เอกสารหมายเลข..................

การพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครประจำครอบครัว(อสค.)ในการดูแลสุขภาพตนเอง

กลุ่มเป้าหมายดำเนินการ คือ ญาติของผู้ป่วย จำนวน 2,432 คน ดังต่อไปนี้

1.ผู้ป่วยโรคเบาหวานและหรือโรคความดันโลหิตสูงที่มีภาวะโรคไตเรื้อรังระยะที่ 4 (650 คน)

2.ผู้สูงอายุติดบ้าน /ติดเตียง (1,216 คน)

3.ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และหรือผู้ป่วยความดันโลหิตสูง (566 คน)

1.อสค.แสดงบทบาท

1. เป็นแกนนำปฏิบัติตนด้านสุขภาพที่มีพฤติกรรมเป็นแบบอย่างให้ครอบครัว และเป็นผู้ดูแลสุขภาพของคนในครอบครัวตนเอง

2. ถ่ายทอดความรู้ให้คนในครอบครัวตนเองและช่วยเหลือผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง

3. ประสานงานพัฒนาสุขภาพครัวเรือน และเป็นเครือข่ายใยแมงมุมกับ อสม. โดยไม่ซ้ำซ้อนบทบาทกัน

2. การปฏิบัติตนของสมาชิกในครอบครัว

- คุมอาหารอย่างเป็นรูปธรรม
  - ลดหวาน
  - ลดมัน
  - ลดเค็ม
  - ลดเนื้อ
  - ดื่มน้ำเปล่า
- ดูแลการกินยาให้ตรงเวลาและพาไปพบแพทย์ตามนัด
- ออกกำลังกาย เช่น ใช้ยางยืด
- บำรุงรักษาจิตใจ

ผลที่ต้องการให้เกิดขึ้นจากครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเอง

- ชะลอไตเสื่อม
- ผู้ป่วยติดเตียงลดลง
- ประชาชนลดป่วย/สุขภาพดี

ครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด (สุ่มจากเป้า ๓๐ % =๗๓๐ คน ต้องผ่าน ๕๐% = ๓๖๕ คน)

ข้อมูลตามเป้าหมายการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพเครือข่ายภาคประชาชน: พัฒนา อสค.และการเสริมสร้างศักยภาพการดูแลสุขภาพด้วยตนเองระดับครอบครัว

ลำดับ	รายการข้อมูล		อำเภอ							รวม
			เมือง	คลองใหญ่	เขาสมิง	บ่อไร่	แหลมงอบ	เกาะกูด	เกาะช้าง	
๑	การคัดเลือกและพัฒนา อสค.	CKD	๒๐๐	๑๒๘	๕๓	๑๕๒	๗๕	๑	๔๑	๖๕๐
		LTC	๒๖๘	๖๓	๙๒	๙๗	๒๔	๒	๒๐	๕๖๖
		NCD	๕๑๖	๑๔๐	๒๔๖	๑๔๙	๑๐๘	๑๒	๔๕	๑,๒๑๖
		รวม	๙๘๔	๓๓๑	๓๙๑	๓๙๘	๒๐๗	๑๕	๑๐๖	๒,๔๓๒
		ผลงาน	การคัดเลือกและพัฒนา อสค. ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ไตรมาสที่ ๓							
		ร้อยละ								
๒	ครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ ที่กำหนด	CKD	๖๐	๓๘	๑๖	๔๕	๒๓	๑	๑๒	๑๙๕
		LTC	๘๑	๑๙	๒๘	๒๙	๗	๑	๖	๑๗๑
		NCD	๑๕๕	๔๒	๗๔	๔๕	๓๒	๓	๑๓	๓๖๔
		รวม	๒๙๖	๙๙	๑๑๘	๑๑๙	๖๒	๕	๓๑	๗๓๐
		ผลงาน	ประเมินในไตรมาสที่ ๔							
		ร้อยละ								

<u>หมายเหตุ</u>

๑.) รายการข้อมูลที่ ๑ การคัดเลือกและพัฒนา อสค. ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ไตรมาสที่ ๓

๒.) รายการข้อมูลที่ ๒ การประเมินศักยภาพครอบครัวในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ ประเมินในไตรมาสที่ ๔