

## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแร่

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม....โครงการอบรมการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังแบบองค์รวม รพ.สต.แร่

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วยหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) ....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแร่.....มีความประสงค์ จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังแบบองค์รวม รพ.สต.แร่ ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแร่ เป็นเงิน...22,250.....บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

### หลักการและเหตุผล

โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นโรคเรื้อรังที่กำลังเป็นปัญหาทางด้านสุขภาพของประชาชนที่จำเป็นต้องได้รับการแก้ไขเนื่องจากเป็นโรคที่ต้องมีการเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลทุกๆเดือนที่ค่อนข้างมาก เป็นระยะเวลาที่ยาวนานและไม่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ขาดการเฝ้าระวังที่ดี ขาดความตระหนักทำให้ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และระดับความดันโลหิต ให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้สิ่งต่างๆเหล่านี้จึงส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมา เช่น ไตวาย ต้อกระจก เบาหวานขึ้นจอประสาทตา แผลเรื้อรัง บางรายรุนแรงถึงขั้นต้องตัดอวัยวะส่วนปลายบางส่วนไป ซึ่งเป็นภาระของญาติและครอบครัวและรัฐต้องรับภาระค่าใช้จ่ายเพิ่มมากขึ้น ในการดูแล ในเขตรพ.สต.แร่มีจำนวนผู้ป่วยเรื้อรัง 473 ราย ได้แก่ผู้ป่วยเบาหวาน 229 ราย ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง 242 ราย และมีผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนได้รับการฟอกไต จำนวน 5 ราย พบผู้ป่วยที่มีแผลที่เท้าจำนวน 3 ราย ในปี 2564 จากการดูแลและการเยี่ยมบ้านยังพบว่าผู้ป่วยยังปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องโดยไม่ยอมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหลายอย่าง เช่นการรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย รวมถึงการรับประทานยายังไม่ถูกต้องส่วนใหญ่พบในผู้ป่วยที่สูงอายุที่ขาดผู้ดูแล ทางรพ.สต.แร่จึงจัดโครงการอบรม การดูแลผู้ป่วยเรื้อรังแบบองค์รวม เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเน้นให้ตระหนักถึงความสำคัญของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต่างๆให้สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้

### 1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด (การประเมิน)

1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ สามารถปฏิบัติตนในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้ผู้ป่วยปรับเปลี่ยนพฤติกรรมควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้
3. เพื่อลดความรุนแรงของโรค และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆในผู้ป่วยเรื้อรังได้

### 2. วิธีดำเนินการ

1. ประชุมหารือคณะทำงาน
2. จัดทำโครงการ เพื่อขออนุมัติงบประมาณ

3. จัดอบรมให้ความรู้

4. สรุปและประเมินผลโครงการ

กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ป่วยเรื้อรังในเขตรับผิดชอบของรพ.สต.แรม จำนวน 150 คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือนมกราคม 2565 - เดือนกันยายน 2565

ผู้รับผิดชอบโครงการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแรม

5. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแรม

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแรม จำนวน 22,250 บาท รายละเอียด ดังนี้

6.1 ค่าจ้างเหมาประกอบอาหาร อบรมให้ความรู้ จำนวน 150 คน

- ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 50 บาท x 150 คน เป็นเงิน 7,500 บาท

- ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆละ 25 บาท x 150 คน เป็นเงิน 7,500 บาท

6.2 ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการอบรม ได้แก่กระดาษ A4 ปากกา เป็นต้น เป็นเงิน 3,750 บาท

6.3 ค่าวิทยากรโครงการ เป็นเงิน 500 บาท

6.4 ค่าวิทยากร 5 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติตนเรื่องการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดำเนินชีวิต สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆตามมา

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้วโดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชนที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ (หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน) .....

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]

3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

4. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]

5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์ปกครองส่วนท้องถิ่น [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 7)

- 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน ..... คน
- 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน ..... คน
- 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ..... คน
- 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน ..... คน
- 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน ..... คน
- 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน .....150..... คน
- 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน ..... คน
- 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน ..... คน
- 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ) ..... จำนวน ..... คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - 1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - 4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - 6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 7 ส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 8 อื่นๆ (ระบุ).....
- 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแร่ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕  
เมื่อวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมการดูแลผู้ป่วย เรือร้าง  
แบบองค์รวม ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน ๒๒,๒๕๐ บาท (-สองหมื่นสองพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

อนุมัติ งบประมาณ จำนวน ๒๒,๒๕๐ บาท (-สองหมื่นสองพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน  
วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ .....

(นางรสวรรค์ สุพัฒนานนท์)

ประธานคณะกรรมการกองทุน

หลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแร่

วันที่ .....

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน  
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการทำงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังแบบองค์รวม รพ.สต.แแร่

1. ผลการดำเนินงาน

มีการจัดอบรม ให้ความรู้ตามโครงการอบรมการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังแบบองค์รวม รพ.สต.แแร่ มีผู้เข้าอบรม  
ได้แก่ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง จำนวน 150 คน ในวันที่ 6 พฤษภาคม 2565 ณ อาคาร  
เอนกประสงค์โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแแร่ โดยมีเนื้อหา ดังนี้

- 1.โรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูงและภาวะแทรกซ้อน และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
- 2.การปฏิบัติตัวตามหลัก 3อ 2ส
- 3.การใช้ยาของผู้ป่วยเรื้อรัง
- 4.การเข้าฐานเพื่อรับฟังและฝึกปฏิบัติตามฐานการเรียนรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

หลังเสร็จสิ้นการอบรม ผู้ป่วยมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติตนเรื่องการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง มี  
การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดำเนินชีวิต สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตให้อยู่ใน  
เกณฑ์ปกติ และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆตามมา

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....150..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....22,250..... บาท
- งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....22,250..... บาท คิดเป็นร้อยละ ....100.....
- งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....ไม่มี.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(...นางศุพรรณี หน่อแก้ว...)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแแร่

วันที่ ..... ๙ กย ๒๕๖๕ .....

# ภาพประกอบการอบรมโครงการอบรมการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังแบบองค์รวม





