**แบบเสนอโครงการ**

**กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปะเหลียน**

เรื่อง ขอเสนอโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปะเหลียน

 ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะเหลียนมีความประสงค์จะจัดทำโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ ในปีงบประมาณ 2567 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล ปะเหลียนเป็นเงิน 177,271 บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ 1: รายละเอียดโครงการ

**หลักการและเหตุผล**

 บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ จัดได้ว่าเป็นกลุ่มเป้าหมายที่ควรให้การสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพื่อให้การดำรงชีวิตประจำวันดีขึ้น คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจึงมีมติให้ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เป็นสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อให้บุคคลดังกล่าวได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและประสิทธิภาพมากขึ้น ดังนั้นงบประมาณที่มีอยู่ในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จึงมีความสำคัญยิ่งในการสนับสนุนและส่งเสริมบริการผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพื่อให้บุคคลดังกล่าวสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นได้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะเหลียน จึงจัดทำโครงการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ เพื่อ**เสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปะเหลียน**

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

1**.**เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน
ตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคล
ระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2. เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ และเข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์
ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**2. วิธีดำเนินการ**

1.จัดทำโครงการเสนอขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ โดยมีรายละเอียดการดำเนินงาน ดังนี้

 1) ค้นหา/คัดกรองกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข
(Care manager) และหรือบุคลากรสาธารณสุข สำรวจตามรอบประเมินผลการดูแลตามแผนการดูแลรายบุคคล
ของชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC)
เพื่อจำแนกบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง ซึ่งมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (BarthelADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน (Adl≤6) รายที่จำเป็นต้องสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพิ่มเติม

 2) กรณีพบบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงฯ Adl≤6 แต่ไม่มีแผนการดูแลรายบุคคลฯตามชุดสิทธิประโยชน์ฯ
LTC ให้ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ และหรือบุคลากรสาธารณสุข จัดทำแผนการดูแลรายบุคคลฯ ตามชุดสิทธิประโยชน์ฯ LTC ให้เรียบร้อยก่อน จึงจะสามารถสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพิ่มเติมได้

 3) กรณีพบบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ให้พยาบาลวิชาชีพ พยาบาลเวชปฏิบัติ ผู้จัดการการดูแลระยะยาวฯ หรือบุคลากรสาธารณสุข เป็นผู้ประเมินหรือนำข้อบ่งชี้ทางแพทย์มาประกอบการสนับสนุนค่าใช้จ่ายสำหรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่

 4) กรณีที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะเหลียนได้รับการประสาน/ติดต่อจากกลุ่มเป้าหมาย ญาติ ประชาชน ขอรับสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จะรับเรื่องและดำเนินการจำแนกกลุ่มเป้าหมายตามวิธีการข้างต้น เพื่อสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่

 5) สรุปจำนวนกลุ่มเป้าหมาย/จำนวนชิ้น/จำนวนวัน ที่สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมาย และจำนวนงบประมาณที่ใช้ในการสนับสนุนทั้งหมด

 2. ดำเนินการจัดหาและนำส่งผ้าอ้อมผู้ใหญ่ให้กับกลุ่มเป้าหมาย พร้อมจัดทำหลักฐานการรับผ้าอ้อมผู้ใหญ่ที่สนับสนุนให้กับกลุ่มเป้าหมาย

 3. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

**3. กลุ่มเป้าหมาย** . . 1.บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) จำนวน 14 คน

 2.บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ จำนวน 15 คน

**4. ระยะเวลาในการดำเนินการ (ควรมีระยะเวลาเริ่มต้นและสิ้นสุดของโครงการ)**

 1 มีนาคม 2567 – 30 กันยายน 2567

**5. สถานที่ดำเนินการ (ควรระบุสถานที่ให้ชัดเจน)**

พื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะเหลียน มีหมู่1,3,8,9 และ12 .. . ผู้รับผิดชอบโครงการ นางสาวจรัลรัตน์ อัครนันท์บุญธนา ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

**6.งบประมาณ** จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปะเหลียน จำนวน 177,271 บาท รายละเอียดดังนี้

-ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ จำนวน 29 คนๆละ 3 ชิ้นๆละ 9.50 บาท x 214 วัน เป็นเงิน 176,871 บาท

 -ค่าไวนิลด์ขนาด 1 X 2.5 เมตร เป็นเงิน 400 บาท

 **รวมงบประมาณทั้งสิ้นเป็นเงิน 177,271 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสองร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทถ้วน)**

 \*\*\*ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง และมีค่าคะแนนระดับความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวันตามดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel ADL index) เท่ากับหรือน้อยกว่า 6 คะแนน ตามแผนการดูแลรายบุคคลระยะยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan) ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ เพิ่มเติมตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะหรืออุจจาระไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ ได้รับการสนับสนุนผ้าอ้อมผู้ใหญ่ และเข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

**8. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ**

ข้าพเจ้า นางสาวบุณยวีร์ ชัยประสิทฺธิ์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะเหลียน หน่วยงานโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะเหลียน ในฐานะของผู้เสนอโครงการ

ขอรับรองว่า โครงการ ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในครั้งนี้

  **√** ไม่ได้ซ้ำซ้อนจากงบประมาณจากแหล่งอื่น

 **√**  สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชนของ กปท.

 **√** รับทราบถึงระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติมแล้ว

**9. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุน เมื่อได้รับอนุมัติแล้วโดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

**9.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน)...............................................................**

  1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

  2. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

  3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

  4. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

  5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

  6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ

  7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)

**9.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

  1. สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ 10(1)]

 2. สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงาน อื่น [ข้อ 10(2)]

  3. สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 10(3)]

  4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

  5. สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10(5)]

**9.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก**

  1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน...............คน

  2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน...............คน

  3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.................คน

  4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน..............คน

  5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน..................คน

  6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.................คน

  7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน................คน

  8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน................คน

  9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

 10. กลุ่มมีภาวะพึ่งพิง จำนวน 14 คน

 11. กลุ่มมีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะ หรืออุจจาระไม่ได้ จำนวน 15 คน

**9.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

 **9.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

  1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

  2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

  3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

  4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

  5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

  6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

  7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

  8. อื่นๆ (ระบุ) .........................................................................................................

 **9.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

  1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

  2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

  3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

  4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

  5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

  6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

  7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

  8. อื่นๆ (ระบุ) .........................................................................................................

** 9.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

  1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

  2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

  3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

  4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

  5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

  6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

  7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

  8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

  9. อื่นๆ (ระบุ) .........................................................................................................

 **9.4.4 กลุ่มวัยทำงาน**

  1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

  2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

  3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

  4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

  5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

  6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

  7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

  8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

  9. อื่นๆ (ระบุ) ..........................................................................................................

 **9.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ**

  1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

  2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

  3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

  4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

  5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

  6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

  7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

  8. อื่นๆ (ระบุ) ........................................................................................................

 **9.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

  1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

  2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

  3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

  4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

  5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

  6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

  7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

  8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

  9. อื่นๆ (ระบุ) ........................................................................................................

 **9.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

  1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

  2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

  3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

  4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

  5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

  6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

  7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

  8. อื่นๆ (ระบุ) ..........................................................................................................

 **9.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

  1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

  2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

  3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

  4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

  5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

  6. อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................................................

 **9.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]**

  1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

  2. ค่าใช้จ่ายในดารเดินทาง

  3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

  4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

  5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .............................................................................................

 **9.4.10 กลุ่มอื่นๆ** กลุ่มมีภาวะพึ่งพิง และมีภาวะปัญหาการกลั้นปัสสาวะ หรืออุจจาระไม่ได้

  1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

  2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ

  3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

  4. การประชาสัมพันธ์

 ลงชื่อ............................................................ผู้เสนอโครงการ

 ( นางสาวบุณยวีร์ ชัยประสิทธิ์)

 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการ

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปะเหลียน

 วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ...........................................................ผู้เห็นชอบโครงการ

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

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

 วันที่-เดือน-พ.ศ.