**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รหัสโครงการ** | **AB - LSSSS -X-YZ**  **ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด** | |
| **ชื่อโครงการ/กิจกรรม** | **โครงการลดปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง** | |
| **ชื่อกองทุน** | กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านทุ่งนารี | |
|  | 🗹 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]  สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]  สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]  สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]  สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)] | |
| *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* | 🗹 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล  หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.  หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ  กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน | |
| **ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)** | ชื่อองค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี ตำบล ทุ่งนารี  อำเภอป่าบอน จังหวัดพัทลุง  กลุ่มคน (ระบุ 5 คน)  1……………………………………………………………………  2……………………………………………………………………  3……………………………………………………………………  4…………………………………………………………………..  5………………………………………………………………….. | |
| **วันอนุมัติ** |  | |
| **ระยะเวลาดำเนินโครงการ** | วันที่ 27 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2560 | |
| **งบประมาณ** | จำนวน 5,000 บาท | |
| **หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**  ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเป็นผู้ป่วยที่ต้องปรับตัวอย่างมากต่อสภาพร่างกายและโรคภัยที่เกิดขึ้นกับตนเอง บางรายต้องได้รับการรักษาที่ซับซ้อนและต่อเนื่อง หรือต้องนอนพักโรงพยาบาลเป็นเวลานาน บางรายป่วยเป็นโรคร้ายแรงที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ และจำเป็นต้องรับประทานยาอย่างต่อเนื่องเป็นเวลานาน เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหอบหืด เป็นต้น ด้วยโรคที่ผู้ป่วยเป็นและการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ อาจนำมาสู่ซึ่งอาการข้างเคียงและอาการแทรกซ้อนต่างๆ เช่น อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร ท้องเสีย ปวดเมื่อย หรืออาการแทรกซ้อนที่รุนแรงอาจอันตรายถึงพิการหรือเสียชีวิต เช่น การมีแผลติดเชื้อ การต้องตัดอวัยวะบางส่วนทิ้ง เป็นต้น ด้วยเหตุนี้การเจ็บป่วยทางด้านร่างกาย การปรับตัวต่อสภาพของโรคและการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น ตลอดจนการบำบัดรักษาที่ผู้ป่วยได้รับอาจนำมาสู่ซึ่งความทุกข์ ความเครียด ความวิตกกังวลต่างๆ เช่น วิตกกังวลเรื่องโรคและการรักษา วิตกกังวลเรื่องค่ารักษาพยาบาล สภาพการงานการดำเนินชีวิต รู้สึกสูญเสียคุณค่าในตัวเอง ผู้ป่วยบางรายอาจจะปรับตัวได้ดี ในขณะเดียวกันผู้ป่วยบางรายไม่สามารถปรับตัวต่อสิ่งต่างๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตได้ เกิดปัญหาทางด้านจิตใจตามมา เช่า ความเครียด มีอาการซึมเศร้า ท้อแท้ สิ้นหวัง หมดหวังในการรักษา บางรายมีความทุกข์ทางใจอย่างมาก จนไม่อยากมีชีวิตอยู่พยายามทำร้ายตนเองเพื่อให้พ้นทุกข์จากสภาพที่ต้องเผชิญ  โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี จึงได้เห็นปัญหาและความสำคัญของผู้ป่วยโรคเรื้อรังจึงได้จัดทำโครงการลดปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เพื่อที่จะมีวิธีการปรับตัว เข้าใจปัญหาที่เกิดขึ้นขึ้นจากโรคและการรักษา ในการดูแลจิตใจของผู้ป่วยให้สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างมีความสุข มีการดูแลสุขภาพจิตใจของผู้ป่วยให้เหมาะสมและความต้องการของผู้ป่วย สามารถช่วยเหลือตนเอง พิจารณาทางเลือกในการจัดการปัญหาได้ถูกต้อง มีจิตใจที่เข้มแข็งต่อไป | | |
| **วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**  1. อบรมให้ความรู้ในการปรับตัว สุขภาพจิตและจิตเวช  2. คัดกรองโรคซึมเศร้าและภาวะเครียด  3. ติดตามผลการดำเนินงาน  4. สรุปผลการดำเนินงาน/รายงานผล | | |
| **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**  1. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้สามารถปรับตัวในการใช้ชีวิตประจำวันได้  2. ผู้ป่วยโรคเรื้องรั้งมีภาวะเครียดและโรคซึมเศร้าลดลง | | |
| **เป้าหมาย/วัตถุประสงค์** | | **ตัวชี้วัด** |
| **วัตถุประสงค์โดยตรง** | | |
| **วัตถุประสงค์**  1. เพื่อให้ความรู้ความรู้ในการปรับตัวด้านอารมณ์และเข้าใจปัญหาของโรค  2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรั้งสามารถปรับตัวได้ในการใช้ชีวิตประจำวัน  3. เพื่อป้องกันการเกิดโรคทางจิตเวช | | **ตัวชี้วัดความสำเร็จ**  1. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีความรู้สามารถปรับตัวในการใช้ชีวิตประจำวันได้  2. ผู้ป่วยโรคเรื้องรั้งมีภาวะเครียดและโรคซึมเศร้าลดลง  3. มีภาวะสุขภาพจิตที่ดี ไม่มีโรคซึมเศร้า ร้อยละ 80 |

**กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ** | **งบประมาณ** | **ระบุเวลา** |
| 1. อบรมให้ความรู้ในการปรับตัว สุขภาพจิตและจิตเวช คัดกรองโรคซึมเศร้าและภาวะเครียด | 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 100 คน x 25 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 2,500 บาท  2. ค่าวัสดุอบรม 100 คน x 25 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท |  |
|  | **รวมทั้งสิ้น 5,000 บาท** |  |

**7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

7.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ..................โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งนารี...............

🗹 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

🗹 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

**7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

🗹 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

7.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

🗹 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

🗹 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

🗹 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

🗹 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .......การคัดกรองสุขภาพจิต................................................................

7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

ลงชื่อ ............................................................... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นายฉัตรชัย ขวัญแก้ว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

วันที่ 14 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.ทุ่งนารี...................................................  
ครั้งที่ ...2........ / 2560…… เมื่อวันที่ ...21 กุมภาพันธ์ 2560......... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ...5,000...... บาท

เพราะ .ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน......................................................................................................

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

**ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .........................................................................................................................................................

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...................................................................................................................................  
.........................................................................................................................................................................................  
.........................................................................................................................................................................................

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........

ลงชื่อ .....สุชีพ รุ่นกลิ่น..........

(..นายสุชีพ รุ่นกลิ่น..........)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ทุ่งนารี

วันที่-เดือน-พ.ศ. ...21 กุมภาพันธ์ 2560