

แบบเสนอแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2567

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลทางดง จังหวัดเชียงใหม่

ชื่อแผน โครงการการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการดูแลตนเอง(DSME)ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน เขตเทศบาลตำบลแม่ท่าช้าง ตำบลทางดง อำเภอทางดง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปี 2567

สถานการณ์ปัญหา

จากสถานการณ์และแนวโน้มโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง(DM/HT) ที่จัดเป็นปัญหาสุขภาพเรื้อรังที่มีจำนวนมากขึ้น ปัจจุบันได้มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ทันสมัยมากขึ้น การดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้จึงจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพทีมผู้ดูแล ให้มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่องด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ รวมถึงให้ความรู้กับกลุ่มผู้ป่วยเพื่อควบคุมการดำเนินที่รุนแรงของโรค ลดความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนของโรคต่างๆ ลง ภาวะแทรกซ้อนเป็นปัญหาสุขภาพที่มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูงและกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว เช่น ภาวะแทรกซ้อนทางไต ตา หลอดเลือด หัวใจและสมอง ในปี 2566 ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลทางดง มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนจำนวน 787 คน สามารถควบคุมน้ำตาลได้ดี คิดเป็นร้อยละ 24.0 (เกณฑ์ร้อยละ 40) ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน พบมีภาวะเสี่ยงสูงโรคหลอดเลือดหัวใจและสมองร้อยละ 1.57 ภาวะแทรกซ้อนทางไต ร้อยละ 1.77 มีค่าดัชนีมวลกายมากกว่า 25 จำนวน 311 คน คิดเป็นร้อยละ 39.5 จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังกล่าวพบปัญหาในเรื่องการควบคุมระดับน้ำตาลสะสมได้ไม่เพียงพอส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนดังกล่าว หากปัญหานี้ได้รับการแก้ไขอย่างมีประสิทธิภาพให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้นได้ โครงการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน(DSME) สามารถช่วยเหลือผู้ป่วยเบาหวานให้ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีขึ้น ช่วยลดภาวะแทรกซ้อนและทำให้ผู้ป่วยใช้ชีวิตอยู่กับโรคเบาหวานได้อย่างมีความสุขมากขึ้น

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

ระบบบริการสุขภาพโรคร่วมติดต่อบริการของศูนย์สุขภาพชุมชนทางดงให้บริการ โดยมีแพทย์เป็นผู้ตรวจวินิจฉัยรักษาและให้ข้อมูลสุขภาพแก่ผู้ป่วย ซึ่งรูปแบบระบบบริการเช่นนี้ยังมีการเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางเพื่อตอบสนองความต้องการทางสุขภาพของผู้ป่วยอย่างแท้จริงค่อนข้างน้อย อันอาจเป็นอุปสรรคต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่เหมาะสมกับโรคของผู้ป่วย ทางทีมสหวิชาชีพจึงมีความต้องการพัฒนารูปแบบการให้บริการโรคเรื้อรังที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและเสริมทักษะการดูแลตนเองให้แก่ผู้ป่วยมากขึ้น จึงจัดทำโครงการที่ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองในผู้ป่วยเบาหวาน(DSME) ขึ้น เพื่อเสริมสร้างทักษะความรู้ในการจัดการตนเองและเพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เกิดขึ้นจากความต้องการของผู้ป่วยเอง เพื่อให้เกิดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพได้อย่างถาวร อันจะทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น ลดภาวะแทรกซ้อนต่างๆได้

นางสาว ผู้รับผิดชอบแผน การดำเนินงาน

แบบเสนอแผนปฏิบัติการ ประจำปี 2567

กลุ่มงานบริการผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลทางคง จังหวัดเชียงใหม่

เป็นแผนเพื่อตอบสนอง

- ๘ แผนปฏิบัติการที่สำคัญของพื้นที่ ๘ นโยบายและปัญหาระดับชาติ ๘ สรางความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น
- ๘ ยุทธศาสตร์ชาติ : ข้อ 3 เสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์
- ๘ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข : ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพและความปลอดภัยในโรคเป็นเลิศ
- ๘ ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ : 1 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ : 1
- งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทางคง พ.ศ. 2567

แหล่งงบประมาณ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,090 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าสิบบาทถ้วน)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (งบรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
โครงการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการดูแลตนเอง (DSME) ในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้และสามารถจัดการตนเองในการควบคุมโรคได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 80	- ผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับน้ำตาล (HbA1C) มากกว่า 7% จำนวน 22 คน	1. ค่าคะแนนความรู้ภายหลังการอบรมเพิ่มขึ้นจากการอบรมร้อยละ 80	1 พฤษภาคม - 30 กันยายน 2567	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน ๆ ละ 80 บาท/มื้อ เป็นเงิน 3,200 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน ๆ ละ 30 บาท มื้อ x 2 มื้อ เป็นเงิน 2,400 บาท 3. ค่าสมมนาคุณวิทยากรจำนวน 1 คน ๆ จำนวน 5 ชั่วโมง ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท	หน่วยบริการปฐมภูมิ ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลทางคง จังหวัดเชียงใหม่

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางสาววิจิตรวาท์ หล้าดวงดี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลทางคง

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายमितธิรา เจริญกาญจน์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานบริการผู้ป่วยฉุกเฉิน

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายบัณฑิตพร จักรแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดอยเต่า รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทางคง



กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (งบรวมและเบิก)	หมายเหตุ
กิจกรรมที่ 1. อบรมให้ความรู้เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ 2 ประชุมโครงการที่ 2 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมที่ 2 ฝึกอบรมให้บุคลากร (HBAIC <7%) ร้อยละ 60	2. ผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งที่ 2 ได้เพิ่มขึ้น	- ฝึกอบรมบุคลากร - จำนวน 10 คน - เจ้าหน้าที่และทีมวิทยากร จำนวน 8 คน - รวมผู้เข้ารับการอบรม 40 คน	2. ผู้เข้าร่วมโครงการมีระดับความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ 40 ของผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด		4. ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารพร้อมทำรูปเล่มจำนวน 40 เล่มๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 800 บาท 5. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 23 คนๆ ละ 30 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 690 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,090 บาท (หมื่นต้นเก้าสิบบาทถ้วน)	หน่วยบริการปฐมภูมิ ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลสตูล จังหวัดสตูล

ลงชื่อ..... ผู้แทนแผน
(นางสาววิจิตรา พงศ์วงษ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลสตูล

ลงชื่อ..... ผู้ให้ข้อเสนอแนะ
(นายอภิสิทธิ์ เจริญกาญจน์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบ
(นางสาวคณิศร ชัยวัฒน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตูล

ตรวจสอบแล้ว
การดำเนินงาน



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่ท่าช้าง รหัส กปท. L1446
อำเภอ หางดง จังหวัด เชียงใหม่

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) "ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10"

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการดูแลตนเอง(DSME)ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน เขตเทศบาลตำบลแม่ท่าช้าง ปี 2567

2.ชื่อ ☒ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

ฝ่ายบริการปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่

3.หลักการเหตุผล

จากสถานการณ์และแนวโน้มโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง(DM/HT) ที่จัดเป็นปัญหาสุขภาพเรื้อรังที่มีจำนวนมากขึ้น ปัจจุบันได้มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ทันสมัยมากขึ้น การดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้จึงจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพทีมผู้ดูแล ให้มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่องด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ รวมถึงให้ความรู้กับกลุ่มผู้ป่วยเพื่อควบคุมการดำเนินที่รุนแรงของโรค ลดความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนของโรคต่างๆ ลง ภาวะแทรกซ้อนเป็นปัญหาสุขภาพที่มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูงและกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว เช่น ภาวะแทรกซ้อนทางไต ตา หลอดเลือด หัวใจและสมอง

ในปี 2567 ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลหางดง มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนจำนวน 787 คน สามารถควบคุมน้ำตาลได้ดี คิดเป็นร้อยละ 24 (เกณฑ์ร้อยละ 40) ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน พบมีภาวะเสี่ยงสูงโรคหลอดเลือดหัวใจและสมองร้อยละ 1.57 มีภาวะแทรกซ้อนทางไต ร้อยละ 1.77 มีค่าดัชนีมวลกายมากกว่า 25 จำนวน 311 คน คิดเป็นร้อยละ 39.5 จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังกล่าวพบปัญหาในเรื่องการควบคุมระดับน้ำตาลสะสมได้น้อยจึงส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนดังกล่าว หากปัญหาไม่ได้รับการแก้ไขอาจส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้นได้ โครงการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน(DSME) สามารถช่วยเหลือผู้ป่วยเบาหวานให้ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีขึ้น ช่วยลดภาวะแทรกซ้อนและทำให้ผู้ป่วยใช้ชีวิตอยู่กับโรคเบาหวานได้อย่างมีความสุขมากขึ้น เป็นการดูแลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การดูแลด้วยอาหารแต่ละโรค กิจกรรมทางกายและการควบคุมอารมณ์ ระบบบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของศูนย์สุขภาพชุมชนหางดงที่ให้บริการในปัจจุบัน ได้แก่ คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อเกิดสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

นางสาว นันทิยา นันทิยา
นายกเทศมนตรีตำบลหางดง

โดยมีแพทย์เป็นผู้ตรวจวินิจฉัยรักษาและให้ข้อมูลสุขภาพแก่ผู้ป่วย ซึ่งรูปแบบระบบบริการเช่นนี้ยังมีการเน้น ผู้ป่วย เป็นศูนย์กลางเพื่อตอบสนองความต้องการทางสุขภาพของผู้ป่วยอย่างแท้จริงค่อนข้างน้อย อันอาจเป็นอุปสรรคต่อการ เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่เหมาะสมกับโรคของผู้ป่วย ทางทีมสหวิชาชีพจึงมีความต้องการพัฒนารูปแบบการให้บริการโรค เรื้อรังที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและสร้างเสริมทักษะการดูแลตนเองให้แก่ผู้ป่วยมากขึ้น จึงจัดทำโครงการที่ให้ความรู้ เกี่ยวกับการดูแลตนเองในผู้ป่วยเบาหวาน(DSME) ขึ้น เพื่อเสริมสร้างทักษะความรู้ในการจัดการตนเองและเพื่อสร้าง แรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เกิดขึ้นจากความต้องการของผู้ป่วยเอง เพื่อให้เกิดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพได้ อย่างถาวร อันจะทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น ลดภาวะแทรกซ้อนต่างๆได้

4.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้และสามารถจัดการตนเองในการควบคุมโรคได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 80
2. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการมีระดับน้ำตาลในเลือดสะสมที่ควบคุมได้ตามเป้าหมายการรักษา (HbA1C <7%) ร้อยละ 60

ตัวชี้วัด

1. ค่าคะแนนความรู้ภายหลังการอบรมเพิ่มขึ้นจากก่อนการอบรม ร้อยละ 80
2. ผู้เข้าร่วมโครงการมีระดับน้ำตาลในเลือดสะสมลดลงเท่ากับร้อยละ 40 ของผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด
3. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจหลังเสร็จสิ้นกิจกรรม ร้อยละ 80

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชุมคณะกรรมการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนการดำเนินงาน
2. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลสะสม (HbA1C) มากกว่า 7 หรือมีระดับน้ำตาลในเลือด หลังอดอาหารเกิน 140 mg/dl จากคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลทางดง
3. ประเมินพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ก่อนเข้าร่วมโครงการโดยใช้แบบจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน
4. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เพื่อสนับสนุนการพฤติกรรมจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน
5. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการวางแผนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลตนเองและตั้งเป้าหมายการรักษาร่วมกันกับ แพทย์หรือพยาบาลเป็นรายบุคคล ใช้เวลารายละ 15 - 30 นาที โดยใช้เทคนิคการสร้างแรงจูงใจ
6. ผู้ป่วยพบแพทย์เพื่อทบทวนแผนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตั้งเป้าหมายรวมทั้งแก้ไขอุปสรรคการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ร่วมกับประเมินพฤติกรรมสุขภาพของตนเองเมื่อครบ 1 เดือน
7. แยกนำสุขภาพติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านเพื่อดูแลแนะนำการปฏิบัติตัว
8. ประเมินผลลัพธ์ทางสุขภาพหลังการวางแผนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเมื่อครบ 6 เดือน ได้แก่ ระดับน้ำตาลในเลือด สะสม (HbA1C) น้ำตาลหลังอดอาหาร (FBS) และระดับไขมันในเลือด (LDL, HDL) และค่า CVD Risk เป็นต้น
9. คัดเลือกผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมดูแลตนเองดีขึ้น จากแบบวัดการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานหรือมีระดับ น้ำตาลในเลือดดีขึ้น ให้เป็นต้นแบบ (Role model) จำนวน 5 คนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมพร้อมมอบใบ ประกาศนียบัตรให้
10. สรุปผลประเมินผลการดำเนินโครงการ ค้นข้อมูลโครงการให้ชุมชน



6.กลุ่มเป้าหมาย

- ผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลสะสม (HbA1C) มากกว่า 7 จำนวน 22 คน
- แก่น้ำสุขภาพหมู่บ้านละ 2 คน จำนวน 10 คน
- เจ้าหน้าที่และทีมวิทยากร จำนวน 8 คน

รวมผู้เข้ารับการอบรม 40 คน

7.ระยะเวลาดำเนินการ กุมภาพันธ์ 2567 – กันยายน 2567

กิจกรรม	พ.ศ. 2567						
	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.
1.ประชุมคณะกรรมการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	↔						
2.คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย		↔					
3.ประเมินพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ก่อนเข้าร่วมโครงการ		↔					
4.จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้		↔	↔				
5.ผู้ป่วยพบแพทย์เพื่อทบทวนแผนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม		↔	↔				
6.แกนนำสุขภาพติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน			↔	↔			
7.ประเมินผลลัพธ์หลังปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเมื่อครบ 6 เดือน						↔	↔
8.สรุปผลประเมินผลการดำเนินโครงการ							↔

8.สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมศูนย์สุขภาพโรงพยาบาลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่





9.งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่ท่าช้าง จำนวน 10,090 บาท
รายละเอียดดังนี้

- | | |
|--|--------------------|
| 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 40 คน ๆ ละ 80 บาท/มื้อ X 1 มื้อ | เป็นเงิน 3,200 บาท |
| 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คนๆ ละ 30 บาท/มื้อx2 มื้อ | เป็นเงิน 2,400 บาท |
| 3. ค่าสมนาคุณวิทยากรจำนวน 1 คนๆ จำนวน 5 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท | เป็นเงิน 3,000 บาท |
| 4. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 23 คนๆละ 30 บาท x 1 มื้อ | เป็นเงิน 690 บาท |
| 5. ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารพร้อมทำรูปเล่ม จำนวน 40 เล่มๆ ละ 20 บาท | เป็นเงิน 800 บาท |

รวมเป็นเงิน 10,090 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าสิบบาทถ้วน)

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถพัฒนาศักยภาพตนเองด้วยการเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรคแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้
2. สามารถพัฒนาแกนนำผู้ป่วยเบาหวานในการถ่ายทอดความรู้การดูแลสุขภาพตนเองสู่ชุมชนได้

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาววิจิตรา หล้าดวงดี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หน่วยงาน ฝ่ายบริการปฐมภูมิและ
องค์กรรวม โรงพยาบาลหางดง อำเภอดง จังหวัดเชียงใหม่หมายเลขโทรศัพท์ 065-4236294 ในฐานะของผู้เสนอ
โครงการ

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ในครั้งนี้

☒ ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

☒ ได้รับความถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกัน
สุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ

(นางสาววิจิตรา หล้าดวงดี)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก้าวกันสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาววิจิตรวาทิต วัฒนศิริ) ผอ.รพสต./หัวหน้า (PCU)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ.
วันที่-เดือน-พ.ศ.

ผู้อนุมัติ โครงการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการดูแลตนเอง(DSME)ในผู้ป่วยโรคเบาหวานเขตเทศบาลตำบลแม่ท่าช้าง
ปี 2567

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบโครงการ
(นางสาวภาวิณี โพธิ์มัน)
ปลัดเทศบาลตำบลแม่ท่าช้าง
กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายอุดม วัฒนศิริ)
นายกเทศมนตรีตำบลแม่ท่าช้าง
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลแม่ท่าช้าง



โครงการการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการดูแลตนเอง(DSME)ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน เขตเทศบาลตำบลแม่ฟ้าช้าง
ตำบลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ปี 2567

วันที่

สถานที่ ห้องประชุมศูนย์สุขภาพตำบลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่

08.30-09.00น.	ลงทะเบียน และทำแบบทดสอบก่อนอบรม
09.00-09.15น.	กล่าวเปิดการอบรม โดย แพทย์หญิงกานต์รวี ทองคัน
09.15-10.30น.	นายแพทย์ชำนาญการ แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว โรงพยาบาลหางดง บรรยายเรื่องให้ความรู้เรื่องภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน การดูแลเท้า การเจาะน้ำตาลปลายนิ้วด้วยตัวเองและการดูแลเมื่อเกิดภาวะน้ำตาลในเลือด สูง หรือน้ำตาลในเลือดต่ำกว่าปกติ โดย คุณณณมล ตรังวัชรกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพสต.บวกรกร
10.30-10.45น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
10.45-12.00น.	บรรยาย เรื่องการสร้างความรู้รอบรู้และทักษะการดูแลด้านสุขภาพ (Health Literacy) ด้านอาหาร โดย คุณณณมล ตรังวัชรกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพสต.บวกรกร
12.00-13.00น.	พักรับประทานอาหารกลางวันและเครื่องดื่ม
13.00-14.30น.	บรรยายเรื่องการสร้างความรู้รอบรู้และทักษะการดูแลด้านสุขภาพ (Health Literacy) ด้านออกกำลังกายและกิจกรรมทางกาย โดย คุณณณมล ตรังวัชรกุล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รพสต.บวกรกร
14.30-14.45น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
14.45-16.00น.	บรรยายเรื่องการสร้างความรู้รอบรู้และทักษะการดูแลด้านสุขภาพ (Health Literacy โดย แพทย์หญิงกานต์รวี ทองคัน นายแพทย์ชำนาญการ
16.00-16.30น.	ทำแบบทดสอบหลังเรียน สรุปการอบรมและปิดการอบรม

แบบเสนอแผนปฏิบัติการ ประจำปี 2567

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลหางดง จังหวัดเชียงใหม่

ข้อเสนอแนะ โครงการการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการดูแลตนเอง(DSME)ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน เขตเทศบาลตำบลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปี 2567

สถานการณ์ปัญหา

จากสถานการณ์และแนวโน้มโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง (DM/HT) ที่จัดเป็นปัญหาสุขภาพเรื้อรังที่มีจำนวนมากขึ้น ปัจจุบันได้มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ทันสมัยมากขึ้น การดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้จึงจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพทีมผู้ดูแล ให้มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่องด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ รวมถึงให้ความรู้กับกลุ่มผู้ป่วยเพื่อควบคุมการดำเนินที่รุนแรงของโรค ลดความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนของโรคต่างๆ ลง ภาวะแทรกซ้อนเป็นปัญหาสุขภาพที่มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูงและการะทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว เช่น ภาวะแทรกซ้อนทางไต ตา หลอดเลือด หัวใจและสมอง ในปี 2566 ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลหางดง มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนจำนวน 787 คน สามารถควบคุมน้ำตาลได้ดี คิดเป็นร้อยละ 24.0 (เกณฑ์ร้อยละ 40) ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน พบมีภาวะเสี่ยงสูงโรคหลอดเลือดหัวใจและสมองร้อยละ 1.57 ภาวะแทรกซ้อนทางไต ร้อยละ 1.77 มีค่าดัชนีมวลกายมากกว่า 25 จำนวน 311 คน คิดเป็นร้อยละ 39.5 จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังกล่าวพบปัญหาในเรื่องการควบคุมระดับน้ำตาลสะสมได้น้อยจึงส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนดังกล่าว หากปัญหานี้ได้รับการแก้ไขอย่างต่อเนื่องให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้นได้ โครงการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน(DSME) สามารถช่วยเหลือผู้ป่วยเบาหวานให้ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีขึ้น ช่วยลดภาวะแทรกซ้อนและทำให้ผู้ป่วยใช้ชีวิตอยู่กับโรคเบาหวานได้อย่างมีความสุขมากขึ้น

เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน

ระบบบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของศูนย์สุขภาพชุมชนทางดงให้บริการ โดยมีแพทย์เป็นผู้ตรวจวินิจฉัยรักษาและให้ข้อมูลสุขภาพแก่ผู้ป่วย ซึ่งรูปแบบระบบบริการเช่นนี้มีขึ้นกับผู้ช่วยเป็นศูนย์กลางเพื่อตอบสนองความต้องการทางสุขภาพของผู้ป่วยอย่างแท้จริงค่อนข้างน้อย อันอาจเป็นอุปสรรคต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่เหมาะสมกับโรคของผู้ป่วย ทางทีมสหวิชาชีพจึงมีความต้องการพัฒนารูปแบบบริการให้บริการโรคเรื้อรังที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและสร้างเสริมทักษะการดูแลตนเองให้แก่ผู้ป่วยมากขึ้น จึงจัดทำโครงการที่ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองในผู้ป่วยเบาหวาน(DSME) ขึ้น เพื่อเสริมสร้างทักษะความรู้ในการจัดการตนเองและเพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เกิดขึ้นจากความต้องการของผู้ป่วยเอง เพื่อให้เกิดพฤติกรรมดูแลสุขภาพได้อย่างถาวร อันจะทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น ลดภาวะแทรกซ้อนต่างๆได้

ศาสตราจารย์ ผู้รับผิดชอบแผนงาน การดำเนินงาน
--

แบบสอบถามปฏิบัติการปฏิบัติราชการ ประจำปี 2567

กลุ่มงานบริการที่งานปฐมภูมิและองค์รวม ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลหางดง จังหวัดเชียงใหม่

เป็นแบบเปิดตอบตนเอง ☒ เน้นใช้ยุทธศาสตร์สำคัญของพื้นที่ ☒ นโยบายและปัญหาในระดับชาติ ☒ สร้างความเข้มแข็งการทำงานมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

ยุทธศาสตร์ที่ 3 เสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

ยุทธศาสตร์ที่ 3 กระบวนการสาธารณสุข: ระยะ 20 ปี ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพและความปลอดภัยในชีวิต

ยุทธศาสตร์ที่ 3 สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ 1 : ประเด็นยุทธศาสตร์ที่.....1.....

ฉบับประมาณกรอบทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหางดง ปี 2567

แหล่งงบประมาณ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,880 บาท (เก้าพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แจ้งรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
โครงการให้ความรู้แก่ผู้ช่วยในการดูแลตนเอง (DSME) ในผู้ป่วยโรคเบาหวานเขตเทศบาลตำบลหางดง ตำบลหางดง อำเภอหางดง จังหวัด เชียงใหม่ ปี 2567	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้ และสามารถจัดการตนเองในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 80	- ผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลสะสม (HbA1C) มากกว่า 7% จำนวน 30 คน	1. ค่าคะแนนความรู้ภายหลังการอบรม เพิ่มขึ้นจากก่อนการอบรม ร้อยละ 80	1 พฤษภาคม - 30 กันยายน 2567	1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 46 คน ๆ ละ 80 บาท/มื้อ เป็นเงิน 3,680 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 46 คน ๆ ละ 30 บาท มื้อละ 2 มื้อ เป็นเงิน 2,760 บาท	หน่วยบริการปฐมภูมิและองค์รวม ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลหางดง จังหวัดเชียงใหม่

ลงชื่อ..... ผู้แทนแผน

(นางสาววิจิตร หัตถวงค์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลหางดง

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผน

(นางสาววิจิตร เจริญญากุล)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานบริการที่งานปฐมภูมิและองค์รวม

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผน

(นายบัณฑิต จักรแก้ว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหางดง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหางดง

ตราประทับ

ผู้รับผิดชอบแผน

การเงิน

โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลา	งบประมาณ (แนกรายละเอียด)	กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ
กิจกรรมที่ 1. อบรมให้ความรู้เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการจัดการคนของหมู่บ้านโรคเบาหวาน	2. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการมีระดับน้ำตาลในเลือดลดลงที่ควบคุมได้ตามเป้าหมายการรักษา (HbA1C < 7%) ร้อยละ 60	- แผนมีสุขภาพเขตเทศบาลทางสง จำนวน 8 คน - เจ้าหน้าที่และทีมวิทยากร จำนวน 8 คน - รวมผู้เข้ารับการอบรม 46 คน	1. ค่าคะแนนความรู้ ภายหลังการอบรม เพิ่มขึ้นจากก่อนการ อบรม ร้อยละ 80 2. ผู้เข้าร่วมโครงการ มีระดับน้ำตาลใน เลือดลดลงถึง เท่ากับร้อยละ 40 ของผู้เข้ารับการ อบรมทั้งหมด		3. ค่าสมนาคุณวิทยากรจำนวน 1 คนๆ จำนวน 5 ชั่วโมง ละ 300 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท 4. ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารพร้อมทำรูปเล่ม จำนวน 40 เล่มๆ ละ 20 บาท เป็นเงิน 800 บาท 5. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 28 คนๆ ละ 30 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 840 บาท 6. ค่าจ้างจัดทำสรุปเล่มจำนวน 2 เล่มๆละ 150 บาท เป็นเงิน 300 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,880 บาท (เก้าพันแปดร้อย แปดสิบบาทถ้วน)	หน่วยบริการปฐม ภูมิและองค์กรร่วม ศูนย์สุขภาพชุมชน โรงพยาบาลทาสอง จังหวัดเชียงใหม่

ลงชื่อ..........ผู้แทนมอบ
(นางสาววิจิตรา พันธ์ดวงดี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลทาสอง

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(นางวิจิตรา เจริญทางบุญ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วม

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(นายบัณฑิตพร จักรแก้ว)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสตอยคำ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทาสอง

ตรวจสอบแล้ว
การเป็น.....



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหางดง

ข้อตกลงเลขที่.....7/2567.....

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลหางดง ตั้งอยู่เลขที่ 999 ถนน...เชียงใหม่-ฮอด...ตำบล/แขวง...หางดง...อำเภอ/เขต...หางดง...จังหวัด...เชียงใหม่... เมื่อวันที่ 16 เดือน มกราคม พ.ศ. 2567 ระหว่าง เทศบาลตำบลหางดง โดย นายจ้าวรุณ เจริญนอมทรัพย์ ตำแหน่ง ผู้บริหารสูงสุดขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลหางดง โดย นางสาววิจิตรา หล้าดวงดี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหางดง ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 9,880.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้รับรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน



นางสาววิจิตรา หล้าดวงดี ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหางดง

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงาน ยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการ ดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทางตามเป็น หนังสือ แต่อย่างใด

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงิน ไปจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดย มีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 - 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 - 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของ ทางราชการโดยอนุโลม
 - 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
 - 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่ กองทุนกำหนด
 - 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ
- กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและทางขึ้นไว้ ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(นายจำรูญ เร่งถนอมทรัพย์)

นายกเทศมนตรีตำบลหางดง

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลหางดง

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน

(นางสาววิจิตรา หล้าดวงดี)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหางดง รหัส กปท. Lnd๕๖๓
อำเภอ หางดง จังหวัด เชียงใหม่

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ ๑๖ (๒) "ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐"

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ ๑๐ "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. ชื่อ ☐ แผนงาน ☒ โครงการ ☐ กิจกรรม

การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการดูแลตนเอง(DSME)ในผู้ป่วยโรคเบาหวานเขตเทศบาลตำบลหางดง ปี ๒๕๖๓

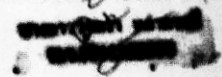
๒. ชื่อ ☒ หน่วยงาน ☐ องค์กร ☐ กลุ่มประชาชน

ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่

๓. หลักการเหตุผล

จากสถานการณ์และแนวโน้มโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง (DM/HT) ที่จัดเป็นปัญหาสุขภาพเรื้อรังที่มีจำนวนมากขึ้น ปัจจุบันได้มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ทันสมัยมากขึ้น การดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้จึงจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพทีมผู้ดูแล ให้มีประสิทธิภาพ และมีความต่อเนื่องด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ รวมถึงให้ความรู้กับกลุ่มผู้ป่วยเพื่อควบคุมการดำเนินที่รุนแรงของโรค ลดความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนของโรคต่างๆ ลง ภาวะแทรกซ้อนเป็นปัญหาสุขภาพที่มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูงและกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัว เช่น ภาวะแทรกซ้อนทางไต ตา หลอดเลือด หัวใจและสมอง

ในปี ๒๕๖๓ ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลหางดง มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนจำนวน ๓๗๗ คน สามารถควบคุมน้ำตาลได้ดี คิดเป็นร้อยละ ๒๔ (เกณฑ์ร้อยละ ๔๐) ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน พบมีภาวะเสี่ยงสูงโรคหลอดเลือดหัวใจและสมองร้อยละ ๑.๕๗ มีภาวะแทรกซ้อนทางไต ร้อยละ ๑.๓๗ มีค่าดัชนีมวลกายมากกว่า ๒๕ จำนวน ๓๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๔.๕ จากผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังกล่าวพบปัญหาในเรื่องการควบคุมระดับน้ำตาลสะสมได้น้อยจึงส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนดังกล่าว หากปัญหาไม่ได้รับการแก้ไขอาจส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้นได้ โครงการสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน(DSME) สามารถช่วยเหลือผู้ป่วยเบาหวานให้ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีขึ้น ช่วยลดภาวะแทรกซ้อนและทำให้ผู้ป่วยใช้ชีวิตอยู่กับโรคเบาหวานได้อย่างมีความสุขมากขึ้น เป็นการดูแลแบบองค์รวม ประกอบด้วย การดูแลด้วยอาหารแต่ละโรค กิจกรรมทางกายและการควบคุมอารมณ์ ระบบบริการสุขภาพโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลหางดงที่ให้บริการในปัจจุบัน ได้แก่ คลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยมีแพทย์เป็นผู้ตรวจวินิจฉัยรักษาและให้ข้อมูลสุขภาพแก่ผู้ป่วย ซึ่งรูปแบบระบบบริการเช่นนี้ยังมีการเน้น ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางเพื่อตอบสนองความต้องการทางสุขภาพของผู้ป่วยอย่างแท้จริงค่อนข้างน้อย อันอาจเป็นอุปสรรคต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่เหมาะสมกับโรคของผู้ป่วย ทางทีมสหวิชาชีพจึงมีความต้องการพัฒนารูปแบบการให้บริการโรคเรื้อรังที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและสร้างเสริมทักษะการดูแลตนเองให้แก่ผู้ป่วยมากขึ้น จึงจัดทำโครงการที่ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองในผู้ป่วยเบาหวาน (DSME) ขึ้น เพื่อเสริมสร้างทักษะความรู้ในการจัดการตนเองและเพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เกิดขึ้นจากความต้องการของผู้ป่วยเพื่อให้เกิดพฤติกรรมการดูแลสุขภาพได้อย่างถาวร อันจะทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้นลดภาวะแทรกซ้อนต่างๆได้



๔. วัตถุประสงค์/หัวข้อวัด

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้และสามารถจัดการตนเองในการควบคุมโรคได้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐
๒. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการมีระดับน้ำตาลในเลือดลดลงตามที่ควบคุมได้ตามเป้าหมายการรักษา (HbA1c < ๗%) ร้อยละ ๖๐

ตัวชี้วัด

๑. ค่าคะแนนความรู้ภายหลังการอบรมเพิ่มขึ้นจากก่อนการอบรม ร้อยละ ๘๐
๒. ผู้เข้าร่วมโครงการมีระดับน้ำตาลในเลือดลดลงเท่ากับร้อยละ ๔๐ ของผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด
๓. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจหลังเสร็จสิ้นกิจกรรม ร้อยละ ๘๐

๕. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ ๔)

๑. ประชุมคณะกรรมการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนการดำเนินงาน
๒. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลสะสม (HbA1c) มากกว่า ๗ หรือมีระดับน้ำตาลในเลือดหลังอดอาหารเกิน ๑๔๐ mg/dl จากคลินิกโรคไตของศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลนางคง
๓. ประเมินพฤติกรรมสุขภาพของผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ก่อนเข้าร่วมโครงการโดยใช้แบบจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน
๔. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เพื่อสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน
๕. ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโครงการวางแผนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลตนเองและตั้งเป้าหมายการรักษา ร่วมกับแพทย์หรือพยาบาลเป็นรายบุคคล ใช้เวลารายละ ๑๕ - ๓๐ นาที โดยใช้เทคนิคการสร้างแรงจูงใจ
๖. ผู้ป่วยพบแพทย์เพื่อทบทวนแผนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ตั้งเป้าหมายรวมทั้งแก้ไขอุปสรรคการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร่วมกับประเมินพฤติกรรมสุขภาพของตนเองเมื่อครบ ๑ เดือน
๗. แยกนำสุขภาพติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านเพื่อดูแลและนำการปฏิบัติตัว
๘. ประเมินผลลัพธ์ทางสุขภาพหลังการวางแผนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเมื่อครบ ๖ เดือน ได้แก่ ระดับน้ำตาลในเลือดสะสม (HbA1c) น้ำตาลหลังอดอาหาร (FBS) และระดับไขมันในเลือด (LDL, HDL) และค่า CVD Risk เป็นต้น
๙. คัดเลือกผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมดูแลตนเองดีขึ้น จากแบบวัดการจัดการตนเองของผู้ป่วยเบาหวานหรือผลระดับน้ำตาลในเลือดดีขึ้น ให้เป็นต้นแบบ (Role model) จำนวน ๑๐ คน ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมพร้อมมอบใบประกาศนียบัตรให้
๑๐. สรุปผลประเมินผลการดำเนินโครงการ คัดข้อมูลโครงการให้ชุมชน
๖. กลุ่มเป้าหมาย
 - ผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลสะสม (HbA1c) มากกว่า ๗ จำนวน ๓๐ คน
 - แยกนำสุขภาพหมู่บ้านละ ๒ คน จำนวน ๘ คน
 - เจ้าหน้าที่และทีมวิทยากร จำนวน ๘ คน

รวมผู้เข้ารับการอบรมจำนวน ๔๖ คน

๗. ระยะเวลาดำเนินการ มกราคม ๒๕๖๗ - กันยายน ๒๕๖๗

กิจกรรม	พ.ศ. ๒๕๖๗							
	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.
๑. ประชุมคณะกรรมการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง								

[illegible]

๘. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมศูนย์สุขภาพโรงพยาบาลหางดง อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่

๔. จบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหางดง จำนวน ๙,๘๘๐ บาท
รายละเอียดดังนี้

- | | |
|--|--------------------|
| ๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๖ คน ๆ ละ ๘๐ บาท/มื้อ | เป็นเงิน ๓,๖๘๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๖ คนๆ ละ ๓๐ บาท/มื้อx๒ มื้อ | เป็นเงิน ๒,๗๒๐ บาท |
| ๓. ค่าสมนาคุณวิทยากรจำนวน ๑ คนๆ จำนวน ๕ ชั่วโมงๆ ละ ๓๐๐ บาท | เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท |
| ๔. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๘ คนๆละ ๓๐ บาท x ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๘๔๐ บาท |
| ๕. ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารพร้อมทำรูปเล่ม จำนวน ๔๐ เล่มๆ ละ ๒๐ บาท | เป็นเงิน ๘๐๐ บาท |
| ๖. ค่าจ้างเหมาทำสรุปรูปเล่มจำนวน ๒ เล่มๆ ละ ๑๕๐ บาท | เป็นเงิน ๓๐๐ บาท |

รวมเป็นเงิน ๔,๘๘๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยแปดสิบแปดบาทถ้วน)

๓๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถพัฒนาศักยภาพตนเองด้วยการเสริมสร้างสุขภาพและป้องกันโรคแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้
๒. สามารถพัฒนาแกนนำผู้ป่วยเบาหวานในการถ่ายทอดความรู้การดูแลสุขภาพตนเองสู่ชุมชนได้

๑๑. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางสาววิจิตรา หล้าดวงดี ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หน่วยงาน ฝ่ายบริการผู้ป่วยในของ รพ.มอ
โรงพยาบาลหางดง อำเภอนางรอง จังหวัดเชียงใหม่หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๕-๔๒๓๖๒๕๔ ในฐานะของผู้เสนอโครงการ

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนนี้ ได้รับการพิจารณา
ในครั้ง

- ☒ ไม่ได้จำหน่ายกับบรรพบุรุษที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- ☒ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท



☒ รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางสาววิจิตรา หล้าดวงดี)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาววิจิตรา หล้าดวงดี) นอ.รพสต./หัวหน้า (PCU)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้อนุมัติโครงการ การให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการดูแลตนเอง(DSME)ในผู้ป่วยโรคเบาหวานเขตเทศบาลตำบลหางดงปี ๒๕๖๗

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบโครงการฯ
(นายสาคร กระหงษ์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ ผู้อนุมัติโครงการฯ
นายสมเกียรติ เวศวิทยา
ปลัดเทศบาลตำบลหางดง
กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

ลงชื่อ ผู้อนุมัติโครงการฯ
(นายจำญญ เร่งถนอมทรัพย์)
นายกเทศมนตรีตำบลหางดง
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหางดง

โครงการการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการดูแลตนเอง(DSME)ในผู้ป่วยโรคเบาหวานเขตเทศบาลตำบลหางดง ปี ๒๕๖๗
ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลหางดง
เป็นเงิน ๙,๘๘๐ บาท (เก้าพันแปดร้อยแปดสิบแปดบาทถ้วน)