

แบบเสนอโครงการ

๑. ชื่อโครงการ สร้างเสริมสุขภาพะทุกช่วงวัย

๒. กิจกรรม พัฒนาชุมชนสุขภาพดีลดโรค NCDs ด้วยวิถีใหม่

๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๔. สอดคล้อง (ยุทธศาสตร์ชาติ แผนแม่บท แผนงานพัฒนาจังหวัดตามประเด็นการพัฒนา)

๔.๑ ยุทธศาสตร์ชาติด้านที่ ๓ ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

๔.๒ แผนแม่บทด้านที่ ๑๓ การเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาพะที่ดี

๔.๓ แผนงานพัฒนาจังหวัดตามประเด็นการพัฒนา

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ เสริมสร้างกระบวนการเรียนรู้และสภาพแวดล้อมของประชาชนให้สามารถปรับตัว ประกอบอาชีพและมีสภาพแวดล้อมและคุณภาพชีวิตที่ดี

๕. สอดคล้องกับยุทธศาสตร์การจัดสรรงบประมาณแผนงานบริหารจังหวัดสระแก้ว

ผลผลิตที่ ๑ โครงการเสริมสร้างศักยภาพภาคอุตสาหกรรม การค้า การลงทุน

ผลผลิตที่ ๒ โครงการเพิ่มศักยภาพภาคการเกษตร

ผลผลิตที่ ๓ โครงการพัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยว เชิงธรรมชาติ ประวัติศาสตร์ และสุขภาพ

ผลผลิตที่ ๔ โครงการพัฒนาด้านสังคมเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต

ผลผลิตที่ ๕ โครงการเสริมสร้างความมั่นคงเพื่อการพัฒนาพื้นที่จังหวัดชายแดน

๖. หลักการและเหตุผล

๖.๑ ระบุความเป็นมาของโครงการ

โรคเบาหวาน เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ซึ่งเกิดจากความผิดปกติของอินซูลินซึ่งไม่สามารถทำหน้าที่ลดระดับน้ำตาลในเลือดได้ จึงส่งผลให้ระดับน้ำตาลในเลือดมีปริมาณสูงขึ้น จากข้อมูลสมาพันธ์เบาหวานนานาชาติ (International diabetes Federation: IDF) ได้มีการรายงานสถานการณ์ผู้ป่วยเบาหวานทั่วโลก ๒๘๕ ล้านคน และคาดการณ์ว่าจะมีจำนวนผู้ป่วยเบาหวานทั่วโลกเพิ่มมากกว่า ๔๓๕ ล้านคน ในปี พ.ศ. ๒๕๗๓ จากผลสำรวจชี้ว่า เดิมเบาหวานชนิดนี้พบมากในประชากรวัย ๖๐-๗๙ ปีคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๑๙ แต่ปัจจุบันมีแนวโน้มเกิดในกลุ่มวัยทำงานและวัยรุ่นเพิ่มขึ้น “การใช้เทคโนโลยีสร้างความสะดวกสบายให้ชีวิตทำให้เราขยับร่างกายกันน้อยลง ชีวิตคนวัยทำงานและวัยรุ่นเดิมเคยใช้เวลาในวันหยุดไปเข้าสังคมพบปะผู้คนหรือเล่นสนุกกับเพื่อน ปัจจุบันหลายคนใช้เวลาส่วนใหญ่ดูโทรทัศน์หรืออยู่บนโลกออนไลน์ พฤติกรรมการกินที่เปลี่ยนไปนิยมอาหารที่ซื้อหาได้ง่าย แม้มีรสอร่อยแต่ไขมันและน้ำตาลสูง ล้วนเป็นจุดเริ่มต้นของภาวะน้ำหนักเกิน ซึ่งนำไปสู่การเป็นโรคเบาหวานได้ในอนาคต” สิ่งที่น่าห่วงและถือเป็นภัยเงียบของโรคนี้คือ ในผู้ป่วยโรคเบาหวานเกือบครึ่งไม่ทราบมาก่อนว่าตัวเองเป็นโรค โดยเฉพาะในรายที่ระดับน้ำตาลในเลือดไม่สูงมาก ยิ่งแทบจะไม่แสดงอาการเลย กว่าจะรู้ก็ต่อเมื่อเข้ารับการตรวจสุขภาพโดยการเจาะเลือดแล้ว

๖.๒ ระบุสภาพหรือสถานการณ์ปัจจุบัน

สถิติการสำรวจสุขภาพประชาชนไทยเมื่อปี ๒๕๕๗ ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวาน และได้รับการรักษาเพียงร้อยละ ๕๔ เท่านั้น ในจำนวนนี้สามารถรักษาและควบคุมอาการไว้ได้เพียงร้อยละ ๒๓.๕ ที่สำคัญผู้ป่วยเบาหวานหากไม่ควบคุมโรคให้ดีจะมีอายุสั้นลง อันเกิดมาจากภาวะแทรกซ้อนทั้งโรคหลอดเลือดหัวใจ ตาบอด ไตวาย อัมพฤกษ์ โรคแผลเรื้อรัง เป็นต้น

/ ๖.๓ ระบุสภาพปัญหา...

๖.๓ ระบุสภาพปัญหาหรือความต้องการรวมทั้งสาเหตุต่างๆ

ข้อมูลจังหวัดสระแก้ว ในปี พ.ศ. ๒๕๖๕ พบว่ามีผู้ที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จำนวน ๓,๑๗๗ ราย อัตราป่วย ๕๖๑.๐๔ ต่อประชากรแสนคน มีผู้ป่วยสะสมในปี พ.ศ. ๒๕๖๑-๒๕๖๕ จำนวน ๒๗,๙๗๗ ราย และพบว่า มีผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ ถึง ร้อยละ ๖๔.๙๑ ซึ่งสถิตินี้ยังมีจำนวนมากขึ้นเรื่อย ๆ เนื่องจากเป็นโรคเรื้อรังที่รักษาไม่หายขาด โดยผู้ที่เป็นโรคเบาหวานหาก ปล่อยให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูงขึ้นเป็นเวลานาน จะส่งผลต่อเส้นเลือดที่นำสารอาหารไปอวัยวะในร่างกายจนนำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานต่าง ๆ ทั้งโรคแทรกซ้อนชนิดที่เกิดกับเส้นเลือดขนาดเล็ก (Microvascular complications) และโรคแทรกซ้อนชนิดที่เกิดกับเส้นเลือดขนาดใหญ่ (Macrovascular complications) ส่งผลให้เกิดภาวะโรคแทรกซ้อนได้ เช่น โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ และไตวายเรื้อรัง เป็นต้น

๖.๔ ระบุโอกาสถ้ามีการลงทุนในโครงการนี้

การจัดการให้ผู้ป่วยมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่เหมาะสม เป็นปัจจัยสำคัญต่อการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยพบว่าแรงสนับสนุน ทางสังคม การรับรู้สมรรถนะในตนเอง และความเชื่ออำนาจภายในตนเอง มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพ ดังนั้นการส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวานมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมจึงเป็นปัจจัยหลัก ต่อการควบคุมโรคได้ในระยะยาว ซึ่งในปัจจุบันมีหลักฐานเชิงประจักษ์ว่าการใช้โปรแกรมพัฒนาความฉลาดทางสุขภาพ (Health literacy) สามารถส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี และเพิ่มประสิทธิภาพการลดระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวานได้ อีกทั้งการเสริมสร้างความรู้เกี่ยวกับโรคและความตระหนักรู้ที่เหมาะสมโดยเฉพาะด้าน การรับประทานอาหาร การมีส่วนร่วมในการรักษา เป็น กระบวนการสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ และมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของระดับน้ำตาล สะสมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖.๕ ระบุข้อจำกัดหากไม่มีโครงการนี้

โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เป็นโรคที่รักษายาก มีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง และหากไม่มีการจัดการที่เหมาะสมจะเกิดเป็นภาระต่อสถานะทางการเงินของผู้ป่วยและเป็นภาระทางการคลังของประเทศในระยะยาว โดยปัจจุบันประเทศไทยต้องรับภาระค่าใช้จ่ายด้านยาและเวชภัณฑ์ของผู้ป่วย เพิ่มมากขึ้น โดยข้อมูลจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) ปี ๒๕๖๔ พบว่าค่ารักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานต่อคนโดยประมาณ ๒๘,๒๐๐ บาท/ปี หรือเฉลี่ยเดือนละประมาณ ๒,๓๕๐ บาท ดังนั้นโรคเบาหวานจึงเป็นปัญหาที่สำคัญทางด้านสาธารณสุขของโลกและประเทศไทย

๖.๖ ระบุความสำคัญของโครงการที่มีต่อนโยบาย

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ “พลิกโฉมประเทศไทยสู่ เศรษฐกิจสร้างคุณค่า สังคมเดินหน้าอย่างยั่งยืน” (Transformation to Hi-Value and Sustainable Thailand) ด้านการทบทวนบริบทการพัฒนาประเทศไทยได้ส่วนที่ ๒ วัตถุประสงค์การดูแลสุขภาพและการรักษาพยาบาล แนวโน้มการเปลี่ยนแปลงระดับโลก ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพในระยะ ๑๐ ปีข้างหน้า ประกอบด้วย ๒ แนวโน้มหลัก ที่จะส่งผลต่อการกำหนดทิศทาง การพัฒนาของหลายประเทศในโลก โดยประเด็นแนวโน้มที่สำคัญคือพฤติกรรมการใช้ชีวิตในสังคมสมัยใหม่ที่ เปลี่ยนแปลงไปสู่การบริโภคอาหารที่มีสารปรุงแต่งและมีไขมันสูง ต้มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ และ ขาดการออกกำลังกาย ตลอดจนการเผชิญกับมลพิษที่เพิ่มขึ้นตามการขยายตัวของกิจกรรมทางเศรษฐกิจ ได้ก่อให้เกิดปัญหาด้านสุขภาพทางกาย ทำให้ในช่วงหลายปีที่ผ่านมา ประชากรทั่วโลกมีอัตราการป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases: NCDs) อาทิ โรคหัวใจ มะเร็ง เบาหวาน และโรคซึมเศร้า เพิ่มสูงขึ้นอย่าง มีนัยสำคัญ ด้วยเหตุนี้ทางสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ได้จัดทำโครงการพัฒนาชุมชนสุขภาพดีลดโรคเบาหวาน ด้วยวิธีใหม่ ซึ่งเป็นโครงการประยุกต์ใช้แนวคิดการจัดการสุขภาพด้วยตนเอง

ผสมผสานกับการกำกับติดตามพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อปรับวิถีชีวิต ให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคเบาหวานในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และทราบสถานะทางสุขภาพตามข้อบ่งชี้ได้ด้วยตนเอง ด้วยการจัดตั้งสถานีสภาพ นำร่องชุมชน โดยมีแผนระยะยาว ๕ ปี ซึ่งจะดำเนินงานในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยการดำเนินงาน ทั้ง ๙ อำเภอ ในจังหวัดสระแก้ว ซึ่งเริ่มต้น ๑ อำเภอ ๑ ชุมชนต้นแบบ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และขยายโครงการ อย่างต่อเนื่องในทุกๆปี

๗. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน
๒. เพื่อสร้างสถานีสภาพต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
๓. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคเบาหวานได้ทราบข้อบ่งชี้และการจัดการทางสุขภาพของตนเอง

๘. เป้าหมาย

- ระบุปริมาณและคุณภาพผลงาน หรือผลผลิตต่างๆ (เมื่อทำได้จะทำให้เกิดผลลัพธ์ ตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้)

กลุ่มเป้าหมาย ประชากรกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคเบาหวานของชุมชนเป้าหมาย

ผู้มีส่วนได้เสีย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ของชุมชนเป้าหมาย

- ระบุเวลาที่ผลงานจะแล้วเสร็จ

๓๐ กันยายน ๒๕๖๖

๙. วิธีการดำเนินงาน

๙.๑ ระบุกิจกรรมโครงการทั้งหมด

๑. ประชุมชี้แจง แนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์การประเมินผลโครงการ
๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาการจัดการสุขภาพตนเองระดับอำเภอ
๓. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน
๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียน ผลการดำเนินงานโครงการ

๙.๒ ระบุขั้นตอนในการดำเนินกิจกรรม

๑. ประชุมชี้แจง แนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์การประเมินผลโครงการ กลุ่มเป้าหมาย ๔๐ คน ได้แก่ เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๔ คน ผู้รับผิดชอบงานจากทั้ง ๙ อำเภอ แบ่งเป็นสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑ คน และ รพ.สต. อำเภอละ ๓ คน

๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาการจัดการสุขภาพตนเองระดับอำเภอ กลุ่มเป้าหมาย ๕๒๐ ราย ได้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้ผ่านการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพโดยใช้การประยุกต์ใช้แนวคิด ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) และแพลตฟอร์มดิจิทัล ๙ อำเภอ อย่างน้อยอำเภอละ ๓ คน จัดอบรม อำเภอของตนเอง โดยกลุ่มเป้าหมายเป็นกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยโรคเบาหวาน อำเภอละ ๕๕ คน รวม ๕๒๐ คน และดำเนินการติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ทุก ๓ เดือน

๓. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย ๓ คน ๒ ครั้ง ได้ แก่ เจ้าหน้าที่กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จำนวน ๓ คน ติดตามผลการดำเนินงาน จำนวน ๒ ครั้ง ในไตรมาสที่ ๓ และไตรมาสที่ ๔ ของ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียน ผลการดำเนินงานโครงการ กลุ่มเป้าหมาย ๔๐ คน ได้แก่ เจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จำนวน ๔ คน ผู้รับผิดชอบงานจากทั้ง ๙ อำเภอ แบ่งเป็น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑ คน และ รพ.สต. อำเภอละ ๓ คน

๙.๓ ระบุเทคนิคที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

ใช้กลไกการดำเนินงานผ่านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในการพัฒนาการจัดการสุขภาพ ประยุกต์ใช้และถ่ายทอดสู่กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย

๙.๔ ระบุการบริหารจัดการโครงการ

การกำกับติดตามการดำเนินงานกิจกรรม โดยการรายงานผ่านที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว เดือนละ ๑ ครั้ง และนิเทศติดตามการดำเนินงาน ๒ ครั้ง

๙.๕ จัดทำแผนกำหนด เวลาแบบ Grant chart ประกอบการเสนอโครงการ

ที่	กิจกรรมดำเนินการ	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖											
		ต.ค. ๖๕	พ.ย. ๖๕	ธ.ค. ๖๕	ม.ค. ๖๖	ก.พ. ๖๖	มี.ค. ๖๖	เม.ย. ๖๖	พ.ค. ๖๖	มิ.ย. ๖๖	ก.ค. ๖๖	ส.ค. ๖๖	ก.ย. ๖๖
๑	ประชุมชี้แจง แนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์การประเมินผลโครงการ		✓	✓									
๒	ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาการจัดการสุขภาพตนเองระดับอำเภอ							✓	✓	✓			
๓	ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน								✓	✓	✓		
๔	ประชุมเชิงปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียน ผลการดำเนินงานโครงการ									✓	✓		

๑๐. ระยะเวลาดำเนินงาน

๑ ปีงบประมาณ (เดือนตุลาคม ๒๕๖๕ ถึง เดือนกันยายน ๒๕๖๖)

๑๑. สถานที่ดำเนินโครงการ

อำเภอทั้ง ๙ อำเภอในจังหวัดสระแก้ว

๑๒. เงินงบประมาณที่ใช้

จำนวน ๒๖๑,๗๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) จากงบประมาณตามแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ จังหวัดสระแก้ว

๑๓. รายละเอียดการดำเนินงานและแผนการใช้จ่ายเงิน

๑๓.๑ แผนปฏิบัติงาน

กิจกรรม	หน่วยนับ	แผน	แผนปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖			
			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค. ๖๕)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค. ๖๖)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย. ๖๖)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๖)
ตัวชี้วัด : มีการดำเนินการสร้างสถานีสุภาพชุมชนต้นแบบ ๑ อำเภอ ๑ ชุมชน						
๑. ประชุมชี้แจง แนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์การประเมินผลโครงการ	ครั้ง	๑			๑	
๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาการจัดการสุขภาพตนเองระดับอำเภอ	ครั้ง	๑	-		๑	
๓. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	ครั้ง	๒			๑	๑
๔. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียน ผลการดำเนินงานโครงการ	ครั้ง	๑				๑

๑๓.๒ แผนการใช้จ่ายงบประมาณ

แผนการใช้จ่ายงบประมาณ	บาท	แผน	แผนการใช้จ่ายงบประมาณ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖			
			ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค. ๖๕)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค. ๖๖)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย. ๖๖)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย. ๖๖)
๑. งบดำเนินงาน						
- ค่าตอบแทน	๖๔,๘๐๐	๖๔,๘๐๐			๖๔,๘๐๐	
- ค่าใช้สอย	๑๘๖,๑๐๐	๑๘๖,๑๐๐	๒๔,๒๐๐		๑๖๑,๙๐๐	
- ค่าวัสดุ	๑๐,๘๐๐	๑๐,๘๐๐			๑๐,๘๐๐	
๒. งบลงทุน						

๑๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ผลลัพธ์โครงการ

๑. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังสามารถประเมินความเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อของตนเอง และได้รับคำแนะนำที่เหมาะสมในการจัดการความเสี่ยง

๒. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ได้รับการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อให้อาการของโรคสงบ

- ผลผลิตโครงการ

๑. มีสถานีสุนัขสุขภาพชุมชนต้นแบบ ๙ แห่ง

๒. ประชากรกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการอบรมให้ความรู้ด้านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ รวมถึงทราบข้อบ่งชี้ทางสุขภาพของตนเอง และได้รับติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อให้โรคอยู่ในภาวะสงบ ทุก ๓ เดือน

๓. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในสถานีสุนัขสุขภาพชุมชนต้นแบบ ๙ ชุมชน ได้รับการอบรมเพิ่มพูนทักษะการกำกับติดตามพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มโรคเบาหวานเพื่อให้โรคอยู่ในภาวะสงบ

- ค่าเป้าหมายโครงการ

สถานีสุนัขสุขภาพชุมชนต้นแบบ ๑ อำเภอ ๑ ชุมชน รวม ๙ แห่ง

- ตัวชี้วัด

สถานีสุนัขสุขภาพชุมชนต้นแบบ

- ระบุผลประโยชน์ที่กลุ่มบุคคล หรือพื้นที่ หรือสังคมโดยรวมจะได้รับ


กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยไม่ติดต่อเรื้อรังลดค่าใช้จ่ายการเดินทาง ได้รับการตรวจคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตที่บ้าน

- ระบุผลกระทบในด้านบวกที่จะตามมาจากการมีโครงการ

ประชากรกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพทำให้โรคอยู่ในภาวะสงบ ลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ

๑๕. วิธีการบริหารจัดการหรือดูแลบำรุงรักษา เมื่อโครงการแล้วเสร็จ เพื่อให้เกิดความยั่งยืนของโครงการ
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ประธานชุมชน องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และ
สถานพยาบาลในเครือข่ายที่รับผิดชอบดูแลชุมชน ดำเนินการต่อเนื่อง และติดตามผลการดำเนินงานใน
ปีงบประมาณต่อไป

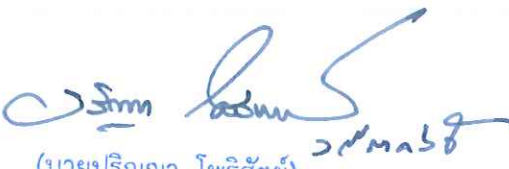
๑๖. ผู้เสนอโครงการ สร้างเสริมสุขภาวะทุกช่วงวัย
กิจกรรม พัฒนาชุมชนสุขภาพดีลดโรค NCDs ด้วยวิถีใหม่
วงเงินงบประมาณ จำนวน ๒๖๑,๗๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)


(นายประภาส สุกสง)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

๑๗. ผู้เห็นชอบโครงการ สร้างเสริมสุขภาวะทุกช่วงวัย
กิจกรรม พัฒนาชุมชนสุขภาพดีลดโรค NCDs ด้วยวิถีใหม่
วงเงินงบประมาณ จำนวน ๒๖๑,๗๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)


(นายณัฐชัย นำพูลสุขสันต์)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

๑๘. ผู้อนุมัติโครงการ สร้างเสริมสุขภาวะทุกช่วงวัย
กิจกรรม พัฒนาชุมชนสุขภาพดีลดโรค NCDs ด้วยวิถีใหม่
วงเงินงบประมาณ จำนวน ๒๖๑,๗๐๐ บาท (สองแสนหกหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)


(นายปริญญา โพธิ์สัตย์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว

แบบฟอร์มรายละเอียดจำแนกตามงบรายจ่าย (๑ ชุด : ๑ กิจกรรมหลัก)

หน่วย : บาท

งบรายจ่าย - รายการ (ทะเบียนรายการ ประเภทรายการ ของสำนักงานงบประมาณ)	งบประมาณ		คำชี้แจง
	ปี ๒๕๖๕ (ถ้ามี)	ปี ๒๕๖๖	
จังหวัดสระแก้ว			
แผนงาน : แผนงานบูรณาการส่งเสริมการพัฒนาจังหวัดและกลุ่มจังหวัดแบบบูรณาการ			
ผลผลิต : โครงการพัฒนาด้านสังคมเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต			
โครงการ : สร้างเสริมสุขภาพะทุกช่วงวัย			
กิจกรรม : พัฒนาชุมชนสุขภาพดีลดโรค NCDs ด้วยวิถีใหม่		๒๖๑,๗๐๐	
กิจกรรมย่อยที่ ๑ : จัดประชุมชี้แจง แนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์การประเมินผลโครงการ กลุ่มเป้าหมาย ๔๐ คน จำนวน ๒๔,๒๐๐ บาท			
๑. งบดำเนินงาน			
๑.๑ ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ		๒๔,๒๐๐	
๑.๑.๑ ค่าตอบแทน			
๑.๑.๒ ค่าใช้สอย		๒๔,๒๐๐	
(๑) ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ		๘,๐๐๐	- ค่าพาหนะเหมาจ่ายผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๔๐ คน คนละ ๑ วัน วันละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
(๒) ค่าจ้างเหมาบริการ		๑๑,๐๐๐	
		๔,๐๐๐	- ค่าถ่ายเอกสาร ๔๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
		๗,๐๐๐	- ค่าป้ายไว้นิเทศขนาด ๒ x ๓ เมตร จำนวน ๗ ป้าย เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท
		๕,๒๐๐	
(๓) ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม		๔,๐๐๐	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน คนละ ๑ มื้อ มีเงิน ๔,๐๐๐ บาท
		๑,๒๐๐	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน คนละ ๑ มื้อ มีเงิน ๑,๒๐๐ บาท

งบรายจ่าย - รายการ (ทะเบียนรายการ ประเภทรายการ ของสำนักงบประมาณ)	งบประมาณ		ค่าชี้แจง
	ปี ๒๕๖๕ (ถ้ามี)	ปี ๒๕๖๖	
กิจกรรมย่อยที่ ๒ : จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาการจัดการสุขภาพตนเอง กลุ่มเป้าหมาย ๕๒๐ ราย จำนวน ๒๑๐,๘๐๐ บาท			
๑. งบดำเนินงาน			
๑.๑ ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ		๒๑๐,๘๐๐	
๑.๑.๑ ค่าตอบแทน		๖๔,๘๐๐	
(๗) ค่าตอบแทนวิทยากร (สัมมนาและฝึกอบรม)		๒๑,๖๐๐	- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย จำนวน ๙ คน คนละ ๔ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท
๑.๑.๒ ค่าใช้สอย		๔๓,๒๐๐	- ค่าตอบแทนวิทยากรภาคปฏิบัติ จำนวน ๑๘ คน คนละ ๔ ชั่วโมง ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๓,๒๐๐ บาท
(๖) ค่าจ้างเหมาบริการ		๑๓๕,๒๐๐	- ค่าถ่ายเอกสาร ๕๒๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๒,๐๐๐ บาท
(๗) ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม		๕๒,๐๐๐	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๒๐ คน คนละ ๑ มื้อ มื้อละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๒,๐๐๐ บาท
๑.๑.๓ ค่าวัสดุ		๘๓,๒๐๐	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๒๐ คน คนละ ๒ มื้อ มื้อละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๓๑,๒๐๐ บาท
(๑๓) วัสดุอาหาร		๕๒,๐๐๐	- ค่าวัสดุอาหารที่ใช้ประกอบ และสาธิต การปรุงอาหารลดเค็ม ๙ อำเภอ อำเภอละ ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท

งบรายจ่าย - รายการ (ทะเบียนรายการ ประเภทรายการ ของสำนักงบประมาณ)	งบประมาณ		คำชี้แจง
	ปี ๒๕๖๕ (ถ้ามี)	ปี ๒๕๖๖	
กิจกรรมย่อยที่ ๓ : ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน กลุ่มเป้าหมาย ๓ คน ๒ ครั้ง จำนวน ๔,๕๐๐ บาท			
๑. งบดำเนินงาน			
๑.๑ ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ		๔,๕๐๐	
๑.๑.๑ ค่าตอบแทน		๔,๕๐๐	
๑.๑.๒ ค่าใช้สอย		๔,๕๐๐	- ค่าเบี้ยเลี้ยงติดตามจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาการจัดการสุขภาพตนเอง จำนวน ๔ อำเภอ เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท
กิจกรรมที่ ๔ : จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียน ผลการดำเนินงานโครงการ กลุ่มเป้าหมาย ๔๐ คน จำนวน ๒๒,๒๐๐ บาท			
๑. งบดำเนินงาน		๒๒,๒๐๐	
๑.๑ ค่าตอบแทน ใช้สอยและวัสดุ		๒๒,๒๐๐	
๑.๑.๑ ค่าตอบแทน		๘,๐๐๐	- ค่าพาหนะเหมาจ่ายผู้เข้ารับการอบรม ๔๐ คน ๑ครั้ง ๑ วัน ๑ละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท
๑.๑.๒ ค่าใช้สอย		๙,๐๐๐	
(๑) ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ		๕,๐๐๐	- ค่าจัดทำเอกสารรายงานผลโครงการ ๕,๐๐๐ บาท
(๒) ค่าจ้างเหมาบริการ		๔,๐๐๐	- ค่าถ่ายเอกสาร ๔๐ คน คนละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
(๓) ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม		๕,๒๐๐	
		๔,๐๐๐	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน คนละ ๑ มื้อ มีอละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
		๑,๒๐๐	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน คนละ ๑ มื้อ มีอละ ๓๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

หมายเหตุ

- เพื่อประโยชน์ในการประมวลผลข้อมูลให้จังหวัดและกลุ่มจังหวัดใช้ทะเบียนรายการ ประเภทรายการ ของสำนักงบประมาณเท่านั้น กรุณาอย่าเพิ่มประเภทรายการใหม่โดยไม่แจ้ง
- กรณีประสงค์จะเพิ่มทะเบียนประเภทรายการ ให้ประสานงานกับเจ้าหน้าที่สำนักงานจังหวัดและกลุ่มจังหวัดก่อน