

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

รหัสโครงการ	2565/L7161/2/..... ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ชุมชนวีระพันธ์
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงาน สาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กร ประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท.เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) กลุ่มอสม.ชุมชนวีระพันธ์ 1.นางกุลธิดา หงส์พงศ์พันธุ์ 081-0943313 2.นางอารี ลากประเสริฐ 086-9656296 3.นางมัจฉลินทร์ ลากประเสริฐ 099-4818178 4. นางจิราพร แซ่เฉื่อย 080-9656296 5.นายนรเชษฐ์ งามวรรณกร 099-4818567
วันอนุมัติ	29 ก.ย. 2565
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ถึง วันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565
งบประมาณ	จำนวน 23,600 บาท (เงินสองหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน)

หลักการและเหตุผล

ปัญหาโรคไม่ติดต่อโดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นปัญหาลำดับต้นๆของประเทศ เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด และโรคมะเร็ง ทุกชนิด และจากรายงานสถิติสุขภาพทั่วโลกปี พ.ศ. 2554 ขององค์การอนามัยโลก พบว่า 1 ใน 10 ของประชาชน ในวัยผู้ใหญ่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน และ 1 ใน 3 มีภาวะความดันโลหิตสูง โดยมีปัจจัยมาจากสภาวะความเป็นอยู่ วิถีชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไปและพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องของประชาชน พฤติกรรมการบริโภค พฤติกรรมการทำงาน พฤติกรรมการสูบบุหรี่ การบริโภค เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ รวมถึงภาวะเครียด ทำให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้มี จำนวนเพิ่มขึ้น และจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกพบผู้ป่วยในกลุ่มเด็กและเยาวชนเพิ่มมากขึ้นอีกด้วย กระทรวงสาธารณสุข จึงมีนโยบายในการดูแลสุขภาพประชาชน เพื่อ ป้องกันและควบคุมกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เหล่านี้โดยการตรวจค้นหา คัดกรองสุขภาพของประชาชนและการควบคุม ปัจจัยเสี่ยงจากการเกิดของโรคเป็นสิ่งสำคัญ ซึ่งส่วนใหญ่ประชาชนยังไม่ตระหนักถึงการดูแลและตรวจสุขภาพเพราะ คิดว่าสุขภาพร่างกายแข็งแรงไม่มีอาการของโรค

จากการปฏิบัติงาน ของกลุ่มอสม.ชุมชนวิระพันธ์พบว่าปัญหาในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี โดยเฉพาะโรคความดันโลหิตสูง พบว่าปี 2564 มีประชากรในชุมชนทั้งหมดจำนวน 1,548 คน อายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง 350 ราย พบเป็นกลุ่มเสี่ยงจำนวน 27 ราย คิดเป็นร้อยละ 7.72 กลุ่มสงสัยป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 70 ราย คิดเป็นร้อยละ 20.00 ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน จำนวน 350 ราย พบเป็นกลุ่มเสี่ยงจำนวน 19 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.43 กลุ่มสงสัยป่วยด้วยโรคเบาหวาน จำนวน 49 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.00 (ข้อมูลจากศูนย์บริการสาธารณสุขศาลาประชาคม วันที่ 14 กันยายน 2565) และจากการปฏิบัติงานยังพบอีกว่า ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ที่ขาดการป้องกัน ควบคุม รักษาอย่างทันที่ทั้งที่และต่อเนื่องมีโรคแทรกซ้อน เช่น โรคไต หัวใจ อัมพฤก อัมพาต จนเกิดความพิการทางด้านร่างกายสูญเสียสุขภาพตามมา

จากสถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น กลุ่มอสม.ชุมชนวิระพันธ์ ได้เล็งเห็นถึงอันตรายของโรคดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ชุมชนวิระพันธ์ขึ้น เพื่อสร้างศักยภาพให้แก่ผู้นำสุขภาพและประชาชนชุมชนในการค้นหาผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่ในชุมชนได้รับการส่งต่อ และรักษาได้ทันที่ทั้งที่อเนกการดำเนินงานโครงการดังกล่าวจะส่งผลให้ลดอัตราเสี่ยงต่อการเกิดความพิการ ทูพผลภาพ จากโรคแทรกซ้อนที่จะตามมาได้ต่อไป

1. เป้าหมาย

เป้าหมายการอบรม

-แกนนำสุขภาพ และประชาชนในชุมชน จำนวน 40 คน

เป้าหมายการเฝ้าระวังคัดกรอง

-ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน จำนวน 350 คน

2. พื้นที่ดำเนินการ

ในชุมชนวิระพันธ์

3. วิธีดำเนินการ

1. ประชุมวางแผนการดำเนินการจัดโครงการ
 - ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
 - ประชุมปรึกษารูปแบบของโครงการ
 - จัดเตรียมบุคลากร อุปกรณ์ สถานที่ วันและเวลาตลอดจนรับลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
2. กิจกรรม จัดซื้อวัสดุประกอบการอบรม และครุภัณฑ์เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล เครื่องวัดส่วนสูง เครื่องตรวจเบาหวาน
3. กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้สร้างศักยภาพแก่แกนนำสุขภาพและประชาชนในชุมชน
4. กิจกรรม เฝ้าระวังคัดกรองกลุ่มเสี่ยง เพื่อค้นหาโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในชุมชน พร้อมทั้งให้ความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคแก่กลุ่มเสี่ยง
5. ส่งต่อผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่
6. กิจกรรมติดตามผล ประเมินผล กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ทุก 3 เดือน
7. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง

2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชนได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานจากแกนนำสุขภาพและประชาชนที่มีความรู้และศักยภาพ และได้รับความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรค
3. กลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่ได้รับการส่งต่อ และรักษาได้ทันที่ ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคแทรกซ้อนที่ส่งผลต่อการขาดสุขภาพ

5. วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<p>วัตถุประสงค์</p> <p>1. เพื่อสร้างศักยภาพให้แกนนำสุขภาพและประชาชนชุมชนในการค้นหาผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน</p> <p>2. เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน</p> <p>3. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่ในชุมชนได้รับการส่งต่อ และรักษาได้ทันที่ ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคแทรกซ้อนที่ส่งผลต่อการขาดสุขภาพ</p>	<p>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</p> <p>1. ร้อยละ 100 ของผู้เข้ารับการอบรมมีศักยภาพสามารถคัดกรองและให้ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานได้อย่างถูกต้อง</p> <p>2. ร้อยละ 80 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานได้รับการคัดกรองและได้รับความรู้จากผู้เข้ารับการอบรม</p> <p>3. ร้อยละ 100 ของ กลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่ ได้รับการส่งต่อและรักษาได้ทันที่</p>

6. ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
<p>6.1. ประชุมวางแผนการดำเนินการจัดโครงการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - ประชุมปรึกษารูปแบบของโครงการ - จัดเตรียมบุคลากร อุปกรณ์ สถานที่ วันและเวลาตลอดจนรับลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ 	ไม่มีค่าใช้จ่าย	
<p>6.2. กิจกรรม จัดซื้อวัสดุประกอบการอบรม และครุภัณฑ์เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล เครื่องวัดส่วนสูง</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน 2 เครื่องๆละ 2,800 บาท - เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล จำนวน 1 เครื่องๆละ 1,000 บาท - ที่วัดส่วนสูง จำนวน 1 อันๆละ 200 บาท - เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด จำนวน 1 เครื่องๆละ 1,600 บาท - ค่าแถบตรวจน้ำตาล จำนวน 4 กล่องๆละ 375 บาท - ค่าเข็มเจาะ จำนวน 1 กล่องๆละ 300 บาท - สายวัดรอบเอว จำนวน 10 เส้นๆละ 120 บาท <p>* หมายเหตุ หากแถบตรวจน้ำตาลและเข็มมีไม่เพียงพอเบิกจากPCU.ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>**หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้</p>	<p>เป็นเงิน 5,600 บาท</p> <p>เป็นเงิน 1,000 บาท</p> <p>เป็นเงิน 200 บาท</p> <p>เป็นเงิน 1,600บาท</p> <p>เป็นเงิน 1,500 บาท</p> <p>เป็นเงิน 300 บาท</p> <p>เป็นเงิน 1,200 บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน11,400 บาท</p>	
<p>6.3. กิจกรรม อบรมให้ความรู้กับประชาชนทั่วไปและแกนนำสุขภาพ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คนๆละ 75 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คนๆละ 35 บาท จำนวน 2 มื้อ - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 5 ชั่วโมงๆละ 600 บาท - ค่าวัสดุประกอบการอบรม เช่น กระเป๋าหรือแฟ้ม, สมุด, ปากกา ฯลฯ จำนวน 40 ชุด - ค่าคู่มือสำหรับใช้ในการฝึกอบรม จำนวน 40 ชุดๆละ 20 บาท - ค่าไว้นิลโครงการฯ ขนาด 1 x 2 เมตรๆละ 250 บาท 	<p>เป็นเงิน 3,000 บาท</p> <p>เป็นเงิน 2,800 บาท</p> <p>เป็นเงิน 3,000 บาท</p> <p>เป็นเงิน 1,600 บาท</p> <p>เป็นเงิน 800 บาท</p> <p>เป็นเงิน 500 บาท</p>	

6.4. กิจกรรมติดตามผล ประเมินผล กลุ่มสงฆ์ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ในรอบ 3 เดือน - ค่าเอกสาร แบบประเมินการติดตามใช้ร่วมกับกิจกรรมที่ 3	ไม่มีค่าใช้จ่าย	
6.5. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง - ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการด้วยแบบสอบถาม - ประเมินความรู้ก่อน - หลัง การอบรม - สรุปผลการดำเนินงาน รวบรวมเข้าเล่ม และส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง - ค่าจ้างทำรูปเล่มสรุปผลการดำเนินงานพร้อมแฟลชไดรฟ์	รวมเป็นเงิน 500 บาท	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 23,600 บาท		

7.สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1. หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯพ.ศ.2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่ม อสม.ชุมชนวิระพันธ์

7.1.1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10(1)]

7.1.2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10(1)]

7.1.3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10(1)]

7.1.4. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10(2)]

7.1.5. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน [ข้อ 10(2)]

7.1.6. ศูนย์หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบของศูนย์ฯ [ข้อ 10(2)]

7.1.7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10(4)]

7.2. ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

7.2.1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]

7.2.2 สนับสนุนละส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10(2)]

7.2.3 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ(เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.2.5 สนับสนุนละส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

7.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน

7.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

7.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

7.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 40 คน

7.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

7.3.10 กลุ่มเสี่ยง(รวม)

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 7.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 7.4.8.6 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..... กุลธิดาผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางกุลธิดา หงส์พงศ์พันธ์)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มอสม.ชุมชนวิระพันธ์

วันที่ - เดือน - พ.ศ.

กำหนดการโครงการเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน

ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงชุมชนวิระพันธ์

วันที่.....

ณ

08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม
08.30 - 09.00 น.	พิธีเปิด นายกเทศมนตรีเมืองเบตง
09.00 - 10.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง "โรคความดันโลหิตสูง /โรคเบาหวาน" บรรยายให้ความรู้เรื่อง "ภัยเงียบที่น่ากลัวของโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน " โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลเบตง
10.00 - 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง "พฤติกรรมเสี่ยงความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน " บรรยายให้ความรู้เรื่อง "หลักการและวิธีการลดพฤติกรรมเสี่ยงความดันโลหิตสูง/ โรคเบาหวาน " โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลเบตง
12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 - 14.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง "บทบาทชุมชน เพื่อลดเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง/โรคเบาหวาน " โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลเบตง
14.00 - 15.00 น.	บรรยายให้ความรู้ วิธีการวัดความดันด้วยตนเองที่บ้าน โดย วิทยากรจากโรงพยาบาลเบตง

หมายเหตุ

- พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ช่วงเช้า เวลา 10.30 น.
- พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม ช่วงบ่าย เวลา 15.00 น.
- กำหนดการอบรมอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม