

**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน**

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ ๗ บ้านท่าหรั่งมีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลานเป็นเงิน ๘,๓๕๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

**๑. หลักการและเหตุผล**

ปัจจุบันปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูงมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ ทั้งนี้อาจเป็นผลมาจากการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อม เศรษฐกิจและสังคม ประชาชนได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจตกต่ำ ค่าครองชีพสูงขึ้น ประชาชนมีรายได้น้อย ทำให้เกิดความวิตกกังวล ประกอบกับพฤติกรรมการใช้ชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชนเปลี่ยนแปลงไปจากอดีตค่อนข้างมาก พฤติกรรมการบริโภคที่เน้น หวาน มัน เค็ม อาหารฟาสต์ฟู้ดของต่างประเทศ วิถีชีวิตนั่งๆ นอนๆ มีเครื่องอำนวยความสะดวก การคมนาคม ที่มีความสะดวกสบายมากขึ้น ทำให้เกิดการเกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงจึงเพิ่มขึ้นมาก ไม่เพียงเฉพาะโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงเท่านั้น ยังมีโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคหัวใจ โรคมะเร็ง ก็เพิ่มมากขึ้นด้วย ซึ่งโรคเหล่านี้ล้วนส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนจนมีความพิการ หรือบางรายถึงกับเสียชีวิต

ในหลายปีที่ผ่านมา ชมรมอสม.ของทุกหมู่บ้านได้ร่วมกับเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน ดำเนินการคัดกรองโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงให้แก่ประชากร ๓๕ ปีขึ้นไปในพื้นที่ตำบลทุ่งลานเป็นประจำทุกปี เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ทั้งกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วย และในปัจจุบันนี้ ชมรมอสม.ของหมู่บ้านมีอุปกรณ์ในการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น คือ เครื่องวัดความดันโลหิต ไม่เพียงพอ เนื่องจากเครื่องมืออยู่เดิมมีการชำรุดเสียหายจากอายุการใช้งานหลายปีแล้ว ส่งผลให้การดำเนินงานดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ไม่มีความคล่องตัว ดังนั้น ชมรม อสม.หมู่ที่ ๗บ้านท่าหรั่ง ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา จึงได้จัดทำโครงการอสม.รวมใจพิชิตภัยความดันโลหิตสูงขึ้น โดยการจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต เพื่อใช้ในการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นให้กับประชาชนในเขตบ้านย่านยาว หมู่ที่ ๗ ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา รวมทั้งใช้ในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูง เบาหวาน อัมพฤกษ์ และโรคอื่นๆ ในพื้นที่ด้วย

**๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

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

**๓. วิธีดำเนินการ**

- ๑ ประชุมสมาชิก ชมรม อสม.หมู่ที่ ๗ เพื่อวิเคราะห์และกำหนดแนวทาง/โครงการในการแก้ไขปัญหา
- ๒ ติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อขอคำปรึกษาในการจัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิต
- ๓ กำหนดผู้รับผิดชอบจัดทำทะเบียน และดูแลเครื่องมือ อุปกรณ์ของหมู่บ้าน

- ๔ ประสานงานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งลาน เพื่อจัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ เรื่องทักษะการใช้เครื่องวัดความดันโลหิตและการบำรุงรักษาแก๊ อสม.
- ๕ บริการตรวจวัดความดันโลหิตให้แก่กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการทราบค่าความดันโลหิต เพื่อควบคุมโรคของตนเองหรือก่อนไปรับยา
- 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 ๗ ตำบลทุ่งลาน อำเภอคลองหอยโข่ง จังหวัดสงขลา

#### ๗. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งลาน

จำนวน ๘,๓๕๐ 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 ๖ คนๆ ละ ๒๕ บาท	
	จำนวน ๑ มือ	เป็นเงิน ๑๕๐ บาท
		รวม เป็นเงิน ๘,๓๕๐ 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 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น 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 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/ความฉลาดทางปัญญา และอารมณ์
  - 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
- ๙.๔.๕.๒.๗ 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 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.....*กชกทต*.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(.....น.ส.เกษภาภรณ์ อ่อนเจริญ.....)  
ตำแหน่ง.....ประธานชมรมอสม.หมู่ที่ ๗....  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

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

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