**สาขาที่ 12 การเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ**

**ครองงาน หมายถึง** การมีความสามารถในการปฏิบัติงานในบทบาทหน้าที่ และงานที่ได้รับมอบหมายอย่างดี โดยพิจารณาจากองค์ประกอบ (๘๐ คะแนน) ดังต่อไปนี้

**เกณฑ์ที่ 1** ความรู้ที่จำเป็นของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก อสม. ดีเด่น (10 คะแนน)

**เกณฑ์ที่ 2** สามารถถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ในสาขาที่เข้ารับการคัดเลือกสู่ชุมชน(10 คะแนน)

**เกณฑ์ที่ 3** มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการแผนสุขภาพชุมชนอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)

**เกณฑ์ที่ 4** กิจกรรมของ อสม. ที่เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (10 คะแนน)

**เกณฑ์ที่ 5** ผลงานความสำเร็จ(เชิงประจักษ์)ในสาขาที่ได้รับการคัดเลือก (20 คะแนน)

**เกณฑ์ที่ 6** ผลงานเด่น/นวัตกรรม ด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (10 คะแนน)

1. **ความรู้ที่จำเป็นของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก อสม. ดีเด่น(10 คะแนน)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายละเอียด(คำถาม)** | **ใช่** | **ไม่ใช่** |
| **ความรู้พื้นฐาน/พื้นฐาน** |  |  |
| 1.กลุ่มโรคไม่ติดต่อ 4 กลุ่มโรคหลัก ประกอบด้วย โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็ง และโรคทางเดินหายใจ |  |  |
| 2.สาเหตุของโรคไม่ติดต่อ เกิดจากพฤติกรรมการบริโภคไม่ถูกต้อง เช่น รับประทานอาหารหวานจัด เค็มจัด และไม่ออกกำลังกายเป็นต้น รวมถึงทางกรรมพันธุ์ |  |  |
| 3.อาการเบื้องต้นของโรคเบาหวาน คือ ปัสสาวะบ่อย กระหายน้ำ กินจุ อ่อนเพลีย แผลหายยาก |  |  |
| 4.คนที่มีอายุ 40 ปี ขึ้นไป มีโอกาสเป็นโรคเบาหวาน |  |  |
| 5. โรคเบาหวานสามารถรักษาให้หายขาดได้ |  |  |
| 6. สัญญาณเตือน โรคความดันโลหิตสูง คือ ปวดศีรษะ เวียนศีรษะ มึนงง ตามัว |  |  |
| 7. อาหารที่คนเป็นโรคเบาหวานควรลดปริมาณการรับประทาน คือ อาหารที่มีแป้ง น้ำตาล ไขมันสูง รวมถึงอาหารรสจัด เช่น ข้าวเหนียว เค้ก ทุเรียน หมูสามชั้น ขนมหวาน อาหารทอดต่างๆ เป็นต้น |  |  |
| 8. ค่าความดันโลหิตที่เหมาะสมที่สุด คือ ระดับความดันโลหิต <120/80 mmHg |  |  |
| 9. ภาวะความดันโลหิตสูง คือ ระดับความดันโลหิต ≥140/90 mmHg |  |  |
| 10. หัวใจเต้นแรง รู้สึกหิว เหงื่อออก มือสั่น อ่อนเพลีย หมดสติ และชัก เป็นภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ |  |  |
| 11. การวัดความดันโลหิตที่บ้าน สามารถให้ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงเห็นการเปลี่ยนแปลงของความดันโลหิต หลังจากการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามปัจจัยเสี่ยง |  |  |
| 12. คนอ้วนมีโอกาสเป็นโรคความดันโลหิตสูงมากกว่าคนผอม |  |  |
| 13. ผู้ที่ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควรหลีกเลี่ยงอาหารที่มีโซเดียมสูง ได้แก่ อาหารแปรรูป อาหารกึ่งสำเร็จรูป ผงชูรส ขนมขบเคี้ยว และเครื่องดื่ม แอลกอออล์ เป็นต้น |  |  |
| 14. ประชาชนทั่วไป ควรเข้ารับการวัดความดันโลหิต อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง |  |  |
| 15. ประชาชนทั่วจะทราบค่าความดันโลหิตได้โดยการ ไปตรวจวัดค่าความดันโลหิตที่โรงพยาบาล และสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้าน |  |  |
| 16. ประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด(Thai CVD Risk) ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ควรประเมินความเสี่ยงของตนเองอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง |  |  |
| 17. ผู้ป่วยที่เป็นเบาหวานหรือความดันโลหิตสูงควรตรวจ คริเอตินีน เพื่อประเมินอัตราการกรองของเสียของไต และตรวจปัสสาวะหาภาวะโปรตีนรั่วอย่างน้อยปีละ  1 ครั้ง |  |  |
| 18. ปริมาณโซเดียมที่บริโภคเพียงพอต่อวัน องค์การอนามัยโลกกำหนดไว้ไม่เกิน 2,000 มิลลิกรัมต่อวัน |  |  |
| 19. การออกกำลังกาย อย่างน้อยครั้งละ 30 นาที 5 วันต่อสัปดาห์ ช่วยลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อได้ |  |  |
| 20. การสูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อ |  |  |

1. **สามารถถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ในสาขาที่เข้ารับการคัดเลือกสู่ชุมชน(10 คะแนน)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **รายละเอียด(คำถาม)** | **ใช่** | **ไม่ใช่** |
| **2.1** | **แผนงาน/โครงการ มีแผนการถ่ายทอดความรู้ลงสู่พื้นที่และกลุ่มเป้าหมายครอบคลุม กลุ่มใดบ้าง (5 คะแนน)** |  |  |
| **2.1.1** | * ครอบคลุมกลุ่มวัยเรียน |  |  |
|  | * ครอบคลุมกลุ่มประชาชนทั่วไป (1 คะแนน) |  |  |
|  | * ครอบคลุมกลุ่มผู้ป่วย |  |  |
|  | * ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง |  |  |
|  | * ครอบคลุมกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ |  |  |
|  | * ครอบคลุมกลุ่มผู้พิการ ผู้ดูแล care giver |  |  |
|  | * ครอบคลุมกลุ่มผู้สูงอายุ |  |  |
|  | * ครอบคลุมกลุ่ม อสม. และผู้นำชุมชน |  |  |
| **2.1.2** | **วิธีการและเครื่องมือในการถ่ายทอดความรู้ ข้อมูลข่าวสาร** (1 คะแนน) |  |  |
|  | * การมี/แสวงหาช่องทาง/วาระ/โอกาสในการถ่ายทอด |  |  |
| **2.1.3** | **การใช้สื่อในการถ่ายทอด** (1 คะแนน) |  |  |
|  | * สื่อชุมชน |  |  |
|  | * สื่อบุคคล/ภูมิปัญญา |  |  |
|  | * สื่อสิ่งพิมพ์ |  |  |
|  | * สื่อ IT |  |  |
|  | * สื่อมวลชน |  |  |
|  | * สื่อประสม |  |  |
| **2.1.4** | **ลักษณะวิธีการที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้** (1 คะแนน) |  |  |
|  | * การบอกกล่าวทั้งรายบุคคล/รายกลุ่ม |  |  |
|  | * ผ่านสื่อ/เทคโนโลยีในชุมชน |  |  |
|  | * เวทีประชุมประชาคม |  |  |
|  | * การจัดกิจกรรมรณรงค์ตามปฏิทินสาธารณสุข |  |  |
| **2.1.5** | **สร้างและพัฒนาศูนย์การถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ เพื่อการเรียนรู้ของชุมชน ลักษณะการมีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมรณรงค์** (1 คะแนน) |  |  |
|  | * ไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมรณรงค์ |  |  |
|  | * ดำเนินการร่วมกับเจ้าหน้าที่ |  |  |
|  | * ดำเนินการเองโดยบทบาทหน้าที่ของชมรมฯ |  |  |
| **2.2** | **การดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการและการใช้ทรัพยากร** (2 คะแนน) |  |  |
| **2.3** | **การติดตาม ตรวจสอบ กำกับและประเมินผล** (2 คะแนน) |  |  |
| **2.4** | **การปรับปรุง ต่อยอด และขยายผล** (1 คะแนน) |  |  |

1. **มีส่วนร่วมในการบริหารจัดการแผนสุขภาพชุมชนอย่างบูรณาการ (20 คะแนน)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **รายละเอียด(คำถาม)** | **ใช่** | **ไม่ใช่** |
| **3.1** | มีแผนการทำงาน/ปฏิทินการทำงานที่ร่วมกันของทุกภาคส่วนในชุมชน |  |  |
|  | * ชุมชนรับรู้สถานการณ์/ปัญหาของตนเอง และร่วมกันดำเนินงานแก้ไขปัญหา |  |  |
|  | * สามารถผลักดันให้เป็นนโยบายสาธารณะและมาตรการทางสังคม |  |  |
|  | * มีการประเมินผล-สรุปบทเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้และขยายผลต่อไป |  |  |
| **3.2** | มีการทำงานเป็นทีม และสร้างเครือข่ายในระบบสารสนเทศที่เอื้อต่อการทำงานร่วมกัน |  |  |
| **3.3** | มีการระดมทุน/งบประมาณ และบริหารจัดการที่ดี(มีแผน/มีกรรมการ/มีการประเมินผล) |  |  |
| **3.4** | องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น/องค์กรชุมชน ให้การสนับสนุน |  |  |
| **3.5** | ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ร่วมกันดำเนินการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาของชุมชน |  |  |
| **3.6** | มีการปรับเปลี่ยนวิธีการทำงานที่เหมาะสม |  |  |
|  | * มีการแสวงหาความรู้ ข้อมูลข่าวสารจากแหล่งเวบไซต์ สื่อเอกสารฯลฯ |  |  |
|  | * มีการเชื่อมต่อทีมงานเครือข่าย ทางเวบไซต์ ช่วงที่เหมาะสม |  |  |
|  | * นำความรู้วิธีการมาประยุกต์ใช้ในการบริหารจัดการอย่างเหมาะสม |  |  |

1. **กิจกรรมของ อสม. เกี่ยวกับสาขาที่เข้ารับการคัดเลือก (10 คะแนน)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **รายละเอียด(คำถาม)** | **ใช่** | **ไม่ใช่** |
| **4.1** | **สถานการณ์โรคไม่ติดต่อในหมู่บ้านและชุมชน (3 คะแนน)** |  |  |
|  | * สามารถระบุปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน(มีข้อมูลและสถานการณ์สนับสนุน) |  |  |
|  | * มีแผนงานโครงการแก้ไขปัญหา(สอดคล้องระหว่างปัญหาและกิจกรรม) |  |  |
|  | * การระดมทุนจากภายในและภายนอกหน่วยงานในการแก้ไขปัญหา |  |  |
|  | * การใช้เทคโนโลยีชุมชน/ภูมิปัญญาภายนอกหน่วยงานในการแก้ไขปัญหา |  |  |
|  | * กิจกรรมที่ดำเนินการที่เป็นรูปธรรมชัดเจนสามารถติดตาม ประเมินผลได้ |  |  |
|  | * การประเมินผลการดำเนินงาน/การเผยแพร่ความรู้/การจัดการความรู้ |  |  |
| **4.2** | **การเฝ้าระวัง คัดกรอง โรคไม่ติดต่อ (1 คะแนน)** |  |  |
|  | * การคัดกรองมะเร็งเต้านม |  |  |
|  | * การคัดกรองมะเร็งปากมดลูก |  |  |
|  | * การคัดกรองโรคเบาหวาน |  |  |
|  | * การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง |  |  |
|  | * การประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือด(CVD Risk) |  |  |
|  | * การติดตาม ระดับน้ำตาลในเลือด การวัดความดันโลหิตที่บ้าน การติดตามภาวะแทรกซ้อนทางไต และการคัดกรองโรคไม่ติดต่อ อื่นๆ |  |  |
| **4.3** | **การให้ความรู้/แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อในพื้นที่ (2 คะแนน)** |  |  |
|  | * เครือข่ายแกนนำสุขภาพของชุมชนมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อในกลุ่มประชาชนทั่วไป |  |  |
|  | * มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนงานดูแลกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย ในพื้นที่รับผิดชอบ |  |  |
|  | * มีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนให้สามารถตัดสินใจแสดงบทบาทสนับสนุนการดำเนินงานของชุมชนในการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคไม่ติดต่อ |  |  |
|  | * มีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเครือข่าย เพื่อสร้างความร่วมมือในการดำเนินงาน เช่น การมีเครือข่าย ประธาน อสม. แต่ละหมู่บ้าน ตำบล และหน่วยงานเครือข่าย เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลการทำงาน |  |  |
| **4.4** | **มาตรการทางสังคม เช่น การกำหนดมาตรการทางชุมชน การประกาศนโยบายพันธะสัญญา เช่น ชุมชนลดเค็ม ชุมชนปลอดเหล้า (1 คะแนน)** |  |  |
|  | * ส่งเสริมการสร้าง ผลักดัน สนับสนุนการใช้มาตรการทางสังคมเพื่อป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ |  |  |
| **4.5** | **การส่งเสริม สนับสนุนการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เช่น การมีส่วนร่วมในการจัดสถานที่ออกกำลังกาย ร้านอาหารสุขภาพ (1 คะแนน)** |  |  |
| **4.6** | **จัดการทรัพยากร เช่น การจัดตั้งกลุ่ม สร้างและบริหารเครือข่ายความร่วมมือ(1 คะแนน)** |  |  |
|  | * เป็นแกนนำสุขภาพ คณะกรรมการกองทุนสุขภาพ และมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ |  |  |
|  | * พัฒนากระบวนการบริหารจัดการทรัพยากรในการดำเนินงาน ป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ |  |  |
| **4.7** | **การสื่อสาร/ สารสนเทศ (1 คะแนน)** |  |  |
|  | * การนำองค์ความรู้ ชุดสื่อความรู้ อินโฟกราฟฟิค เผยแพร่ผ่านวิทยุชุมชน เสียงตามสายประจำหมู่บ้าน ไลน์หมู่บ้าน |  |  |
|  | * จัดกิจกรรมการรณรงค์ในสัปดาห์การรณรงค์โรคไม่ติดต่อที่สำคัญ เช่น วันเบาหวานโลก วันความดันโลหิตสูงโลก วันหัวใจโลก วันไตโลก เป็นต้น |  |  |

1. **ผลงานความสำเร็จ(เชิงประจักษ์) ในสาขาที่ได้รับการคัดเลือก (20 คะแนน)**

ที่มาของปัญหา อ้างอิงข้อมูลและสถานการณ์

* จุดหมายปลายทางของการดำเนินกิจกรรม
* การมีส่วนร่วมของชุมชน โดยให้ระบุบทบาทหน้าที่ของแต่ละฝ่าย
* ผลสำเร็จที่เป็นรูปธรรมชัดเจน

**ผลงานการแก้ไขปัญหา ใน 3 ด้านเป็นอย่างน้อย ได้แก่**

O การแก้ไขปัญหาของชุมชนและการเฝ้าระวังชุมชน

🗆 ไม่มี 🗆 มีระบุพร้อมแสดงหลักฐาน ..............

O การแก้ไขปัญหาด้านผู้ป่วย ด้วยการไม่เพิ่มหรือลดจำนวนผู้ป่วย

🗆 ไม่มี 🗆 มีระบุพร้อมแสดงหลักฐาน ..............

O การแก้ไขปัญหาในกลุ่มเสี่ยง

🗆 ไม่มี 🗆 มีระบุพร้อมแสดงหลักฐาน ..............

**ผลงานเชิงประจักษ์ ทั้งในอดีตปัจจุบันและอนาคตตามจุดหมายปลายทาง ตลอดจนการได้รับรางวัลจากหน่วยงานองค์กรต่างๆ ทุกระดับโปรดระบุพร้อมแสดงหลักฐาน**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

O การสร้างระบบสื่อสารข้อมูล เพื่อการเฝ้าระวังของชุมชน

🗆 ไม่มี 🗆 มีระบุพร้อมแสดงหลักฐาน..................................................

O แนวทางการธำรงความยั่งยืนของกิจกรรม............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

O มีแผนงาน / โครงการที่จะดำเนินงานต่อไปในงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

O ระบบส่งต่อการพัฒนาหรือการสร้างโอกาสให้เด็กและเยาวชนเข้ามามีส่วนร่วมในการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ

🗆 ไม่มี 🗆 มีระบุพร้อมแสดงหลักฐาน....................................................

1. **ผลงานเด่น/นวัตกรรม ด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ (10 คะแนน)**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................