แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากแพรก

เรื่องขอเสนอโครงการ.....โครงการรู้ไว ห่างไกลโรคหลอดเลือดสมอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก

ด้วยหน่วยงาน(ระบุชื่อ).....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก.....มีความประสงค์จะจัดทำโครงการ.....**โครงการรู้ไว ห่างไกลโรคหลอดเลือดสมอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔** โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี...ในปีงบประมาณ ....๒๕๖๔.....โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากแพรก.....เป็นเงิน ๓๔,๔๕๐.-บาท (-เงินสามหมื่นสี่พันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)ที่มาหรือหลักการและเหตุผลของโครงการ/กิจกรรม

โรคหลอดเลือดสมองหรือโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต คือภาวะที่สมองขาดเลือดไปเลี้ยง ทำให้เกิดอาการชาที่ใบหน้า ปากเบี้ยว พูดไม่ชัด แขน ขา ข้างใดข้างหนึ่ง อ่อนแอ เคลื่อนไหวไม่ได้หรือเคลื่อนไหวลำบาก อย่างทันทีทันใด เป็นนาทีหรือ ชั่วโมง แบ่งเป็น ๒ ประเภท ตามลักษณะการเกิดคือโรคหลอดเลือดสมองตีบตันและโรคหลอดเลือดสมองแตก

นายแพทย์เฉลิมพล โอสถพรมมา รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑๒ จังหวัดสงขลา กล่าวถึงสถานการณ์โรคหลอดเลือดสมองในประเทศไทยว่า จากรายงานภาวะโรคและการบาดเจ็บของประชากรไทย ปี ๒๕๕๗ พบว่าโรคหลอดเลือดสมองเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ ๑ ทั้งในเพศชายและเพศหญิงจำนวน ๓๐,๔๐๓ คน และ ๓๑,๐๔๕ คน ตามลำดับ ทั้งนี้โรคหลอดเลือด สามารถเกิดได้กับประชาชนทุกกลุ่มวัย ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญในการเกิดโรค ได้แก่ ความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ภาวะโรคหัวใจ ไขมันในเลือดสูง สูบบุหรี่ ดื่มแอลกอฮอล์ บริโภคอาหารไม่เหมาะสม ดัชนีมวลกายและรอบเอวเกิน ขาดการออกกำลังกาย รวมถึงปัญหาการเข้าไม่ถึงระบบบริการสุขภาพ อย่างไรก็ตาม หากสามารถลดพฤติกรรมหรือภาวะเสี่ยงเหล่านี้ได้ ก็จะทำให้มีโอกาสเป็นโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต น้อยลง

วิธีในการสังเกตตัวเองและคนใกล้ชิดว่ามีอาการของโรคหลอดเลือดสมองหรือไม่ โดยให้สังเกตอาการหรือสัญญาณเตือน F.A.S.T. ดังนี้ F (Face) ใบหน้าอ่อนแรง เวลายิ้มมุมปากข้างหนึ่งจะตก, A (Arm) แขนหรือขาอ่อนแรง ยกไม่ขึ้นหนึ่งข้าง, S (Speech) พูดลำบาก ไม่ชัด มีปัญหาในการพูดและ T (Time) หากมีอาการข้างต้นให้รีบไปโรงพยาบาลทันที ภายใน ๔.๓๐ ชั่วโมง (รวมถึงการได้รับการรักษา) เพื่อจะได้รับการรักษาและสามารถฟื้นฟูให้กลับมาได้เป็นปกติมากที่สุด หรือโทรสายด่วน ๑๖๖๙ ให้บริการฟรี ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

โรคหลอดเลือดสมองหรือโรคอัมพาต สามารถป้องกันได้โดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตัวเองเพื่อดูแลสุขภาพร่างกาย ด้วยการการตรวจวัดความดันโลหิตอย่างสม่ำเสมอ ควบคุมระดับไขมันและน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์เหมาะสม เลิกบุหรี่ ลดการรับประทานอาหารรสเค็ม เลี่ยงอาหารไขมันสูง รับประทานผักและผลไม้ทุกวัน ควบคุมน้ำหนักให้อยู่ในเกณฑ์ปกติและออกกำลังกายสม่ำเสมอ และสิ่งสำคัญประชาชนทุกคนต้องเรียนรู้สัญญาณเตือนของการเกิดโรคหลอดเลือดสมองและปฏิบัติตามแนวทางเพื่อลดความเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมอง ถ้ามีปัญหาโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวานหรือพบผู้ที่มีอาการตามสัญญาณเตือนข้างต้นให้รีบปรึกษาแพทย์และรับการรักษาอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือดสมองเกิดได้ในภายหลัง ซึ่งจะช่วยลดอัตราตายและลดความพิการลงได้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก จึงได้จัดทำโครงการรู้ไว ห่างไกลโรคหลอดเลือดสมอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้นเพื่อ คัดกรองและค้นหาผู้ที่มีภาวะผิดปกติ ให้เข้าสู่ระบบการรักษาพยาบาลก่อนที่จะปรากฏอาการ ซึ่งทำให้ยากในการดูแลในระยะยาว

วัตถุประสงค์ของโครงการ

๑. เพื่อค้นหาประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง
๒. เพื่อลดอัตราเสี่ยงจากความพิการจากโรคหลอดเลือดสมอง
๓. เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูล การเกิดปัจจัยเสี่ยง และการปฏิบัติตัวจากโรคหลอดเลือดสมอง
๔. เพื่อเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยไม่ให้เปลี่ยนผ่านไปในอาการที่แย่ลง
๕. เพื่อสร้างความตระหนักให้กับประชาชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในเรื่องหลอดเลือดสมอง

วิธีการดำเนินงาน

๑. จัดทำโครงการพร้อมเสนอขออนุมัติโครงการ
๒. ชี้แจงการใช้แบบคัดกรองแก่ อสม.
๓. คัดกรองเพื่อหากลุ่มเสี่ยงในประชาชนอายุ ๒๕ - ๕๙ ปี ทุกสิทธิ์
๔. จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยในการดูแลสุขภาพที่พึงประสงค์
๕. ติดตามผลการดำเนินงาน สรุปผลการดำเนินงาน / รายงานผล/ ส่งคืนข้อมูล

กลุ่มเป้าหมาย

- ประชาชนอายุ ๒๕ ถึง ๕๙ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบทุกสิทธิ์ จำนวน ๒,๔๔๐ คน

สถานที่ดำเนินโครงการ

พื้นที่ในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก จำนวน ๖ หมู่บ้าน ประกอบด้วย หมู่ที่ ๒, ๓, ๕, ๗, ๑๓ และ ๑๔ ตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ระยะเวลาดำเนินโครงการ

๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔

งบประมาณ

งบกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นตำบลปากแพรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๓๔,๔๕๐.- บาท (-เงินสามหมื่นสี่พันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-) ดังรายการต่อไปนี้

กิจกรรมที่ ๑ : การตรวจคัดกรองเพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยง

๑. ค่ากระดาษถ่ายเอกสาร เอ ๔ จำนวน ๑๕ รีมๆ ละ ๑๓๐.-บาท เป็นเงิน ๑,๙๕๐.-บาท
๒. ค่าแถบตรวจหาปริมาณคลอเรสเตอรอลในเลือด ๑๐ กล่องๆ ละ ๑,๕๘๐.-บาท (กล่องละ ๒๕ แถบ) เป็นเงิน ๑๕,๘๐๐.- บาท
๓. ค่าแถบตรวจหาปริมาณไตรกลีเซอไรด์ในเลือด ๑๐ กล่องๆ ละ ๑,๖๗๐.-บาท (กล่องละ ๒๕ แถบ) เป็นเงิน ๑๖,๗๐๐.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔,๔๕๐.- บาท (-เงินสามหมื่นสี่พันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางนภาวรรณ กลับนิ่มนวล นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. กลุ่มเสี่ยงเข้าถึงบริการ / กลุ่มป่วยได้รับการเยี่ยมติดตาม
๒. อัตราป่วยลดลง
๓. สถานบริการมีทะเบียนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยที่เป็นปัจจุบัน
๕. ประชาชนมีความรู้ และเข้าใจความสำคัญของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภค สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องและยั่งยืน

ประเมินผลโครงการ

๑. ประชาชน อายุ ๒๕ ถึง ๕๙ ปี ทุกสิทธิ์ได้รับการคัดกรอง และมีความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง
๒. มีทะเบียนกลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยงที่เป็นปัจจุบันและมีการปรับปรุงข้อมูลอย่างต่อเนื่อง
๓. กลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการตรวจเพื่อการวินิจฉัยและได้รับการส่งต่อทุกคน
๔. กลุ่มป่วยได้รับการเยี่ยมบ้าน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. กลุ่มเป้าหมายอายุ ๒๕ ถึง ๕๙ ปี ทุกสิทธิ์ ได้รับทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง
๒. กลุ่มเป้าหมายอายุ ๒๕ ถึง ๕๙ ปี ทุกสิทธิ์ ได้รับการคัดกรองไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕
๓. กลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม ร้อยละ ๑๐ และส่งต่อทุกคนกรณีมีความเสี่ยงมากขึ้น
๔. กลุ่มป่วยได้รับการเยี่ยมบ้าน และไม่มีความพิการเพิ่มจากโรคหลอดเลือดสมอง
๕. สถานบริการมีทะเบียนที่เป็นปัจจุบัน

ลงชื่อ..... ผู้เขียนโครงการ
(นางสาวจุฑาทิพย์ เสวกวังค์)
นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ
(นางนภวรรณ กลับนิ่มนวล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายปราโมทย์ เพชรรัตน์)
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลปากแพรก

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โรคงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อ **โครงการรู้ไว ห่างไกลโรคหลอดเลือดสมอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔**

๑. ผลการดำเนินงาน
ดำเนินงานแล้วเสร็จตามรายละเอียดในโครงการทุกรายการ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด
๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์
(/) บรรลุตามวัตถุประสงค์
( ) ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ .....
.....
๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน / โครงการ/กิจกรรม เดือนละ ..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	.....๓๔,๔๕๐.-บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	.....๓๔,๔๕๐.-บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	....๐๐.-บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐

๔.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน
( ) ไม่มี
(/) มี
ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) การระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
แนวทางการแก้ไข (ระบุ) แบ่งกลุ่มเป้าหมายในการดำเนินการ

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน
(นางนภวรรณ กลับนิ่มนวล)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
วันที่ ๒๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

สรุปค่าใช้จ่ายงบประมาณ

โครงการรู้ไว ห่างไกลโรคหลอดเลือดสมอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปากแพรก อำเภอดอนสัก จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับที่	รายการ	งบประมาณตามโครงการ	ค่าใช้จ่ายที่จ่ายจริง
๑.	ค่ากระดาษถ่ายเอกสาร เอ ๔	๑,๙๕๐.-	๑,๙๕๐.-
๒.	ค่าแถบตรวจหาปริมาณคลอเรสเตอรอลในเลือด	๑๕,๘๐๐.-	๑๕,๘๐๐.-
๓.	ค่าแถบตรวจหาปริมาณไตรกลีเซอไรด์ในเลือด	๑๖,๗๐๐.-	๑๖,๗๐๐.-
		๓๔,๔๕๐.-	๓๔,๔๕๐.-
รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น ๓๔,๔๕๐ บาท (เงินสามหมื่นสี่พันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)			

หมายเหตุ -