**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองบ้านสวน**

**เรื่อง** ขอเสนอแผนงาน โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ปีงบประมาณ 2564

**เรียน** ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ……………………………………………………………………………..

 ด้วย……………………………………………………..มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ปีงบประมาณ 2564 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ……………………เป็นเงิน …………………………บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**หลักการและเหตุผล (ข้อระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง) ถ้ามี**

ปัญหาสุขภาพของประชาชนในปัจจุบันมีแนวโน้มการเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังมากขึ้น โดยเฉพาะโรคเบาหวานมีจำนวนอัตราเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆทุกปีสาเหตุส่วนใหญ่มาจากการพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ความเร่งรีบและการแข่งขันที่สูงขึ้นในชีวิตประจำวัน ตามการเปลี่ยนแปลงของกระแสโลกาภิวัตน์ มีผลทำให้พฤติกรรมและวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไป จากการวิเคราะห์สถานการณ์ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้ารับการรักษา ผลการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ของอำเภอ…………………………….เพียง ร้อยละ23.90 (ปี 2563) ในส่วนของเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล……………………………………….. มีประชากรที่เป็นเบาหวานจำนวนทั้งหมด 1,335 คน มีผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ ร้อยละ 35.54 (ปี2563) และจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภูดลโมเดล ของโรงเรียนเบาหวานบางระกำ อำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก พบว่าโรคเบาหวานเมื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านอาหาร การออกกำลังกาย และติดตามวิถีชีวิตด้านการจัดการอาหาร **แบบ LOW Carbohydrate Diet IF (Intermittent Fasting )** ร่วมกับการออกกำลังกายสัปดาห์ละ 5 วัน และจัดส่งอาหารและLab on line โดยแพทย์เป็นทีมนำร่วมกับสหวิชาชีพ เช่น พยาบาล เภสัช นักโภชนาการ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผลที่ได้คือกลุ่มเสี่ยงคุมน้ำตาลได้ตามปกติ และกลุ่มป่วยร้อยละ 50 สามารถงดยาเบาหวานได้ ซึ่งจะเป็นผลดีต่อตัวผู้ป่วยเบาหวาน ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดตามมาและลดจำนวนผู้ป่วยเบาหวาน

 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.........................................จึงได้ศึกษาและประยุกต์โปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคเบาหวาน ภูวดลโมเดล ของโรงเรียนเบาหวานบางระกำเป็นต้นแบบ มาประยุกต์ให้เข้ากับวิถีชีวิตและบริบทของผู้ป่วย และมีระบบ Social Network มาช่วยเพื่อให้เกิดความสะดวกมากขึ้น จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ปีงบประมาณ 2564 เสนอกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล...........................................

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

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการเฝ้าระวังโดยการปรับเปลี่ยนปรับพฤติกรรมและโภชนาการลดโรคเบาหวานตามวิถีชีวิตในกลุ่มป่วยแต่ละบุคคล

 2. เพื่อเปรียบเทียบการเปลี่ยนแปลงระดับน้ำตาลของผู้ป่วยเบาหวาน ก่อนและหลังการเข้าร่วมกิจกรรมตามโปรแกรม

**2. วิธีดำเนินการ**

1.ระยะก่อนการดำเนินการ

1.1 ประชุมชี้แจงทีมสหวิชาชีพ แพทย์ โภชนาการ เภสัชกร และผู้เกี่ยวข้อง เพื่อทราบถึงปัญหา อุบัติการณ์ และความรุนแรงของโรค รวมถึงผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา

 1.2 วางแผนการดำเนินงาน เกณฑ์และคุณสมบัติ ในการรับผู้ป่วยเบาหวานเข้าร่วมโครงการ

 1.3 ทุกภาคส่วนร่วมกันหาแนวทาง ร่วมกันจัดโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและโภชนาการ เพื่อให้สอดคล้องกับปัญหาที่แท้จริงของผู้ป่วย ตามแนวทางของภูวดลโมเดลและบริบทของชุมชนเมือง

 2.ขั้นเตรียมการ

 2.1 เขียนแผนงานโครงการเพื่อนำเสนอขออนุมัติงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 2.2 รับสมัครและคัดเลือกผู้ป่วยเบาหวานที่จะเข้าร่วมโครงการ จำนวน 20 คน ตามความสมัครใจ และยินดีเข้าร่วมโครงการ

 2.3 จัดทำป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ

 2.4 จัดทำคู่มือบันทึกสุขภาพ เอกสารความรู้ และ บันทึกข้อตกลงในการเข้าร่วมโครงการ

 2.5 จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับการตรวจระดับน้ำตาลในเลือดสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน

 3. ขั้นดำเนินการ

3.1 จัดประชุมชี้แจงรายละเอียดของโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและโภชนาการ ให้กับผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการ พร้อมทั้งทำบันทึกข้อตกลงก่อนเข้าร่วมโครงการและจัดทำระบบ Line กลุ่ม

 3.2 จัดอบรมให้ความรู้กับผู้ป่วยเบาหวานก่อนเข้าร่วมโครงการ

 3.3 สอนและฝึกทักษะการเจาะน้ำตาลด้วยตนเอง พร้อมทั้งบันทึกผล

 3.4 ดำเนินการตรวจระดับ HbA1C จำนวน 2 ครั้ง ในเดือนที่ 1 และเดือนที่ 6

 3.5 ติดตามการรับประทานอาหาร และ ผลการเจาะระดับน้ำตาล ผ่านระบบ Online

 3.6 จัดประชุมติดตามความก้าวหน้า พร้อมทั้งแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันของกลุ่ม

 3.7 สรุปผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและผลลัพธ์ทางคลินิก

 4. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานและโครงการ ส่งกองทุนหลักประกันสุขภาพ.............................

**3. กลุ่มเป้าหมาย**

กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน จำนวน .........ง คน

**4. ระยะเวลาดำเนินการ**

 – กันยายน 2564

**5. สถานที่ดำเนินการ**

 ………………………………………………………………………….

**6. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองบ้านสวน จำนวน 117,200 บาท รายละเอียด ดังนี้

1 การอบรมเชิงปฏิบัติการตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ให้กับกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน …….. คน

 ค่าประชุมชี้แจงในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จำนวน …….. คน

1.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท จำนวน 2 มื้อ /……คน เป็นเงิน 1,000 บาท

1.2. ค่าอาหารกลางวัน 100 บาท จำนวน 1 มื้อ / ……คน เป็นเงิน 2,000 บาท

3. ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยายจำนวน 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท

4. ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม

-สมุดปกอ่อน 40 แผ่น จำนวน …… เล่มๆละ 10 บาท เป็นเงิน 200 บาท

-ปากกาลูกลื่น Quantum จำนวน …… ด้ามๆละ 8 บาท เป็นเงิน 160 บาท

-กระดาษ A4 80 แกรม จำนวน 5 รีมๆละ 120 บาท เป็นเงิน 600 บาท

-แฟ้มซองสอดข้าง F4 TOTO จำนวน …… ซองๆละ 5 บาท เป็นเงิน 100 บาท

5. ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการจำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 540 บาท

6. ค่าจ้างถ่ายเอกสารจัดทำคู่มือสุขภาพ จำนวน …… เล่มๆ ละ 50 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท

7. เครื่องเจาะน้ำตาล พร้อมแถบตรวจ(50 แผ่น) 3,000 บาท จำนวน ……เครื่อง เป็นเงิน 60,000 บาท

8. ค่าแถบตรวจน้ำตาล 400 แผ่น พร้อมเข็มเจาะ ชุดละ 13.50 บาท เป็นเงิน 5,400 บาท

2. ประชุมติดตามความก้าวหน้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการ …… คน

2.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท จำนวน 2 มื้อ /…… คน เป็นเงิน 1,000 บาท

2.2. ค่าอาหารกลางวัน 100 บาท จำนวน 1 มื้อ / …… คน เป็นเงิน 2,000 บาท

3. ค่าตรวจตรวจทางห้องปฏิบัติการ ก่อนและหลังเข้าโครงการ จำนวน 12 รายการ มีดังต่อไปนี้

 HbA1C, FBS, BUN. Cr, eGFR, SGOT, SGPT, TG, TC, HDL, LDL และ Urine microalbumin

 ราคา 990 บาท X 2 ครั้ง X …… คน เป็นเงิน 39,600 บาท  **รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 117,200 บาท ( หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน )**

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

 1. ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการมีผลลัพธ์ทางคลินิกที่ดีขึ้น

 2. ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการมีการลดจำนวนยาเบาหวานที่รับประทานลงจากเดิม

 3. ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการสามารถทิ้งยาเบาหวานได้ ร้อยละ 30

 4. ผู้ป่วยเบาหวานที่เข้าร่วมโครงการ มีความพึงพอใจต่อโครงการ มากกว่าร้อยละ 80

**8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว
โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น )**

**8.1 *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม*** **(ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

**ชื่อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสวน**

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

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

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

 🖵 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]

 🖵 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

 🖵 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]

 🖵 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

**8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)**

 🖵 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงาน สาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]

 🖵 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]

 🖵 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]

 🖵 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

 🖵 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

 ผู้รับผิดชอบโครงการ

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

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

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

 ผู้เสนอโครงการ

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

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

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