

แบบฟอร์มโครงการสนับสนุนยุทธศาสตร์ พบ. ปี ๒๕๖๗

ชื่อโครงการ การสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ด้านโรคไม่ติดต่อ ในกำลังพลหน่วยสายแพทย์ของกองทัพบก

หน่วยรับผิดชอบโครงการ กสวป.พบ.

ผู้รับผิดชอบโครงการ (ยศ ชื่อ สกุล) พ.อ. คทาวัธ ดีปรีชา โทรศัพท์ ๐๘๖๖๒๖๒๓๐๕ / พ.ท. หญิง สุวรรณ ภาณบุศย์ โทรศัพท์ ๐๘๙๕๗๒๙๙๓๖

หน่วยปฏิบัติและรายงานผล กสวป.พบ./รพ.ทบ./พัน.สร.

ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ พบ.ปี ๖๖ - ๗๐

เป้าประสงค์ เป้าประสงค์ที่ ๑๒ กำลังพลและครอบครัวมีสุขภาพดี

กลยุทธ์ - เพิ่มพูนความรู้ด้านสุขภาพ

- มุ่งค้นหาความเสี่ยงและดูแลอย่างใกล้ชิด

- พัฒนาเครือข่ายการดูแลสุขภาพ

แผนงาน แผนงานพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ

หลักการและเหตุผล

ในปัจจุบัน สภาพแวดล้อมทางด้านสังคมวิทยาได้เปลี่ยนแปลงไป ส่งผลต่อพฤติกรรมของบุคคลทั่วไป ทำให้เกิดโรคต่างๆ ที่เป็นปัญหาด้านสุขภาพ ได้แก่ โรคไม่ติดต่อ เช่น โรคหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน และโรคปอดเรื้อรัง ซึ่งเป็นสาเหตุอันดับต้นๆ ของการเสียชีวิตในประเทศไทย โดยมีผู้เสียชีวิตประมาณ ๓๕๔,๐๐๐ คนต่อปี (หรือร้อยละ ๗๑ ของการเสียชีวิตทั้งหมด) โรคไม่ติดต่อทั้ง ๔ โรคสำคัญข้างต้น มีสาเหตุจากปัจจัยเสี่ยงเชิงพฤติกรรมร่วม ๔ อย่าง ซึ่งส่วนใหญ่สามารถป้องกันได้ ได้แก่ การบริโภคยาสูบ การไม่มีกิจกรรมทางกายเพียงพอ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณอันตราย และการบริโภคอาหารไม่ติดต่อสุขภาพ (การบริโภคเกลือ น้ำตาล และไขมันอิ่มตัว มากเกินไป) ปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวนี้ พบมากในกลุ่มคนไทยที่บริโภคยาสูบ อีกทั้งความชุกในการบริโภคยาสูบนั้นก็ไม่ลดลงเลยในช่วงหลายปีที่ผ่านมา นอกจากนี้ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณอันตราย เฉลี่ยต่อหัวต่อปี อยู่ที่ร้อยละ ๖.๙ ซึ่งถือว่าสูงสุดในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ นอกจากนี้พบว่า ๑ ใน ๕ ของผู้ใหญ่ และ ๑ ใน ๓ ของเด็ก (๖ - ๑๔ ปี) และเยาวชน (๑๕ - ๒๔ ปี) มีกิจกรรมทางกายไม่ถึงระดับที่ร่างกายต้องการต่อวัน และส่วนใหญ่บริโภคอาหารไม่ติดต่อสุขภาพ ดังที่จะเห็นได้จากในช่วงหลายปีที่ผ่านมา การบริโภคน้ำตาลเพิ่มขึ้นเป็น ๒๖ ช้อนชา (๑๐๔ กรัม) ต่อคนต่อวัน ซึ่งสูงกว่าคำแนะนำองค์การอนามัยโลกที่ให้บริโภคน้ำตาลสูงสุดไม่เกิน ๑๒ ช้อนชาต่อวัน ในทำนองเดียวกัน การบริโภคเกลือต่อคนต่อวัน (๙ กรัม) ก็สูงเกือบสองเท่าของปริมาณสูงสุดตามคำแนะนำองค์การอนามัยโลกเช่นกัน ปัจจัยเสี่ยงเชิงพฤติกรรมนั้นเพิ่มความเสี่ยงต่อกลุ่มอาการทางเมตาบอลิกซินโดรม ได้แก่ ความดันโลหิตสูง ภาวะน้ำหนักเกิน/โรคอ้วน

ระดับโคเลสเตอรอลและน้ำตาลในเลือดสูง ทั้งนี้พบปัจจัยเสี่ยงเหล่านี้มากขึ้นในคนไทย เช่น ภาวะน้ำหนักเกินในผู้ใหญ่เพิ่มจากร้อยละ ๒๘ ใน พ.ศ. ๒๕๔๘ เป็นร้อยละ ๓๘ ใน พ.ศ. ๒๕๕๗ นอกจากนี้ ๑ ใน ๔ ของคนไทยวัยผู้ใหญ่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง และมีแนวโน้มที่จะมีจำนวนเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ ผู้มีปริมาณน้ำตาลในเลือดสูงเพิ่มจากร้อยละ ๖.๙ ใน พ.ศ. ๒๕๕๒ เป็นร้อยละ ๘.๙ ใน พ.ศ. ๒๕๕๗ ดังนั้น การเพิ่มขึ้นของปัจจัยเสี่ยงและโรคไม่ติดต่อกลายเป็นภาระอันใหญ่หลวงให้กับบริการสาธารณสุข และส่งผลให้สิ้นเปลืองงบประมาณ

จากผลการตรวจสุขภาพประจำปีของกำลังพลกองทัพบก กำลังพลเป็นโรคไม่ติดต่อ คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๓ ของจำนวนกำลังพลกองทัพบกทั้งหมด โดยโรคที่มีความชุกสูงที่สุด คือ ภาวะไขมันในเลือดผิดปกติ พบร้อยละ ๗๔.๕ ของกำลังพล ร้อยละ ๔๓ มีภาวะอ้วน และ ร้อยละ ๒๖.๕ มีโรคความดันโลหิตสูง ซึ่งไม่ต่างจากประชาชนทั่วไป โรคเหล่านี้ เป็นโรคที่สามารถป้องกันได้

นโยบายกองทัพบก ได้มุ่งเน้นให้กำลังพลมีสุขภาพแข็งแรง ตามคำขวัญ “Smart Soldier, Strong Army” การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพจึงเป็นการส่งเสริมให้กำลังพลมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ลดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตก่อนวัยอันควร อันจะเป็นการเตรียมกำลังให้พร้อมปฏิบัติภารกิจตามนโยบายที่ได้รับมอบหมายต่อไป อันจะเป็นหน่วยงานหลักทางด้านความมั่นคงของชาติต่อไป และมีการพัฒนาตนเองของกำลังพลกองทัพบกให้มีบุคลิกภาพและลักษณะทางทหารที่เข้มแข็ง สง่าผ่าเผย มีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ลดการเจ็บป่วยจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง มีความพร้อมในการปฏิบัติภารกิจ และเผชิญภาวะฉุกเฉินในการเตรียมความพร้อมการปฏิบัติภารกิจทางทหาร และสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนสมกับเป็นทหารอาชีพ รวมถึงเป็นหน่วยงานที่ผ่านการประเมินการเป็นองค์กรเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕ การเสริมสร้างศักยภาพของมนุษย์ และประเด็นย่อยที่ ๕.๓ มุ่งเน้นในเรื่องของการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ จากการรับรู้ของประชาชนทั่วไป คาดหวังว่า ทหารจะต้องมีสุขภาพแข็งแรง ประกอบกับนโยบายกองทัพบก ได้มุ่งเน้นให้กำลังพลมีสุขภาพแข็งแรง ตามคำขวัญ “Smart Soldier, Strong Army” การเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ จึงเป็นการส่งเสริมให้กำลังพลมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ลดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตก่อนวัยอันควร เป็นการเตรียมกำลังให้พร้อมปฏิบัติภารกิจตามนโยบายที่ได้รับมอบหมาย อันจะเป็นหน่วยงานหลักทางด้านความมั่นคงของชาติต่อไป โดยการดำเนินการในระยะที่ ๑ จะมุ่งเน้นในกลุ่มกำลังพลหน่วยสายแพทย์ เนื่องจากความชุกของโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกำลังพลหน่วยสายแพทย์มากที่สุดสามลำดับแรกดังต่อไปนี้ โรคไขมันในเลือดสูง (ร้อยละ ๘๙.๒) โรคอ้วน (ร้อยละ ๓๘.๑) และภาวะเมแทบอลิกซินโดรม (ร้อยละ ๒๑.๕) ตามลำดับ ดังนั้นจึงควรมีการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพของกำลังพลหน่วยสายแพทย์ เป็นความเร่งด่วนในการดำเนินการในระยะที่ ๑ ก่อนขยายผลไปส่วนต่างๆ ของกองทัพบก ในระยะต่อไป

วัตถุประสงค์

- ๑. เพื่อเป็นการเสริมสร้างให้กำลังพลกองทัพบก โดยเฉพาะอย่างยิ่งกำลังพลหน่วยสายแพทย์มีสุขภาวะที่ดี
- ๒. เพื่อเป็นการสร้างต้นแบบในการมีสุขภาวะที่ดี และขยายผลในส่วนต่าง ๆ ของสังคมต่อไป
- ๓. เพื่อเป็นการเตรียมกำลัง โดยเฉพาะทรัพยากรบุคคลของกองทัพบก ให้มีสุขภาวะที่ดี พร้อมทั้งจะปฏิบัติการกิจได้อย่างเต็มกำลังความสามารถ
- ๔. เพื่อเป็นการปฏิบัติตามยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี
- ๕. เพื่อเป็นการเสริมสร้างให้หน่วยทหารในกองทัพบกเป็นองค์กรเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และเป็นต้นแบบให้กับหน่วยงานภาครัฐอื่น ๆ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. กำลังพลโดยเฉพาะอย่างยิ่งกำลังพลหน่วยสายแพทย์ของกองทัพบกมีสุขภาวะที่ดี
- ๒. กำลังพลหน่วยสายแพทย์และเป็นหน่วยงานต้นแบบในการมีสุขภาวะที่ดี และขยายผลในส่วนต่าง ๆ ของกองทัพบกและสังคมต่อไป
- ๓. กองทัพบกมีการเตรียมกำลัง โดยเฉพาะทรัพยากรบุคคลทางด้านการแพทย์ของกองทัพบก ให้มีสุขภาวะที่ดี พร้อมทั้งจะปฏิบัติการกิจได้อย่างเต็มกำลัง

ความสามารถ

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย (รายปีงบประมาณ)

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด (หน่วยนับ)	สูตรคำนวณ / เกณฑ์ระดับความสำเร็จ	เป้าหมาย				
			๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
๑.ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (สะท้อนความสำเร็จของโครงการ)							
๑.๑	กำลังพลหน่วยสายแพทย์มีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐	ร้อยละกำลังพลหน่วยสายแพทย์ที่มีสุขภาพดีเพิ่มขึ้น = ร้อยละกำลังพลหน่วยสายแพทย์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพ (ผลปกติตามเกณฑ์) ปี ปัจจุบัน – ร้อยละกำลังพลหน่วยสายแพทย์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพ (ผลปกติตามเกณฑ์) ปี ก่อน x ๑๐๐ / ร้อยละกำลังพลหน่วยสายแพทย์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพ (ผลปกติตามเกณฑ์) ปี ก่อน	- (เป็นจุดเริ่มต้น (baseline)	ร้อยละ ๕	ร้อยละ ๗	ร้อยละ ๑๐	ร้อยละ ๑๐

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด (หน่วยนับ)	สูตรคำนวณ / เกณฑ์ระดับความสำเร็จ	เป้าหมาย				
			๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
๒.ตัวชี้วัดการดำเนินการ (สะท้อนการดำเนินโครงการ)							
๒.๑	กำลังพลหน่วยสายแพทย์ได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี มากกว่าร้อยละ ๙๐	ร้อยละของกำลังพลหน่วยสายแพทย์ที่เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี = ยอดกำลังพลหน่วยสายแพทย์ที่เข้ารับการตรวจสุขภาพประจำปี x ๑๐๐ / ยอดกำลังพลหน่วยสายแพทย์ทั้งหมด	มากกว่า ๙๐	มากกว่า ๙๐	มากกว่า ๙๐	มากกว่า ๙๐	มากกว่า ๙๐
๒.๒	กลุ่มกำลังพลหน่วยสายแพทย์ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง เข้าร่วมโครงการตั้งแต่ต้นจนจบโครงการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	จำนวนกำลังพลหน่วยสายแพทย์กลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ เข้าร่วมโครงการx๑๐๐ / จำนวนกำลังพลหน่วยสายแพทย์กลุ่มเสี่ยงทั้งหมดในพื้นที่	มากกว่า ๘๐	มากกว่า ๘๐	มากกว่า ๘๐	มากกว่า ๘๐	มากกว่า ๘๐
๒.๓	กำลังพลหน่วยสายแพทย์ที่มีผลตรวจสุขภาพประจำปี ผิดปกติ ได้เข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามแนวทางเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพหรือเข้าสู่กระบวนการรักษา มากกว่าร้อยละ ๘๐	จำนวนกำลังพลหน่วยสายแพทย์ในพื้นที่ที่มีผลตรวจสุขภาพผิดปกติx๑๐๐ / กำลังพลที่ได้รับการตรวจสุขภาพทั้งหมด	มากกว่า ๘๐	มากกว่า ๘๐	มากกว่า ๘๐	มากกว่า ๘๐	มากกว่า ๘๐

ลำดับ	ชื่อตัวชี้วัด (หน่วยนับ)	สูตรคำนวณ / เกณฑ์ระดับความสำเร็จ	เป้าหมาย				
			๒๕๖๖	๒๕๖๗	๒๕๖๘	๒๕๖๙	๒๕๗๐
๒.๔	ระดับความสำเร็จของกิจกรรมการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในกำลังพลหน่วยสายแพทย์ของกองทัพบก	ระดับที่ ๑ กำลังพลหน่วยสายแพทย์สามารถเข้าถึงสื่อด้านสุขภาพ และการบริการด้านสุขภาพ ระดับที่ ๒ กำลังพลหน่วยสายแพทย์สามารถเข้าใจสื่อด้านสุขภาพ ระดับที่ ๓ กำลังพลหน่วยสายแพทย์สามารถซักถามแลกเปลี่ยน สื่อด้านสุขภาพกับบุคลากรด้านสุขภาพอื่น ๆ (ทีมสหสาขาวิชาชีพ) ระดับที่ ๔ กำลังพลหน่วยสายแพทย์สามารถตัดสินใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสมของตนเอง ระดับที่ ๕ กำลังพลหน่วยสายแพทย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตนเอง ระดับที่ ๖ กำลังพลหน่วยสายแพทย์สามารถเป็นบุคคลต้นแบบและขยายผลให้บุคคลในหน่วยงานอื่นๆ ของกองทัพบกได้ ระดับที่ ๗ หน่วยสายแพทย์ของกองทัพบก (รพ.ทบ.+พัน สร.) ผ่านเกณฑ์การประเมินเป็นองค์กรเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ จากหน่วยงานภายนอก	ระดับ ๓	ระดับ ๕	ระดับ ๗	ระดับ ๗	ระดับ ๗

รายละเอียดการดำเนินการและงบประมาณ

ลำดับ	กิจกรรม	งบประมาณ		ช่วงเวลา												หมายเหตุ
		รายละเอียด	บาท	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (ไม่ใช้งบประมาณ)																
๑	ประชุมชี้แจงคณะทำงาน	ไม่มี	-	✓												
๒	หน่วยสายแพทย์ดำเนินการตาม ขั้นตอน การจัดกิจกรรมอบรม เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ประชุมผ่านวีดีโอทางไกลระบบ Zoom	ค่าวิทยากร รวม	๕,๖๐๐ ๕,๖๐๐		✓											
๓	ติดตามการดำเนินกิจกรรมของ หน่วย	ไม่มี	-			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
๔	สรุปผลการดำเนินการ	ไม่มี	-												✓	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๕,๖๐๐ บาท																

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ลงชื่อ

พ.อ.

(คทาวุธ ดีปรีชา)

รอง ผอ.กสวป.พบ.

ผู้บังคับหน่วยรับผิดชอบหลัก

ลงชื่อ

พ.อ.

(ชูชาติ พลบุรี)

ผอ.กสวป.ทบ.

หมายเหตุ

1. หน่วยรับผิดชอบโครงการ หมายถึง หน่วยที่เป็นเจ้าของโครงการ/งบประมาณ รับผิดชอบความสำเร็จของโครงการ
2. หน่วยร่วมจัดทำโครงการหมายถึง หน่วยที่ร่วมจัดทำรายละเอียดโครงการ/งบประมาณ และร่วมดำเนินโครงการ
3. หน่วยปฏิบัติ/รายงานผลตัวชี้วัด หมายถึง หน่วยที่โครงการถ่ายทอดตัวชี้วัดให้ปฏิบัติและรายงานผล (ไม่รวมหน่วยรับผิดชอบหลัก)