

เลขที่	4 / b2
ว/ด/ป.	๒๐/๘๐/๖
ประเภท	1
ลงชื่อผู้รับ	



គណៈការងារនទ្រព្យរវៀបាបាន
នគរបាលអាណាព្យាគម្ពស់

โครงการขอรับเงินจัดสรรจากกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควบขึ้น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ชื่อโครงการ

โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประจำปี ๒๕๖๒

๒. ยุทธศาสตร์ ควบคุมป้องกันโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มะเร็งและโรคอ้วน

๓. หลักการและเหตุผล

กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจ หลอดเลือดสมอง และมะเร็ง เป็นภัยเงียบที่ส่งผลต่อสุขภาพ เกิดการเจ็บป่วยและมีผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ตามมา เช่น ความผิดปกติของปลายประสาท จ่อประสาทตาเสื่อม โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดหัวใจ และโรคไต ซึ่งเป็นโรคที่ต้องได้รับการดูแลและรักษาอย่างต่อเนื่อง โดยอาศัยความร่วมมือจากตัวผู้ป่วยเป็นสำคัญ การควบคุมที่ดีและการดูแลคน橙ให้ถูกต้องเป็นสิ่งจำเป็น จะช่วยลดและลดลงของการเกิดภาวะแทรกซ้อนหรือโรคแทรกซ้อนบางอย่างอาจป้องกันไม่ให้เกิดขึ้นได้ ดังนั้นผู้ป่วยควรได้รับการพัฒนาศักยภาพการดูแล เพื่อป้องกัน และควบคุมโรคจะสามารถลดการป่วย พิการ และตายจากโรค จากข้อมูลของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ดำเนินการขึ้น มีการสำรวจและรายงานการเขียนทะเบียน ในปีงบประมาณ ๒๕๕๘ - ๒๕๖๑ มีผู้ป่วยที่เขียนทะเบียนด้วยโรคเรื้อรัง(เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง รวมทั้งดำเนล ที่รักษา รพ.สต.และสถานบริการอื่น) จำนวน ๖๗๗ ราย, ๖๘๔ ราย และ ๗๗๕ ราย ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นทุกปี โดยทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินการขึ้นได้ให้บริการคลินิกโรคเรื้อรัง โดยสาขาวิชาเชิงและอสม. เพื่อให้บริการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ผู้ป่วยสามารถเข้ารับบริการได้สะดวก ลดระยะเวลาในการไป探รับบริการที่โรงพยาบาล มีผลให้จำนวนผู้ป่วยที่มารับบริการเพิ่มขึ้นจากเดิม โดยการส่งต่อจากโรงพยาบาลสตูล และรายใหม่ที่ค้นหาในชุมชน ในปี ๒๕๖๑ มีผู้ป่วยโรคเรื้อรังรับบริการในคลินิก จำนวน ๒๘๔ ราย จะนี้การพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมนอกเหนือไปจากเรื่องการรักษา รวมถึงการมีส่วนร่วมของญาติและแกนนำในชุมชน ในกระบวนการแผนการดูแลและรักษาผู้ป่วย ช่วยให้มีการพัฒนาศักยภาพการดูแลคน橙 มีความสำคัญในการช่วยผู้ป่วยให้มีอาการดีขึ้นและสามารถอธิบายดีบันดาลในเลือดและความดันโลหิตให้ใกล้เคียงระดับปกตินอกที่สุด

จากเหตุผลดังกล่าวข้างต้น เครือข่ายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพดำเนินการขึ้น ได้ทราบดังนี้ ความสำคัญของปัญหา และการมีส่วนร่วมของชุมชน จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง โดยการจัดตั้งทีมงานจิตอาสา สวัสดิเครือข่ายจิตอาสาในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรัง ที่มีความตั้งใจ และเสียสละ ที่จะเป็นผู้ดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในพื้นที่ โครงการนี้ได้นำไปที่การรักษา ให้ความรู้เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และตรวจเยี่ยมดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้โดยประสานงานกับ โรงพยาบาลสตูล ส่งแพทย์และพยาบาลมาตรวจรักษา และให้คำแนะนำต่างๆ ในคลินิก, นักกายภาพบำบัด ดูแล พื้นที่ ผู้ป่วย ผู้พิการ อาสาสมัครสาธารณสุข แกนนำชุมชน ที่มีจิตอาสาออกเยี่ยมเยียนติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ทราบถึงปัญหาที่เกิดขึ้นในชุมชน

นำมายังพัฒนาสุขภาวะของชุมชนอย่างต่อเนื่อง พัฒนาศักยภาพการดูแลตนเองแบบมีส่วนร่วมของผู้ป่วย ญาติ และชุมชน การแลกเปลี่ยนแนวคิดและประสบการณ์ใหม่ๆ เพื่อทางานออกของบัญชาฯ โดยการมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย เช่น องค์กรส่วนท้องถิ่น ภาคประชาชน จิตอาสาและเครือข่ายจิตอาสา ภกนนำชุมชน

๔. วัตถุประสงค์โครงการ

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้รับการดูแลและรับการรักษาตามมาตรฐานคลินิกคุณภาพ
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติตามเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับความรู้ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อสุขภาพที่ดีในระยะยาว
๔. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับบริการที่สะดวก รวดเร็ว และมีความพึงพอใจในการรับบริการ
๕. เพื่อลดปัจจัยการขาดดักของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๖. เพื่อการติดตามผู้ป่วยโรคเรื้อรังและการประสานงานที่เร็วขึ้น
๗. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแล ได้ร่วมกิจกรรม Self Health Group

๕. เป้าหมาย

ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง, ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และ อสม. ตำบลคุณขัน อ.เมืองสตูล จ.สตูล

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๒

๗. วิธีดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

๑. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องเพื่อหาแนวทางในการดำเนินงานโครงการ
๒. สำรวจข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในตำบลคุณขัน
๓. ประสานงานกับ รพ.สตูล เพื่อขอสนับสนุนบุคลากร , เวชภัณฑ์ที่ใช้ในการดำเนินโครงการ
๔. เขียนโครงการ/แผนงานโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ

ขั้นดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการแก่ จนท. สถานีอนามัยคุณขัน , อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน, ภกนนำชุมชน, คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลคุณขัน
๒. ประชาสัมพันธ์โครงการให้ชุมชนทราบ
๓. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในพื้นที่ตำบลคุณขัน พร้อมทั้งติดตามการใช้ยา, การนัดหมาย การรับบริการโดยเน้นการดูแลแบบองค์รวม
๔. ให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ทุกวันพฤหัสบดีโดยพยาบาลวิชาชีพประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคุณขัน และทุกวันพุธ สัปดาห์ที่ ๖ ของเดือน โดยทีมงานสหวิชาชีพ จำก รพ.สตูล เดือนละ ๑ ครั้ง
๕. ให้บริการตรวจสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยทีมงานสหวิชาชีพ (แพทย์, เภสัชกร, พยาบาล นักกายภาพบำบัด และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จากหน่วยงาน รพ.สตูล) และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคุณขัน โดยมีกิจกรรมดังนี้
 - คัดกรองโอกาสเสี่ยงเบื้องต้นต่อการเป็นอัมพฤกษ์และอัมพาต

- คัดกรองภาวะซึมเศร้า
- ให้บริการตรวจวัดความดันโลหิต/ตรวจน้ำตาลในเลือด
- ชี้นำหนักและวัดความสูง วัดรอบเอว คำนวนค่าตัวน้ำมวลกาย เพื่อค้นหาภาวะอ้วน
- ให้บริการตรวจสุขภาพของปาก
- ให้บริการตรวจระดับปริมาณไขมันในปัสสาวะ
- ให้บริการตรวจเลือดประจำปีตามเกณฑ์มาตรฐานของผู้ป่วย
- ให้บริการตรวจตา(จอประสาทตา)ประจำปีตามเกณฑ์มาตรฐานของผู้ป่วยเบาหวาน
- ให้บริการตรวจเท้าประจำปีตามเกณฑ์มาตรฐานของผู้ป่วยเบาหวาน
- ค้นหาและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนของโรค

(การให้บริการแต่ละรายการ ขึ้นอยู่กับโรคของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา)

๖. ให้ความรู้ แก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เรื่องการดูแลสุขภาพตนเอง และการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน
๗. ให้ความรู้ และฝึกปฏิบัติผู้ป่วยตรวจ ค้นหา สังเกต ภาวะแทรกซ้อนของโรค ด้วยตัวเอง
๘. ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ เพื่อได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง และลดภาวะแทรกซ้อนของโรค
๙. ส่งต่อผู้ป่วยในรายที่เกิดภาวะแทรกซ้อน และต้องได้รับการแก้ไขเร่งด่วน
๑๐. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน / เสียงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน และค้นหาปัญหาแนวทางแก้ไขร่วมกับผู้ป่วย
๑๑. สรุปและประเมินผลโครงการ เดือน กันยายน ๒๕๖๒

๔. แผนงานกิจกรรมโครงการ

ที่	กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑.	ประชุมชี้แจงโครงการ แก่เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขใน รพ.สต. อาสาสมัคร สาธารณสุข แยกนำเข้าชนและผู้เกี่ยวข้อง	๕๐๐	ก.พ.	นางอรภัทร นรรคาเขต
๒.	จัดกิจกรรมตรวจสุขภาพ,เฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อนและให้ความรู้ แก่ ผู้รับบริการในคลินิก	๑๕,๕๐๐	ก.พ.- ก.ย.	นางอรภัทร นรรคาเขต
๓.	จัดกิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการ, แลกเปลี่ยนเรียนรู้, Self Health Group จำนวน ๖ ครั้ง	๕,๕๐๐	มี.ค.- ก.ย.	นางอรภัทร นรรคาเขต
๔.	ค่าตอบแทนวิทยากรให้ความรู้	๒,๕๐๐	มี.ค.- ก.ย.	นางอรภัทร นรรคาเขต

๕. งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณที่ได้รับจากกองทุนฯ ทั้งสิ้นจำนวน ๒๓,๐๐๐ บาท มีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

ที่	รายการ	จำนวน หน่วย	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	จำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ

๑.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้ร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ,ชี้แจงโครงการจำนวน ๑ มื้อ	๖๐	๒๕	๕๐๐	
๒.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมกิจกรรมและคณะทำงานจิตอาสาในคลินิกโรคเรื้อรัง จำนวน ๔ ครั้ง	๖๐	๒๕	๑๙,๐๐๐	เดือนละ ๑ ครั้ง
๓.	ค่าอาหารกลางวันคณะทำงานและจิตอาสาที่ให้บริการในคลินิกเว้อร์ชั่น จำนวน ๔ ครั้ง	๖	๕๐	๒,๕๐๐	เดือนละ ๑ ครั้ง
๔.	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ,แลกเปลี่ยนเรียนรู้, Self Health Group จำนวน ๒ มื้อ	๕๗	๕๐	๒,๕๕๐	ประชุม ๒ รุ่น
๕.	ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ,แลกเปลี่ยนเรียนรู้, Self Health Group จำนวน ๑ มื้อ	๕๗	๕๐	๒,๕๕๐	ประชุม ๑ รุ่น
๖.	ค่าตอบแทนวิทยากรให้ความรู้ ๘ คน	๘	๗๐๐	๕,๖๐๐	ประชุม ๒ รุ่น
รวมเงิน				๒๗,๐๐๐	

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายสามารถถูกตัดเงื่อนไขได้

๑๐. พื้นที่ดำเนินการ

๑๑ – ๖ ตำบลคุณขัน อําเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

๑. คณะกรรมการตรวจรับพัสดุ (จากคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.คุณขัน หรือหน่วยงานราชการ)

- ๑. นางบุญริษี เส็นสมมาตร ประธานกรรมการ
- ๒. นางนันท์ธิรา ทวีผล กรรมการ
- ๓. นายนิพนธ์ วิริยะสุข กรรมการ

๑๒. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- ชื่อ นางอรภาทร สกุล มารดาเขต ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เปอร์โตรีคัพท์ ๐๘๕๘๖๖๘๑๒๑ ที่อยู่ บ้านพัก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคุณขัน อําเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

๑๓. หน่วยงาน/กลุ่มชุมชน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคุณขัน อําเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล
ที่ตั้งหมู่ที่ ๓ ตำบลคุณขัน อําเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

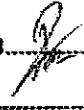
๑๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการดูแลอย่างดีเนื่อง มีประสิทธิภาพและครอบคลุมทุกด้าน โดยทีมสาขาวิชาชีพ และทีมงานจิตอาสา

๖. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเรื้อรัง และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง
๗. การมารับการรักษาพยาบาล ด้วยภาวะแทรกซ้อน ลดน้อยลง
๘. ชุมชนมีส่วนร่วมในความรับผิดชอบสุขภาพ ของประชาชนในชุมชน
๙. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และสามารถนำไปใช้ในการให้การดูแลผู้ป่วยรายอื่นได้
๑๐. การจัดตั้งชมรม หรือเครือข่าย ของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่มีงานจิตอาสา ๆ เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
๑๑. การคงไว้ ชีวระบบ และ ความยืดหยุ่น ของโครงการ

๑๒. เสนอเข้าแผนฯตามที่ที่ประชุมกองทุน ผู้ดูแล

(สำหรับสำนักงานกองทุน อบต. ควบขึ้น)

ครั้งที่ ๑๒ / ๒๕๖๑ วันที่ ๒๕ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๑ ประจำที่ ๑ ลงชื่อ 

มติที่ประชุม

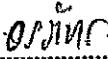
อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ชื่อโครงการ

โครงการ พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประจำปี ๒๕๖๒

ผู้เขียนโครงการ

ลงชื่อ 

(นางอรภาท มารคานาท)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ดูแลโครงการ

ลงชื่อ 

(นางนุชรีย์ เส็นสมมาศ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดำเนินความชั้น

ผู้พิจารณาโครงการ

ลงชื่อ 

(นายศานติ มาราสา)

เลขานุการ/คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

อบต.ควบขึ้น

ผู้อนุมัติโครงการ



ลงชื่อ 

(นายมูเระ จิเบ็ญจะ)

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ควบขึ้น

**กำหนดการประชุมชี้แจงโครงการ
โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประจำปี ๒๕๖๒**
กิจกรรมชี้แจงโครงการ สถานการณ์โรคเรื้อรังในชุมชน
ณ รพ.สต.คำนวน ตำบลคำนวน อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี

- | | |
|---------------------|--|
| ๐๙.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน |
| ๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๐๐ น. | ชี้แจงโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประจำปี ๒๕๖๒ |
| ๑๐.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น. | รายงานข้อมูลและสถานการณ์โรคเรื้อรังในชุมชน |
| ๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม |
| ๑๐.๔๕ น. - ๑๒.๐๐ น. | ผู้เข้าร่วมประชุม ร่วมแสดงความคิดเห็น ระดมความคิดเพื่อหาแนวทางความร่วมมือ
ของชุมชนกับหน่วยงาน |

oooooooooooooooooooooooooooooooooooo

กำหนดการประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ประจำปี ๒๕๖๒
กิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รุนที่ ๑,๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
ณ วัดสศ.คุณชัน ตำบลคุณชัน อําเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

- ๐๘.๓๐ น. – ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น. – ๐๙.๓๐ น เปิดพิธี
๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๓๐ น. ให้ความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูงและภาวะแทรกซ้อน
๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๔๕ น. – ๑๑.๔๕ น. ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและภาวะแทรกซ้อน
๑๑.๔๕ น. – ๑๒.๐๐ น. ผู้ร่วมกิจกรรมเรียนรู้เรื่องอาหารกับผลของน้ำตาลในเลือด
๑๒.๐๐ น. – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ น. – ๑๔.๐๐ น. ให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓ อย่าง ส.
๑๔.๐๐ น. – ๑๔.๔๕ น. ผู้ร่วมกิจกรรมเรียนรู้เรื่องอาหารกับผลของน้ำตาลในเลือด
๑๔.๔๕ น. – ๑๕.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๕.๓๐ น. – ๑๕.๓๐ น. ให้ความรู้เรื่องการใช้ยาเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
๑๕.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น. กิจกรรมแลกเปลี่ยนประสบการณ์ แสดงความคิดเห็น และถก – ตอบ ปัญหา ,

oooooooooooooooooooooooooooooooooooo