

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๑ บ้านย่านยาวมีความประสงค์จะจัดทำ  
แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลานเป็นเงิน  
๘,๕๕๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

### ๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูงมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ ทั้งนี้อาจเป็นผล  
มาจากการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อม เศรษฐกิจและสังคม ประชาชนได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจตกต่ำ ค่าครอง  
ชีพสูงขึ้น ประชาชนมีรายได้น้อย ทำให้เกิดความวิตกกังวล ประกอบกับพฤติกรรมการใช้ชีวิตที่ไม่ดี พฤติกรรมการบริโภค วิถีชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน  
เปลี่ยนแปลงไปจากอดีตค่อนข้างมาก พฤติกรรมการบริโภคที่เน้น หวาน มัน เค็ม อาหารฟาสต์ฟู้ดของต่างประเทศ วิถีชีวิตนั่งๆ  
นอนๆ มีเครื่องอำนวยความสะดวก การคมนาคม ที่มีความสะดวกสบายมากขึ้น ทำให้สถิติการเกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิต  
สูงจึงเพิ่มขึ้นมาก ไม่เพียงเฉพาะโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงเท่านั้น ยังมีโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคหัวใจ โรคมะเร็ง ก็เพิ่ม  
มากขึ้นด้วย ซึ่งโรคเหล่านี้ล้วนส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนจนมีความพิการ หรือบางรายถึงกับเสียชีวิต

ในหลายปีที่ผ่านมา ชมรมอสม.ของทุกหมู่บ้านได้ร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
ทุ่งลาน ดำเนินการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงให้แก่ประชากร ๓๕ ปีขึ้นไปในพื้นที่ตำบลทุ่งลานเป็นประจำทุกปี  
เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วย และในปัจจุบันนี้ ชมรมอสม.ของ  
หมู่บ้านมีอุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น คือ เครื่องวัดความดันโลหิต ไม่เพียงพอ เนื่องจากเครื่องมืออยู่เดิมมีการ  
ชำรุด เสียหายจากอายุการใช้งานหลายปีแล้ว ส่งผลให้การดำเนินงานดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ไม่มีความคล่องตัว  
ดังนั้น ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑ บ้านย่านยาว ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา จึงได้จัดทำโครงการอสม.รวมใจ  
พิชิตภัยความดันโลหิตสูงขึ้น โดยการจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต เพื่อใช้ในการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นให้กับประชาชน  
ในเขตบ้านย่านยาว หมู่ที่ ๑ ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา รวมทั้งใช้ในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูง  
เบาหวาน อัมพฤกษ์ และโรคอื่นๆ ในพื้นที่ด้วย

### ๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ๑) เพื่อให้ประชาชนอายุตั้งแต่ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพเบื้องต้น และค้นหาผู้มีภาวะ  
เสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง
- ๒) เพื่อให้ผู้ป่วยในชุมชนสามารถเข้าถึงบริการตรวจวัดความดันโลหิตได้ครอบคลุมมากขึ้น
- ๓) เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการดำเนินการตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง

### ๓. วิธีดำเนินการ

- ๑) ประชุมสมาชิก ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑ เพื่อวิเคราะห์และกำหนดแนวทาง/โครงการในการแก้ไขปัญหา
- ๒) ติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อขอคำปรึกษาในการจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต
- ๓) กำหนดผู้รับผิดชอบจัดทำทะเบียน และดูแลเครื่องมือ อุปกรณ์ของหมู่บ้าน
- ๔) ประสานงานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ เรื่องทักษะการใช้  
เครื่องวัดความดันโลหิตและการบำรุงรักษาแก่ อสม.
- ๕) บริการตรวจวัดความดันโลหิตให้แก่กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการทราบค่าความดันโลหิต เพื่อควบคุมโรคของตนเองหรือก่อนไป  
รับยา

- ๖) ออกให้บริการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงให้แก่ประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ
- ๗) รายงานสรุปผลการดำเนินการตรวจคัดกรองความดันโลหิตในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ให้กับรพ.สต.ทุ่งลาน

#### ๔. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- ๑) ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง (ร้อยละ ๙๐)
- ๒) อัตราความพึงพอใจของประชาชนที่ขอรับบริการตรวจวัดความดันโลหิตจาก อสม.(ร้อยละ ๘๐)
- ๓) ร้อยละของอสม.ที่ได้รับการฟื้นฟูความรู้ทักษะการใช้เครื่องวัดความดันโลหิตและการบำรุงรักษา(ร้อยละ ๙๐)
- ๔) ร้อยละของอสม.ที่ผ่านการฟื้นฟูความรู้แล้วสามารถตอบแบบทดสอบหลังการอบรมได้ถูกต้อง (ร้อยละ ๘๐)

#### ๕. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

#### ๖. สถานที่ดำเนินการ

ชุมชนหมู่ที่ ๑ ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

#### ๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน

จำนวน ๘,๕๕๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- เครื่องวัดความดันโลหิต	จำนวน ๒ เครื่อง	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- เครื่องชั่งน้ำหนัก	จำนวน ๑ เครื่อง	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- เครื่องตรวจปริมาณโซเดียมในอาหาร	จำนวน ๑ เครื่อง	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	จำนวน ๑๔ คนๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๓๕๐ บาท
	รวม	เป็นเงิน ๘,๕๕๐ บาท

หมายเหตุ : สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกรายการ

#### ๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑) อสม.มีอุปกรณ์ตรวจคัดกรองความดันโลหิตสำหรับใช้ในการปฏิบัติงาน
- ๒) ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิต หรือรับบริการตรวจวัดความดันโลหิตในชุมชนได้สะดวก รวดเร็ว
- ๓) อสม.มีความรู้ความสามารถในการดำเนินงานตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง และสามารถให้คำแนะนำเพื่อลดเสี่ยงเบื้องต้น แก่ประชาชน/ผู้ป่วยที่รับบริการได้

#### ๙. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๙.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (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 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน



- ๙.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- ๙.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๙.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ 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

๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๙.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๙.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๙.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 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 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๙.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - ๙.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๙.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๙.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
  - ๙.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - ๙.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๙.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
  - ๙.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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

- ๙.๔.๕.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๙.๔.๕.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๙.๔.๕.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๙.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - ๙.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๙.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๙.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๙.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๙.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๙.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๙.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....*จกท.*.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(.....น.ส.นงคราญ พรหมจรรย์.....)  
ตำแหน่ง.....ประธานชมรมอสม.หมู่ที่ ๑....  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....