

สำเนาคู่ฉบับ

ที่ ๑๖/๒๕๖๔

สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

อำเภอมาเจา จังหวัดราชวิถี ๙๖๑๗

๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติเงินงบประมาณ ตามโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ

ข้อถึง หนังสือโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ ที่ นร ๐๗๓๒.๕/๒๒ ลงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาระเหนือ อำเภอมาเจา จังหวัดราชวิถี
ได้จัดทำโครงการขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
บาระเหนือ เพื่อดำเนินตามโครงการดังต่อไปนี้

๑. โครงการตรวจคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพดี ด้วยตัวเรา ปี ๒๕๖๔ งบประมาณ ๖๙,๘๘๘ บาท
๒. โครงการสตรีสีใจ ป้องกันภัยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒๗,๔๐๐ บาท
๓. โครงการมารยาศิให้มี ไรซีด ปี ๒๕๖๔ งบประมาณ ๒๘,๕๐๐ บาท
๔. โครงการเฝ้าระวังติดตามโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน โดยภาคเครือข่ายมีส่วนร่วม ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ งบประมาณ ๓๑,๐๐๐ บาท

ในการนี้ สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ ได้อนุมัติเงินงบประมาณ ตามโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณแล้ว รวมทั้งสิ้น ๑๕๙,๘๘๘ บาท สำหรับการเบิกจ่ายเงิน เมื่อจะดำเนินโครงการ ให้หน่วยงานท่านแจ้งความประสงค์ขอเบิกเงินมาอย่างสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ อีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการตามโครงการที่เสนอ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสาอุ่น มะโชค)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบาระเหนือ

สำนักงานกองทุนฯ
โทร. ๐-๗๓๖๓-๐๘๔๔

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางเสร่เนื้อ ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๒ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการตรวจคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพดี ด้วยตัวเรา ปี ๒๕๖๔ งบประมาณ ๖๙,๘๘๘ บาท ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค

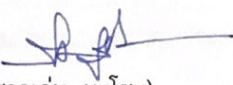
ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ เดือนกันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ลงชื่อ



(นายสาอุเดน มะโชค)

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางเสร่เนื้อ

วันที่ ๒๒ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔



กองทุนหลักประกันสุขภาพ
จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๔
แบบที่รับ ๑๗ วันที่รับ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔
จำนวน ๙๖๓๘

ที่ นธ ๐๗๓๒.๕/๒๒

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพฯ เนื้อ
อำเภอขะเจา จังหวัดราชบุรี ๗๖๑๗๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งโครงการกองทุนตำบลฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บาระเนื้อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.โครงการ มาตรฐานใหม่ ไวรชิต ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

๒.โครงการเฝ้าระวังดิดตามโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

๓.โครงการสตรีใส่ใจ ป้องกันภัยมะเรืองปานคลูกและมะเร็งเต้านม ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

๔.โครงการตรวจดัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพดี ด้วยตัวเรา ปี ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพฯ ตำบลฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๔ โครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๑๕๙,๘๘๘.-บาท(หนึ่งแสนห้าหมื่นหกพันแปดร้อยแปดสิบแปดบาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

ผู้จัดการกองทุนฯ

นายวัน.สต.บาระเนื้อ อ.บ้านท่าทุ่ม

ตำแหน่ง ปัจจุบัน พนักงาน A จัดการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพฯ ตำบลฯ

งบประมาณพ.ศ.๒๕๖๔ ๑๕๙,๘๘๘ บาท

ผู้จัดการกองทุนฯ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอับดุลรอชัก สมมาย)

นางสาวอรุณรัตน์ ตากล

งานหลักประกันสุขภาพ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพฯ ตำบลฯ
โทร. ๐๘๖๔๕๑ ๓๑๒๗

อรุณรัตน์ ตากล

- ทราบ
- ทราบและกோบปฏิบัติ
- ดำเนินการต่อไป
- อนุมัติ
-

อรุณรัตน์ ตากล
(อรุณรัตน์ ตากล)

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา
 (แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	64 - L2489 -1-2 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการตรวจคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพดี ด้วยตัวเรา ปี 2564
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบางเร��เนื้อ
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การ ป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10 (2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10 (3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่ รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่องค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่องค์กร..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...1....เดือน.....กุมภาพันธ์.....พ.ศ....2564..... ถึง วันที่...30....เดือน....กันยายน.....พ.ศ....2564
งบประมาณ	จำนวน 69,988 บาท (เงินหกหมื่นเก้าพันเก้าร้อยแปดสิบบาท)

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

จากสภาพสังคมปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ และเทคโนโลยีอย่างรวดเร็ว ทำให้วัยชีวิตความเป็นอยู่เปลี่ยนตามสภาพจากเดิม ทำให้พฤติกรรมของแต่ละคนเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ไม่ถูกต้อง เช่นพฤติกรรมการบริโภคอาหาร พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเอง อันนำไปสู่ ระบบการทำงานต่างๆของร่างกายเริ่มจะเสื่อมโทรมลง และมีโอกาสที่จะเจ็บป่วยได้ง่ายมากขึ้น โดยเฉพาะ อายุยังโรคเรื้อรัง Metabolic ได้แก่ โรคเบาหวาน, โรคความดันโลหิตสูง และโรคไขมันในเลือดผิดปกติ โรคหลอดเลือดหัวใจ ทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะทนทุกข์ทรมาน และทำให้เกิดความสูญเสียทั้งทรัพย์สิน และชีวิต ข้อมูลทางระบบวิทยาพบว่า จำนวนผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั่วโลกเพิ่มขึ้นอย่างมาก many คือ เพิ่มขึ้นจาก 135 ล้านคน ในปี ค.ศ. 1995 เป็น 151 ล้านคน ในปี ค.ศ. 2000 และคาดว่าจะเป็น 221 ล้านคน ในปี ค.ศ. 2010 และ 300 ล้านคน ในปี ค.ศ. 2025 ตามลำดับ (King และคณะ) ความซุกของโรคเบาหวานในประชากรทุกอายุทั่วโลก พบร่วมกับความซุก ในปี ค.ศ. 2000 เท่ากับ 2.8% และจะเป็น 4.4% ในปี ค.ศ. 2030 (Wild และคณะ) ขณะที่สถานการณ์ในประเทศไทย ค.ศ. 1996-1997 พบร่วมกับความซุก เท่ากับ 4.4% การวิจัยซึ่งเก็บข้อมูลจากทุกภาคของประเทศไทย เมื่อปี ค.ศ. 2000 พบร่วมกับความซุก ของโรคเบาหวานในประชากรที่มีอายุตั้งแต่ 35 ปีขึ้นไป เท่ากับ 9.6% หรือคิดเป็นจำนวน 2.4 ล้านคน ในจำนวนนี้มีผู้ที่รู้ตัวว่าเป็นเบาหวานเพียงครึ่งเดียว (4.8%) อีกครึ่งหนึ่งที่ไม่รู้ตัวว่าเป็นเบาหวาน มาก่อน อัตราความซุกของโรคเบาหวานในเมืองสูงกว่าชนบท(National Health Interview and Examination Survey) สถานการณ์ความซุกของโรคเบาหวานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเรnehoo ปี 2017 เท่ากับ 4.71 % ในปี 2018 เท่ากับ 4.19% และในปี 2019 เท่ากับ 0.6% ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นบางช่วงในแต่ละปี มีผู้ป่วยเบาหวานในความรับผิดชอบ จำนวน 157 คน ซึ่งมีการลดจากปี 2019 คิดเป็น 8.27 % และสถานการณ์ความซุกของโรคความดันโลหิตสูงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเรnehoo ปี 2017 เท่ากับ 7.42 % ในปี 2018 เท่ากับ 7.42% และในปี 2019 เท่ากับ 3.76% ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในบางช่วงปี มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในความรับผิดชอบ จำนวน 563 คน ซึ่งเพิ่มจากปี 2019 คิดเป็น 0.53% การดูแลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังนั้นไม่ได้จำกัดอยู่เฉพาะแพทย์เท่านั้น แต่ขึ้นอยู่กับการดูแลตนเองของผู้ป่วย และการตรวจป้องกันภาวะแทรกซ้อน นอกจากยังควรมีการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน เพื่อจะได้ทราบถึงปัญหาของการดูแลตนเอง และร่วมหารือ และแนะนำการแก้ไขปัญหาสุขภาพกับผู้ป่วยแต่ละราย ปัจจุบันผู้ป่วยที่มารับบริการดูแลรักษาโรคเรื้อรังดังกล่าวมีเป็นจำนวนมาก และมากขึ้นเรื่อยๆ แต่ผู้ป่วยส่วนใหญ่ก็ยังไม่ได้รับบริการดูแลภาวะแทรกซ้อนได้อย่างครบถ้วน และการรักษาส่วนใหญ่ยังเน้นโรงพยาบาลเป็นศูนย์กลาง (Hospital-based) ถึงแม้หลาย ๆ โรงพยาบาลจะได้รับการรับรองเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ(HPH) ก็ตาม ทำให้มีเกิดความยั่งยืนในระบบการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยและครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลตนเองน้อย ทำให้ผู้ป่วยส่วนใหญ่ยังต้องพึ่งแพทย์ และทีมงานเป็นหลัก แต่ในความเป็นจริงการที่สามารถให้ประชาชน กลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วย ได้ตระหนักรับการดูแลตนเอง มีความรู้ สร้างทัศนคติ สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และปฏิบัติตัวให้ห่างจากการเกิดโรคและภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย เพื่อลดลงประมาณในการรักษาผู้ป่วยได้เป็นจำนวนมาก

การป้องกันภาวะความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในประชาชนที่มีความเสี่ยงสูงจึงเป็นแนวทางหนึ่งที่มีความสำคัญเพื่อลดอุบัติการณ์และความรุนแรงของโรค ดังนั้นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเรnehoo ได้ตระหนักรถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการภารกิจที่สามารถให้ประชาชน กลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วย ได้ตระหนักรับการดูแลตนเอง ลดความดันโลหิตสูงของประชาชนในพื้นที่ รับผิดชอบ ทั้งนี้เพื่อประเมินสถานการณ์และแนวโน้มของการเจ็บป่วย อันจะเป็นแนวทางในการวางแผน กำหนดนโยบายในการควบคุม ป้องกัน และลดอัตราป่วยด้วยโรคเบาหวานและโรค

ความดันโลหิตสูง รวมทั้งประชาชนในกลุ่มเป้าหมายได้เกิดทักษะในการค้นหากลุ่มเสี่ยงของโรคดังกล่าวในชุมชนต่อไป

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ลับເອີດ)

1. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ และขอสนับสนุนงบประมาณ
2. ประชุมซึ่งผู้มีส่วนเกี่ยวข้องรับทราบนโยบายและวัตถุประสงค์ของโครงการเพื่อให้มีความเข้าใจในแนวเดียวกัน
3. จัดทำแผนการออกแบบงานเชิงรุกในการดำเนินงานคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองและภาวะอ้วนลงพุงประชากร 35 ปีขึ้นไปในเขตตับผิดชอบ
4. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความร่วมมือและสนับสนุนกิจกรรมการตรวจคัดกรองความเสี่ยงในชุมชน เช่น ผู้นำท้องถิ่น อสม. และภาคีเครือข่าย
5. ประชาสัมพันธ์การคัดกรองความเสี่ยงเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้เข้าร่วมโครงการฯ
6. จัดเตรียมเอกสาร วัสดุ ครุภัณฑ์ ต่างๆ ในการเก็บข้อมูลการคัดกรองความเสี่ยงให้เพียงพอในการดำเนินงาน
7. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ
8. ดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ
9. ประชุมผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ติดตามผลการดำเนินงานคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมองและภาวะอ้วนลงพุงประชากร 35 ปีขึ้นไปในเขตตับผิดชอบ ภายหลังคัดกรองครั้งแรก 3 เดือน
10. ประเมินผล สรุป หลังเข้าร่วมโครงการ 6 เดือน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค METABOLIC

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1. เพื่อให้ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเพื่อค้นหารोคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ข้อที่ 1 ประชากรอายุ 35 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเพื่อค้นหารोคเบาหวานและความดันโลหิตสูงร้อยละ 100
ข้อที่ 2. เพื่อให้อสม. มีความรู้และทักษะในการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายตามแนวทางที่ถูกต้อง	ข้อที่ 2 อสม. มีความรู้และทักษะในการคัดกรองความดันโลหิตสูงและเจ้าน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว ร้อยละ 80
ข้อที่ 3. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย 3 อ. 2 ส ตามวิถีชุมชน	ข้อที่ 3. กลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพร้อยละ 50
ข้อที่ 4. เพื่อลดอัตราการป่วยรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยรายใหม่ ร้อยละ 1.85	

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ ช่วงเวลา
1.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแก้ແກນນຳ/ภาคีเครือข่าย <ul style="list-style-type: none"> 1.1 อบรมให้ความรู้แก่แก่นนำในการดูแลติดตามกลุ่มเสี่ยงสูงและผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง 1.2 ฝึกทักษะการตรวจความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือดแก่แก่นนำ/ภาคีเครือข่าย 	<ul style="list-style-type: none"> -ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้จัดอบรม/ทีมงาน 50 บาท x 1 มื้อ x 5 คน x 1 วัน = 250 บาท -ค่าอาหารว่างสำหรับผู้จัดอบรม/ทีมงาน 25 บาท x 2 มื้อ x 5 คน x 1 วัน = 250 บาท -ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าอบรม 50 บาท x 1 มื้อ x 28 คน x 1 วัน = 1,400 บาท -ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าอบรม 25 บาท x 2 มื้อ x 28 คน x 1 วัน = 1,400 บาท 	1 กุมภาพันธ์ - 30 กันยายน 2564
2.ตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป โดยเจ้าหน้าที่และแก่นนำ/ภาคีเครือข่ายในชุมชน <ul style="list-style-type: none"> 2.1 เจ้าหน้าที่/ทีมงานและภาคีเครือข่าย ตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานแก่ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป 2.2 เจ้าหน้าที่/ทีมงานและภาคีเครือข่ายออกตรวจคัดกรองโรคในกลุ่มเป้าหมายประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ไม่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานตามที่นัดหมายและอบรมให้ความรู้ในกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยหลัก 3 อ 2 ส แก่กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง 2.3 อบรมให้ความรู้แก่กลุ่มตัวอย่าง (Focus group) ในกลุ่มสงสัยป่วยและกลุ่มป่วยที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ 2.4 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้พฤติกรรมสุขภาพแก่กลุ่มสงสัยป่วยและกลุ่มป่วยที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ 	<ul style="list-style-type: none"> -ค่าอาหารกลางวันสำหรับภาคีเครือข่ายในการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและจัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 50 บาท x 12 คน x 1 มื้อ x 7 วัน = 4,200 บาท -ค่าอาหารว่างสำหรับภาคีเครือข่ายในการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวานและจัดอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 25 บาท x 12 คน x 2 มื้อ x 7 วัน = 4,200 บาท -ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวนหมู่บ้านละ 40 คน x 7 หมู่บ้าน x 1 มื้อ X 50 บาท = 14,000 บาท 	1 กุมภาพันธ์ - 30 กันยายน 2564

<p>หลังจากได้รับการตรวจคัดกรองครั้งแรก 3 เดือน</p> <p>2.5 เจ้าหน้าที่/ทีมงานและภาคีเครือข่ายออกติดตาม/เยี่ยมบ้าน ในกลุ่มเสี่ยง สงสัยป่วยและกลุ่มป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ไม่สามารถควบคุมโรคได้ในชุมชน</p>	<p>-ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าอบรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ จำนวน หมู่บ้านละ 40 คน x 7 หมู่บ้าน x 1 มื้อ $7 \times 40 \text{ คน} = 14,000 \text{ บาท}$</p> <p>-ค่าวิทยากร 14 ชม. X 600 บาท = 8,400 บาท</p> <p>-ค่าอาหารกลางวันในการจัดกิจกรรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้กลุ่มสงสัยป่วยและ ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง $50 \text{ บาท.} \times 30 \text{ คน} \times 1 \text{ มื้อ} \times 2 \text{ วัน} = 3,000 \text{ บาท}$</p> <p>-ค่าอาหารว่างในการจัดกิจกรรม แลกเปลี่ยนเรียนรู้กลุ่มสงสัยป่วยและ ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง $25 \text{ บาท.} \times 30 \text{ คน} \times 2 \text{ มื้อ} \times 2 \text{ วัน} = 3,000 \text{ บาท}$</p> <p>-ค่าวิทยากร 4 ชม. X 600 บาท = 2,400 บาท</p>	
<p>3. การจัดซื้อวัสดุและอุปกรณ์</p> <p>3.1 จ้างเหมาจัดทำป้ายโครงการ</p> <p>3.2 จัดซื้อวัสดุในการตรวจคัดกรองระดับน้ำตาลในเลือด</p>	<p>-ค่าจ้างเหมาจัดทำป้ายโครงการ ฯลฯ ปี 2564 = 600 บาท</p> <p>-ค่าจัดซื้อวัสดุในการตรวจคัดกรองระดับน้ำตาลในเลือด จำนวน 12 กล่อง ละ 749 บาท = 8,988 บาท</p> <p>-ค่าจัดซื้อเครื่องชั่งน้ำหนักวัดด้วยน้ำมวลกาย วัดมวลไขมันในร่างกาย จำนวน 1 เครื่อง 3,900 บาท</p>	<p>1 กุมภาพันธ์ - 30 กันยายน 2564</p>
เงินหกหมื่นเก้าพันเก้าร้อยแปดสิบแปดบาท	รวม..... 69,988.....บาท	

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.

2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 10.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 10.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 10.2.1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
 - 10.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10 (2)]
 - 10.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10 (3)]
 - 10.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ 10 (4)]
 - 10.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2561)

- 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- 10.3.4 กลุ่mvvayทำงาน จำนวน.....
- 10.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- 10.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
- 10.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- 10.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..... 1,569 คน [ข้อ 10 (4)]
- 10.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ 10 (4)]

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษา Mayer-Steiner ป้ากและมะเร็งเต้านม
- 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ)

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 10.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 10.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)

10.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 10.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 10.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 10.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 10.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 10.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 10.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 10.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 10.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 10.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 10.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 10.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 10.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 10.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 10.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 10.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 10.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 10.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 10.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 10.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 10.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 10.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 10.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 10.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 10.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 10.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 10.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 10.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 10.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

- 10.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 10.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 10.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 10.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 10.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 10.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 10.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 10.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 10.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ 10 (4)]
 - 10.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ *กานดา* ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวแวดะท์ แวงเช)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2564