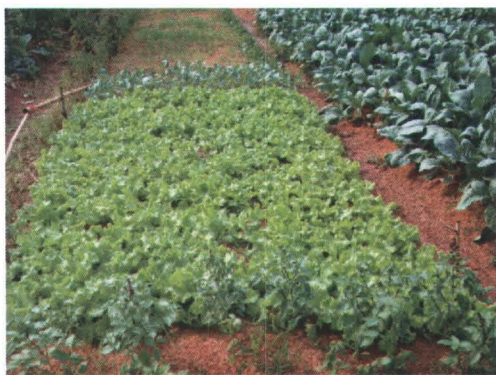


นวัตกรรม



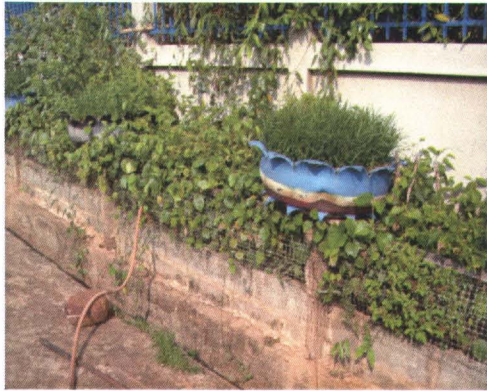
ภาพที่ 8 การออกกำลังกายและนวัตกรรมของประชาชนบ้านลาดใต้ หมู่ที่ 1
ตำบลหนองบัวแดง อำเภอนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ

การปลูกผักในแปลงปลูกกลาง



ภาพที่ 9 การปลูกผักในแปลงปลูกกลางของบ้านลาดใต้ หมู่ที่ 1
ตำบลหนองบัวแดง อำเภอนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ

การปลูกผักตามบ้าน เช่น รั้วกินได้



ภาพที่ 10 การปลูกผักบริเวณรั้วหน้าบ้านของประชาชนบ้านลาดใต้ หมู่ที่ 1
ตำบลหนองบัวแดง อำเภอหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ

ภาคผนวก ง

หนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น
โดยยึดหลักเกณฑ์ตามประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki)

- 13.แนวทางการสัมภาษณ์ผู้บริหารในโครงการ Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2554
- 14.แนวทางการสนทนากลุ่มผู้นำชุมชนในโครงการ Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2554
- 15.แบบสัมภาษณ์การวิจัย Version 1.1 ฉบับลงวันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2554

ได้ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยยึดหลักเกณฑ์
ตามคำประกาศเฮลซิงกิ (Declaration of Helsinki) และแนวทางการปฏิบัติการวิจัยทางคลินิกที่ดี (ICH GCP)

ให้ไว้ ณ วันที่ 11 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2554



(นายแพทย์เกรียงศักดิ์ เวทีวุฒาจารย์)

ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ภาคผนวก จ
รายนามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการวิจัย

รายนามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือในการวิจัย

1. นายสุรัตน์ ธงภักดิ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
2. นางสาวอริศรา สุวธีรพันธุ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
3. นายตุ๊หิน ไตรทิพย์ นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
4. นายสุทิน ชนะบุญ วิทยากรชำนาญการพิเศษ
วิทยาลัยการสาธารณสุขสิรินธรขอนแก่น
5. นายสุทินันท์ สระทองหน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ภาคผนวก ฉ

สำเนาโครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรคมะเร็ง
โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดจังหวัดชัยภูมิ
ตามโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษา มหาวชิราลงกรณ์
และผลการดำเนินงาน

โครงการประชุมถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสุขภาพศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพระดับจังหวัด ปีงบประมาณ 2553

ผู้รับผิดชอบโครงการ

กองสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

หลักการและเหตุผล

กองสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข มีภารกิจหลักในการดำเนินงานส่งเสริม สนับสนุน ประชาชนและชุมชนให้เกิดการเรียนรู้ด้านสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง โดยมุ่งเน้นให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเกิดการเรียนรู้และมีทักษะในการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง สามารถพึ่งตนเองทางด้านสุขภาพ ซึ่งจะนำไปสู่การลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อเรื้อรัง ซึ่งสอดคล้องกับเป้าประสงค์ของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ คือ ประชาชนมีความรู้ที่จำเป็นและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพ และเป้าประสงค์ของกระทรวงสาธารณสุข คือ ประชาชนมีสุขภาพดี และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง รวมทั้งมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม

ปัจจุบันปัญหาสาธารณสุขที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศไทย ได้แก่ โรคเมร็ง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ฯลฯ ซึ่งเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เกิดจากการใช้ชีวิตที่ไม่เหมาะสม ได้แก่ บริโภคอาหารที่ไม่ถูกต้อง กินผักผลไม้ไม่พอ ขาดการออกกำลังกาย สูบบุหรี่ ดื่มเหล้า และมีความเครียด ซึ่งโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเหล่านี้ เป็นปัญหาที่สามารถป้องกันได้ ด้วยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเป็นสำคัญ กลยุทธ์ที่จะทำให้การดำเนินงานสำเร็จ คือ ต้องทำให้ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว และชุมชน กองสุขภาพจึงมุ่งเน้นการดำเนินงานส่งเสริม พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ โดยในปีงบประมาณ 2553 กองสุขภาพได้ตั้งเป้าประสงค์ของการดำเนินงานไว้ 2 ข้อ คือ 1) ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง(อายุ 15 ปีขึ้นไป) 2) เด็กและเยาวชนมีพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ (อายุ 6-15 ปี ในสถานศึกษา)

การดำเนินงานสุขภาพศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพจะสำเร็จได้ตามเป้าประสงค์ข้างต้น ต้องได้รับความร่วมมือจากเครือข่ายสาธารณสุขในส่วนภูมิภาคและกรุงเทพมหานคร นอกจากนี้ยังต้องมีการดำเนินงานอย่างเป็นระบบ และเป็นไปในทิศทางเดียวกันระหว่างส่วนกลางกับส่วนภูมิภาคและกรุงเทพฯ

กองสุขภาพ จึงได้จัดให้มีการประชุมถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสุขภาพศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพระดับจังหวัด ปีงบประมาณ 2553 ขึ้น

วัตถุประสงค์ เพื่อให้

1. ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ความเข้าใจแนวทางการพัฒนางานสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ 2553
2. ผู้เข้าร่วมประชุมมีการวางแผนการดำเนินงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของจังหวัด

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

1. ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ความเข้าใจแนวทางการพัฒนางานสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ 2553
2. ได้วางแผนการดำเนินงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพของจังหวัดอย่างน้อย 18 แผน

เนื้อหา/หัวข้อการประชุม

1. แนวทางการพัฒนางานสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ 2553
2. กระบวนการส่งเสริมพัฒนาพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ประจำปีงบประมาณ 2553
3. กระบวนการส่งเสริมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามแนวทางสุขบัญญัติแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2553
4. กระบวนการส่งเสริมพัฒนามาตรฐานงานสุขภาพ ปีงบประมาณ 2553
5. การจัดทำแผนพัฒนางานสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ปีงบประมาณ 2553 ระดับจังหวัด

รูปแบบการประชุม

- บรรยาย อภิปราย และประชุมกลุ่ม

ผู้เข้าร่วมประชุม

ผู้เข้าร่วมประชุม รวมจำนวนทั้งสิ้น 204 คน จำแนกได้ ดังนี้

- วิทยากร 2 คน
- ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพ หรืองานเกี่ยวข้องกับการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 75 จังหวัด และกรุงเทพมหานคร รวม 76 คน
- นักวิชาการที่รับผิดชอบงานสุขภาพ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป รวม 92 คน
- ผู้รับผิดชอบพื้นที่จังหวัดของกองสุขภาพ จำนวน 34 คน

งบประมาณ

งบประมาณ จากกองสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ปีงบประมาณ 2553 รหัสงบประมาณ 60-112-P041-09 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1,079,360 บาท (หนึ่งล้านเจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายต่างๆ ในการจัดประชุม รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย

ระยะเวลาและสถานที่ในการจัดประชุม

ระหว่างวันที่ 2-3 ธันวาคม 2552 ณ โรงแรมริชมอนด์ จังหวัดนนทบุรี

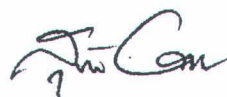
การประเมินผล

1. ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าประชุม โดยใช้แบบสอบถาม
2. ประเมินความรู้ความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานสุศึกษา และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
ปีงบประมาณ 2553 จากแบบสอบถามและผลการประชุมกลุ่ม

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้เข้าประชุมมีความรู้ความเข้าใจแนวทางการพัฒนางานสุศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพ
ปีงบประมาณ 2553
2. มีร่างแผนการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพระดับจังหวัดปีงบประมาณ 2553
3. ผู้เข้าประชุมมีการดำเนินงานสุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามแผนการดำเนินงาน
สุศึกษาและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพระดับจังหวัด

ลงชื่อ



ผู้เสนอโครงการ

(นางสุภัญญา ชตประกอบ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ

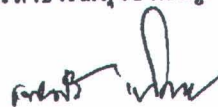


ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางมะลิ ไพฑูรย์เนรมิต)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ



ผู้ออกอนุมัติโครงการ

(นางเพ็ญศรี เกิดนาค)

ผู้อำนวยการกองสุศึกษา

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายหนา นาควัฒนาบุญ)

อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

รายละเอียดงบประมาณ
โครงการประชุมถ่ายทอดคณนทางการดำเนินงานสุขภาพศึกษา
และพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพระดับจังหวัด ปีงบประมาณ 2553

ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม (1ครั้ง/2วัน/204คน)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	100 บาท x 204 คน x 2 วัน	= 40,800 บาท
- ค่าอาหารกลางวัน	400 บาท x 204 คน x 2 วัน	= 163,200 บาท
- ค่าวัสดุจัดประชุม	100 บาท x 204 คน	= 20,400 บาท
- เอกสารการประชุม	100 บาท x 204 คน	= 20,400 บาท
- ค่าวิทยากร	600 บาท x 2 คน x 6 ชั่วโมง x 2 วัน	= 14,400 บาท
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	2 คัน x 500 บาท x 2 วัน	= 2,000 บาท
รวมเป็นเงิน		= 261,200 บาท

ส่วนภูมิภาค

- ค่าเบี้ยเลี้ยง	210 บาท x 168 คน x 2 วัน	= 70,560 บาท
- ค่าที่พัก	700 บาท x 168 คน x 1 คืน	= 117,600 บาท
- ค่าพาหนะเดินทาง	3,750 บาท x 168 คน	= 630,000 บาท
รวมเป็นเงิน		= 818,160 บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น = 1,079,360 บาท

*หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

รายละเอียดข้อมูลการเข้าร่วมโครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรษา มหาวชิราลงกรณ
หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด และ
โครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ

ข้อมูลพื้นที่เป้าหมายในการเข้าร่วมโครงการฯ

1. หมู่บ้านเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรษา มหาวชิราลงกรณ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด
2. โรงเรียนเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ

หลักเกณฑ์การคัดเลือกหมู่บ้านเพื่อเข้าร่วมโครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๗ พรรษา มหาวชิราลงกรณฯ

1. คัดเลือกจากหมู่บ้านโครงการสายใยรักแห่งครอบครัวในพระราชูปถัมภ์ และหรือ
2. หมู่บ้านที่มีปัจจัยเอื้อ คือ มีสถานกีฬาหรือถนนเพื่อการออกกำลังกาย มีพื้นที่และแหล่งน้ำเพื่อการปลูกผักรับประทาน

หลักเกณฑ์การคัดเลือกโรงเรียนเพื่อเข้าร่วมโครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ

1. เป็นโรงเรียนที่ตั้งอยู่ในพื้นที่เดียวกันกับหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด
2. หรือ หากไม่มีโรงเรียนในพื้นที่ที่เป็นที่ตั้งหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ตามข้อ 1 ให้คัดเลือกจากโรงเรียนที่อยู่ในหมู่บ้านใกล้เคียง

การส่งข้อมูล

1. นำส่งในวันประชุมถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานสุขภาพและพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพระดับจังหวัด .ปีงบประมาณ 2553 วันที่ 15 พฤศจิกายน 2552
2. หรือส่ง Mail มาที่ nathaya47@hotmail.com และสามารถ down load แบบฟอร์มได้ที่ web site (<http://www.thaihed.com/html/>) ของกองสุขภาพ

แบบฟอร์มข้อมูลของหมู่บ้านที่เข้าร่วมโครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๙ พรรษา มหาวชิราลงกรณ
หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ และโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
ตามสุขบัญญัติแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ 2553

คำชี้แจง โปรดกรอกข้อมูลทั่วไปของหมู่บ้านที่เข้าร่วมโครงการเฉลิมพระเกียรติ ๕๙ พรรษา มหาวชิราลงกรณ
หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคฯ โรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ
ตามสุขบัญญัติแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ 2553

1. ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
- 1.1 คุณลักษณะของหมู่บ้าน ☐ เป็นพื้นที่ในโครงการสายใยรักแห่งครอบครัวในพระราชูปถัมภ์
☐ เป็นพื้นที่ที่มีปัจจัยเอื้อ
- 1.2 จำนวนครัวเรือนของหมู่บ้าน..... หลังคาเรือน
- 1.3 ชื่อโรงพยาบาล / สถานีอนามัยที่รับผิดชอบหมู่บ้าน.....
สถานที่ตั้งของโรงพยาบาล / สถานีอนามัย เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
- 1.4 ชื่อโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ
.....
สถานที่ตั้งของโรงเรียน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
- 1.5 ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบ นางสาว/นาง/นาย..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... มือถือ.....
- 1.6 ชื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบหมู่บ้าน/โรงเรียน
 - 1) นางสาว/นาง/นาย..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... มือถือ.....
 - 2) นางสาว/นาง/นาย..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... มือถือ.....

2. ชื่อหมู่บ้าน..... หมู่ที่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
- 2.1 คุณลักษณะของหมู่บ้าน ☐ เป็นพื้นที่ในโครงการสายใยรักแห่งครอบครัวในพระราชูปถัมภ์
☐ เป็นพื้นที่ที่มีปัจจัยเอื้อ
- 2.2 จำนวนครัวเรือนของหมู่บ้าน..... หลังคาเรือน
- 2.3 ชื่อโรงพยาบาล / สถานีอนามัยที่รับผิดชอบหมู่บ้าน.....
สถานที่ตั้งของโรงพยาบาล / สถานีอนามัย เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
- 2.4 ชื่อโรงเรียนที่เข้าร่วมโครงการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามสุขบัญญัติแห่งชาติ
.....
สถานที่ตั้งของโรงเรียน เลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....
- 2.5 ชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบ นางสาว/นาง/นาย..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....
โทรศัพท์..... มือถือ.....
- 2.6 ชื่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขผู้รับผิดชอบหมู่บ้าน/โรงเรียน
- 1) นางสาว/นาง/นาย..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... มือถือ.....
- 2) นางสาว/นาง/นาย..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... หน่วยงาน.....
โทรศัพท์..... มือถือ.....
3. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (ระดับจังหวัด)
- 1) นางสาว/นาง/นาย..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... กลุ่ม/ฝ่าย/งาน.....
โทรศัพท์..... มือถือ.....
- 2) นางสาว/นาง/นาย..... นามสกุล.....
ตำแหน่ง..... กลุ่ม/ฝ่าย/งาน.....
โทรศัพท์..... มือถือ.....

หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็งโรคความดันโลหิตสูง
โรคหัวใจและหลอดเลือด ประจำปี พ.ศ. 2553

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็งโรคความดันโลหิตสูง
โรคหัวใจและหลอดเลือด



1. ชื่อหมู่บ้านลาดใต้ หมู่ที่ 1 ตำบลหนองบัวแดง อำเภอหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ
2. จำนวนประชากรที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป จำนวน 673 คน ชาย 319 คน หญิง 354 คน
3. จำนวนครัวเรือนของหมู่บ้าน 153 หลังคาเรือน

1. สภาพทั่วไปและข้อมูลพื้นฐานของหมู่บ้าน

ข้อมูลชุมชน

ที่ตั้ง

ทิศเหนือ	ติดต่อ หมู่ที่	14
ทิศใต้	ติดต่อ หมู่ที่	15
ทิศตะวันออก	ติดต่อ หมู่ที่	8
ทิศตะวันตก	ติดต่อ หมู่ที่	11

การปกครอง ในเขตเทศบาลตำบลหนองบัวแดง

การคมนาคม โดยทางบก รถยนต์ รถโดยสารประจำทางและพาหนะส่วนตัว



ข้อมูลประชากร

ประชากร จำนวน	673	คน
ชาย	319	คน
หญิง	354	คน
ประชากรอายุ 15 -34 ปี	96	คน
ประชากรอายุ 35 ปี ขึ้นไป	223	คน

ข้อมูลสถานะสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมายคัดกรองความเสี่ยงเบาหวาน/ความดันสูง 319 คน ในประชากรอายุ 15 ปี ขึ้นไป

คัดกรองกลุ่มเสี่ยงแยกเป็นกลุ่มต่างๆดังนี้

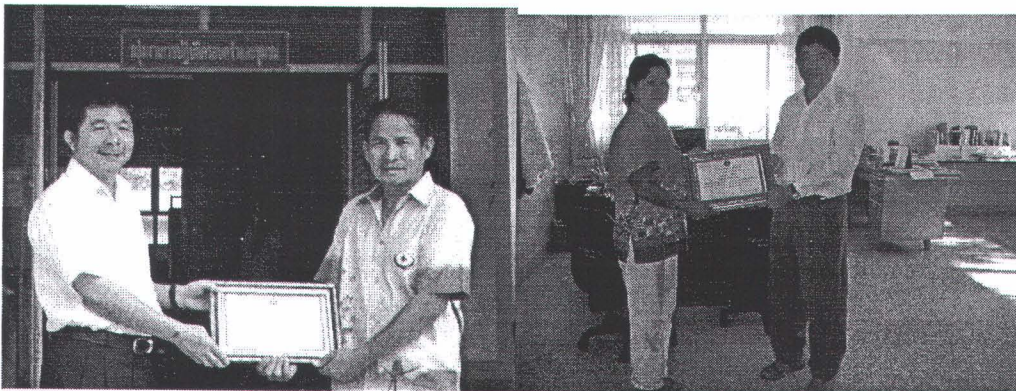
อายุ 15 ปี-34 ปี แยก เป็นกลุ่มปกติ	33	คน
กลุ่มเสี่ยง	8	คน
เสี่ยงเบาหวาน	1	คน
เสี่ยงความดันสูง	4	คน
โรคอ้วน	4	คน
กลุ่มปกติ อายุ 35 ปี ขึ้นไปกลุ่มปกติ	15	คน
กลุ่มเสี่ยง อายุ 35 ปีขึ้นไป กลุ่มเสี่ยง	178	คน
เสี่ยงเบาหวาน	76	คน
เสี่ยงความดันสูง	48	คน
โรคอ้วน	54	คน

กลุ่มป่วย (เก่า)

เบาหวาน	28	คน
ความดันโลหิตสูง	20	คน
จิตเวช	1	คน
พิการ	12	คน
มะเร็ง ปากมดลูก	0	คน

แต่ละกลุ่มให้คำแนะนำแนวทางสร้างสุขภาพ ยึดหลัก 6อ. (3อ. 2ส.)สุขบัญญัติโดย
ขั้นตอนดังนี้

1. ประชุมชี้แจงแนวทางคัดกรองความเสี่ยงกลุ่ม Metabolic และคำแนะนำแนวทางสร้างสุขภาพ ยึดหลัก 6อ. (3อ. 2ส.) สุขบัญญัติแก่ อสม. และ จนท. เพื่อขยายผลในชุมชน
2. แนะนำการใช้ BMI 2008 รูปแบบใหม่บอกปริมาณ-พลังงานอาหารต่อคนต่อวันแก่ อสม. เพื่อแจกให้แก่ประชาชนที่ตัวเองรับผิดชอบ
3. แยกเป็นกลุ่มปกติเสี่ยงป่วยเพื่อการดูแลที่เหมาะสม /ส่งพบแพทย์
4. กลุ่มเสี่ยงแนะนำแนวทางสร้างสุขภาพดี ลดน้ำหนักคนโรคอ้วนในชุมชนโดยชุมชนมีส่วนร่วมเพื่อเป็นกำลังใจจะมอบเกียรติบัตรสร้างสุขภาพดี อันดับ 3, 2, 1 โดยนายแพทย์ กิตติศักดิ์ จันทร์कुศล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหนองบัวแดง
5. ติดตามผล 1- 6 เดือนโดยทั้งทางโทรศัพท์ อสม. และรายบุคคลตามความเหมาะสม ส่วนในชุมชนมีแหล่งแรกเปลี่ยนเรียนรู้ที่ศาลากลางบ้านและสวนผัก เป็นต้น



รูปรับเกียรติบัตร

ข้อมูลปัจจัยเอื้อเช่น

ลานกีฬา

กลาหมู่บ้านมีผู้สูงอายุมาออกกำลังกายรำไม้พลองตอนเย็น เต็นแอโรบิก ประมาณ 3-5 วันต่อสัปดาห์แล้วแต่เหตุการณ์ความจำเป็นเช่นฝนตก ออกกำลังกายของเด็กวัยรุ่นเช่นตะกร้อ

แหล่งน้ำ

มีแหล่งน้ำรวมของหมู่บ้านไว้ใช้ในการเกษตร ปลุกผัก เป็นต้น

แหล่งปลุกผัก มีแหล่งปลุกผักรวมของหมู่บ้านไว้ใช้ในการเกษตร ปลุกผัก เช่นผักคะน้า ผักบุ้ง ผักกวางตุ้ง

ข้อมูลองค์กรในหมู่บ้าน/ผู้นำด้านสุขภาพ/ชมรม /กลุ่มต่าง ๆ และคณะกรรมการ

นายบุญสนอง หอมระหัด ผู้ใหญ่บ้าน ประธาน
 นายบุญเรียน เพ็งพล ประธานชุมชน กรรมการ

อสม. จำนวน 15 คน ดังนี้

นายทอง ประทีปเมือง	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นางละม้าย จอกนาค	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นายสุรพล สีหามู	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นายวิฑูรย์ พารา	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นายพนมมา ขดมี	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นางหนูจัน หอมระหัด	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นางอุบล อุ่นสำโรง	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นางคำตา จันทบุรี	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นางเสาวภา นันทรัตน์	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นางสาวสมนึก มะลิวัลย์	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นางหนูเล็ก หาวีชา	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นายสมพาน คีไชยสงค์	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นายประธาน คงคาโชติ	อาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ
นายวีรพงษ์ หิน	ประธานเยาวชน	กรรมการ
นายวรวิฑูรี ช่างสลัก	ประธานอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	กรรมการ

และเลขานุการ

นายทรงศักดิ์ โคตรโนนกกอก	หัวหน้าคุ้ม
นายพัน ศิริณกคุ้ม	
นายทอง ประทีปเมือง	
นายกองพันธ์ เปคอนสาร	
นายอรรถพล จอกนาค	แกนนำสื่อ
นางเลื่อน เดชเจริญ	
นายทอง ประทีปเมือง	ประธานชมรมผู้สูงอายุ
นายบุญสนอง หอมระหัด	ผู้ใหญ่บ้าน

นายบุญเรือน เพ็งพล

ประธานกรรมการชุมชน

นายสุจริต คงเจริญ

นายอู๊ด คำนกขุม

นายสมดี หาวีชา

นายบุญชู ปิยาบาล

นายวิฑูร พารา

นายอุทัย โคตรโนนกกอก

นางบุญยง ศรีสองคอน

นางอนงค์ ศุภวัฒน์

ประธานชมรมกลุ่มแม่บ้าน

นายสัญญา สีสุระ

ประธานแกนนำเยาวชน

นายกองพันธ์ เปคอนสาร

ประธานแกนนำการเกษตร

การศึกษา

ส่วนใหญ่จบชั้นประถมศึกษาปีที่ 4

ศาสนาพุทธ

อาชีพทำนา ร้อยละ 70

รับราชการ ร้อยละ 3

ปลูกแตงไทย ร้อยละ 10

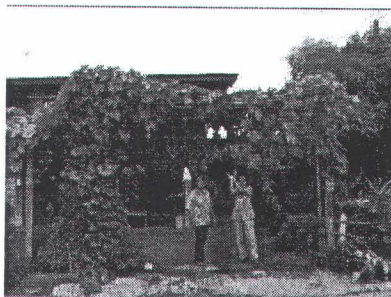
ขายผักในตลาด ร้อยละ 5

เลี้ยงโค ร้อยละ 5

เพาะเห็ด ร้อยละ 2

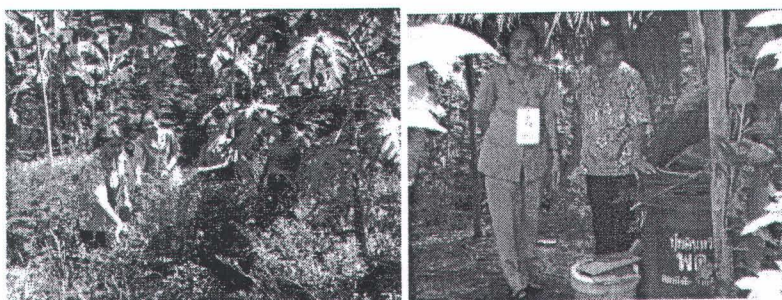
รับจ้างทั่วไป ร้อยละ 5

4. จำนวนครัวเรือนที่มีการปลูกผักปลอดสารพิษเพียงพอ ต่อการกินผักอย่างน้อยครั้งกิโลกรัมต่อคนต่อวัน 153 หลังคาเรือน



5. ประชาชนในหมู่บ้านมีกิจกรรมการแลกเปลี่ยนผักปลอดสารพิษไว้กินในครัวเรือน
ได้แก่....เป็นการแลกเปลี่ยนแบ่งปันกันตามปกติ หลังคาเรือนใดต้องการผักอะไรก็แบ่งปันกัน

6. หมู่บ้านมีสถานที่ของส่วนรวมในการปลูกผักปลอดสารพิษ
มีจำนวน 2 แห่ง ได้แก่ บริเวณแหล่งแรกเปลี่ยนเรียนรู้ และข้างหมู่บ้าน



7. หมู่บ้านมีสถานที่จำหน่ายผักปลอดสารพิษ
มีจำนวน 3 แห่ง ได้แก่ บริเวณแหล่งแรกเปลี่ยนเรียนรู้ ตลาดและร้านค้าในชุมชน
8. สถานที่ออกกำลังกาย/ลานออกกำลังกาย 1 แห่ง



9. รูปแบบการออกกำลังกายของประชาชนในหมู่บ้าน

ประเภท	จำนวนสถานที่ (แห่ง)	จำนวนที่ประชากรออกกำลังกาย
1. เดินแอโรบิก	1	50
2. รำมวยจีน	0	0
3. ไม้พลอง	1	65
4. เดิน	1	65
5. วิ่ง	1	40
6. อื่นๆ	ไม่จำกัด	100

จำนวนประชาชนที่มีพฤติกรรมกินผักและผลไม้สดวันละครั้งก็โลกรั่มและมีการออกกำลังกายสัปดาห์ละอย่างน้อย 3-5 วัน วันละอย่างน้อย 30 นาที จำนวน 250 คน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลของผู้รับผิดชอบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด

1. ชื่อผู้รับผิดชอบหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด (แกนนำสุขภาพที่สำคัญในการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด มีใครบ้างบอกมา 5 คน)



1. นายวรวิทย์ ช่างสลัก

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน กรรมการและเลขานุการ
สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่ 104/1 หมู่ที่ 1 ตำบลหนองบัวแดง อำเภอนางรองบุรีรัมย์
จังหวัดชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 36210
โทรศัพท์ 085-0153918

2. นาย อรรถพล / นางละม้าย จอคนาค

ตำแหน่ง แกนนำสื่อ/และอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน และผู้นำเดินแอโรบิก
สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่ 142 หมู่ที่ 1 ตำบลหนองบัวแดง อำเภอนางรองบุรีรัมย์
จังหวัดชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 36210
โทรศัพท์ 082-2238058

3. นาย ทอง ประทีปเมือง

ตำแหน่ง ประธานชมรมผู้สูงอายุ และอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน
 สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่ 114 หมู่ที่ 1 ตำบลหนองบัวแดง อำเภอนางรองบุรีรัมย์
 จังหวัดชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 36210
 โทรศัพท์ -

4. นายกองพันธ์ เปคอนสาร

ตำแหน่ง ประธานกรรมการเกษตรและอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน
 สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่ หมู่ที่ 1 ตำบลหนองบัวแดง อำเภอนางรองบุรีรัมย์
 จังหวัดชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 36210
 โทรศัพท์ -

5. นางอนงค์ สุภวัฒน์

ตำแหน่ง ประธานชมรมกลุ่มแม่บ้านและผู้นำไร่ไม้พลอง
 สถานที่ติดต่อ บ้านเลขที่ หมู่ที่ 1 ตำบลหนองบัวแดง อำเภอนางรองบุรีรัมย์
 จังหวัดชัยภูมิ รหัสไปรษณีย์ 36210
 โทรศัพท์ -

2. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (ระดับจังหวัด)

1. นางสาวอริศรา สุวธีรพันธุ์

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
 (หัวหน้ากลุ่มงานสุขศึกษาและสุขภาพภาคประชาชน)
 หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
 โทรศัพท์ 044-836826 - 9 ต่อ 406

2. นางพันธ์ทิพา อินทรศร

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
 หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
 โทรศัพท์ 044-836826 - 9 ต่อ 406

3. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพื้นที่ (ระดับตำบล)

1) นางกัลยาณี มาเมือง

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (หัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน)
 หน่วยงาน โรงพยาบาลหนองบัวแดง
 โทรศัพท์ 044-872838-9 ต่อ 1911-19 12

2) นางสาวสิริลักษณ์ นูโพนทอง

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หน่วยงาน โรงพยาบาลหนองบัวแดง

โทรศัพท์ 044-872838-9 ต่อ 1911-1912 มือถือ 085-3074498

ส่วนที่ 3 ทูทางสังคมในหมู่บ้าน ที่สำคัญหมู่ที่ 1 บ้านลาดใต้เป็น 1 ในหมู่บ้านสายใยรักมา 3 ปี แล้วและดำเนินการต่อเนื่องมาตลอดและมีกองทุนและกลุ่ม แก่นนำต่าง ๆ ดังนี้

1. หน่วยงาน/องค์กรที่มีอยู่เดิม เช่น

โรงพยาบาลหนองบัวแดง	สำนักงานเทศบาลตำบลหนองบัวแดง
สำนักงานเกษตรอำเภอหนองบัวแดง	โรงเรียนบ้านลาดใต้
วิฑูรชนชนหมู่ที่ 1 บ้านลาดใต้	แกนนำสุขภาพ
อสม.	ชมรมแม่บ้าน
ชมรมผู้สูงอายุ	ชมรมสายใยรัก
แกนนำเยาวชน	แกนนำเกษตร

2. กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพ

โครงการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อกลุ่มโรค Metabolic กลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป

(โดยชุมชน อสม. และเจ้าหน้าที่คัดกรองแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งในชุมชนและสถานบริการ)

โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและปากมดลูก

(โดยชุมชน อสม. และเจ้าหน้าที่คัดกรองแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งในชุมชนและสถานบริการ)

โครงการสู่วัยใจเกินร้อย แนะนำแนวทาง 60. สร้างสุขภาพ

โครงการออกกำลังกายในชุมชน

(โดยโครงการของ อสม.)

โครงการกฎเหล็กและป้องกันอุบัติเหตุ (โดยโครงการของ อสม.)

3. ประชาชนชุมชน

4. ผลงานเด่นที่หมู่บ้านเคยได้รับ

1) มีกองทุนแม่ของแผ่นดิน ประโยชน์เพื่อเป็นเงินช่วยประชาชนในหมู่บ้าน เช่น ช่วยผู้พิการ ปีละ 500 บาทต่อปี ช่วยเหลือญาติผู้ถึงแก่กรรม 500 บาทต่อ 1 ราย

2) มีกลุ่มเกษตรกรทำนา

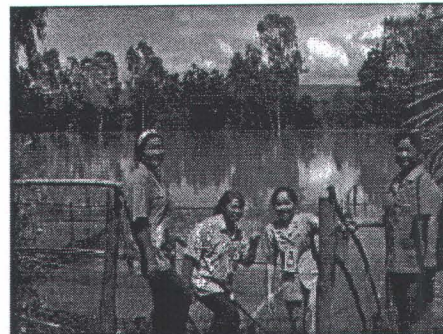
3) ชมรมหมู่บ้านสายใยรัก มีกิจกรรมทำขนมสินค้า Otop นวดแผนไทย เป็นต้น

4) มีชมรมสร้างสุขภาพ กิจกรรมออกกำลังกายรำไม้พลองผู้สูงอายุ เล่นตะกร้อ ฯลฯ

- 5) มีกองทุนทำขนมสายใยรักโดยมีศูนย์พัฒนาสังคมที่ 10 สนับสนุนเช่นกล้วยฉาบ
- 6) มีชมรมทำดอกไม้จันทน์ของผู้สูงอายุของหมู่บ้านจัดทำที่แหล่งแรกเปลี่ยนเรียนรู้บริเวณข้างสวนผักส่งขายในชุมชน



- 7) มีแหล่งเรียนรู้ของหมู่บ้านทั้งที่ศาลากลางบ้านและที่แหล่งปลูกผัก แหล่งปลูกผักรวมของหมู่บ้าน



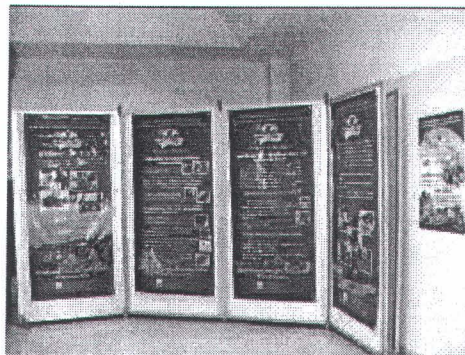
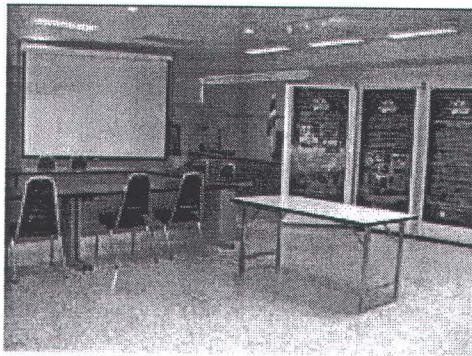
- 8) มีกองทุนหมู่บ้าน มีคณะกรรมการ แกนนำ ประธานกลุ่มต่าง ๆ
- 9) โครงการออกกำลังกายในชุมชน
- 10) โครงการกฎเหล็กและป้องกันอุบัติเหตุ

ประโยชน์ เพื่อ พัฒนาหมู่บ้าน ประสานการทำงานให้บรรลุผลสำเร็จใช้บำรุงและคอยช่วยเหลือกัน
ในหมู่บ้านช่วยผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส ฯลฯ เป็นต้น

ส่วนที่ 4 ผลงานเด่นของหมู่บ้านที่เกิดจาก

1. แนวคิดและกระบวนการในการพัฒนาหมู่บ้าน

กระบวนการพัฒนา



ภาพที่ 1 ประชุมชี้แจง เส้นทางกำเนินงานโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษามหาชราลงกรณ์ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด

เนื่องจากได้รับทราบนโยบายแนวทางและเส้นทางกำเนินงานโครงการเฉลิมพระเกียรติ 57 พรรษามหาชราลงกรณ์ : หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ประกอบกับทำงานรับผิดชอบงานในชุมชนและในสถานบริการงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง งานเยี่ยมบ้าน งานคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อกลุ่มโรค Metabolic (โรคอ้วน เบาหวาน ความดันโลหิตสูง อัมพฤกษ์-อัมพาต) พบผู้ป่วยทั้งที่มารับบริการที่โรงพยาบาลและผู้ป่วยที่บ้าน จะทราบและตระหนักถึงสถานการณ์โรคร่างกายเหล่านี้มีผลเสียต่อเศรษฐกิจรายได้ และสุขภาพทั้งทางกายทางใจของผู้ป่วย ญาติผู้ดูแล เพื่อนบ้าน สังคมและชุมชน รวมทั้งรายจ่าย ด้วยความตระหนักถึงสถานการณ์โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเหล่านี้ซึ่งเป็นโรคที่สามารถป้องกันได้ทุกกลุ่มวัยเริ่มตั้งแต่วัยเด็ก วัยเรียน วัยรุ่น วัยทำงานและวัยสูงอายุ ประกอบกับการดำเนินการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง

ร่วมกับ อสม. โดย อสม. ทุกคนมีส่วนร่วมโดยมีการประชุมชี้แจงแนวทางคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ต่อกลุ่มโรค Metabolic (โรคอ้วน เบาหวาน ความดันโลหิตสูง อัมพฤกษ์-อัมพาต) แยกเป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย แนวทาง 60. สร้างสุขภาพ (30. 2ส.) ให้ความรู้ เรื่องโรคมะเร็ง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคอ้วน อัมพฤกษ์-อัมพาต สถานการณ์ของโรค การป้องกันและการปฏิบัติตัว เป็นต้นเพื่อให้กลุ่มอสม. มีพลังความรู้นำไปปฏิบัติและขยายผลในครอบครัว เพื่อนบ้านในหมู่บ้านและชุมชน เมื่ออสม. มีความรู้แล้ว พบปัญหาทำอย่างไรจึงจะมีการสร้างสุขภาพดี (60., 30.2ส.) จึงศึกษาข้อมูลในหมู่บ้านพบว่ามียังมีสิ่งสนับสนุนเป็นทุนเดิมอยู่แล้ว เพียงแต่เติมส่วนที่ยังขาดบ้างเช่นข้อมูลปัญหาสุขภาพ ยอดผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง สาเหตุการตาย อะไรเป็นปัญหาสุขภาพจึงทำประชาคมในหมู่บ้าน และหาแนวทางแก้ไขโดยให้ผู้นำหมู่บ้านประสานกลุ่มต่าง ๆ และ อสม. ทุกคน แขนงต่าง ๆ คุณครู วัด โรงเรียนเพื่อให้ทราบแนวทางในการสร้างสุขภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในหมู่บ้านเพื่อลดโรคมะเร็งโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคหัวใจและ หลอดเลือด ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้แสดงความคิดเห็น ดังนั้นหน่วยงาน ภาคราชการที่จะช่วยส่งเสริมให้หมู่บ้าน ของดิฉันปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและเป็นต้นแบบแก่หมู่บ้านอื่นได้เช่น สถานบริการของรัฐและเอกชนเช่นโรงพยาบาล หนองบัวแดง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองบัวแดง เทศบาลตำบล หนองบัวแดง สำนักงานเกษตรอำเภอ สำนักงานปศุสัตว์อำเภอ โรงเรียนบ้านลาดใต้ สื่อวิทยุชุมชน วัดเขตลาดใต้ เป็นต้นจึงแต่งตั้งกรรมการเพื่อให้การดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบรรลุ เป้าหมายและยั่งยืนและให้ภาคีเครือข่ายดำเนินการร่วมกับแกนนำ ผู้นำชุมชน อสม. ตามหน้าที่เช่น ด้านสุขภาพ อาหาร การออกกำลังกาย การปลูกผัก เลี้ยงปลา เลี้ยงสัตว์ ปลูกผักทุกครัวเรือน มีสวนผักรวมของหมู่บ้าน มีลานกีฬาหมู่บ้าน มีแหล่งแรกเปลี่ยนเรียนรู้ของหมู่บ้าน ศาลากลางบ้าน กิจกรรมต่าง ๆ เหล่านี้เน้นให้การศึกษาแก่เด็กนักเรียนด้วยโดยมีคุณครูเป็นสื่อสอนในโรงเรียนเพื่อความยั่งยืนต่อไปทุกชั้นและมีการติดตามผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชุมชนโดยชุมชนมีส่วนร่วมและเป็นแกนหลักประเมินผลทุก 3-6 เดือนเพื่อประเมินผลและให้มีโรคเบาหวานรายใหม่ได้ไม่เกินร้อยละ 5

2. นวัตกรรม



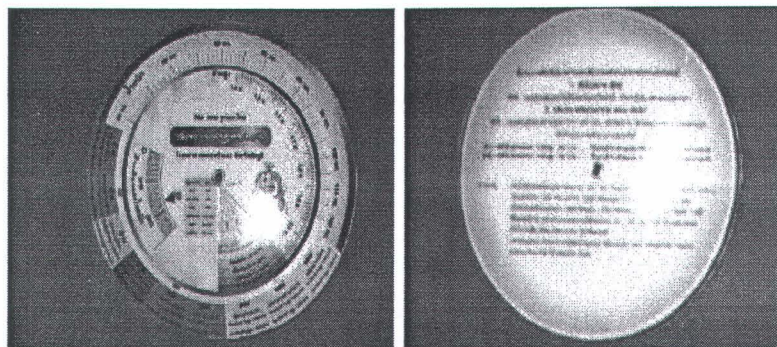
คนในชุมชนสามารถใช้บัตรควบคุมอาหารรายบุคคลได้โดยมี อสม. ให้คำแนะนำซึ่งได้จาก BMI 2008 รูปแบบใหม่บอกปริมาณและพลังงานอาหารต่อคนต่อวันตามหลักธงโภชนาการที่สำคัญเน้นผักวันละครึ่งกิโล 3อ. 2ส. (6อ. สร้างสุขภาพ)

เสนอผลงานวิชาการ

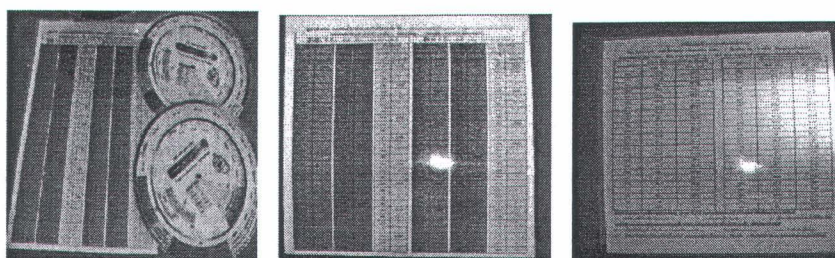
เรื่อง BMI 2008 รูปแบบใหม่ บอก “ปริมาณ-พลังงานอาหารต่อคนต่อวัน”
 นำเสนอผลงานการประชุมวิชาการ เวทีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับชาติ ครั้งที่ 7
 ระหว่างวันที่ 30 มิ.ย. – 2 ก.ค. 2553 ณ ห้องประชุม
 โรงแรมมณเฑียรเวอร์ไซด์บางโคล่ กรุงเทพฯ กรมอนามัย



ตัวอย่าง BMI2008รูปแบบใหม่บอก “ปริมาณ-พลังงานอาหารต่อคนต่อวัน”



ด้านหน้า มี 2 แผ่นประกบกันหมุนได้เพื่อดูBMI สูตรคำนวณ ปริมาณและพลังงานอาหารด้านหลังบอกวิธีใช้



สูตรสำเร็จส่วนสูงบอก “พลังงานอาหารต่อคนต่อวัน- น้ำหนักที่เหมาะสมเทียบกับส่วนสูง

สูตรสำเร็จBMI2008รูปแบบใหม่บอก “ ปริมาณ-พลังงานอาหารต่อคนต่อวัน

คำนวณจากสูตรให้แล้วเพื่อสะดวกในการนำไปใช้ได้เร็วขึ้น ไม่ต้องใช้เครื่องคิดเลข ใช้ได้กับบุคคลทั่วไปรวมทั้ง อสม. และ จนท. ที่สำคัญใช้ในชุมชนเวลาคัดกรองความเสี่ยง แปลผลว่าเป็นกลุ่มปกติ เสี่ยง ป่วยเบาหวาน ไม่มีผลเสียต่อสุขภาพล้วนแจกบัตรควบคุมอาหารให้เป็นรายบุคคลได้เลย)

วิธีใช้ กรุณาบอกข้อมูล น้ำหนัก สูง เพศชาย/หญิง อาชีพ(ออกแรงมาก ออกแรงปานกลาง ออกแรงน้อย)

ผลที่ได้ รูปร่างอ้วน ปกติ ผอม ปริมาณ/พลังงานอาหารต่อคนต่อวัน (ไม่ต้องใช้เครื่องคิดเลข)

น้ำหนักที่เหมาะสมของแต่ละคน บอกเกณฑ์คัดกรองความเสี่ยงได้

บัตรควบคุมอาหารโรงพยาบาลหนองบัวแดง จ.ชัยภูมิ				
ชื่อ.....อายุ.....ปี		พลังงาน 1,200 กิโลแคลอรี		
กลุ่มอาหาร/วัน	หน่วย	ปริมาณ		
		เช้า	เที่ยง	เย็น
ข้าวเจ้า	ทัพพี	2	2	2
หรือข้าวเหนียว	ทัพพี	1	1	1
ผักสุก	ทัพพี	2	2	1
ผลไม้ (2-8 คำ=1ส่วน) ส่วน		1	1	1
เนื้อสัตว์	ช้อนกินข้าว	2	2	2
นมขาดมันเนย/รสจืด	แก้ว(กล่อง)	1		
น้ำมันไม่เกิน 4-6 ชช / วัน		ว.ค.ป.....		
น้ำตาลไม่เกิน 6 ชช / วัน		น้ำหนักร.....กก.		
เกลือไม่เกิน 0.5 - 2 ชช / วัน		สูง.....ซม.		
น้ำ 30 มิลลิลิตร / น.น ตัว 1 ก.ก.		○ อ้วน	○ ปกติ	○ ผอม

แบบประเมินและแปลผลความเสี่ยงต่อกลุ่มโรค...Metabolic

วคป.....

๑๐.สร้างสุขภาพและผลประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อัมพฤกษ์-อัมพาต
ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....

1. ท่านจัดอยู่ใน ☐ กลุ่มปกติ ☐ เสี่ยงความดันโลหิตสูง ☐ ความดันโลหิตสูง ☐ โรคหัวใจ
☐ เสี่ยงเบาหวาน ☐ โรคเบาหวาน ☐ ไขมันสูง

2. ท่านมีโอกาสเสี่ยงต่อการเป็น อัมพฤกษ์-อัมพาต

☐ สูงมาก ☐ สูงปานกลาง ☐ สูง

3. เป้าหมาย ลดเสี่ยงต่อกลุ่มโรค Metabolic (โรคอ้วน เบาหวาน ความดันโลหิตสูง อัมพฤกษ์-อัมพาต)

☐ ควบคุมความดันโลหิตให้น้อยกว่า120/80

☐ ควบคุมระดับเอนไซม์น้ำหนักรัก

☐ ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดระหว่าง 70-100 mg%

(เบาหวาน70-130)

เอนไซม์ไม่เกิน 32 นิ้วเอนไซม์ไม่เกิน 36นิ้ว

☐ ควบคุมระดับไขมัน

BMI (ดัชนีมวลกาย) ชาย-หญิงไม่เกิน 23

☐ เพิ่มบริโภคผักผลไม้ / ลดบริโภค

☐ น้ำหนักท่านควร=.....-.....กิโลกรัม

หลัก๑๐. สร้างสุขภาพ (3๐.2๘.) ชีวิตความเป็นอยู่ของท่านจะดีขึ้น ดังนี้

- ๐1 อาหาร ควบคุมอาหารหลักแป้งและน้ำตาล ไขมัน เค็มเพิ่มผักมากๆไม่จำกัดจำนวน
- ๐2 ออกกำลังกาย ตามความเหมาะสมประมาณ 30 นาที/วันๆละ 3-5วัน/สัปดาห์
- ๐3 อารมณ์ดี ทำจิตใจให้สบาย คลายเครียด ผักจิต สมาน
- ๐4 อนามัยสิ่งแวดล้อม ดูแลความสะอาดตัวเอง ที่อยู่อาศัย และชุมชน
- ๐5 อโรคยา ป้องกันตัวเองจากโรคและอุบัติเหตุต่างๆ เช่น สวมหมวกกันน็อค สิ้นล้ม รับวัคซีน
- ๐6 อบรมฯ หลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่-ดื่มสุรา เทียวผู้หญิง เทียวกลางคืน การพนันเป็นต้น

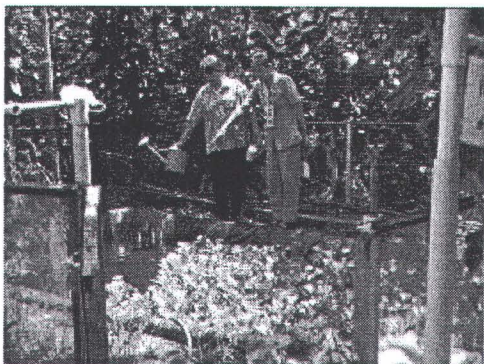
พบอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โทร...1669....หรือ รพ.หนองบัวแดง โทร...044-872187 ฟรี...ตลอด 24 ชั่วโมง

โรงพยาบาลหนองบัวแดง โทร...044-872838 -9 ต่อ1911- 1912

ปรึกษาสุขภาพ /BMI2008- นางสาวสิริลักษณ์ นูโพนทอง (siriluck111@hotmail.com)

มือถือโทร. 085- 3074498, 0862623854 โรงพยาบาลหนองบัวแดง โทร...044-872838 -9 ต่อ1911- 1912

3. จุดเด่น/ผลงานเด่น



หมู่บ้านมีการพัฒนา เช่น สิ่งแวดล้อมของหมู่บ้านดีขึ้น ในครัวเรือนปลูกผักรับประทานเอง ปลอดสารพิษ ใส่ปุ๋ยธรรมชาติ ไม่ใช้ยากำจัดศัตรูพืช มีผักตามรั้วบ้าน ปลูกผักรับประทานเอง มีบ่อเลี้ยงปลาในครัวเรือน มีแหล่งน้ำรวมและสวนผักรวมของหมู่บ้าน

ประชาชนมีแนวทางสร้างสุขภาพ มีเอกสารแผ่นพับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขบัญญัติ 10 ประการ, หลัก 6อ. สร้างสุขภาพ เช่น

อ.ที่ 1 อาหารแนะนำให้ควบคุมอาหารกินผักครึ่งหนึ่ง อย่างอื่นครึ่งหนึ่งและลดอาหารไขมัน อสม. ทุกคนจะใช้BMI2008 รูปแบบใหม่บอกปริมาณและพลังงานอาหารต่อคนต่อวันแจกบัตรควบคุมอาหารให้เป็นรายบุคคลพร้อมทั้งให้คำแนะนำเองในหมู่บ้านตามครัวเรือนที่รับผิดชอบ 15-20 ครัวเรือนจากเดิม อสม. ไม่เคยมีบัตรควบคุมอาหารให้ตามความเหมาะสมของแต่ละคน นอกจากนักโภชนาการ แต่ อสม. ทำได้เพราะมีสูตรสำเร็จโดยไม่ต้องใช้เครื่องคิดเลข

อ.ที่ 2. แนะนำออกกำลังกายสม่ำเสมออย่างน้อย 3-5 วัน ๆ ละอย่างน้อย 30 นาที มีลานกีฬาประจำหมู่บ้านอยู่ที่ศาลากลางบ้านสะดวกและเป็นศูนย์กลางการออกกำลังกายได้ทั้งวัยรุ่น วัยสูงอายุ นอกจากนี้ที่วัดและโรงเรียนยังเป็นสถานที่ให้ความรู้ กีฬา เช่น สุขบัญญัติ 10 ประการแก่เด็กนักเรียน ฯลฯ เป็นต้น

อ.ที่ 3 . อารมณ์ดี คลายเครียดแนะนำทำจิตใจให้สบายคลายเครียดฝึกจิตสมาธิ

อ.ที่ 4 . อนามัยสิ่งแวดล้อมดูแลสุขภาพของตัวเองที่อยู่อาศัยและชุมชน

อ.ที่ 5 . อโรคยาป้องกันตัวเองจากโรคและอุบัติเหตุต่าง ๆ เช่น สวมหมวกกันน็อก สิ้นล้ม การรับวัคซีนต่าง ๆ ทั้งเด็ก ผู้ใหญ่ ในกลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ เช่น ไข้หวัดใหญ่ สายพันธุ์ใหม่ 2009 วัคซีนบาดทะยัก

อ.ที่ 6 . อบายมุขหลีกเลี่ยงการสูบบุหรี่และดื่มสุรา เทียวผู้หญิง เทียวกลางคืน การพนัน เป็นต้น ฉุกเฉินโทร...1669 ฟรีตลอด 24 ชั่วโมง

4. ผลผลิตจากการดำเนินงานพัฒนาหมู่บ้าน

ประชาชน อสม. และคนในชุมชนสามารถนำบัตรควบคุมอาหารไปใช้ได้เพราะทราบกำหนดปริมาณอาหาร ที่รับประทานทุกวันอยู่แล้วเช่นข้าวเจ้า ข้าวเหนียว ผัก ผลไม้ เท่าที่มีและพอหาได้

5. ผลลัพธ์ที่ได้จากการพัฒนาหมู่บ้าน

ประชาชน อสม. และคนในชุมชนลดเสี่ยงลดโรคได้ปฏิบัติตาม แนวทางการสร้างสุขภาพ 3 อ. 2ส. (6อ.สร้างสุขภาพ) สุขบัญญัติแห่งชาติโดยเฉพาะอาหารมีบัตรควบคุมอาหาร รายบุคคล ผักพื้นบ้านปลอดสารพิษ ใช้ปุ๋ยธรรมชาติ เน้นความสะอาด อาหารสุก ฯลฯ

6. ปัญหา / อุปสรรคและแนวทางแก้ไข

ปัญหา/ อุปสรรค การจะลดเสี่ยงลดโรคทุกคนต้องมีส่วนร่วมและตระหนักถึงโรคไม่ติดต่อที่สามารถป้องกันได้เมื่อเกิดโรคจะมีผลกระทบต่างๆตามมามากมาย ดังนั้นปัญหาที่พบเช่น

- 1) ความไม่รู้
- 2) รู้แต่ไม่ปฏิบัติตาม
- 3) ความไม่ฝึกให้เกิดความเคยชิน (ขี้เกียจ)
- 4) อาชีพ การทำงาน เวลา
- 5) ความอายไม่กล้าแสดงออกทั้งที่บ้านและชุมชนเช่นการออกกำลังกาย การบริหาร





แนวทางแก้ไข

เพื่อให้ชุมชนลดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ประชาชนทุกคน อสม. และเจ้าหน้าที่ทั้งในหน่วยงานภาคีเครือข่ายต่างๆ ต้องมีส่วนร่วมทั้งในชุมชนและสถานบริการใน โรงเรียน วัด ศาลากลางบ้าน ให้บริการความรู้ ข้อมูล สื่อต่าง ๆ วิद्यุชุมชนในการดูแลสุขภาพดีโดยยึดหลัก 6อ. (3อ.2ส.) สุขบัญญัติแห่งชาติ ตรวจสอบสภาพคัดกรองความเสี่ยงตามเกณฑ์ทั้งตรวจมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม ตรวจคัดกรองความเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจง่าย นำไปปฏิบัติได้ถูกต้องเหมาะสมต่อไป

ลงชื่อ

วรุฒิ ช่างสลัก

(นายวรุฒิ ช่างสลัก)

ตำแหน่ง ประธาน / เลข/ แกนนำสุขภาพ

ลงชื่อผู้รับรอง

กิตติศักดิ์ จันทร์กุล

(นายแพทย์กิตติศักดิ์ จันทร์กุล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลหนองบัวแดง

ประวัติศาสตร์ชุมชน

หมู่ที่ 1 บ้านลาดใต้ ตำบลหนองบัวแดง อำเภอหนองบัวแดง จังหวัดชัยภูมิ

ประวัติความเป็นมาของชุมชนบ้านลาดใต้

เป็นชุมชนเล็ก ๆ ก่อตั้งเมื่อประมาณ ปี พ.ศ. 2449 บ้านลาดใต้อยู่ตอนใต้ของลำห้วยซ้อ ลำห้วย ลาด (คลองน้ำ) ต่อมาจึงเรียกว่าบ้านลาดใต้ อาชีพของชุมชนในอดีตทำการเกษตรทำนา ทำไร่ปลูกผักเลี้ยงสัตว์ ภายในชุมชนมีการผลิตผ้าไหม ผ้าฝ้าย ปักจักรการดำรงชีพที่สำคัญมาจากการเกษตร การทอผ้า ค้าขาย การรับจ้างทั่วไป

ประวัติศาสตร์สาธารณสุข

สุขภาพของชุมชนในอดีตแข็งแรงดี การเจ็บป่วยที่พบบ่อยในอดีตส่วนใหญ่เป็นโรค ท้องร่วง ไข้คาง และโรคตับ ชุมชนใช้วิธีแก้ปัญหาโดยใช้ยาพื้นบ้าน และยารากไม้ซึ่งหาได้ตามท้องถิ่น

ระบบสาธารณสุขในอดีต ครั้งแรกใช้หมอพื้นบ้าน และเริ่มพัฒนามาเรื่อยๆ มีสถานีนามัย ในตำบลหนองบัวแดง เป็นสำนักงานสาธารณสุขอำเภอในปัจจุบัน ต่อมาย้ายสถานีนามัยมาที่ โรงพยาบาลหนองบัวแดงที่ตั้งปัจจุบันและเปลี่ยนชื่อ จากสถานีนามัยเป็น โรงพยาบาล หนองบัวแดงขนาด 10 30 60 เตียงตามลำดับ

ประวัติศาสตร์การเมือง

ผู้นำชุมชนตั้งแต่อดีตจนถึงปัจจุบันมีทั้งที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ ผู้นำชุมชนที่เป็นทางการเริ่มตั้งแต่การตั้งหมู่บ้านมาจนถึงปัจจุบันมีทั้งหมด 7 ท่านและมีกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

ผู้นำชุมชนที่เป็นทางการ

ผู้นำชุมชนที่เป็นทางการ	กิจกรรม
นายหนู หาวีชา	ก่อตั้งหมู่บ้าน
นายหลง นามโพธิ์	ก่อตั้งวัด
นายบุญ โกสินทร์ศักดิ์	มีไฟฟ้า ถนน โรงเรียน
นายคำตัน คลังระหัด	รางวัลที่ 1 หมู่บ้านแผ่นดินธรรมแผ่นดินทอง
นายร้อย พงษ์จันทร์	พัฒนาหมู่บ้าน
นายสมบูรณ์ เงินลาด	รางวัลที่ 1 ระดับประเทศ ชุมชนร่วมใจปลอดภัยทางถนน
นายบุญสอน หอมระหัด	ปัจจุบัน

แบบบันทึกการคัดกรองสุขภาพ
บัตรสรุปภาวะสุขภาพที่สำคัญอายุ 21-40 ปี

ชื่อ-สกุล..... เพศ..... วันเดือนปีเกิด.....

วันที่เริ่มเปิดบัตร.....อายุ.....ปี

กิจกรรม		อายุ ณ วันที่ตรวจสุขภาพ (เดือน/ปี)				หมายเหตุ
ประวัติทั่วไป						
ตรวจร่างกาย	น้ำหนัก (Kg)					
	ส่วนสูง (cm)					
	W/ H ratio					
	BP					
การประเมิน ปัจจัยเสี่ยงและ ให้คำปรึกษา	การใช้ยา/สารเสพติด					
	พฤติกรรมทางเพศ					
	การป้องกันอุบัติเหตุ					
	อาหาร					
	การออกกำลังกาย					
	การคุมกำเนิด					
	TT					
	MMR *					
	Hepatitis B					
	PAP smear *					

หมายเหตุ * เฉพาะผู้หญิง

แบบบันทึกการคัดกรองสุขภาพ

บัตรสรุปภาวะสุขภาพที่สำคัญอายุ 41-60 ปีขึ้นไป

ชื่อ-สกุล.....เพศ..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....

วันที่เริ่มเปิดบัตร.....อายุ.....ปี

บันทึกการคัดกรองสุขภาพ

กิจกรรม/ประวัติทั่วไป		อายุ ณ วันที่ตรวจสุขภาพ (เดือน/ปี)				หมายเหตุ
ตรวจร่างกาย	น้ำหนัก (Kg)/ ส่วนสูง					
	BMI					
	W/ H ratio					
	BP					
	การตรวจเต้านม					
	การตรวจวัดสายตา					
	การตรวจฟันและเหงือก					
	การตรวจร่างกายตามระบบ					
	ภาวะพร่องไทรอยด์ (อายุ 60 ปี)					
การตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ	FBS					
	Chol					
	Trig/HDL					
	Urine exam					
	Stool exam					
	PAP smear					
การประเมิน ปัจจัยเสี่ยงและ ให้คำปรึกษา	การป้องกันอุบัติเหตุ					
	การใส่ยาเสพติด					
	พฤติกรรมทางเพศ					
	อาหาร					
	การออกกำลังกาย					
	ภาวะเครียด					
	TT					
	Hepatitis B (อายุ 41-60 ปี)					
	PAP smear *					

หมายเหตุ * เฉพาะผู้หญิง

แบบสรูปประวัติการเจ็บป่วยที่สำคัญ

ประวัติด้านจิตวิทยาสังคม.....

[illegible]

แบบฟอร์มการตรวจสุขภาพประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปโดย อสม. แบบที่ 1 (ต่อ)

หน้า 2/5

MLUThānāsabudān

1. ท่านสุขุมหรือไม่?

- ☐ 1.1 รูป เริ่มสอบเมื่ออายุ.....ปี เวลาที่สอบหรือเคยสอบถึงปัจจุบัน.....ปี
- ชนิดบุพเพที่สอบ ☐ บุโพธิ์ของ ☐ บุพระมารดาเอง
- ☐ จำนวนที่สอบหรือเคยสอบ.....จำนวนวัน

- ☐ 1.2 ไม่ชอบ
- ☐ 1.3 เคยชอบแต่เลิกแล้ว

2. ท่านดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หรือไม่?

- 2.1 ตั้ม เริ่มตั้มเมื่ออายุ.....ปี จำนวน.....ครั้ง/สัปดาห์ (เพศผู้>45๐๐วัน เพียร>240๐๐วัน ไวน>120๐๐วัน)
ชนิดของเครื่องตั้มแอลกอฮอล์ที่ตั้ม ○ ตั้มเพศขาว-ผสม ○ ตั้มเพียร ○ ตั้มไวน ○ สุราที่เมือง พนดไผ่ ○ ซีนๆ
○ 2.2 ไม่ตั้ม
○ 2.3 เคยตั้มแต่เลิกแล้ว
○ 2.4 นานๆ ตั้มครั้ง (ตั้มตามเทศกาล)

3. ท่านออกกำลังกาย/เล่นกีฬาหรือไม่?

- ☐ 3.1 ออกกำลังกายทุกวัน ครั้งละ 30 นาที
- ☐ 3.2 ออกกำลังกายสัปดาห์ละมากกว่า 3 ครั้ง ครั้งละ 30 นาที สม่ำเสมอ
- ☐ 3.3 ออกกำลังกายสัปดาห์ละ 3 ครั้ง ครั้งละ 30 นาที สม่ำเสมอ
- ☐ 3.4 ออกกำลังกายน้อยกว่าสัปดาห์ละ 3 ครั้ง
- ☐ 3.5 ไม่ออกกำลังกายเลย

4. ท่านชอบอาหารรสใด?

- ☐ 4.1 ทราบ ☐ 4.2 เริ่ม ☐ 4.3 บ้าง ☐ 4.4 ไม่รอบคอบข้อ

5. ท่านขับขึ้นหรือโดยสาร รถจักรยานยนต์/รถยนต์ส่วนบุคคล?

- ☐ 5.1 ไม่รับซื้อ/ไม่โดยสาร
- ☐ 5.2 รับซื้อ/โดยสาร และใส่หมวกกันน็อก /คาดเข็มขัดนิรภัยทุกครั้ง
- ☐ 5.3 รับซื้อ/โดยสาร และใส่หมวกกันน็อก /คาดเข็มขัดนิรภัยบางครั้ง
- ☐ 5.4 รับซื้อ/โดยสาร และใส่หมวกกันน็อก /คาดเข็มขัดนิรภัยนานๆ ครั้ง

6. เมื่อมีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่ไม่ใช่สามีหรือภรรยาของท่าน ท่านหรือคู่ของท่าน ใช้ถุงยางอนามัย?

- ☐ 6.1 ไม่ตอบ ☐ 6.2 ใช้นานครั้ง
☐ 6.3 ไม่ใช้ ☐ 6.4 ใช้ทุกครั้ง ☐ 6.5 ใช้เมื่อถูกขอร้อง
☐ 6.6 ไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับผู้อื่นที่ไม่ใช่สามีหรือภรรยาของตนเอง

7. พฤติกรรมสุขภาพอื่นๆ

- 7.1 กินอาหารสกๆดิบๆ ☐ 1 ไม่กิน ☐ 2 นานากินครั้ง ☐ 3 กินบ่อยๆ

- 7.2 กินยาชุด ☐ 1 ไม่กิน ☐ 2 นานากินครั้ง ☐ 3 กินบ่อยๆ

7.3 การแปรสภาพพื้นที่และก่อนนอน

- ☐ 1 ไม่แปรปรวน

- ☐
- 2 4174

- ☐ 2.1 ทุกวัน 2 เวลา ☐ 2.2 ทุกวัน 1 เวลา
☐ 2.3 บางวัน 2 เวลา ☐ 2.4 บางวัน 1 เวลา

แบบฟอร์มการตรวจสุขภาพประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปโดย อสม. แบบที่ 1 (ต่อ)

หน้า 3/5

แบบประเมินโรคซึมเศร้าด้วย 9 คำถาม(ภาษาไทย)

ข้อแนะนำ ตามด้วยภาษาอีสานและใช้สำเนียงอีสานสำหรับสอบถามผู้ที่จบระดับประถมศึกษา กาเครื่องหมาย “/” ในช่องที่ตรงกับคำตอบของผู้รับบริการแล้วรวมคะแนน

หมายเหตุ ให้เน้นการถามเพื่อการค้นหาอาการในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาเท่านั้น

ภาษาไทย ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมาจะมีอาการนี้หรือไม่	ภาษากลาง ใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมามีอาการเหล่านี้หรือไม่	ไม่เคย ไม่เคยเป็น (ไม่มีเลย)	เป็นบางครั้ง (เป็นบางวัน 1-7 วัน)	เป็นดู(เป็น บ่อย > 7 วัน)	เป็นทุกวัน (เป็นทุกวัน)
1. ป่วยอยากเข็ดขยี้ ปสนใจเข็ดขยี้	1. เบื่อ ไม่อยากทำอะไร	0	1	2	3
2. ปวดตามข้อ เหน็บ	2. ไม่สบาย ซึมเศร้า ห่อเหี่ยว	0	1	2	3
3. นอนหลับหรือหลับๆตื่นๆหรือหลับมากไป	3. นอนหลับยากหรือหลับๆตื่นๆหรือหลับมากเกินไป	0	1	2	3
4. เมื่อย ปวดเมื่อย	4. เหนื่อยง่ายหรือไม่ค่อยมีแรง	0	1	2	3
5. ป่วยอยากเข้า ป่วยอยากน้ำหรือกินหลายทอด	5. เบื่ออาหารหรือกินมากเกินไป	0	1	2	3
6. คิดว่าเจ้าของปม	6. รู้สึกไม่ติดกับตนเองคิดว่าตนเองล้มเหลวหรือทำให้ตนเองหรือครอบครัวผิดหวัง	0	1	2	3
7. คิดถึงก็บ่ออก เข็ดขยี้กะลั่น	7. สมาธิไม่ได้เวลาทำอะไรเช่นดูโทรทัศน์ ฟังวิทยุ หรือทำงานที่ต้องใช้ความตั้งใจ	0	1	2	3
8. เว้ากะข่า เข็ดกะข่า หรือหนอยปเป็นตาอยู่	8. รู้สึกทำอะไรซ้ำๆจนคนอื่นสังเกตเห็นได้หรือกระสับกระส่ายไม่สามารถอยู่นิ่งได้เหมือนที่เคยเป็น	0	1	2	3
9. คิดอยากตาย ป่วยอยากอยู่	9. คิดทำร้ายตนเองหรือคิดว่าถ้าตายไปคงจะดี	0	1	2	3

คะแนนทั้งหมด.....

คะแนนรวม	การแปลผล
7-12	เป็นโรคซึมเศร้า ระดับน้อย (Major Depression mild)
13-18	เป็นโรคซึมเศร้า ระดับปานกลาง (Major Depression moderate)
> 19	เป็นโรคซึมเศร้า ระดับรุนแรง (Major Depression severe)

ลงชื่อผู้คัดกรองเบื้องต้น
วันที่คัดกรอง

แบบฟอร์มการตรวจสุขภาพประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป โดยเจ้าหน้าที่ แบบที่ 2

หน้า 4/5

วันที่ตรวจ...../...../..... หน่วยบริการ.....

เลขบัตรประชาชน :ชื่อ-สกุล : (นาย / นาง / นางสาว)

ตรวจร่างกายทั่วไป	น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร เส้นรอบเอว.....นิ้ว BMI
	[*BMI <18.5 = ผอม, 18.5-22.9 = ปกติ, 23-24.9 = มีน้มน้ำหนัก, 25-29.9 = ไขมันระดับ 1, 30 = > ไขมันระดับ 2] [สูงชาย >90 ซม., หญิง > 80 ซม.]
	ความดันโลหิต(ครั้งที่ 1)*...../.....mm.Hg ความดันโลหิต(ครั้งที่ 2)*...../.....mm.Hg
	ปกติ = [<120 / < 80], เสี่ยง=[120-139/80-89], สูงระดับ 1=[140-159/90-99], สูงระดับ 2=[≥160/>100]
	* กรณีที่วัดความดันครั้งที่ 1 ผลผิดปกติ ให้ผู้รับบริการพักไม่น้อยกว่า 15 นาที แล้วจึงวัดซ้ำครั้งที่ 2
	ภาวะโลหิตจางโดยดูเปลือกตา ☐ ซีด ☐ ไม่ซีด ☐ ส่งต่อเพื่อตรวจยืนยันผล ☐ ไม่ได้ตรวจ
	ตรวจตา ☐ ปกติ ☐ สายตาสั้น ☐ สายตายาว ระยะตัวอักษรที่อ่านได้
	☐ พบต้อกระจก ☐ ปกติ ☐ สงสัย ☐ ส่งต่อเพื่อพบแพทย์ ☐ ไม่ได้ตรวจ
	☐ พบต้อเนื้อ ☐ ปกติ ☐ สงสัย ☐ ส่งต่อเพื่อพบแพทย์ ☐ ไม่ได้ตรวจ
	ตรวจฟัน ☐ ปกติ
☐ ตรวจพบ ฟันผุ.....ซี่ คราบหินปูน ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ ไม่ได้ตรวจ	
เหงือกอักเสบ ☐ มี ☐ ไม่มี ☐ ส่งต่อเพื่อรับการรักษา..... ☐ ไม่ได้ตรวจ	
ตรวจคอ(ไทรอยด์) ☐ ปกติ	
☐ ผิดปกติ ☐ ระดับ 1 (โตเล็กน้อย) ☐ ระดับ 2 (โตมองเห็นชัดเจน) ☐ ไม่ได้ตรวจ	
☐ ส่งต่อเพื่อ.....	
ตรวจผิวหนัง ☐ ปกติ ☐ ไม่ได้ตรวจ	
☐ ผิดปกติ (ผิวหนังคันหรือไหม้ ขา ผิวแห้งหรือไม่ออก ขนร่วงบริเวณขา เป็นผื่นตุ่มแดงคัน)	
ระบุ.....	
☐ ส่งต่อเพื่อ.....	
ตรวจมะเร็งเต้านม ☐ ปกติ ☐ ไม่ได้ตรวจ	
☐ ผิดปกติ (พบก้อนเนื้อ/สงสัย) ☐ ส่งต่อพบแพทย์ ☐ ไม่ได้ส่งต่อ	
ความพิการ ☐ พิการ ☐ ไม่พบความพิการ	
☐ ทางกรรมของเห็น ☐ ทางกาดิยอินหรือสื่อความหมาย	
☐ ทางกาดิยอินหรือสื่อความหมาย ☐ ทางจิตใจหรือพฤติกรรม	
☐ ทางสติปัญญา ☐ ทางกาดิยอิน	
☐ มีบัตรผู้พิการแล้ว ☐ ไม่มีบัตรผู้พิการ ☐ ส่งสียงส่งต่อพบแพทย์	
ตรวจระดับน้ำตาลโดยการเจาะ DTX mg/dl ☐ ปกติ ☐ เสี่ยง	
☐ ส่งต่อเพื่อตรวจยืนยันผล ☐ ไม่ได้ตรวจ	
ตรวจระดับน้ำตาลโดยการเจาะ DTX. หลังการรับประทานอาหาร 2 ชั่วโมงขึ้นไป	
ปกติ = [< 140 mg / dl], เสี่ยง = [140-199 mg / dl], สูง = [≥200 mg / dl]	

แบบฟอร์มการตรวจสุขภาพประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป โดยเจ้าหน้าที่ แบบที่ 2 (ต่อ)

หน้า 5/5

วันที่ตรวจ...../...../.....หน่วยบริการ.....

เลขบัตรประชาชน : ชื่อ-สกุล : (นาย / นาง / นางสาว)

ตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab.)	1. การตรวจเลือด	
	1. Hematocrit(Hct).....% (ชาย 36-52%,หญิง 33-48%)	☐ ไม่ได้ตรวจ
	2. Cholesterol mg.% (<200 mg.%)	☐ ไม่ได้ตรวจ
	3. FBS (<100 mg/dl)	☐ ไม่ได้ตรวจ
	หรือกรณีตรวจ Post prandial blood sugar mg/dl ตรวจหลังอาหาร.....ชั่วโมง (<200 mg/dl)	
	2. ตรวจมะเร็งปากมดลูก (Pap Smear) ☐ ปกติ	☐ ไม่ได้ตรวจ
	☐ ผิดปกติคือ..... ☐ ส่งต่อพบแพทย์ ☐ ไม่ได้ส่งต่อ	
	3. ตรวจอุจจาระ ☐ ปกติ	☐ ไม่ได้ตรวจ
	1. WBC ☐ พบ ☐ ไม่พบ	2. RBC ☐ พบ ☐ ไม่พบ
	3. Occult Blood ☐ พบ ☐ ไม่พบ	
4. พบพยาธิ		
☐ ตัวตืดหนู ตืดวัว ☐ ไส้เดือน ☐ ไบไม้คืบ ☐ ปากขอ ☐ เชื้อหมึก ☐ สดรองจิลอยเคต ☐ ไบไม้ลำใสขนาดเล็ก ☐ แล้วยักษ์ ☐ อื่นๆ		
4.การตรวจหาสารเคมีในเลือด ☐ ปกติ ☐ เสี่ยง ☐ ไม่ได้ตรวจ		
5.สรุปผลการตรวจ		
☐ ปกติ ☐ เสี่ยง/สงสัย ระบุ ☐ ไม่ระวัง ☐ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ☐ ให้ความรู้ ☐ ป่วย ระบุ ส่งต่อ ☐ สถานีอนามัย ☐ โรงพยาบาลชุมชน ☐ โรงพยาบาลศูนย์ ☐ พื้นฟูสภาพ ☐ เยี่ยมบ้าน(ดูแลต่อที่บ้าน) ☐ ช่วยเหลือทางสังคม		

ลงชื่อผู้ตรวจสุขภาพ

ตำแหน่ง

วันตรวจสุขภาพ/...../.....

ลงชื่อผู้บันทึกข้อมูล

ตำแหน่ง

วันบันทึกข้อมูล/...../.....



ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล

นางพันธ์ทิพา อินทรศร

วัน เดือน ปี เกิด

วันที่ 23 เดือนกันยายน พ.ศ.2509

สถานที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่ 155/52 หมู่ 2 บ้านภูมิธนา ตำบลในเมือง อำเภอเมือง
จังหวัดชัยภูมิ

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2527

มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนสตรีชัยภูมิ อ.เมือง จ.ชัยภูมิ

พ.ศ. 2529

ประกาศนียบัตรการสาธารณสุขชุมชน (ผดุงครรภ์อนามัย)
วชิรพยาบาล กรุงเทพมหานคร

พ.ศ. 2534

ประกาศนียบัตรหลักสูตรอบรมการพยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ กรมอนามัย เชียงใหม่

พ.ศ. 2539

ปริญญาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล

พ.ศ. 2554

ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2529

เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชุมชน
ปฏิบัติงานที่สถานีอนามัยห้วยน้ำคำ สำนักงานสาธารณสุข
อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

พ.ศ. 2540-2550

นักวิชาการสาธารณสุข 5-7 ปฏิบัติงานที่สถานีอนามัยหูลบโพธิ์
สำนักงานสาธารณสุข อำเภอบ้านเขว้า จังหวัดชัยภูมิ

พ.ศ. 2550 – ปัจจุบัน

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ปฏิบัติงานที่กลุ่มงานสุศึกษาและ
สุขภาพภาคประชาชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ประวัติการฝึกอบรม

พ.ศ. 2541

อบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคคลกรสาธารณสุข
ในการดำเนินงานวิจัยเบื้องต้น

พ.ศ. 2547

อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงาน
ในศูนย์สุขภาพชุมชน

พ.ศ. 2550

อบรมโครงการพัฒนาศักยภาพบุคคลกรสาธารณสุข
ในการดำเนินงานวิจัย

