**แบบประเมินชุดที่ 3**

**แบบสนทนากลุ่มกึ่งโครงสร้าง**

**เป้าประสงค์ที่ 1 ชุมชนของจังหวัดกาฬสินธุ์เป็นชุมชนแห่งความสุข มีวัฒนธรรมสุขภาพ และวิถีสุขภาวะที่เข้มแข็งและยั่งยืน ด้วยกลไกกาฬสินธุ์ 3 ดี DHS**

**วัตถุประสงค์** เพื่อประเมินการมีส่วนร่วม ของกระบวนการดำเนินงานการจัดการสุขภาพของหมู่บ้านชุมชน

**กลุ่มเป้าหมาย** ผู้ใหญ่บ้าน ประธาน อสม. กรรมการ 3 ดี DHS ตำบล/หมู่บ้าน/ชุมชน และประชาชน

 ครบทุกกลุ่มรวมกันอย่างน้อย 15 คน

 **คำถาม**

1. ประชาชน กลุ่ม องค์กรในหมู่บ้าน/ชุมชน มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของชุมชน หรือไม่อย่างไร

……มีส่วนร่วมในการจัดการ เช่น การจัดเวทีประชุมของ อสม.บูรณาการประชุมประจำเดือน มีการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการกระบวนการ SRM ระดับตำบล มีการประชาคมร่วมกำหนดวาระตำบลเพื่อแก้ไขปัญหาหรือพัฒนาด้านสุขภาพของชุมชน เช่น รวมพลังขับเคลื่อนโครงการกาฬสินธุ์ 3 ดี ทุกชุมชนดูแลผู้สูงอายุเป็นระบบครบวงจร ชุมชนมีศูนย์เรียนรู้เกษตรอินทรีย์ต้นแบบ และตลาดสีเขียวรองรับผลผลิตทางการเกษตร ส่งเสริมการท่องเที่ยงวิถีถิ่น วิถีไท ทุกชุมชนปลอดเหล้าในงานศพ ขยายผลสู่งานบุญ ทุกชุมชนเป็นหมู่บ้านรักษาศีลห้า รวมพลังขับเคลื่อนโรงเรียน 3 ดี วัยรุ่นวัยใส ไม่ดื่ม ไม่เสพ ไม่ท้อง ลดโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ ได้แก่ โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง ภาวะขาดสารไอโอดีน และวัณโรค ,ชุมชนมีสภาพแวดล้อมที่สะอาดเป็นระเบียบ หน้าบ้าน น่ามอง

2. ประชาชน กลุ่ม องค์กรในหมู่บ้าน/ชุมชน มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนด้านสุขภาพหรือไม่อย่างไร

…มี เช่น การทำแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ การจัดทำแผนกองทุนหลักประกันสุขภาพระท้องถิ่น

เทศบาล และการจัดทำแผนสาธารณสุขมูลฐาน

3. ประชาชน กลุ่ม องค์กรในหมู่บ้าน/ชุมชน มีส่วนร่วมในการจัดกิจกรรมพัฒนาสุขภาพในหมู่บ้าน /

 ชุมชนหรือไม่อย่างไร

มี เช่น มีพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการจัดบริการปฐมภูมิระดับชุมชนตามกลุ่มวัย มีชมรมแอโรบิคซ์

ชมรมผู้สูงอายุ มีทีมหมอครอบครัวเยี่ยมบ้านและดูแลผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย มีการอบรมเกษตรกรด้วยการแพทย์วิถีธรรม มีการจัดบริการรักษาพยาบาลพยาบาลเบื้องต้นและส่งเสริมสุขภาพที่สุขศาลาและมีบางแห่งบูรณาการเป็นสุขศาลาโฮมสุขดูแลทุกกลุ่มวัย ตรวจวัดความดันโลหิต ตรวจคัดกรองเบาหวาน ค้นหาให้คำปรึกษาสุขภาพจิต บริการแพทย์แผนไทย ค้นหาผู้ป่วยวัณโรค เจาะเลือดที่สุขศาลารับยาที่ รพ.สต. ให้ความรู้ด้านสุขภาพทางหอกระจายข่าว ส่งเสริมการจัดบ้านเรือนให้สะอาด มีระเบียบ มีการจัดตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุ มิสเตอร์โอวี ชมรมผู้สูงอายุจักสาน ชุมชนสีเขียว เป็นต้น

4. ประชาชน กลุ่ม องค์กรในหมู่บ้าน/ชุมชน มีส่วนร่วมในการประเมินผลการจัดการด้านสุขภาพ

 ในหมู่บ้าน / ชุมชนหรือไม่อย่างไร

มี เช่น มีการแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนและประเมินผลโครงการกาฬสินธุ์ 3 ดี ระดับอำเภอ

ระดับตำบล ระดับหมู่บ้าน คณะกรรมการติดตามและประเมินยุทธศาสตร์สุขภาพอำเภอมีคณะกรรมการทุกภาคส่วน ได้แก่ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข,ตัวแทนคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น ตัวแทนภาคประชาชน , ตัวแทน อสม. เป็นต้น หมู่บ้านมีการประชุมสรุปผลการดำเนินงานปีละ 2 ครั้ง มีการประเมินตามแบบประเมินตนเองเพื่อสร้างการเรียนรู้ร่วมกันในชุมชน หมู่บ้านมีการประเมินผลโดย อสม. จัดทำรายงาน มบ.1

5. การจัดการด้านสุขภาพ ในหมู่บ้าน / ชุมชน มีปัญหา อุปสรรค ข้อเสนอแนะ หรือไม่ อย่างไร

 กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นบางแห่งยังมีการจัดสรรงบประมาณโครงการลงสู่ชุมชนล่าช้า

 ควรสร้างแรงจูงใจแก่ชุมชนที่มีการจัดกิจกรรมพัฒนาสุขภาพดีเด่น