**ภาคผนวก ค**

**แบบสอบถามเพื่อวิพากษ์และยืนยันรูปแบบการพัฒนาการจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จังหวัดขอนแก่น**

**แบบสอบถาม**

**เพื่อวิพากษ์และยืนยันรูปแบบการพัฒนาการจัดการสุขภาพประชาชน**

**กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จังหวัดขอนแก่น**

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

**คำชี้แจง**

 1. การวิจัยครั้งนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

 2. รูปแบบการพัฒนาการจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จังหวัดขอนแก่นที่นำเสนอให้ท่านพิจารณาในครั้งนี้ ได้มาจากผลการวิจัยระยะที่ 2 ซึ่งผู้วิจัยใช้วิธีการสนทนากลุ่มผู้เชี่ยวชาญที่เป็นกลุ่มตัวอย่างซึ่งมีประสบการณ์ตรง และผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการพัฒนาการจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จังหวัดขอนแก่น จำนวน 13 คน เพื่อระดมสมองในการสร้างรูปแบบพัฒนาดังกล่าว

 3. การวิพากษ์และยืนยันรูปแบบพัฒนาครั้งนี้ เป็นการหาระดับความเหมาะสม และเป็นไปได้ของรูปแบบ กิจกรรมพัฒนาตามแนวคำตอบที่ผู้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะเรื่องแต่ละคนนำเสนอในการสนทนากลุ่มว่าท่านยังคงยืนยันคำตอบของตนเองตามรูปแบบที่ได้จากการสนทนากลุ่มอยู่หรือไม่ แบบสอบถามในรอบนี้เป็นคำถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Likert Scale) 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด

 4. เพื่อให้การวิจัยมีความสมบูรณ์ ผู้วิจัยขอความกรุณาจากท่านโปรดตอบแบบสอบถามทุกข้อตามลำดับในแต่ละตอน แล้วส่งคืนผู้วิจัยโดยตรงหรือส่งทางไปรษณีย์โดยใส่ในซองที่แนบมา

 5. ความคิดเห็นของท่านในครั้งนี้มีคุณค่าสำคัญต่อการพัฒนารูปแบบการการพัฒนาจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จังหวัดขอนแก่น เป็นอย่างยิ่ง คำตอบที่ผู้วิจัยได้รับในครั้งนี้จะไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อผู้ตอบแบบสอบถาม ดังนั้นผู้วิจัยจึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถามชุดนี้เพื่อประโยชน์ในการศึกษา และสร้างรูปแบบการพัฒนาการจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จังหวัดขอนแก่นที่สมบูรณ์ต่อไป

 ผู้วิจัยขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงที่ท่านให้ความอนุเคราะห์มา ณ โอกาสนี้

นายถนัต จ่ากลาง

นักศึกษาหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์

การบริหารจัดการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

1. การพัฒนานโยบายการส่งเสริมสุขภาพ

2. การพัฒนาการมีส่วนร่วมการส่งเสริมสุขภาพ

3. การพัฒนาประสิทธิภาพการขับเคลื่อนนโยบายส่งเสริมสุขภาพ

4. การพัฒนาการควบคุมการส่งเสริมสุขภาพ

การจัดการสุขภาพ

1.การพัฒนาการออกกำลังกาย

2.การพัฒนาการควบคุมอาหาร

3. การพัฒนาการควบคุมอารมณ์และความเครียด

ประสิทธิผลการจัดการสุขภาพ

1. อัตราการลดลงของระดับน้ำตาลในเลือด

2. อัตราการลดลงของดัชนีมวลกาย

3. อัตราการลดลงของเส้นรอบเอว

การสนับสนุนทางสังคม

1.การพัฒนาการมีส่วนร่วมของบุคคลในครอบครัว

2.การพัฒนาความร่วมมือของบุคลากรสาธารณสุข

3.การพัฒนาการมีส่วนร่วมของชุมชน

*ศักยภาพบุคคล*

1.การพัฒนาความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน

2.การพัฒนาความเชื่อด้านสุขภาพ

3.การพัฒนาความตั้งใจที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

4. การพัฒนาอารมณ์และความเครียด

***ภาพที่ ฉ 1***

รูปแบบการพัฒนาการจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จังหวัดขอนแก่น

**ประเด็นการวิพากษ์และยืนยันรูปแบบ**

**คำชี้แจง**

 ขอความกรุณาท่านผู้เชี่ยวชาญพิจารณารูปแบบพัฒนาข้างต้นว่ามีคุณลักษณะหรือกิจกรรมการพัฒนาสอดคล้อง หรือไม่ โดยเป็นการประเมินระดับความเหมาะสม และความเป็นไปได้ของรูปแบบ กิจกรรมการพัฒนา ตามแบบสอบถามว่าคำตอบที่ผู้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะเรื่องแต่ละคนตอบมาในขั้นตอนการสนทนากลุ่ม ว่าท่านยังคงยืนยันคำตอบตามรูปแบบการพัฒนาที่ได้จากการสนทนากลุ่มอยู่หรือไม่ แบบสอบถามนี้เป็นคำถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ ได้แก่ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย น้อยที่สุด แต่ละระดับกำหนดเกณฑ์การให้คะแนนและการแปลผลเป็น ดังนี้

 คะแนน การแปลผล

 5 คะแนน ระดับความเหมาะสม และความเป็นไปได้มากที่สุด

 4 คะแนน ระดับความเหมาะสม และความเป็นไปได้มาก

 3 คะแนน ระดับความเหมาะสม และความเป็นไปได้ปานกลาง

 2 คะแนน ระดับความเหมาะสม และความเป็นไปได้น้อย

 1 คะแนน ระดับความเหมาะสม และความเป็นไปได้น้อยที่สุด

 ให้ผู้ทรงคุณวุฒิทำเครื่องหมาย 🗸ลงในช่องแสดงความคิดเห็นตามข้อมูลที่ตรงกับความจริงมากที่สุดเกี่ยวกับรูปแบบการพัฒนาการจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน จังหวัดขอนแก่น

| ประเด็นกิจกรรมในการพัฒนา | ระดับความเหมาะสม และเป็นไปได้ |
| --- | --- |
| มากที่สุด(5) | มาก(4) | ปานกลาง(3) | น้อย(2) | น้อยที่สุด(1) |
| 1. รูปแบบการพัฒนาด้านการบริหารจัดการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ |
| 1.1 การพัฒนาโยบายการส่งเสริมสุขภาพ |
| 1) กำหนดนโยบายการส่งเสริมสุขภาพให้กับประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และประชาชนทั่วไปเป็นแนวทางในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานตามเกณฑ์คุณภาพ NCD Clinic Plus และยุทธศาสตร์สุขภาพดีวิถีไทย |  |  |  |  |  |
| 2) ส่งเสริมการประชาคมในหมู่บ้านเพื่อวิเคราะห์ปัญหาโรคเบาหวานในหมู่บ้านหรือชุมชน |  |  |  |  |  |
| 3) สนับสนุนงบประมาณ และวัสดุอุปกรณ์ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และหน่วยงานอื่นๆ |  |  |  |  |  |
| 4) พัฒนาระบบการสื่อสารนโยบายส่งเสริมสุขภาพให้ภาคีเครือข่าย และประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในหมู่บ้าน  |  |  |  |  |  |
| 1.2 การพัฒนาประสิทธิภาพการขับเคลื่อนนโยบายการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |
| 1) ส่งเสริมการกำหนดโครงสร้างกลุ่มหรือชมรมสร้างสุขภาพในหมู่บ้าน และชุมชน |  |  |  |  |  |
| 2) ส่งเสริมการกำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการชมรมสร้างสุขภาพ  |  |  |  |  |  |
| 3) ส่งเสริมการคัดเลือกประธานกลุ่มหรือชมรม และคณะกรรมการดำเนินงานชมรมสร้างสุขภาพ |  |  |  |  |  |
| 4) พัฒนาสมรรถนะคณะกรรมการชมรมสร้างสุขภาพในการจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 5) ส่งเสริมและสนับสนุนให้คณะกรรมการดำเนินงานชมรมสร้างสุขภาพแสดงบทบาทตามที่ได้รับมอบหมาย |  |  |  |  |  |
| 6) สนับสนุนงบประมาณและวัสดุในการส่งเสริมสุขภาพให้กลุ่มหรือชมรมสร้างสุขภาพโดยใช้งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นหรือพื้นที่ รวมถึงองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  |  |  |  |  |  |
| 7) ส่งเสริมการรับสมัครสมาชิกชมรมส่งเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง  |  |  |  |  |  |
| 1.3 การพัฒนาการส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |
| 1) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมการส่งเสริมสุขภาพ ทุกหมู่บ้าน และทุกชุมชน |  |  |  |  |  |
| 2) ส่งเสริมกลุ่มหรือชมรมสร้างสุขภาพในการจัดการสุขภาพ เป็นองค์กรนำในการจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในหมู่บ้านและชุมชน |  |  |  |  |  |
| 3) พัฒนาระบบสื่อสารข้อมูลข่าวสารแก่ประชาชนเกี่ยวกับโรคเบาหวาน ผ่านเสียงตามสาย หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน และวิทยุชุมชน  |  |  |  |  |  |
| 4) ส่งเสริมการเปิดโอกาสให้ประชาชนแสดงความคิดเห็นในการจัดกิจกรรมการจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในหมู่บ้าน |  |  |  |  |  |
| 5) ส่งเสริมการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมการจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในหมู่บ้าน ทั้งผู้ใหญ่ เด็ก และเยาวชน |  |  |  |  |  |
| 6) ส่งเสริมการเปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมมีบทบาทเป็นหุ้นส่วนหรือภาคีในการดำเนินกิจกรรมของหน่วยงานภาครัฐ |  |  |  |  |  |
| 7) ส่งเสริมอำนาจประชาชนโดยเปิดโอกาสให้ประชาชนมีบทบาทเต็มในการตัดสินใจ การบริหารงาน และการดำเนินกิจกรรมใดๆ โดยการสนับสนุนจากภาครัฐ |  |  |  |  |  |
| 1.4 การพัฒนาการควบคุมการส่งเสริมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน  |
| 1) สนับสนุนการดำเนินงานของกลุ่มหรือชมรมสร้างสุขภาพในทุกหมู่บ้าน ทุกชุมชน |  |  |  |  |  |
| 2) พัฒนาระบบการรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 3) พัฒนาระบบการติดตามผลการจัดการสุขภาพในประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน  |  |  |  |  |  |
| 4) พัฒนาระบบการประเมินความก้าวหน้าและความสำเร็จของการจัดการสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 5) ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกันระหว่างประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 6) ส่งเสริมการแลกเปลี่ยนกับชมรมสร้างสุขภาพที่มีผลงานดีเด่น  |  |  |  |  |  |
| 7) สนับสนุนการขยายเครือข่ายชมรมการจัดการสุขภาพออกไปยังหมู่บ้าน และชุมชนอื่น |  |  |  |  |  |

 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมรูปแบบการพัฒนาด้านการบริหารจัดการของสำนักงานสารณสุขอำเภอ

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

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

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

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

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

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

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

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

| ประเด็นกิจกรรมในการพัฒนา | ระดับความเหมาะสม และเป็นไปได้ |
| --- | --- |
| มากที่สุด(5) | มาก(4) | ปานกลาง(3) | น้อย(2) | น้อยที่สุด(1) |
| 2. รูปแบบการพัฒนาด้านการจัดการสุขภาพ |
| 2.1 การพัฒนาด้านการควบคุมอาหารของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |
|  1) พัฒนาทักษะการวางแผนการรับประทานอาหารที่ถูกต้องเหมาะสม รวมถึงการควบคุมอาหาร |  |  |  |  |  |
|  2) พัฒนาทักษะการรับประทานอาหารที่ถูกต้อง เหมาะสม มีความสมดุล |  |  |  |  |  |
|  3) ส่งเสริมการรับประทานอาหารเช้า และการรับประทานอาหารครบ 3 มื้อ |  |  |  |  |  |
|  4) ส่งเสริมการรับประทานผักและผลไม้ที่ไม่มีรสหวาน |  |  |  |  |  |
|  5) ส่งเสริมการควบคุมปริมาณอาหารประเภทแป้งและน้ำตาล |  |  |  |  |  |
|  6) ส่งเสริมการไม่รับประทานอาหารที่ทอดด้วยน้ำมันทอดซ้ำ |  |  |  |  |  |
| 7) ส่งเสริมการไม่รับประทานอาหารที่มีรสเค็ม |  |  |  |  |  |
| 8) ส่งเสริมการลด ละ และเลิกการดื่มสุรา |  |  |  |  |  |
|  9) พัฒนาการประชาสัมพันธ์ และการรณรงค์การรับประทานอาหารที่เหมาะสม สมดุลและเพียงพอผ่านสื่อต่างๆ อย่างต่อเนื่อง |  |  |  |  |  |
|  10) พัฒนาระบบการติดตาม และการประเมินการรับประทานอาหารของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานอย่างต่อเนื่อง |  |  |  |  |  |
| 2.2 การพัฒนาด้านการออกกำลังกายของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |
|  1) พัฒนาทักษะการวางแผนออกกำลังกายหรือมีกิจกรรมทางกายได้อย่างถูกต้องกับเพศ และวัย |  |  |  |  |  |
|  2) พัฒนาทักษะการเลือกวิธีการออกกำลังกายที่เหมาะสม |  |  |  |  |  |
|  3) ส่งเสริมการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง |  |  |  |  |  |
|  4) ส่งเสริมการใช้เวลาในการออกกำลังกายครั้งละประมาณ 30 นาทีหรือวันละอย่างน้อย 30 นาที |  |  |  |  |  |
|  5) ส่งเสริมการออกกำลังกายเป็นประจำอย่างน้อยสัปดาห์ละ 3 ครั้ง |  |  |  |  |  |
|  6) รณรงค์การออกกำลังกายผ่านสื่อต่างๆ อย่างต่อเนื่อง |  |  |  |  |  |
| 7) พัฒนาระบบการติดตามและการประเมินการออกกำลังกาย |  |  |  |  |  |
| 2.3 การพัฒนาด้านการควบคุมอารมณ์และความเครียดของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |
|  1) พัฒนาทักษะการวางแผนควบคุมอารมณ์และความเครียดอย่างถูกต้องและเหมาะสม |  |  |  |  |  |
|  2) พัฒนาทักษะในการควบคุมอารมณ์และความเครียดอย่างถูกต้องและเหมาะสม |  |  |  |  |  |
|  3) ส่งเสริมการไม่พึ่งพิงยาระงับประสาท ยานอนหลับ บุหรี่ หรือสุรา |  |  |  |  |  |
|  4) ส่งเสริมการหลีกเลี่ยงความเครียดทางอารมณ์  |  |  |  |  |  |
|  5) พัฒนาการจัดการอารมณ์และความเครียดที่เหมาะสม |  |  |  |  |  |
|  6) ส่งเสริมวิธีผ่อนคลายความเครียดที่เหมาะสมกับสุขภาพ |  |  |  |  |  |
| 7) พัฒนาระบบการติดตามและประเมินภาวะอารมณ์และความเครียด ภาวะซึมเศร้าของประชาชาชนกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง |  |  |  |  |  |

**ข้อเสนอแนะเพื่อเพิ่มเติมรูปแบบการพัฒนาด้านการจัดการสุขภาพ**

………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

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

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

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

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

| ประเด็นกิจกรรมในการพัฒนา | ระดับความเหมาะสม และเป็นไปได้ |
| --- | --- |
| มากที่สุด(5) | มาก(4) | ปานกลาง(3) | น้อย(2) | น้อยที่สุด(1) |
| 3. รูปแบบการพัฒนาด้านศักยภาพของบุคคล |
| 3.1 การพัฒนาความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |
| 1) พัฒนาความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวานอย่างถูกต้อง |  |  |  |  |  |
| 2) ส่งเสริมการเรียนรู้ปัจจัยเสี่ยงต่อการเป็นโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 3) ส่งเสริมการเรียนรู้วิธีการป้องกันการเกิดโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 4) รณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชนผ่านสื่อต่างๆ อย่างต่อเนื่อง |  |  |  |  |  |
| 5) กำหนดนโยบายให้มีหลักสูตรการเรียนการสอนเรื่องการป้องกันควบคุมโรคเบาหวานเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในระดับประถมศึกษา และมัธยมศึกษา |  |  |  |  |  |
| 3.2 การพัฒนาความเชื่อด้านสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน  |
| 1) ส่งเสริมการรับรู้ความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 2) ส่งเสริมการรับรู้ความรุนแรงของโรคเบาหวาน  |  |  |  |  |  |
| 3) ส่งเสริมการรับรู้ประโยชน์การการป้องกันโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 4) ส่งเสริมการรับรู้อุปสรรคที่จะเกิดขึ้นในการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน  |  |  |  |  |  |
| 5) ส่งเสริมการรับรู้สภาพร่างกายของตนเองที่มีความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 6) ส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองในการป้องกันและความคุมโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 3.3 การพัฒนาความตั้งใจที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |
| 1) พัฒนาทัศนคติต่อที่ดีต่อพฤติกรรมสุขภาพในการป้องกันโรคเบาหวานแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 2) ส่งเสริมการได้รับอิทธิพลจากประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในการป้องกันควบคุมโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 3) พัฒนาการรับรู้ความสามารถของตนเองในการควบคุมพฤติกรรมสุขภาพที่มีความเสี่ยงเพื่อป้องกันการเป็นโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 3.4 การพัฒนาด้านอารมณ์และความเครียดประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |
| 1) สร้างการยอมรับสภาพว่าตนเองเป็นประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน  |  |  |  |  |  |
| 2) สร้างการยอมรับความลำบากใจในการใช้ชีวิตประจำวัน เมื่อเป็นประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน  |  |  |  |  |  |
| 3) สร้างการยอมรับความโกรธจากการเป็นประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน  |  |  |  |  |  |
| 4) สร้างการยอมรับความเครียดจากการเป็นประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน  |  |  |  |  |  |
| 5) สร้างการยอมรับความวิตกกังวลจากเป็นประชาชนการกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน  |  |  |  |  |  |
| 6) สร้างการยอมรับความกลัวอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการเป็นประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |

 **ข้อเสนอแนะเพื่อเพิ่มเติมรูปแบบการพัฒนาด้านศักยภาพบุคคลประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน**

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

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

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

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

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

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

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

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

| ประเด็นกิจกรรมในการพัฒนา | ระดับความเหมาะสม และเป็นไปได้ |
| --- | --- |
| มากที่สุด(5) | มาก(4) | ปานกลาง(3) | น้อย(2) | น้อยที่สุด(1) |
| 4. รูปแบบการพัฒนาการสนับสนุนทางสังคม |
| 4.1 การพัฒนาการมีส่วนร่วมของบุคคลในครอบครัวของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |
| 1) พัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน และการให้การสนับสนุนทางสังคมให้แก่บุคคลในครอบครัวของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 2) ส่งเสริมให้บุคคลในครอบครัวมีการสนับสนุนทางด้านอารมณ์ให้แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 3) ส่งเสริมให้บุคคลในครอบครัวมีการสนับสนุนทางด้านการประเมินแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 4) พัฒนาระบบการคืนข้อมูลข่าวสารให้แก่บุคคลในครอบครัวของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 5) ส่งเสริมให้บุคลคลในครอบครัวมีการสนับสนุนเครื่องมือ และอุปกรณ์แก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |
| 4.2 การพัฒนาความร่วมมือของบุคลากรสาธารณสุขในการดูแลประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน |
| 1) กำหนดนโยบายในการผลิตผู้ดูแลระบบการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานอำเภอละ 1 คน และนักจัดการผู้ป่วยเบาหวานในหน่วยบริการสาธารณสุขแห่งละ 1 คน รวมทั้งผลิตนักปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้ครอบคลุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาล รพ.สต. และศูนย์สุขภาพชุมชนทุกแห่ง  |  |  |  |  |  |
| 2) พัฒนาศักยภาพแก่ผู้รับผิดชอบงานตามข้อ 1) ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการโรคเบาหวาน และการสนทนาเพื่อสร้างแรงจูงใจตามหลักสูตรสำนักโรคไม่ติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข |  |  |  |  |  |
| 3) พัฒนาระบบการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวานและข้อมูลสถานการณ์ แนวโน้มโรคเบาหวาน การให้คำแนะนำและชักจูงประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานในการปฏิบัติตนเองเพื่อการควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย การควบคุมอารมณ์และความเครียด |  |  |  |  |  |
| 4) พัฒนาระบบบริการตรวจคัดกรองประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย  |  |  |  |  |  |
| 5) พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการระหว่างครัวเรือนกับสถานบริการสาธารณสุข  |  |  |  |  |  |
| 6) พัฒนาระบบการติดตามเยี่ยมบ้านเพื่อประเมินพฤติกรรมเสี่ยง และให้คำแนะนำประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานอย่างต่อเนื่อง |  |  |  |  |  |
| 7) ประเมินมาตรฐานการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานของเครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาล รพ.สต. และศูนย์สุขภาพชุมชนทุกแห่ง ตามเกณฑ์คุณภาพ NCD Clinic Plus |  |  |  |  |  |
| 8) กำหนดตัวชี้วัดที่ใช้ในการวัดผลของการดำเนินงานตามนโยบาย เช่น ร้อยละของหมู่บ้านและชุมชนที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และนำผลการดำเนินการบรรลุตัวชี้วัดสนับสนุนขวัญกำลังใจสำหรับสำหรับบุคลากรที่มีผลงานดีเด่น |  |  |  |  |  |
| 4.3 การพัฒนาการมีส่วนร่วมของชุมชน |
| 1) กำหนดนโยบายหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพไปปฏิบัติในทุกหมู่บ้านและทุกชุมชน โดยการขับเคลื่อนของคณะกรรมการคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ |  |  |  |  |  |
| 2) ส่งเสริมการสร้างและพัฒนาเครือข่ายชมรมสร้างสุขภาพ |  |  |  |  |  |
| 3) พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพทุกหมู่บ้าน อสม. แกนนำสุขภาพประจำครอบครัว และภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ |  |  |  |  |  |
| 4) ส่งเสริมการเรียนรู้และมีส่วนร่วมการวิเคราะห์ปัญหาโรคเบาหวานในหมู่บ้าน และชุมชน |  |  |  |  |  |
| 5) ส่งเสริมการวางแผนกลยุทธ์แบบมีส่วนร่วมโดยกำหนดกลยุทธ์หมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ในยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสาธารณสุข ของทุกอำเภอ จังหวัดขอนแก่น |  |  |  |  |  |
| 6) ส่งเสริมการสร้างพลังอำนาจในชุมชนโดยการร่วมแรงร่วมใจ ในการจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานโดยการกำหนดกฎกติกามาตรการทางสังคม หรือนโยบายสาธารณะของหมู่บ้านและชุมชน |  |  |  |  |  |
| 7) ส่งเสริมให้ชุมชนมีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีเพื่อเอื้อต่อการจัดการสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน  |  |  |  |  |  |
| 8) พัฒนาการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในหมู่บ้านและชุมชนอย่างต่อเนื่อง |  |  |  |  |  |
| 9) ส่งเสริมให้มีกิจกรรมการประกวด และประเมินมาตรฐานหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ |  |  |  |  |  |
| 10) พัฒนาระบบการกำกับและติดตามผลการดำเนินงาน |  |  |  |  |  |
| 11) ส่งเสริมให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้หมู่บ้านที่ประสบผลสำเร็จในการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน |  |  |  |  |  |

 **ข้อเสนอแนะเพื่อเพิ่มเติมรูปแบบการพัฒนาด้านการสนับสนุนทางสังคม**

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

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

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

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

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

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

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

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

ขอบพระคุณอย่างสูง

นายถนัต จ่ากลาง