**โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง**

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบางเป้า

เรื่อง โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบางเป้า .   
 ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง มีความประสงค์จะจัดทำโครงการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบางเป้า เป็นเงิน ๑๒,๔๕๐.-บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้ .

**ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด**)

**๑. หลักการและเหตุผล**

ปัจจุบันเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของประชาชน ประชาชนมีการแข่งขันสร้างความมั่นคงให้แก่ครอบครัว นิยมวัฒนธรรมตะวันตกมากขึ้น จึงทำให้วิถีชีวิตมีการเปลี่ยนแปลง เช่น การเร่งรีบกับการทำงาน บริโภคอาหารโดยไม่คำนึงถึงคุณค่า ทางโภชนาการ การเคลื่อนไหวร่างกายน้อยลง ขาดการออกกำลังกาย เครียด ทำให้มีโอกาสเสี่ยงต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ซึ่งเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสาธารณสุข เป็นกลุ่มโรคที่มีปัจจัยสาเหตุการนำสู่โรคจากปัจจัยเสี่ยงร่วม และเสียชีวิตก่อนวัยอันควร ซึ่งโรคนี้สามารถป้องกันได้โดย การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เช่น การรับประทานอาหารตามหลักโภชนาการ และมีกิจกรรมทางกายที่เหมาะสม จากผลการการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาเจาะ ปี 2560 พบว่า มีกลุ่มเสี่ยงด้วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 798 คน และกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน จำนวน 240 คน ซึ่งถ้าผู้ป่วยรู้จักปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องเหมาะสมแล้ว ก็จะทำให้สามารถควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตให้ใกล้เคียงกับคนปกติและสามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆได้ มีชีวิตที่ยืนยาวและมีความสุข

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเป้า เล็งเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงจัดโครงการนี้ขึ้นในกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเป้า เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคและสามารถป้องกันการเกิดโรคได้

**๒. วัตถุประสงค์**

1. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลัก 3 อ. 2 ส. และป้องกันการ เกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๒. โรคเบาหวานรายใหม่ไม่เกินร้อยละ๕

๓. โรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ไม่เกินร้อยละ๑๐

/3. เป้าหมาย

-2-

**๓. เป้าหมาย**

ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง จำนวน ๖๐ คน

**๔. กิจกรรมในการดำเนินงาน**

1. ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการกับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

2. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย ๖0 คน จากจำนวนกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด ๑๑๙ คน

3. ประชาสัมพันธ์โครงการให้กลุ่มเป้าหมายทราบและเข้าร่วมโครงการ

4. จัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงแก่กลุ่มเป้าหมาย

5. ติดตามประเมินผลและรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการ

**๕. ระยะเวลาดำเนินงาน**

มิถุนายน ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๐

**๖. สถานที่**

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเป้า ตำบลบางเป้า อำเภอกันตัง จังหวัดตรัง

**๗. งบประมาณโครงการ**

งบประมาณบริหารโครงการนี้ได้รับสนับสนุนจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร ส่วนตำบลบางเป้า เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๔๕๐.-บาท (-หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) โดยจำแนกเป็นค่าใช้จ่ายตามหมวดงบดำเนินการดังนี้

1. ค่าอาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่มและอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๖0 คนๆละ ๑๐๐.-บาท เป็นเงิน ๖, ๐๐๐.-บาท 2. ค่าวัสดุอุปกรณ์และเอกสารในการอบรม จำนวน ๖๐ คนๆละ ๔๐.-บาท เป็นเงิน ๒,๔00.-บาท 3. ค่าป้ายไวนิลชื่อโครงการขนาด 1.๒ x 2.๕ เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน ๔๕๐.-บาท

4. ค่าวิทยากร ๖ ชั่วโมงๆละ 600.-บาท เป็นเงิน ๓,๖00.-บาท

**รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒,๔๕๐.-บาท (-หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)**

(ทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้)

/8. ผลที่คาดว่า...

-3-

**๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องโรคและการ ปฏิบัติตน สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาปรับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพด้วยตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

**๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดโดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้วฯ)**

**๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗ )**ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน................................................................................................................

๙.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

๙.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

๙.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

๙.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**๙.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗ )**

๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/ หน่วยงานอื่น

๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ

๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

**๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.๒๕๕๗)**

๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๙.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๙.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๙.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๙.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๙.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๙.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๙.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

**๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

๙.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๙.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๙.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

๙.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๙.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงดูด้วยนมแม่

๙.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

๙.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๙.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ).................................................................................................................

**๙.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

๙.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๙.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๙.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๙.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๙.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๙.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

๙.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

๙.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)…………………………………………………………………………………………………

**๙.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

๙.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๙.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๙.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๙.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๙.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

๙.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวรรคซีนป้องกันโรคตามวัย

๙.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๙.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

๙.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)……………………………………………………………………………………………

**๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน**

๙.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๙.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๙.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๙.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๙.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน ๙.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

๙.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

๙.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)………………………………………………………………………………………………

๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมดูแลสุขภาพ

๙.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๙.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๙.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๙.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๙.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ).........................................................................................................

**๙.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

๙.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๙.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง การประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๙.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๙.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๙.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๙.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

๙.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๙.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๙.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)…………………………………………………………………………………………

**๙.๔.๖. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

๙.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๙.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๙.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๙.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๙.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกกายและใจ

๙.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๙.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๙.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)........................................................................................................

**๙.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

๙.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๙.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๙.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๙.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๙.๔.๗.๖ อื่นๆ(ระบุ)...........................................................................................................

**๙.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ[ข้อ ๗ (๔)]**

๙.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ).......................................................................................................

**(ลงชื่อ) ...............................................ผู้เสนอโครงการ**

**(นางสาวธนพร ฉีดเนียม)**

**ผู้อำนวยการ รพ.สต.บางเป้า**

**ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ...............................................................

ครั้งที่ ๒/๒๕๖๐เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๒,๔๕๐.-บาท

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

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

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

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

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

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

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐

**ลงชื่อ.........................................................ผู้อนุมัติโครงการ**

**(นายละดม เชื้อช่วย)**

**ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บางเป้า**

**วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒ มิถุนายน ๒๕๖๐**