

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา

<p>เลขที่โครงการ</p>	<p>2565/L7161/2/..... ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด</p>
<p>ชื่อโครงการ</p>	<p>โครงการเฝ้าระวังโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงชุมชนฮ้างส</p>
<p>ชื่อหน่วยงาน</p>	<p>กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง</p>
<p>วัตถุประสงค์/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ</p>	<p> <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 10(2)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)] </p>
<p>กลุ่มคน (5 คน)</p>	<p> <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 กองการศึกษาฯ <input checked="" type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน </p>
<p>ชื่อผู้รับผิดชอบโครงการ</p>	<p> กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) กลุ่มอสม.ชุมชนฮ้างส 1. นางจันจิรา อามะ 089-5032289 2. นางพรรษา ทะยิดาโอะ 3. นางศรีสุณี ชูเจริญไพศาล 4. นายสมชาย ชียง 5. นายวิรัตน์ ไชจิติริกุล </p>
<p>ระยะเวลาโครงการ</p>	<p>ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 ถึง วันที่ 31 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2565</p>
<p>จำนวนเงินโครงการ</p>	<p>จำนวน 23,600 บาท (เงินสองหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน)</p>

ผล

โรคไม่ติดต่อโดยเฉพาะโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นปัญหาลำดับต้นๆของประเทศ เช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหลอดเลือด และโรคมะเร็ง ทุกชนิด และจากรายงานสถิติสุขภาพทั่วโลกปี พ.ศ. 2554 ขององค์การอนามัยโลก พบว่า ประชาชน ในวัยผู้ใหญ่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน และ 1 ใน 3 มีภาวะความดันโลหิตสูง โดยมีปัจจัยมาจากสภาวะความเป็นอยู่ที่ไม่ดีและพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องของประชาชน พฤติกรรมการบริโภค พฤติกรรมการทำงาน พฤติกรรมการสูบบุหรี่หรือดื่มที่มีแอลกอฮอล์ รวมถึงภาวะเครียด ทำให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้มี จำนวนเพิ่มขึ้น และจากการค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกพบผู้ป่วยในชุมชนเพิ่มมากขึ้นอีกด้วย กระทรวงสาธารณสุข จึงมีนโยบายในการดูแลสุขภาพประชาชน เพื่อ ป้องกันและควบคุมกลุ่มโรคเรื้อรัง เหล่านี้โดยการตรวจค้นหา คัดกรองสุขภาพของประชาชนและการควบคุม ปัจจัยเสี่ยงจากการเกิดของโรคเป็นสิ่งที่สำคัญประชาชนยังไม่ตระหนักถึงการดูแลและตรวจสุขภาพเพราะ คิดว่าสุขภาพร่างกายแข็งแรงไม่มีอาการของโรค

การปฏิบัติงาน ของกลุ่มอสม.ชุมชนฮางส์ พบว่าปัญหากลุ่มโรคไม่ติดต่อ เรื้อรังมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี โดยเฉพาะโรคความดันสูง พบว่าปี 2564 มีประชากรในชุมชนทั้งหมดจำนวน 561 คน อายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับ การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง พบเป็นกลุ่มเสี่ยงจำนวน 35 ราย คิดเป็นร้อยละ 11.29 กลุ่มสงสัยป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 45 ราย คิดเป็นร้อยละ 8.02 ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน จำนวน 310 ราย พบเป็นกลุ่มเสี่ยงจำนวน 10 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.23 กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน จำนวน 18 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.81 (ข้อมูลจากศูนย์บริการสาธารณสุขสวนน้ำ วันที่ 14 กันยายน 2565) และจากผลการพบอีกว่า ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ที่ขาดการป้องกัน ควบคุม รักษาอย่างทันที่และต่อเนื่องมีผล เช่น โรคไต หัวใจ อัมพฤก อัมพาต จนเกิดความพิการทางด้านร่างกายสูญเสียสุขภาวะตามมา

สถานการณ์ดังกล่าวข้างต้น กลุ่มอสม.ชุมชนฮางส์ ได้เล็งเห็นถึงอันตรายของโรคดังกล่าว จึงได้จัดทำโครงการเฝ้าระวังโรคความดันสูงและโรคเบาหวาน ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ชุมชนฮางส์ ขึ้น เพื่อสร้างศักยภาพให้แก่ผู้นำสุขภาพและประชาชนชุมชนในชุมชนโดยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชนผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่ในชุมชนได้รับการส่งต่อ และรักษาได้ทันที่ อนึ่งการดำเนินงานโครงการจะส่งผลให้ลดอัตราเสี่ยงต่อการเกิดความพิการ ทุพพลภาพ จากโรคแทรกซ้อนที่จะตามมาได้ต่อไป

ผลการอบรม

ผู้นำสุขภาพ และประชาชนในชุมชน จำนวน 40 คน

ผลการเฝ้าระวังคัดกรอง

ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน จำนวน 310 คน

อสม. ชุมชนฮางส์

- วางแผนการดำเนินการจัดโครงการ
- ประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ระบุบริการรูปแบบของโครงการ
- เตรียมบุคลากร อุปกรณ์ สถานที่ วันและเวลาตลอดจนรับลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
- จัดซื้อวัสดุประกอบการอบรม และครุภัณฑ์เครื่องวัดความดันโลหิตแบบดิจิตอล เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล
- ส่วนสูง เครื่องตรวจเบาหวาน
- อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้สร้างศักยภาพแก่แกนนำสุขภาพและประชาชนในชุมชน
- เฝ้าระวังคัดกรองกลุ่มเสี่ยง เพื่อค้นหาโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในชุมชน พร้อมทั้งให้ความรู้ในการควบคุมโรคแก่กลุ่มเสี่ยง
- ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่
- ติดตามผล ประเมินผล กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ทุก 3 เดือน
- ดำเนินการดำเนินงานตามแผนงานโครงการส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองเบตง

จะได้รับ
สุขภาพและประชาชนชุมชนมีศักยภาพในการค้นหาผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน

ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชนได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานจากแกนนำสุขภาพและประชาชนที่มีศักยภาพ และได้รับความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรค
ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่ได้รับการส่งต่อ และรักษาได้ทันทั่วทั้งที่ ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคแทรกซ้อนและการขาดสุขภาพ

	ตัวชี้วัด
<p>สุขภาพให้แกนนำสุขภาพและประชาชนชุมชนในการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน</p> <p>ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในชุมชน</p> <p>ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่ในการส่งต่อ และรักษาได้ทันทั่วทั้งที่ ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคแทรกซ้อนที่ส่งผลต่อการขาดสุขภาพ</p>	<p>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</p> <p>1. ร้อยละ100 ของผู้เข้ารับการอบรมมีศักยภาพสามารถคัดกรองและให้ความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานได้อย่างถูกต้อง</p> <p>2. ร้อยละ 80 ของประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานได้รับการคัดกรองและได้รับความรู้จากผู้เข้ารับการอบรม</p> <p>3. ร้อยละ100 ของ กลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่ ได้รับการส่งต่อและรักษาได้ทันทั่วทั้งที่</p>

กิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
<p>แผนการดำเนินการจัดโครงการ</p> <p>หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>รูปแบบของโครงการ</p> <p>อาคาร อุปกรณ์ สถานที่ วันและเวลาตลอดจนรับลงทะเบียนผู้เข้าร่วม</p>	ไม่มีค่าใช้จ่าย	
<p>วัสดุประกอบอบรม และครุภัณฑ์เครื่องวัดความดันโลหิต</p> <p>เครื่องชั่งน้ำหนักแบบดิจิตอล เครื่องวัดส่วนสูง</p> <p>ความดันโลหิต จำนวน 2 เครื่องๆละ 2,800 บาท</p> <p>เครื่องแบบดิจิตอล จำนวน 1 เครื่องๆละ 1,000 บาท</p> <p>จำนวน 1 อันๆละ 200 บาท</p> <p>กระดาษในเลือด จำนวน 1 เครื่องๆละ 1,600 บาท</p> <p>กระดาษ จำนวน 4 ก่อ่งๆละ 375 บาท</p> <p>จำนวน 1 ก่อ่งๆละ 300 บาท</p> <p>จำนวน 10 เส้นๆละ 120 บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน11,400 บาท</p>	<p>เป็นเงิน 5,600 บาท</p> <p>เป็นเงิน 1,000 บาท</p> <p>เป็นเงิน 200 บาท</p> <p>เป็นเงิน 1,600บาท</p> <p>เป็นเงิน 1,500 บาท</p> <p>เป็นเงิน 300 บาท</p> <p>เป็นเงิน 1,200 บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน11,400 บาท</p>	
<p>แบบตรวจน้ำตาลและเข็มมีไม่เพียงพอเบิกจากPCU.ในเขตรับผิดชอบ</p> <p>สามารถสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้</p> <p>อบรมให้ความรู้กับประชาชนทั่วไปและแกนนำสุขภาพ</p> <p>จำนวน 40 คนๆละ 75 บาท</p> <p>และเครื่องดื่ม จำนวน 40 คนๆละ 35 บาท จำนวน 2 มื้อ</p> <p>วิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 5 ชั่วโมงๆละ 600 บาท</p> <p>อาหารอบรม เช่น กระจ่างหรือแพ้ม, สมุด, ปากกาฯลฯ</p> <p>จำนวน 40 ชุด</p> <p>ใบโปสเตอร์ฝึกอบรม จำนวน 40 ชุดๆละ 20 บาท</p> <p>กระดาษ ขนาด 1 x 2 เมตรๆละ 250 บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน11,700 บาท</p> <p>สามารถสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้</p>	<p>เป็นเงิน 3,000 บาท</p> <p>เป็นเงิน 2,800 บาท</p> <p>เป็นเงิน 3,000 บาท</p> <p>เป็นเงิน 1,600 บาท</p> <p>เป็นเงิน 800 บาท</p> <p>เป็นเงิน 500 บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน11,700 บาท</p>	

ติดตามผล ประเมินผล กลุ่มสงฆ์ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและ ในรอบ 3 เดือน		
แบบประเมินการติดตามใช้ร่วมกับกิจกรรมที่ 3	ไม่มีค่าใช้จ่าย	
ดำเนินการตามแผนงานโครงการส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ ของ เพื่อใจของผู้เข้าร่วมโครงการด้วยแบบสอบถาม ก่อน - หลัง การอบรม ดำเนินงาน รวบรวมเข้าเล่ม และส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ สรุปผลการดำเนินงานพร้อมแฟลชไดรฟ์		
	รวมเป็นเงิน 500 บาท	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 23,600 บาท		

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่ม อสม.ชุมชนฮ้างสุ

- 7.1.1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10(1)]
- 7.1.2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10(1)]
- 7.1.3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10(1)]
- 7.1.4. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10(2)]
- 7.1.5. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน [ข้อ 10(2)]
- 7.1.6. ศูนย์หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบของศูนย์ฯ [ข้อ 10(2)]
- 7.1.7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10(4)]

ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 7.2.1 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ(เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน
- 7.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- 7.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- 7.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
- 7.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 40 คน
- 7.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]
- 7.3.10 กลุ่มอื่นๆ(ระบุ)..... จำนวน

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

7.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ


7.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

7.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.8.6 อื่นๆ (ระบุ)

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

(นางจันจิรา อามะ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มอสม.ชุมชนฮางส์

วันที่ - เดือน - พ.ศ.