

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑

\*\*\*\*\*

เรื่อง ขอเสนอโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ปี ๒๕๖๑  
เขตเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

เรียน ประธานกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ

ด้วยโรงพยาบาลบางแก้ว มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่ามะเดื่อ เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน / โครงการ / กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา ได้มีนโยบายให้ประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน และประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อลดอัตราการเกิดโรครายใหม่ จากผลการคัดกรองที่ผ่านมาทำให้พบกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน มากขึ้น เพราะโรคดังกล่าวไม่แสดงอาการให้เห็นชัดเจน ทำให้ประชาชนไม่เกิดความกลัวหรือตระหนักในการดูแลสุขภาพ

เพื่อตอบสนองนโยบายของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา โรงพยาบาลบางแก้ว ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ ได้จัดทำโครงการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ปี ๒๕๖๑ เขตเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

๒. วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัด

- ๑. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน
- ๒. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป จากการคัดกรองและมีภาวะเสี่ยงหรือผิดปกติได้รับการดูแลที่ถูกต้อง

๓. วิธีดำเนินการ

- ๓.๑ การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ประชาชนโดยผ่านทางสื่อต่างๆ
- ๓.๒ การให้ความรู้รายบุคคล/รายกลุ่ม
- ๓.๓ การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน อัมพฤกษ์ อัมพาต และภาวะซึมเศร้า
- ๓.๔ การให้คำแนะนำและส่งต่อในรายที่มีภาวะเสี่ยง
- ๓.๕ การติดตามและดูแลกลุ่มเสี่ยงเพื่อไม่ให้เกิดโรค

/๓.๖ การติดตามเยี่ยม.....

๓.๖ การติดตามเยี่ยมในชุมชนเดือนละ ๑ ครั้ง

๓.๗ การประเมินกลุ่มเสี่ยงเพื่อการเฝ้าระวังที่ถูกต้องและค้นหาบุคคล/ชุมชนต้นแบบ

๓.๘ สรุปและรายงานผลโครงการ

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ธันวาคม ๒๕๖๐ - กันยายน ๒๕๖๑

๕. สถานที่ดำเนินการ

เขตพื้นที่เทศบาลตำบลท่ามะเตี๋ย

๖. งบประมาณ

งบสนับสนุนจากกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่ามะเตี๋ย ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่า DTX จำนวน ๑,๕๐๐ ชุด ๆ ละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๗.๑ กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลที่ถูกต้อง

๗.๒ อัตราเกิดโรครายใหม่ลดลง

- ๘.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๘.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๘.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๘.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

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

( นางธชกต ดุจรวิไลคุณพิ )

ตำแหน่ง นักกำหนดนโรค

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ .....



ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ ครั้งที่ ...๕... / ๒๕๖๐..... เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ จำนวน ..... ๑๐,๐๐๐. - .....บาท

เพราะ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการ เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ..... ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑.....

ลงชื่อ ..... **อ.สุภา** .....

(นายประพิณ อักษรสว่าง)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... ๓๑ ๙๒๖๖ ๒๕๖๐ .....