

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งล้าน

เรื่อง: ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง

เรื่อง: ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งล้าน

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ชุมชนอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๓ บ้านมะพร้าวมีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งล้านเป็นเงิน ๔,๕๗๕ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

๑. หลักการและเหตุผล

ปัจจุบันปัญหาโรคไม่ติดต่อร้ายแรง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูงมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ ทั้งนี้อาจเป็นผลมาจากการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อม เศรษฐกิจและสังคม ประชาชนได้รับผลกระทบจากการเศรษฐกิจตกต่ำ ค่าครองชีพสูงขึ้น ประชาชนมีรายได้น้อย ทำให้เกิดความวิตกกังวล ประกอบกับพฤติกรรมการบริโภค วิถีชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนเปลี่ยนแปลงไปจากอดีตค่อนข้างมาก พฤติกรรมการบริโภคที่เน้น หวาน มัน เค็ม อาหารฟาสต์ฟู้ดของต่างประเทศ วิถีชีวิตนั่งๆ นอนๆ มีเครื่องอำนวยความสะดวกสะดวก การคมนาคม ที่มีความสะดวกสบายมากขึ้น ทำให้สอดคล้องกับความต้องการของประเทศไทย วิถีชีวิตนั่งๆ นอนๆ มีเครื่องอำนวยความสะดวกสะดวก การคมนาคม ที่มีความสะดวกสบายมากขึ้น ทำให้เกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้นมาก ไม่เพียงเฉพาะโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงเท่านั้น ยังมีโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคหัวใจ โรคมะเร็ง กีเพิ่มมากขึ้นด้วย ซึ่งโรคเหล่านี้ล้วนส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนจนมีความพิการ หรือบางรายถึงกับเสียชีวิต

ในหลายปีที่ผ่านมา ชุมชนอสม.ของทุกหมู่บ้านได้ร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน ดำเนินการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงให้แก่ประชาชน ๓๕ ปีขึ้นไปในพื้นที่ตำบลทุ่งล้านเป็นประจำทุกปี เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วย และในปัจจุบันนี้ ชุมชนอสม.ของหมู่บ้านมีอุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น คือ เครื่องวัดความดันโลหิต ไม่เพียงพอ เนื่องจากเครื่องที่มีอยู่เดิมมีการชำรุด เสียหายจากอายุการใช้งานหลายปีแล้ว ส่งผลให้การดำเนินงานดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ไม่มีความคล่องตัว ดังนั้น ชุมชน อสม.หมู่ที่ ๓ บ้านมะพร้าว ตำบลทุ่งล้าน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา จึงได้จัดทำโครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงขึ้น โดยการจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต เพื่อใช้ในการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นให้กับประชาชนในเขตบ้านย่านยา หมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งล้าน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา รวมทั้งใช้ในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงเบาหวาน อัมพฤกษ์ และโรคอื่นๆ ในพื้นที่ด้วย

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้ประชาชนอายุตั้งแต่ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพเบื้องต้น และค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยในชุมชนสามารถเข้าถึงบริการตรวจวัดความดันโลหิตได้ครอบคลุมมากขึ้น
๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการดำเนินการตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง

๓. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมสมาชิก ชุมชน อสม.หมู่ที่ ๓ เพื่อวิเคราะห์และกำหนดแนวทาง/โครงการในการแก้ไขปัญหา
๒. ติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน เพื่อขอคำปรึกษาในการจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต
๓. กำหนดผู้รับผิดชอบจัดทำทะเบียน และดูแลเครื่องมือ อุปกรณ์ของหมู่บ้าน
๔. ประสานงานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งล้าน เพื่อจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ เรื่องทักษะการใช้เครื่องวัดความดันโลหิตและการบำรุงรักษาแก่ อสม.

๔. บริการตรวจวัดความดันโลหิตให้แก่กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการทราบค่าความดันโลหิต เพื่อควบคุมโรคของตนเองหรือก่อนไปรับยา

๕. ออกให้บริการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงให้แก่ประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๖. รายงานสรุปผลการดำเนินการตรวจคัดกรองความดันโลหิตในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ให้กับรพ.สต.ทุ่งล้าน

๕. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง (ร้อยละ ๙๐)

๒. อัตราความพึงพอใจของประชาชนที่ขอรับบริการตรวจวัดความดันโลหิตจาก อสม.(ร้อยละ ๘๐)

๓. ร้อยละของอสม.ที่ได้รับการพื้นฟูความรู้ทักษะการใช้เครื่องวัดความดันโลหิตและการบำรุงรักษา(ร้อยละ ๙๐)

๔. ร้อยละของอสม.ที่ผ่านการพื้นฟูความรู้แล้วสามารถตอบแบบทดสอบหลังการอบรมได้ถูกต้อง (ร้อยละ ๘๐)

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒

๗. สถานที่ดำเนินการ

ชุมชนหมู่ที่ ๓ ตำบลทุ่งล้าน อำเภอคลองหอยโ่ง จังหวัดสงขลา

๘. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งล้าน
จำนวน ๘,๕๗๕ บาท รายละเอียด ดังนี้

- เครื่องวัดความดันโลหิต	จำนวน ๒ เครื่อง	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- เครื่องซั่งน้ำหนัก	จำนวน ๑ เครื่อง	เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
- เครื่องตรวจปริมาณโซเดียมในอาหาร	จำนวน ๑ เครื่อง	เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	จำนวน ๑๕ คนๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ มื้อ	เป็นเงิน ๓๗๕ บาท

รวม เป็นเงิน ๘,๕๗๕ บาท

หมายเหตุ : สามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกรายการ

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑) อสม.มีอุปกรณ์ตรวจคัดกรองความดันโลหิตสำหรับใช้ในการปฏิบัติงาน

๒) ประชาชนได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิต หรือรับบริการตรวจวัดความดันโลหิตในชุมชนได้สะดวก รวดเร็ว

๓) อสม.มีความรู้ความสามารถในการดำเนินงานตรวจคัดกรองความเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง และสามารถให้คำแนะนำเพื่อลดเสี่ยงเบื้องต้น แก่ประชาชน/ผู้ป่วยที่รับบริการได้

๑๐. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

๑๐.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ

พ.ศ. ๒๕๖๑ 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/หน่วยงาน อื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๙.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๙.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนาของทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๙.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๙.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๙.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๙.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๙.๓.๓ กลุ่มเด็กไทยเรียนและเยาวชน
- ๙.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๙.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๙.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๙.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๙.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

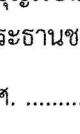
๙.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

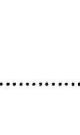
- ๙.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๙.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๙.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๙.๔.๑.๖ 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/ความฉลาดทางปัญญา และอารมณ์
 - ๙.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๙.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

- ๙.๔.๔ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๕ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๙.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญา และอารมณ์
 - ๙.๔.๕.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๙.๔.๕.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๙.๔.๕.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๙.๔.๕.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๖ กลุ่มวัยทำงาน
 - 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 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่mvัยทำงานและการปรับเปลี่ยน สิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - ๙.๔.๖.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่mvัยทำงาน
 - ๙.๔.๖.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๙.๔.๖.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๙.๔.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๗ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 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 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๙.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๙.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๙.๔.๗.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- ๙.๔.๘ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - ๙.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๙.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๙.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๙.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๙.๔.๘.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

- ๙.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - ๙.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - ๙.๔.๕.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - ๙.๔.๕.๙ 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..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(.....นางบุญเรือน คงเสน.....)
ตำแหน่ง.....ประธานชมรมอสม.หมู่ที่ ๓....
วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

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