**แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี**

เรื่อง ขอเสนอโครงการคัดกรองถ้วนทั่ว รู้ตัวเร็ว ปรับตัวทัน เบาหวานความดันได้รับการดูแล

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ด้วยชมรมสร้างเสริมสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ร่วมกับอาสาสมัครประจำหมู่บ้านตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี มีความประสงค์จะจัดทำโครงการคัดกรองถ้วนทั่ว รู้ตัวเร็ว ปรับตัวทัน เบาหวานความดันได้รับการดูแลโดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี เป็นเงิน 91,110 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้

**ส่วนที่ 1: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)**

1. **หลักการและเหตุผล**

โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงเป็นโรคติดต่อเรื้อรังที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและถือว่าเป็น "ภัยเงียบ" เพราะเป็นโรคที่ไม่ปรากฏอาการและเป็นสาเหตุของโรคแทรกซ้อนในอวัยวะสำคัญหลายระบบของร่างกายเช่น ตา ไต หลอดเลือด ในประเทศไทยนั้น อุบัติการณ์โรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ในแต่ละปีเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจของประเทศเป็นอย่างมาก เนื่องจากเป็นโรคที่จำเป็นต้องรักษาอย่างต่อเนื่อง และยาวนานมีค่าใช้จ่ายด้านการรักษาที่สูงมาก ตามนโยบายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานีได้กำหนดให้ประชากรที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไป ต้องได้รับบริการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตตามมาตรฐาน เพื่อป้องกันการเกิดโรคที่อาจเกิดขึ้นได้ในอนาคต ซึ่งโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ก็เป็นโรคเรื้อรังที่เป็นปัญหาสำคัญอันดับหนึ่งของตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี ในปีงบประมาณ 2563 พบว่ามีผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงทั้งหมดจำนวน 583 ราย

ตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานีมีจำนวนประชากรที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ไม่ใช่ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ต้องได้รับบริการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต ทั้งหมด 2,223 คน ดังนั้น ชมรมสร้างเสริมสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ร่วมกับอาสาสมัครประจำหมู่บ้านตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานีจึงต้องดำเนินงานเน้นนโยบายเชิงรุก เร่งการป้องกันโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงจึงได้จัดทำโครงการคัดกรองถ้วนทั่ว รู้ตัวเร็ว ปรับตัวทัน เบาหวานความดันได้รับการดูแลขึ้น

1. **วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 เพื่อแก้ปัญหาประชาชนที่มีความเสี่ยงเป็นโรคความดันโลหิตสูง

2.2 เพื่อแก้ปัญหาประชาชนที่มีความเสี่ยงเป็นโรคหลอดเลือดสมอง(CVA)

2.3 ประชากรกลุ่มเสี่ยงของโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงได้รับการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและเปลี่ยนเป็นประชากรกลุ่มปกติเพิ่มขึ้น

1. **วิธีดำเนินการ**

ขั้นที่ 1 ขั้นเตรียมการ

1.1 จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติและขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

1.2 รวบรวมรายชื่อประชากรที่มีอายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ไม่ใช่ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงจากฐานข้อมูลประชากร

1.3 ประชุมชี้แจงผู้มีส่วนเกี่ยวข้องรับทราบโครงการพร้อมจัดทำแผนการออกปฏิบัติงานเชิงรุกในการดำเนินการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต

ในเขตรับผิดชอบ

1.4 ประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายรับทราบเพื่อรับบริการตามวันและเวลาที่กำหนด

ขั้นที่ 2 ขั้นดำเนินงาน

2.1 ปฏิบัติการตามแผนปฏิบัติงานดำเนินการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต โดยการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด วัดความดันโลหิต ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง

วัดรอบเอวและประเมินดัชนีมวลกายพร้อมคืนข้อมูลผลการตรวจคัดกรองให้กับกลุ่มเป้าหมายรับทราบภาวะสุขภาพของตนเองเป็นรายบุคคล

2.2 บันทึกข้อมูลผลการตรวจคัดกรอง ลงในโปรแกรม JHCIS เพื่อแยกประเภทผู้ที่ได้รับการตรวจคัดกรองค้นหาโรคเบาหวานและความดันโลหิต เป็นกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยรายใหม่ โดยเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

2.3 รวบรวมข้อมูลรายชื่อประชากรกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองเพื่อ

ประชุมเชิงปฏิบัติการในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและกลุ่มสงสัยป่วยรายใหม่เพื่อดำเนินการส่งต่อทันที

2.4 ประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมายรับทราบเพื่อเข้าประชุมเชิงปฏิบัติการ

2.5 ประชุมเชิงปฏิบัติการกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มเสี่ยงในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพป้องกันการเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

2.6 ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มเสี่ยงหลังจากเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการโดยอาสาสมัครประจำหมู่บ้านในละแวกของตนเองภายในระยะเวลา 3-6 เดือน พร้อมคืนข้อมูลผลการตรวจคัดกรองซ้ำ ให้กับกลุ่มเป้าหมายรับทราบภาวะสุขภาพของตนเองเป็นรายบุคคล

2.7 ประชากรกลุ่มเป้าหมายสงสัยป่วยรายใหม่ที่ได้รับการส่งต่อและวินิจฉัย ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยรายใหม่

ขั้นที่ 3 สรุปวิเคราะห์และประเมินผล

* 1. สรุปผลการดำเนินงานตรวจคัดกรอง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ พร้อมกาส่งต่อและประเมินโครงการเมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กำหนด
  2. รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล และหน่วยงานที่

เกี่ยวข้องต่อไป

1. **ระยะเวลาดำเนินการ**

เดือนพฤศจิกายน 2563 – เดือนกันยายน 2564

1. **สถานที่ดำเนินการ**

หมู่ที่ 1 - หมู่ที่ 5 ตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

1. **งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

จำนวน 91,110 บาท รายละเอียดดังนี้

กิจกรรมที่ 1. จัดประชุมชี้แจงโครงการโดยอาสาสมัครประจำหมู่บ้านร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยแจ้งรายชื่อกลุ่มเป้าหมายพร้อมจัดทำแผนการออกปฏิบัติงานเชิงรุกในการดำเนินการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต ในเขตรับผิดชอบ

* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มแก่ผู้เข้ารับการประชุมเชิงปฏิบัติการ

(อสม.และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำ รพ.สต.ตะโละกาโปร์) จำนวน 73 คน × 25 บาท × 1 ครั้ง เป็นเงิน 1,825 บาท

รวมกิจกรรมที่ 1 เป็นเงิน 1,825 บาท

กิจกรรมที่ 2. ดำเนินงานตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต จำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 2,223 คน คัดกรองจำนวน 2,001 คน (ร้อยละ 90) โดยแบ่งเป็น 5 หมู่บ้านดังนี้

* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มแก่ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต หมู่ที่ 1 จำนวน 540 คน × 25 บาท × 1 ครั้ง เป็นเงิน 13,500 บาท
* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มแก่ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต หมู่ที่ 2 จำนวน 360 คน × 25 บาท × 1 ครั้ง เป็นเงิน 9,000 บาท
* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มแก่ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต หมู่ที่ 3 จำนวน 410 คน × 25 บาท × 1 ครั้ง เป็นเงิน 10,250 บาท
* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มแก่ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต หมู่ที่ 4 จำนวน 420 คน × 25 บาท × 1 ครั้ง เป็นเงิน 10,500 บาท
* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มแก่ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต หมู่ที่ 5 จำนวน 271 คน × 25 บาท × 1 ครั้ง เป็นเงิน 6,775 บาท
* ค่าอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ดำเนินการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตได้แก่
  + เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ จำนวน 5 เครื่อง × 2,500 บาท เป็นเงิน 12,500 บาท
* แผ่นตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด จำนวน 20 กล่อง (กล่องละ 100 ชิ้น)

× 963 บาท เป็นเงิน 19,260 บาท

รวมกิจกรรมที่ 2 เป็นเงิน 81,785 บาท

กิจกรรมที่ 3**.** จัดประชุมเชิงปฏิบัติการกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มเสี่ยง โดยให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำรพ.สต. ตะโละกาโปร์ จำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 150 คน โดยแบ่งเป็น 5 หมู่ ดังนี้

* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม แก่ผู้เข้ารับการประชุมเชิงปฏิบัติการ หมู่ที่ 1 จำนวน 50 คน × 25 บาท x 1 ครั้ง เป็นเงิน 1,250 บาท
* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม แก่ผู้เข้ารับการประชุมเชิงปฏิบัติการ หมู่ที่ 2 จำนวน 25 คน × 25 บาท × 1 ครั้ง เป็นเงิน 625 บาท

ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม แก่ผู้เข้ารับการประชุมเชิงปฏิบัติการ หมู่ที่ 3 จำนวน 25 คน × 25 บาท × 1 ครั้ง เป็นเงิน 625 บาท

* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม แก่ผู้เข้ารับการประชุมเชิงปฏิบัติการ หมู่ที่ 4 จำนวน 25 คน × 25 บาท × 1 ครั้ง เป็นเงิน 625 บาท
* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม แก่ผู้เข้ารับการประชุมเชิงปฏิบัติการ หมู่ที่ 5 จำนวน 25 คน × 25 บาท × 1 ครั้ง เป็นเงิน 625 บาท

รวมกิจกรรมที่ 3 เป็นเงิน 3,750 บาท

กิจกรรมที่ 4. ติดตามกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มเสี่ยงหลังจากเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการโดยอาสาสมัครประจำหมู่บ้านและเจ้าหน้าที่ประจำโรงพาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โดยการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด วัดความดันโลหิต ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบเอวและประเมินดัชนีมวลกายพร้อมคืนข้อมูลผลการตรวจซ้ำให้กับกลุ่มเป้าหมายรับทราบภาวะสุขภาพของตนเองเป็นรายบุคคล จำนวนกลุ่มเป้าหมายทั้งหมด 150 คน โดยแบ่งเป็น 5 หมู่ ดังนี้

* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มแก่ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตซ้ำหลังจากเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการหมู่ที่ 1 จำนวน 50 คน × 25 บาท

× 1 ครั้ง เป็นเงิน 1,250 บาท

* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มแก่ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตซ้ำหลังจากเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ หมู่ที่ 2 จำนวน 25 คน × 25 บาท

× 1 ครั้ง เป็นเงิน 625 บาท

* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มแก่ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตซ้ำหลังจากเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ หมู่ที่ 3 จำนวน 25 คน × 25 บาท

× 1 ครั้ง เป็นเงิน 625 บาท

* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มแก่ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตซ้ำหลังจากเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ หมู่ที่ 4 จำนวน 25 คน × 25 บาท

× 1 ครั้ง เป็นเงิน 625 บาท

* ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มแก่ผู้เข้ารับการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตซ้ำหลังจากเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ หมู่ที่ 5 จำนวน 25 คน × 25 บาท

× 1 ครั้ง เป็นเงิน 625 บาท

รวมกิจกรรมที่ 4 เป็นเงิน 3,750 บาท

**รวมเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 91,110 บาท (จำนวนเก้าหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยสิบบาทถ้วน)**

1. **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**
   1. ประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองค้นหาโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงพร้อมรับทราบภาวะสุขภาพของตนเองว่าอยู่ในกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงหรือกลุ่มสงสัยป่วยรายใหม่
   2. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างเหมาะสมและยั่งยืนตามบริบท ลดโอกาสการเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
   3. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มสงสัยป่วยรายใหม่ได้รับการส่งต่อทันที
2. **สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

8.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

☑8.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

8.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

8.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ

8.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

8.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**8.2 ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

8.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

☑8.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

8.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

8.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

8.2.5สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

**8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

8.3.1กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

8.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

8.3.3กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

8.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

8.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

8.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

8.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☑8.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

8.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

**8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

8.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

8.4.1.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

8.4.1.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

8.4.1.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.1.5การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม

8.4.1.6การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

8.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

8.4.1.8อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

8.4.2กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

8.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

8.4.2.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

8.4.2.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

8.4.2.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.2.5การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

8.4.2.6การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

8.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

8.4.2.8อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

8.4.3กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

8.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

8.4.3.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

8.4.3.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

8.4.3.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.3.5การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

8.4.3.6การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

8.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

8.4.3.8การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

8.4.3.9อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

8.4.4กลุ่มวัยทำงาน

8.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

8.4.4.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

8.4.4.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

8.4.4.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.4.5การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

8.4.4.6การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

8.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

8.4.4.8การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

8.4.4.9อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

8.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

8.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

8.4.5.1.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

8.4.5.1.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

8.4.5.1.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.5.1.5การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

8.4.5.1.6การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

8.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

8.4.5.1.8อื่นๆ (ระบุ) ................................................................................................................

8.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

8.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

8.4.5.2.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

8.4.5.2.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

8.4.5.2.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.5.2.5การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

8.4.5.2.6การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

8.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

8.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

8.4.5.2.9อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

8.4.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

8.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

8.4.6.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

8.4.6.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

8.4.6.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

8.4.6.5การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

8.4.6.6การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

8.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

8.4.6.8อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

8.4.7กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☑8.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☑8.4.7.2การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☑8.4.7.3การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑8.4.7.4การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☑8.4.7.5การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

8.4.7.6อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

8.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

8.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .................................................................................................................

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

(นางสาวยียะห์ มะแซ )

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขตำบลตะโละกาโปร์

2 พฤศจิกายน 2563

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)**

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์ ครั้งที่ ........... / 25…………… เมื่อวันที่............................................ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..............................................บาท

เพราะ .........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

**ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...................................................................................................................................  
.........................................................................................................................................................................................  
.........................................................................................................................................................................................

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม**(ส่วนที่ 3)**ภายในวันที่ ………………………………………………….........

ลงชื่อ....................................................................

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

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

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....................................................

**ส่วนที่ 3: แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม......................................................................................................................................

**1. ผลการดำเนินงาน**

............................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

**2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎บรรลุตามวัตถุประสงค์

🞎 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ ...............................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .............................................................. คน

**3. การเบิกจ่ายงบประมาณ**

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ................................................. บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ................................................. บาท คิดเป็นร้อยละ ..............................

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ................................................. บาท คิดเป็นร้อยละ ..............................

**4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน**

🞎ไม่มี

🞎 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) ........................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)......................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ.........................................................................ผู้รายงาน

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

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

วันที่-เดือน-พ.ศ. .........................................................

กำหนดการประชุมชี้แจง

โครงการคัดกรองถ้วนทั่ว รู้ตัวเร็ว ปรับตัวทัน เบาหวานความดันได้รับการดูแล

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะโละกาโปร์

วันที่............เดือน............................... พ.ศ. .............

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| เวลา | กิจกรรม |  |
| 08.30 - 09.00 น. | ลงทะเบียน |  |
| 09.00 – 10.30 น. | ชี้แจงโครงการโดยผู้เสนอโครงการ | |
| 10.30 – 11.00 น. | รับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม |  |
| 11.00 – 12.00 น. | รวบรวมรายชื่อประชากรที่มีอายุ 35 ปี ขึ้นไป ที่ไม่ใช่ผู้ป่วยโรคเบาหวานและ  โรคความดันโลหิตสูง จากฐานข้อมูลประชากรโดยแบ่งเป็นหมู่ พร้อมจัดทำแผนการออกปฏิบัติงานเชิงรุกในการดำเนินการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตในเขตรับผิดชอบโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | |
| 12.00 – 12.30 น. | ซักถามข้อสงสัยพร้อมปิดการประชุม | |

....................................................................................

กำหนดการ

ประชุมเชิงปฏิบัติการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

ตามโครงการคัดกรองถ้วนทั่ว รู้ตัวเร็ว ปรับตัวทัน เบาหวานความดันได้รับการดูแล

ณ ..................................................................................................

วันที่............เดือน............................... พ.ศ. .............

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| เวลา | กิจกรรม |  |
| 08.30 - 09.00 น. | ลงทะเบียน**และเปิดพิธีโดย............... (ตัวแทนกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล)** |  |
| 09.00 – 10.30 น. | บรรยาย เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านอาหาร | |
| 10.30 – 11.00 น. | รับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม |  |
| 11.00 – 12.00 น. | บรรยาย เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านการออกกำลังกายและด้านอารมณ์ | |
| 12.00 – 12.30 น. | ซักถามข้อสงสัยพร้อมปิดการประชุม | |

....................................................................................

แผนการปฏิบัติงานในการดำเนินงาน

โครงการคัดกรองถ้วนทั่ว รู้ตัวเร็ว ปรับตัวทัน เบาหวานความดันได้รับการดูแล

เริ่มโครงการ ตุลาคม 2563- กันยายน 2564

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | | | | | | | | |
| ต.ค. 63 | พ.ย. 63 | ธ.ค. 63 | ม.ค. 64 | ก.พ. 64 | มี.ค. 64 | เม.ย. 64 | พ.ค. 64 | มิ.ย. 64 | ก.ค. 64 | ส.ค. 64 | ก.ย. 64 |
| 1. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. ขั้นดำเนินงาน  2.1 ปฏิบัติการตามแผนปฏิบัติงานดำเนินการตรวจคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิต โดยการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด วัดความดันโลหิต ชั่งน้ำหนัก  วัดส่วนสูง วัดรอบเอวและประเมินดัชนี  มวลกาย |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 บันทึกข้อมูลผลการคัดกรองใน  โปรแกรม JHCIS |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 รวบรวมข้อมูลรายชื่อประชากรกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง และกลุ่มสงสัยป่วยรายใหม่ได้รับการส่งต่อ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.4 ประชุมเชิงปฏิบัติการประชากรกลุ่มเสี่ยง (อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

แผนการปฏิบัติงานในการดำเนินงาน (ต่อ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| กิจกรรม | ระยะเวลาดำเนินการ | | | | | | | | | | | |
| ต.ค. 63 | พ.ย. 63 | ธ.ค. 63 | ม.ค. 64 | ก.พ. 64 | มี.ค. 64 | เม.ย. 64 | พ.ค. 64 | มิ.ย. 64 | ก.ค. 64 | ส.ค. 64 | ก.ย. 64 |
| 2.5 ติดตามประชากรกลุ่มเสี่ยงหลังเข้าร่วมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (3- 6 เดือน) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. สรุปและประเมินผลโครงการ พร้อมรายงานผลการดำเนินงานให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |