แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองสตูล

เรื่อง เสนอโครงการอบรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพและการเฝ้าระวังติดตามกลุ่มเสี่ยง

 และกลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

 เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองสตูล

 ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม.ชุมชนปานชูรำลึก มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ และการเฝ้าระวังติดตามกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองสตูล **เป็นเงิน 23,000 บาท**

1. **หลักการและเหตุผล**

โรคไม่ติดต่อเรื้องรังเป็นเพชรฆาตเงียบที่ทำให้คนไทยเสียชีวิต และเกิดภาวะทุพพลภาพมากที่สุด ทำให้

รัฐบาลมีค่าใช้จ่ายในการดูแลกลุ่มโรคเหล่านี้สูงมาก รวมถึงค่าใช้จ่ายของครอบครัวด้วย อีกทั้งยังต้องอยู่ในภาวะพึ่งพิงที่ต้องมีผู้ดูแล ทำให้เกิดปัญหาทางเศรษฐกิจและสังคม ชุมชนปานชูรำลึก มีผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง 64 คน และโรคเบาหวาน 48 คน อยู่ในความดูแลของ อสม.ชุมชนปานชูรำลึก จากการประชุมอสม.ปานชูรำลึก จึงได้ร่วมคิดร่วมทำ หาแนวทางที่จะดำเนินงานกิจกรรม เพื่อการป้องกันโรคและการป้องกันภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย โดยเล็งเห็นถึงความเป็นไปได้ที่อสม.จะดำเนินกิจกรรมนี้ โดยมีเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพพิมาน และเทศบาลเมืองสตูล เป็นพี่เลี้ยงให้การสนับสนุน โครงการ อบรมให้ความรู้การปรับเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ และการเฝ้าระวังติดตามกลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในปีงบประมาณ 2565 เพื่อลดจำนวนป่วยจากโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

2. **วัตถุประสงค์**

1. เพื่ออบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
2. เพื่อเฝ้าระวังการติดตามกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
3. เพื่อนำล่องการการจัดระบบสุขภาพชุมชนโดยความร่วมมือระหว่างประชาชน อสม. ศูนย์สุขภาพพิมานและเทศบาลเมืองสตูล

 **3. วิธีดำเนินการ**

1. เขียนโครงการของบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองสตูล

2. ดำเนินการ

2.1 สำรวจรายชื่อกลุ่มและกลุ่มป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

 2.2 ประชุมคณะทำงาน อสม.ปานชูรำลึก วางแผนการดำเนินงานโครงการ

 2.3 ประชาสัมพันธ์การดำเนินงานโครงการ

 2.4 รับสมัครกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง เข้าร่วมโครงการ

 จำนวน 50 คน จำแนกเป็นกลุ่มเสี่ยง 30 คน และกลุ่มป่วย 20 คน

* 1. ประสานจนท.ศูนย์สุขภาพพิมาน และเทศบาลเมืองสตูล เข้าร่วมและให้การสนับสนุนโครงการ

2.6 ออกปฏิบัติงานเฝ้าระวังสุขภาพกลุ่มเสี่ยง ตรวจสุขภาพเบื้องต้นโดย อสม. ที่ผ่านการอบรมแล้ว

- กลุ่มเสี่ยงออกปฏิบัติการเยี่ยมและตรวจสุขภาพ จำนวน 3 ครั้ง ในเดือนพฤษภาคม 2565 และ

กันยายน 2565

- กลุ่มป่วยออกปฏิบัติการเยี่ยมและตรวจสุขภาพ จำนวน 4 ครั้ง ในเดือนเมษายน 2565

 มิถุนายน 2565 และกันยายน 2565

 3. ประชุมถอดบทเรียนโครงการ

 4. ประเมินผลโครงการ

**4.เป้าหมาย** กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและความดัน จำนวน 30 คน

 กลุ่มป่วยโรคเบาหวานและความดัน จำนวน 20 คน

**5.สถานที่ดำเนินการ**  ชุมชนปานชูรำลึก

**6.ระยะเวลาดำเนินการ** กุมภาพันธ์ - กันยายน 2565

**7.งบประมาณ** ขอรับสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองสตูล จำนวนเงิน 23,000 บาท ดังรายละเอียดต่อไปนี้

**กิจกรรมอบรมให้ความรู้และตรวจสุขภาพครั้งที่ 1และคณะทำงาน อสม.**

 1. ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 70 บาท x 75 คน เป็นเงิน 5,250 บาท

 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท x 75 คน เป็นเงิน 3,750 บาท

 3. ค่าวิทยากร จำนวน 4 ชั่วโมง ๆละ 600 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท

 4. ค่าจัดป้ายโครงการ 1x3 เมตร ๆละ 150 บาท เป็นเงิน 450 บาท

 5. ค่าถ่ายเอกสารแบบตรวจคัดกรองสุขภาพ เป็นเงิน 100 บาท

**กิจกรรมเฝ้าระวังติดตามสุขภาพกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย**

1.จัดซื้อชุดตรวจ DTX พร้อมเข็ม จำนวน 170ชุด (1กล่องx30ชุด)=6กล่องๆละ600บาท

 เป็นเงิน 3,600 บาท

 2.เครื่องวัดอุณภูมิแบบพกพา 2 อันๆละ 1,500 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท

 3.ค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็น เป็นเงิน 500 บาท

**กิจกรรมประชุมถอดบาทเรียน**

1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท x 75 คน เป็นเงิน 3,750 บาท

2.ค่าจัดทำเอกสารสรุปผลโครงการ เป็นเงิน 200 บาท

ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ตามความเหมาะสม

**8.ตัวชี้วัด**  1. กลุ่มเป้าหมายสามารถเข้าร่วมโครงการต่อเนื่องจนเสร็จสิ้นโครงการ

 2. มีรายงาน.ผลการตรวจสุขภาพกลุ่มเป้าหมายตามระยะเวลาของโครงการ

**9.ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและดูแลสุขภาพตนเองมากขึ้น
2. กลุ่มเสี่ยงมีผลการตรวจสุขภาพในระดับดีไม่เสี่ยงโรคเบาหวานและความดันลิตสูงและภาวะแทรกซ้อน
3. มีระบบการประสานงานการดำเนินงาน เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพของคนในชุมชน
4. เกิดระบบสุขภาพชุมชนที่มีการพัฒนาแบบครบวงจร

 ลงชื่อ........................................................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 ( )

ตำแหน่ง ..........................................................

เบอร์โทร ..........................................................

 ลงชื่อ...........................................................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 (....................................................)

ตำแหน่ง .....................................................

เบอร์โทร ...................................................

 ลงชื่อ...........................................................ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

 ( .............................................)

ตำแหน่ง ..............................................

เบอร์โทร .............................................

ตามมติที่ประชุมครั้งที่.................../25.................... ลงวันที่ .............................................................................