

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อบต.ปูโยะ

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการคัดกรองและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลปูโยะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปูโยะ.... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑.....-..... ๒.....-..... ๓.....-..... ๔.....-..... ๕.....-.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑....เดือน...กุมภาพันธ์.....พ.ศ....๒๕๖๑..... ถึง วันที่...๓๐..เดือน...เมษายน.....พ.ศ....๒๕๖๑.....
งบประมาณ	จำนวน.....๑๗,๐๐๐.-.....บาท

หลักการและเหตุผล

ปัญหาโรคไม่ติดต่อ เช่นโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคมะเร็งเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญในปัจจุบันซึ่งทั่วโลกให้ความสำคัญกับการจัดการโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมากขึ้นเนื่องจากสภาวะความเป็นอยู่ วิถีชีวิตที่เปลี่ยนแปลง พฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้องของประชาชน ทำให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้มีจำนวนเพิ่มขึ้นจากรายงานสถิติสุขภาพทั่วโลกปีพ.ศ. ๒๕๕๖ขององค์การอนามัยโลก พบว่า๑ใน๑๐ของประชาชนในวัยผู้ใหญ่ป่วยเป็นโรคเบาหวานและ๑ใน๓มีภาวะความดันโลหิตสูงนอกจากนี้พบว่าประมาณร้อยละ๖๓ของการเสียชีวิตทั้งหมดทั่วโลกเกิดจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

สำหรับประเทศไทยรายงานจากการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการตรวจร่างกายครั้งที่๔ พ.ศ.๒๕๕๑ - ๒๕๕๓พบความชุกของโรคเบาหวานในประชากรไทยอายุ๑๕ปีขึ้นไปคิดเป็นร้อยละ๖.๙ ทั้งนี้พบว่าหนึ่งในสามของผู้ที่เป็นเบาหวานไม่เคยได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานมาก่อนและมีผู้ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานแต่ไม่ได้รับการรักษาที่ต่อเนื่องคิดเป็นร้อยละ๓.๓ ทั้งนี้สถิติจากประเทศต่างๆพบว่าผู้ป่วยเบาหวานที่สามารถควบคุมน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสมได้มีประมาณร้อยละ๒๐ -๗๐สำหรับความชุกของโรคความดันโลหิตสูงในประชากรไทยอายุ๑๕ปีขึ้นไปพบร้อยละ๒๑.๔โดยพบว่าร้อยละ๖๐ในชายและ ร้อยละ๔๐ในหญิงไม่เคยได้รับได้รับการวินิจฉัยมาก่อนและร้อยละ๘-๙ได้รับการวินิจฉัยแต่ไม่ได้รับการรักษา ที่ต่อเนื่อง (เอกสารข้อมูลโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง (fact sheet) _สถาบันวิจัยและประเมินเทคโนโลยีทางการแพทย์) การที่ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่สามารถควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม ส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆตามมาข้อมูลจากสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขพบว่าในปีพ.ศ. ๒๕๕๖อัตราการเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปีพ.ศ. ๒๕๔๑ - ๒๕๕๕โดยพบว่าโรคความดันโลหิตสูงมีอัตราเพิ่มขึ้นจาก๑๖๙.๖เป็น๓๖๐.๕ต่อแสนประชากรและโรคเบาหวานมีอัตราเพิ่มขึ้นจาก๑๗๕.๗เป็น๖๗๕.๗ต่อแสนประชากรในพ.ศ. ๒๕๕๑และมีผู้เสียชีวิตจากโรคเบาหวานในปีพ.ศ. ๒๕๕๒ ประมาณ ๗,๐๑๙คนหรือประมาณวันละ๑๙ คน โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ไม่ได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องต่อเนื่องก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนในหลายระบบของร่างกายทั้งภาวะแทรกซ้อนแบบเฉียบพลันและแบบเรื้อรังก่อให้เกิดความพิการและตายก่อนวัยอันควรส่งผลกระทบต่อการดำรงชีวิตภาวะเศรษฐกิจของผู้ป่วยและครอบครัวรวมทั้งประเทศชาติภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญได้แก่ภาวะแทรกซ้อนทางตา ไต เท้า เป็นต้น

ตำบลบุโยะ เป็นตำบลเก่าแก่ของอำเภอสหัสโก-ลก เดิมขึ้นกับอำเภอสหัสโก-ลก แบ่งการปกครอง ออกเป็น ๖ หมู่บ้าน คือ บ้านลาแล บ้านบุโยะ บ้านโตะเวาะ บ้านกุแบอีก บ้านโตะแดงและบ้านโคกสือแด มีประชากร ๖,๓๕๐คน ๑,๑๒๘หลังคาเรือน ส่วนใหญ่นับถือศาสนาอิสลามร้อยละ ๙๕ และพบว่าปัญหากลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น โดยเฉพาะลำดับความสำคัญของปัญหาในตำบล พบว่าโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง เป็นปัญหาที่สำคัญของตำบล โดยพบว่าสถานการณ์จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนจำนวน ๖๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๒.๓๓ และจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนจำนวน ๒ ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๐ และพบว่าผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานจำนวน ๖ คน และมีภาวะแทรกซ้อนจากโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๘ คน ซึ่งส่วนใหญ่เกิดในกลุ่มผู้ป่วยที่ขาดการรับประทานยาที่ต่อเนื่อง อีกทั้งจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องทุกระดับ รวมทั้งประชาชนอย่างจริงจัง เพื่อให้ประชาชนมีการออกกำลังกายสม่ำเสมอสัปดาห์ละอย่างน้อย ๓-๕ วันๆละอย่างน้อย ๓๐ นาที ร่วมกับการรับประทานผักและผลไม้สด วันละอย่างน้อยครึ่งกิโลกรัมขึ้นไปหรือกินผักครึ่งหนึ่งอย่างอื่นครึ่งหนึ่ง และลดอาหารไขมัน ซึ่งจะช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดได้ร้อยละ ๓๐

ดังนั้นเพื่อเป็นการป้องกันและควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ผู้ป่วยขาดการดูแลที่ต่อเนื่องและเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนมากขึ้น คปสอ.สหัสโก-ลก ร่วมกับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบุโยะและภาคีเครือข่าย จึงจัดทำโครงการคัดกรองและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังขึ้นเพื่อเป็นการส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายดังกล่าวได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี สามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม ครอบครัว ชุมชน มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพแบบยั่งยืน และมุ่งหวังในการที่จะเสริมสร้างสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ให้ดียิ่งขึ้น

วิธีดำเนินการ

๑. ชั้นเตรียมการ

- ๑. ประชาสัมพันธ์โครงการต่อชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น อบต. โรงเรียน
- ๒. ประชาสัมพันธ์โดยการประชุม ถ่ายทอดโครงการสู่ชุมชนที่ประชุมชาวบ้าน ที่ประชุมองค์การบริหารส่วนตำบล
- ๒ .ประชุมชี้แจงอาสาสมัครสาธารณสุขเกี่ยวกับรายละเอียดและแผนการดำเนินงานตามโครงการ
- ๓ .การใช้ป้ายประชาสัมพันธ์ในชุมชน

๒. ชั้นดำเนินการ

- ๒.๑ กิจกรรมที่ ๑ การรณรงค์คัดกรอง HT+DMในกลุ่มประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป
 - ๑. คัดกรองภาวะสุขภาพเบื้องต้น
 - ๒. มีการติดตามในรายที่มีปัญหาสุขภาพ มีภาวะเสี่ยงสูงHT+DM ๑ เดือน, ๒ เดือน ,๓ เดือน
 - ๓. ส่งต่อเพื่อรับการวินิจฉัยในรายที่สงสัยเป็นผู้ป่วยรายใหม่
- ๒.๒ กิจกรรมที่ ๒ ควบคุมโรคในกลุ่มผู้ป่วยโดยการจัดอบรมผู้ดูแลกลุ่มป่วย (givermanagement)
 - ๑. ผู้ดูแลกลุ่มป่วยเข้ารับการอบรมเกี่ยวกับผู้ดูแลผู้ป่วย
 - ๒. การติดตามให้กลุ่มผู้ป่วยเข้ารับการรักษาย่างต่อเนื่อง และมีคุณภาพ

๓. ชั้นประเมินผล

- ๑ . ประเมินจากแบบรายงานการคัดกรอง JHCIS
- ๒ จำนวนกลุ่มป่วยและกลุ่มผู้ดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับการอบรม
- ๓. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเรื้อรัง
- ๔. ประเมินผลโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๒. กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรอง HT/DM ต้องเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องตามเกณฑ์คุณภาพคลินิก DPAC (๓ อ. ๒ ส.) อย่างน้อยร้อยละ ๕
- ๓. มี care giver ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๑. เพื่อให้ประชาชนได้รับการคัดกรองโรคเรื้อรัง	๑. ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๙๐
๒. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้ถูกต้องเหมาะสม	๒. กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ ๘๐
๓. เพื่อลดอัตราการเกิดโรคเรื้อรังเช่น ความดันโลหิตสูง / เบาหวาน / หัวใจ / และหลอดเลือด	๓. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง ร้อยละ ๕ และ ๑๐
๔. เพื่อประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑. ๑. กิจกรรมการรณรงค์คัดกรองโรคความดันโลหิตสูง/เบาหวาน/ความเสี่ยงต่อโรคหัวใจในกลุ่มประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป		
	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารแบบคัดกรองโรคเรื้อรัง จำนวน ๑,๐๐๐ แผ่น x ๐.๕๐ บาท = ๕๐๐.- บาท - ค่าป้ายไวนิลโครงการฯ จำนวน ๑ แผ่น x ๑,๐๐๐ บาท = ๑,๐๐๐.- บาท 	๑ มกราคม – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑
๒. กิจกรรมอบรมผู้ดูแลกลุ่มป่วย		
	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ = ๓,๒๕๐.- บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๕ คน x ๕๐ บาท = ๓,๒๕๐.- บาท - ค่าวัสดุสำนักงานในการจัดอบรม = ๑,๐๐๐.- บาท - ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสาร จำนวน ๑,๒๐๐ แผ่น x ๐.๕๐ บาท = ๖๐๐.- บาท - ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน ๑ คน x ๓ ชม. x ๓๐๐ บาท = ๙๐๐.- บาท 	๑ มกราคม – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑
๓. กิจกรรมให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มป่วยด้านอาหาร		
	<ul style="list-style-type: none"> ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ = ๒,๕๐๐.- บาท ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๕๐ บาท = ๒,๕๐๐ บาท เงินรางวัลบุคคลต้นแบบสุขภาพ = ๑,๕๐๐ บาท 	๑ มกราคม – ๓๐ เมษายน ๒๕๖๑
	รวม.....๑๗,๐๐๐.....บาท	

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗
ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

๘.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

๘.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

๘.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ

๗(๑)]

๘.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]

๘.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.
๒๕๕๗)

๘.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

๘.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

๘.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

๘.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

๘.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

๘.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๘.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๘.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๘.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

๘.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๘.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๘.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๘.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๘.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

๘.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวปาชีลา ยูนี่)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๓ ก.พ. ๒๕๖๓

สำเนาถูกต้อง

(ร.๗/๓๓)

๕

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบุโยะ

ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาโครงการคัดกรองและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตำบลบุโยะ ปีงบประมาณ๒๕๖๑ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนโครงการคัดกรองและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตำบลบุโยะ ปีงบประมาณ๒๕๖๑ จำนวน๑๗,๐๐๐.....บาท

เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

ในต้นของแผนควบคุมสุขภาพอำเภอโคกสูง และส่งทำหนังสือกรมควบคุมโรคด้วยทุก ๑๖/๓/๖๑
เสร็จสิ้นวันที่ ๒๕ มี.ค. ๖๑

ลงชื่อ.....

(นายอุทัยมัตต์ สาแลม)

(ประธานกรรมการ)

ตำแหน่ง กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบุโยะ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๑

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวสุดา ชูศรี)