

แบบฟอร์มการตรวจสอบ กลั่นกรองโครงการเพื่อลงนามเห็นชอบ/อนุมัติ (แบบฟอร์ม งย. ๐๑) ๔/๖๖

โรงพยาบาลบางระกำ อ.บางระกำ จ.พิษณุโลก ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กลุ่มงาน/งาน/ฝ่าย ผู้เสนอโครงการ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
ชื่อโครงการ.. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันโรค  
อัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคหลอดเลือดหัวใจ ตำบลบางระกำ อำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก ปี ๒๕๖๖  
วัตถุประสงค์แผนงานโครงการ

เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีความรู้ ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม  
สุขภาพ สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตได้ดี ป้องกันโรคอัมพฤกษ์อัมพาตและโรค  
หลอดเลือดหัวใจ

การ ตอบสนองของแผนงาน/โครงการ ( ) งานประจำ ( ) งานนโยบาย ( ) การพัฒนาบุคลากร ( ) ยุทธศาสตร์ที่  
ขั้นตอนที่ ๑ การตรวจสอบ กลั่นกรองโครงการโดย งานแผนงาน/โครงการ กลุ่มงานยุทธฯ

หัวขอการพิจารณา	ผล/ข้อคิดเห็นของการพิจารณา	
๑. ความครบถ้วนของหัวขอโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หัวขอหลักครบถ้วน <input type="radio"/> ไม่ครบ <input type="radio"/> ไม่อยู่ในแผน	
๒. ความถูกต้อง เหมาะสม สอดคล้อง ซึ่งมีหัวขอหลักปรากฏดังนี้ -เป้าหมาย ๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดัน โลหิตสูง มีความรู้ ความเข้าใจดีปัจจัย เสี่ยง พฤติกรรมเสี่ยงและการปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์อัมพาตและโรค หลอดเลือดหัวใจ เพิ่มชีวภาพยั่ง ๘๐ ๒. ร้อยละ๖๐ ของผู้ป่วยโรคเบาหวานและ ความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น -ระยะเวลาดำเนินการ ต.ค ๒๕-มี.ค.๖๖ -สถานที่ดำเนินกิจกรรม ในเขตที่นี่ที่ ตำบลบางระกำ	<input checked="" type="checkbox"/> อยู่ในแผน ดังต่อไปนี้ <input type="radio"/> แผนการเงินการใช้เงินของ ร.พ.บางระกำ ปีงบ ๒๕๖๖ หน้า.....แผนปฏิบัติการ <input type="radio"/> แผนปฏิบัติการของ คปสอ.บางระกำ ปีงบ ๒๕๖๖ หน้าที่.....ลำดับที่..... <input checked="" type="checkbox"/> แผนปฏิบัติการเครื่องที่ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงาน นอก.กองทุนหลักประกันสุขภาพฯต้องถูกดำเนินเทศบาลตำบล บางระกำเมื่อไหร่ ปีงบ ๒๕๖๖ ตามที่นี่ที่สืบ..... <input type="radio"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... งบประมาณ (หัวเลข) จำนวน ๕๕,๐๐๐.- บาท (ตัวอักษร) (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	<input type="radio"/> แผนงบประมาณ เงินบำรุง รพ.บางระกำ ปี ๒๕๖๖
	<input checked="" type="checkbox"/> ถูกต้อง เหมาะสม สอดคล้อง <input type="radio"/> ไม่ถูกต้องเหมาะสม /ไม่สอดคล้อง	
ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงาน/ฝ่าย/วันที่ .....	ชื่อเสนอเพื่อการพิจารณา และลงนามเห็นชอบ/อนุมัติ .....	
ลงชื่อผู้ตรวจสอบ/วันที่ ๙๙ ๑๔.๖๕	ควรปรับปรุง.....	
ลงชื่อหัวหน้ากลุ่มงานยุทธฯ/วันที่ ๑๐๖/๑๐๘ ๘๖/๖๕	ชื่อเสนอเพื่อการพิจารณา และลงนามเห็นชอบ/อนุมัติ .....	

ขั้นตอนที่ ๒. การพิจารณาเห็นชอบเสนอโครงการหรืออนุมัติโครงการ โดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระกำ

ข้อเสนอเพื่อการอนุมัติ	<input type="radio"/> เห็นชอบ	<input type="radio"/> อนุมัติ	<input type="radio"/> ไม่เห็นชอบ	<input type="radio"/> ไม่อนุมัติ
ข้อเสนอแนะ.....				
ลงชื่อ/วันที่.....				

(นายยุทธ พลพากษา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระกำ

(นายกฤษฎา บุญคง)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

## ๑. ยุทธศาสตร์ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่๓: โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๒. ชื่อโครงการ : โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันโรค อัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคหลอดเลือดหัวใจ ตำบลบางระกำ อำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก ปี ๒๕๖๖

### ๓. หลักการและเหตุผล

ข้อมูลจากสถาบันการแพทย์อุบัติเห็นแห่งชาติพบว่า โรคหัวใจและหลอดเลือด (CVDs) เป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตทั่วโลก โดยคร่าว ชีวิตผู้คนไปประมาณ ๑๗.๙ ล้านคนในแต่ละปี ในปี ๒๕๖๒ คิดเป็นร้อยละ ๓๖ ของการเสียชีวิตทั่วโลก การเสียชีวิตจากโรคหัวใจและหลอดเลือดมากกว่าสามในสี่เกิดขึ้นในประเทศไทยที่มีรายได้ ต่ำ และปานกลาง ปี ๒๕๖๒ ประเทศไทย มีผู้ป่วยหัวใจขาดเลือดจำนวน ๓๕๐,๔๒๒ ราย (อัตราผู้ป่วย ๕๓๕ ต่อ ปี/คน) เสียชีวิตจำนวน ๒๐,๕๕๖ ราย (อัตราผู้ป่วย ๓๓ ต่อปี/คน) โรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน หรือ acute stroke เป็นสาเหตุการตายเป็นอันดับสอง และการพิการเป็นอันดับสามทั่วโลก จากการสำรวจประชากรขององค์กรโรคหลอดเลือดสมองโลกพบว่า ปี ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยเป็นโรค หลอดเลือดสมองกว่า ๘๐ ล้านคน มีผู้เสียชีวิตประมาณ ๕.๕ ล้านคน พบรู้ป่วยใหม่เพิ่มขึ้น ถึง ๑๕.๕ ล้านคนต่อปี ใน ๔ เป็นผู้ป่วยที่มีอายุ ๖๕ ปี ขึ้นไป ในปี ๒๕๖๒ ประเทศไทยมีผู้ป่วย Stroke จำนวน ๓๕๕,๖๗๓ ราย (อัตราผู้ป่วย ๕๕๓ ต่อปี/คน) มีผู้ป่วยเสียชีวิตจำนวน ๓๓,๗๒๘ ราย (อัตราตาย ๕๓ ต่อปี/คน) กรมควบคุมโรค ประมาณการความเสี่ยงของการเกิด Stroke พบว่า ทุก ๔ คนจะป่วยตัวเป็นโรค หลอดเลือดสมอง ๑ คน โดยร้อยละ ๘๐ ของประชากรโลกมีความเสี่ยงที่สามารถป้องกันได้ทั้งนี้ พบรู้จักที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมเสี่ยงที่สำคัญ ได้แก่ ๑) พฤติกรรมสุขบุหรี่ ร้อยละ ๕.๗๓ เคยสูบ บุหรี่ (ร้อยละ ๑๖.๕๕) ไม่เคยสูบบุหรี่ (ร้อยละ ๘๓.๗๕) ๒) มีโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๗๓.๗๙ เบาหวาน (๗๓.๗๙) ไขมันในเส้นเลือดสูง (๔๔.๔๔) และ ๓) มีภาวะแทรกซ้อน เช่น ภาวะหัวใจล้มเหลว (ร้อยละ ๓๑.๑๒) และหัวใจเต้นผิดจังหวะ (ร้อยละ ๒๑.๒๗)

จากข้อมูลสถานการณ์โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๖ ของศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางระกำ มีผู้ป่วยโรคเบาหวาน ๗,๖๔๐ ราย พบรู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ จำนวน ๖๔๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๖๔ และมีไขมันในเลือดสูง (มีค่า LDL  $\geq 160 \text{ mg/dL}$ ) จำนวน ๘๒๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๖.๔๔ มีผู้ป่วยความดันโลหิตสูงจำนวน ๒,๙๙๕ คน ควบคุมระดับความดันโลหิตไม่ได้ (มีความดันโลหิตมากกว่า ๑๔๐/๙๐ mmHg) จำนวน ๑,๓๐๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๕๓ นอกจากนั้นยังพบผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่มีความเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจระดับปานกลาง - สูงอันตราย จำนวน ๑๑ คน (จาก รายงาน HDC) ซึ่งจากข้อมูล จะเห็นได้ว่าผู้ป่วยมีความเสี่ยงสูงมากต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลบางระกำ จึงได้จัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจ ซึ่งจะช่วยลดความพิการ การเสียชีวิตของผู้ป่วย และภาระทางเศรษฐกิจทั้งของครอบครัวและประเทศไทยต่อไป

### ๔. วัตถุประสงค์หลักของโครงการ

เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีความรู้ ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตได้ดี ป้องกันโรคอัมพฤกษ์ อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจ

สำเนาถูกต้อง

(นายกฤษฎาบันท์ บุญคง)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

#### ๕. เป้าหมายหลักของโครงการ

- ๕.๑ ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง มีความรู้ ความเข้าใจถึงปัจจัยเสี่ยง พฤติกรรมเสี่ยงและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจ เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐
- ๕.๒ ร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น
- ๕.๓ ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี มากกว่าร้อยละ ๔๐
- ๕.๔ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี มากกว่าร้อยละ ๖๐

๖. ระยะเวลาดำเนินกิจกรรมตามโครงการ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๕ – มีนาคม ๒๕๖๖

#### ๗. วิธีการดำเนินงานตามโครงการ

จัดอบรมผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อป้องกัน โรคอัมพฤกษ์อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจทำบลางระกำโดยแบ่งการอบรมเป็น ๑๐ กลุ่มๆละ ๕๐ คน รวมทั้งสิ้นจำนวน ๕๐๐ คน ในเดือน กุมภาพันธ์-มีนาคม ๒๕๖๖ สถานที่จัดกิจกรรมศูนย์สุขภาพชุมชน ทำบลางระกำ

กลุ่มเป้าหมาย/อาชนาบริเวณ/ สิ่งของกิจกรรม

ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงในเขตพื้นที่ทำบลางระกำ รวมทั้งสิ้น จำนวน ๕๐๐ คน

วิธีการดำเนินกิจกรรม

๑. เสนอโครงการต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลทำบลางระกำ และเสนอขออนุมัติโครงการผู้ป่วยคันบัญชาตามลำดับขั้น
๒. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่มีระดับความเสี่ยงปานกลางถึงระดับสูงอันตราย
๓. จัดทำหลักสูตรการประชุมเชิงปฏิบัติการ
๔. ดำเนินการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการโดยแบ่งการอบรมเป็น ๑๐ กลุ่มๆละ ๕๐ คน รวมกลุ่มเป้าหมายทั้งสิ้น ๕๐๐ คน
๕. การประชุมกลุ่มย่อย / รายบุคคลต่อเนื่อง
๖. ประเมินผลและสรุปโครงการ

#### ๘. งบประมาณและแหล่งงบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลทำบลางระกำเมืองใหม่ สนับสนุนโอนเข้าเงินบำรุงโรงพยาบาลจำนวน ๕๕,๐๐๐.- บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| ๘.๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ | เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐.- บาท |
| ๘.๒. ค่าอาหารว่าง จำนวน ๕๐๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ มื้อ    | เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐.- บาท |
| ๘.๓. ผ้าวัสดุอุปกรณ์ในการอบรม                            | เป็นเงิน ๕,๐๐๐.- บาท  |
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๕,๐๐๐.- บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉี่ยวกันได้

#### ๙. ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวนิภาวรรณ เนินเพิ่มพิสุทธิ์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร ๐๘-๘๕๖๘-๘๘๗๕

๑๐. หน่วยงานที่ให้การสนับสนุน เทศบาลทำบลางระกำเมืองใหม่

สำเนาถูกต้อง

(นายกฤษฎาบันท์ บุญคง)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๑๑. การประเมินผลและตัวชี้วัด

ตัวชี้วัด	วิธีการประเมินผล	แหล่งข้อมูล/เอกสาร
๑๑.๑ ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีความรู้ ความเข้าใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจ	-ประเมินความรู้ของอสม.ก่อน-หลังการอบรม	-แบบทดสอบความรู้
๑๑.๒ ร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้น	-ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ	-แบบประเมินพฤติกรรมสุขภาพ
๑๑.๓ ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี มากกว่าร้อยละ ๕๐	-ผลการตรวจเลือด HbA1c	-ข้อมูลจากโปรแกรม HDC
๑๑.๔ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี มากกว่าร้อยละ ๖๐	-ผลการวัดความดันโลหิต	-ข้อมูลจากโปรแกรม HDC

๑๒. ประโยชน์ที่จะได้รับ

ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง มีอัตราป่วยโรคอัมพฤกษ์อัมพาตและโรคหลอดเลือดหัวใจลดลง

๑๓. การอนุมัติโครงการ  
ผู้เสนอโครงการ



(นายเกรียง พลา沃ก)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางระกำ

ผู้เห็นชอบโครงการ

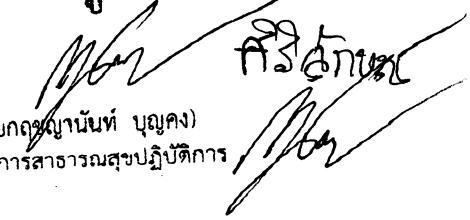
อนุมัติโครงการ : โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคหลอดเลือดหัวใจ ตำบลบางระกำ อำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก ปี ๒๕๖๖ วงเงินงบประมาณ ๕๕,๐๐๐.- บาท  
(ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ผู้อนุมัติโครงการ



(นายเกรียง เพชรบูรณ์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก

สำเนาถูกต้อง



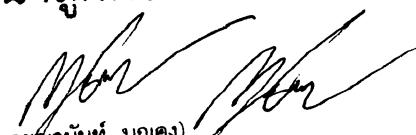
(นายกฤษณะนันท์ บุญคง)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

**แผนการดำเนินงานตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง  
เพื่อป้องกันโรค อัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคหลอดเลือดหัวใจดำเนินมาทางระกำ อำเภอบางระกำ**  
**จังหวัดพิษณุโลก ปี ๒๕๖๖**

กิจกรรม	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑. ประชุมเจ้าหน้าที่ศูนย์สุขภาพชุมชนดำเนินมาทางระกำ เพื่อวางแผนและจัดทำโครงการ	กันยายน ๒๕๖๕	นางสาวนิภาวรรณ เนินเพิ่มพิสุทธิ์
๒. จัดทำโครงการเสนอคณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพดำเนินมาทางระกำเมืองใหม่เพื่อพิจารณาอนุมัติและเสนอขออนุมัติโครงการตามลำดับ	กันยายน - ตุลาคม ๒๕๖๕	นางสาวนิภาวรรณ เนินเพิ่มพิสุทธิ์
๓. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่มีระดับความเสี่ยงปานกลาง ถึง ระดับสูงอันตราย	พฤษจิกายน ๒๕๖๕	นางสาวนิภาวรรณ เนินเพิ่มพิสุทธิ์
๔. จัดทำหลักสูตรการประชุมเชิงปฏิบัติการ	พฤษจิกายน ๒๕๖๕	นางสาวนิภาวรรณ เนินเพิ่มพิสุทธิ์
๕. ดำเนินการจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ	มกราคม ๒๕๖๖	นางสาวนิภาวรรณ เนินเพิ่มพิสุทธิ์
๖. ดำเนินการประชุม/อบรมกลุ่มย่อย / รายบุคคล ต่อเนื่อง	มกราคม - กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖	นางสาวนิภาวรรณ เนินเพิ่มพิสุทธิ์
๗. ประเมินผลและสรุปโครงการ	มีนาคม ๒๕๖๖	นางสาวนิภาวรรณ เนินเพิ่มพิสุทธิ์

**ตารางกิจกรรมให้ความรู้**  
**โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันโรคอัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคหลอดเลือดหัวใจ ดำเนินมาทางระกำ อำเภอบางระกำ จังหวัดพิษณุโลก ปี ๒๕๖๖**  
**วันที่.....**  
**ณ .ห้องประชุมศูนย์สุขภาพชุมชนดำเนินมาทางระกำ**

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐ – ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๓๐ – ๐๙.๔๕ น.	พิธีเปิด
๐๙.๔๕ – ๑๐.๐๐ น.	ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม
๑๐.๐๐ – ๑๐.๓๐ น.	รู้ทันโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
๑๐.๓๐ – ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๐.๔๕ – ๑๑.๐๐ น.	ประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจในกลุ่มผู้เข้ารับการอบรม
๑๑.๐๐ – ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น.	การป้องกันปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดสมองและโรคหลอดเลือดหัวใจตามหลัก ๓ อ. ๒ ส.
๑๔.๐๐ – ๑๔.๓๐ น.	สัญญาณอันตรายโรคหลอดเลือดสมองและโรคหลอดเลือดหัวใจ
๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
๑๔.๔๕ – ๑๖.๓๐ น.	การบริการการแพทย์ฉุกเฉิน / แจ้งเหตุ ๗๗๗๗๗๗๗๗๗๗๗๗๗

  
 (นายกฤษณะนันท์ บุญคง)  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ