

ที่ สปสช. ๓.๖๕/๑๕

๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ตอบข้อหารือการสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น

อ้างถึง หนังสือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น ที่ สปสช. ๕.๓๐/๐๓๓๕๘ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น แจ้งว่าเทศบาลนครขอนแก่น ขอรื้อหรือการจัดทำโครงการจัดการปัญหาการใช้ยาผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเครือข่ายร้านยาคุณภาพ และโครงการดูแลส่งเสริมสุขภาพภาคประชาชนในชุมชนโนนทัน ๖ โดยกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพหรือไม่ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ขอเรียนว่า ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗ กำหนดให้ “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนหรือส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงานโครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้ (๑) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต... (๒) เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ ได้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่... และข้อ ๑๑ กำหนดให้ “คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจหน้าที่ ดังนี้ (๑) พิจารณาอนุมัติแผนงานโครงการ หรือกิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน” ประกอบกับประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดการบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ จากข้อกำหนดดังกล่าว จึงพิจารณาให้ความเห็น ดังนี้

๑. โครงการจัดการปัญหาการใช้ยาผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเครือข่ายร้านยาคุณภาพเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพหรือไม่

เห็นว่า การสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพให้กับหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุนนั้น จะต้องนำไปใช้จ่ายเพื่อจัดบริการหรือการจัดกิจกรรมด้านสาธารณสุขให้แก่กลุ่มเป้าหมายทางสุขภาพในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายทางสุขภาพที่อยู่ในพื้นที่เข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น การดำเนินงานตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมจึงต้องมีส่วนช่วยให้กลุ่มเป้าหมายทางสุขภาพได้รับการดูแลและเข้าถึงบริการสาธารณสุขเป็นสำคัญ รายละเอียดค่าใช้จ่ายภายใต้แผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมนั้น จะต้องมีส่วนช่วยให้การดำเนินกิจกรรมสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ กรณีการจัดทำโครงการจัดการปัญหาการใช้ยาผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเครือข่ายร้านยาคุณภาพ เมื่อพิจารณาวัตถุประสงค์ของโครงการ เป้าหมายแล้วมีลักษณะเป็นการศึกษาวิจัยพฤติกรรมด้านสุขภาพ ซึ่งไม่ใช่การจัดการบริการสาธารณสุขหรือกิจกรรมด้านสาธารณสุขให้แก่กลุ่มเป้าหมายทางสุขภาพ

ในพื้นที่ ดังนั้น การจัดทำโครงการตามข้อหาหรือจึงไม่เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทั้งนี้ เป็นอำนาจของคณะกรรมการกองทุนที่จะพิจารณาแผนงาน โครงการ กิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่เข้าถึงบริการสาธารณสุขและบรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพได้อย่างแท้จริง

๒. โครงการดูแลส่งเสริมสุขภาพภาคประชาชนในชุมชนโนนทัน ๖ โดยกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพหรือไม่

เห็นว่า การสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพให้แก่กลุ่มหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่นั้น จะต้องนำไปใช้จ่ายเพื่อจัดกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายทางสุขภาพที่อยู่ในพื้นที่ได้รับประโยชน์ เมื่อพิจารณาวัตถุประสงค์ของโครงการ เป้าหมาย และวิธีการดำเนินการแล้วมีลักษณะเป็นการจัดกิจกรรมด้านสาธารณสุขให้แก่กลุ่มเป้าหมายทางสุขภาพในพื้นที่ ดังนั้น การจัดทำโครงการตามข้อหาหรือจึงเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ส่วนกิจกรรมภายใต้โครงการตามข้อหาหรือนั้นควรปรับแก้ไขให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพได้อย่างแท้จริง ทั้งนี้ เป็นอำนาจของคณะกรรมการกองทุนที่จะพิจารณาแผนงาน โครงการ กิจกรรมให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

อย่างไรก็ตาม เนื่องจาก อสม. เป็นบุคคลที่ได้รับมอบหมายตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข การปฏิบัติหน้าที่ของ อสม. จึงต้องคำนึงถึงความซ้ำซ้อนของกิจกรรมและช่วงเวลาที่ได้รับมอบหมายตามบทบาทหน้าที่ของ อสม. ประกอบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ



(นายจักรกริช ใจศิริ)

ผู้ช่วยเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน (ผ่านสำนักกฎหมาย)

ผู้ประสานงาน : นายอาทิตย์ วสุรัตน์/นางสาวจิรายุ อยู่นันท์

โทร ๐๒-๑๔๑-๔๑๙๒

โทรสาร ๐๒-๑๔๓-๔๗๓๐



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

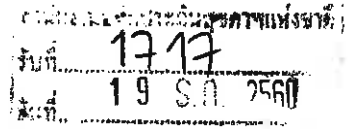
เขต ๗ ขอนแก่น

๓๕๖/๑ อาคารซีพี ชั้น ๓ ถนนมิตรภาพ ต.เมืองเก่า อ.เมือง จ.ขอนแก่น ๔๐๐๐๐

โทรศัพท์ ๐ ๔๓๓๖ ๕๒๐๐ โทรสาร ๐ ๔๓๓๖ ๕๑๑๑ www.nhso.go.th/khonkaen

ที่ สปสช.๕.๓๐ /๐๓๗๕๖

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐



เรื่อง ส่งโครงการเพื่อขอหารือ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนระบบบริการสุขภาพชุมชน

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ จำนวน ๒ ฉบับ

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลนครขอนแก่น ได้ส่งโครงการดูแลส่งเสริมสุขภาพภาคประชาชนในชุมชนโนนทัน 6 (ศสมช.) และโครงการการจัดการปัญหาการใช้ยาผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเครือข่ายร้านยาคุณภาพ เพื่อขอหารือว่าเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ หรือไม่ นั้น

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น จึงขอส่งโครงการดังกล่าวเพื่อขอหารือว่าเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ หรือไม่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ จะได้เป็นแนวทางในการดำเนินงานกองทุนฯ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวนิตา วิระกุล)

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น
ปฏิบัติงานแทนเลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กลุ่มภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ

โทรศัพท์ ๐-๔๓๓๖-๕๒๐๐ โทรสาร ๐-๔๓๓๖-๕๑๑๑

ผู้ประสานงาน นายปรเมศร์ เพ็งสว่าง โทร. ๐๔๐-๑๙๗๕๒๐๔

E-mail : poramete.p@nhso.go.th

โครงการ การจัดการปัญหาการใช้ยาผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเครือข่ายร้านยาคุณภาพ
(Medication therapy management for non communicated disease
by accredited drugstore network)

1. หลักการและเหตุผล

ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเป็นปัญหาที่สำคัญของระบบสาธารณสุขไทย จากการสำรวจของสำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ.2552-2556 พบว่าผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ และโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เป็นต้น มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นในทุกปี ในประเทศไทยพบว่าค่าใช้จ่ายในส่วนของผู้ป่วยนอกสูงขึ้นมากและมีแนวโน้มจะสูงเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ โดยเฉพาะค่ายา เป็นค่าใช้จ่ายที่มีสัดส่วนร้อยละ 80 ของค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยทั้งหมด ดังนั้น การลดปัญหาที่เกิดขึ้นจากการใช้ยา น่าจะสามารถช่วยเพิ่มผลการรักษาและลดค่าใช้จ่ายต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการรักษาได้ ซึ่งเภสัชกรจัดเป็นวิชาชีพที่มีความเชี่ยวชาญเรื่องยา จึงมีบทบาทสำคัญที่จะสามารถช่วยลดปัญหาที่เกิดขึ้นจากการใช้ยาได้ และจากการศึกษาต่างๆพบว่า เมื่อเภสัชกรเข้าไปมีบทบาทในการดูแลติดตามและจัดการการใช้ยาของผู้ป่วยจะมีผลช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้ยา เพิ่มผลการรักษาและช่วยลดค่าใช้จ่ายในระบบการดูแลสุขภาพได้

จากการศึกษาการดูแลปัญหาจากการใช้ยาในผู้ป่วยเฉพาะราย ในชุมชนเขตพื้นที่กรุงเทพมหานคร มีการบริหารจัดการเภสัชกรรมที่บ้านและมีการนำรูปแบบการจัดการด้านยา (Medication Therapy Management: MTM) มาให้บริการเพื่อค้นหาปัญหาจากการใช้ยาของผู้ป่วยในโครงการ ซึ่งพบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่มีโรครวมหลายโรคและร้อยละ 89.3 มีรายการยามากกว่า 4 รายการ และพบปัญหาจากการใช้ยาคิดเป็น 2.5 ปัญหาต่อผู้ป่วย 1 ราย ซึ่งปัญหาส่วนใหญ่เป็นปัญหาจากการไม่ให้ความร่วมมือในด้านยาของผู้ป่วย หลังจากเภสัชกรเยี่ยมบ้านครั้งที่ 3 พบว่าผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการใช้ยาดีขึ้น สามารถลดปัญหาลงเป็น 2 ปัญหาต่อคน

จากการศึกษาผลลัพธ์ของโครงการเภสัชกรประจำครอบครัว ร้านยาคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น พบว่า เภสัชกรสามารถค้นหาปัญหาจากการใช้ยาทั้งสิ้น 40 ปัญหา จากผู้ป่วย 17 ราย เฉลี่ย 2.35 ปัญหาต่อราย โดยเภสัชกรได้ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยทุกราย และมีการส่งต่อแพทย์ 16 ราย ซึ่งผลจากการแก้ปัญหาพบว่าสามารถแก้ไขปัญหาผู้ป่วยได้ 34 ปัญหา(ร้อยละ 85)

จะเห็นได้ว่าการใช้ MTM ช่วยให้สามารถค้นหาปัญหาและแก้ปัญหาให้กับผู้ป่วยในด้านยาได้ ดังนั้น หากนำ MTM มาใช้ในร้านยา ซึ่งเป็นที่ที่ประชาชนส่วนใหญ่เลือกรับบริการทางสุขภาพเบื้องต้น มีความใกล้ชิด ใกล้บ้าน ประชาชนสามารถมาปรึกษาเรื่องยาได้สะดวก น่าจะช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีความเข้าใจการใช้ยา ช่วยเพิ่มความร่วมมือในการใช้ยา ลดความเสี่ยงในการเกิดอาการที่ไม่พึงประสงค์ อันจะนำมาซึ่งการใช้ยาที่ถูกต้องเหมาะสมและปลอดภัยกับผู้ป่วยโดยเฉพาะอย่างยิ่งกับผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ไม่ติดต่อซึ่งมีการใช้ยาจำนวนหลายรายการและต้องใช้อย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลานาน

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาร้านยาคุณภาพให้เป็นศูนย์บริการให้คำปรึกษาและจัดการปัญหาการใช้ยาแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
2. เพื่อสำรวจพฤติกรรมการใช้ยาของประชาชนในชุมชน ค้นหาปัญหาจากการใช้ยาและจัดการปัญหาจากการใช้ยา
3. อนุรักษ์การใช้ยาอย่างเหมาะสมในชุมชน

4. เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยเพื่อให้บริการจัดการปัญหาจากการใช้ยา

3. เป้าหมายและตัวชี้วัด

ประชาชนในพื้นที่เทศบาลนครขอนแก่น
ตัวชี้วัด

1. สร้างร้านยาให้เป็นศูนย์การให้บริการคำปรึกษาและจัดการปัญหาการใช้ยาให้กับประชาชน อย่างน้อย 10 ร้านยา
2. จำนวนประชาชนที่เข้ารับบริการทั้งเชิงรับและเชิงรุก อย่างน้อย 200 ราย
3. จำนวนชุมชนที่ได้รับการจัดการปัญหาในชุมชน อย่างน้อย 1 ชุมชน
4. ผลการให้คำปรึกษาและจัดการปัญหาการใช้ยาโดยเภสัชกร
5. ระบบการส่งต่อและติดตามผู้รับบริการ

4. วิธีดำเนินการ (โปรดระบุขั้นตอน/กิจกรรมที่เป็นการบูรณาการการเรียนการสอน*)

4.1 การประชาสัมพันธ์

การประชาสัมพันธ์บริการให้คำปรึกษาและจัดการปัญหาการใช้ยาแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โดยการติดป้ายประชาสัมพันธ์ที่หน้าร้านยา การติดโปสเตอร์ตามสถานที่ต่างๆ ในชุมชน การประกาศเสียงตามสายในชุมชน การแจกแผ่นพับให้แก่ผู้ที่มาใช้บริการร้านยา รวมถึงประชาชนในชุมชน

4.2 การให้คำปรึกษาและจัดการปัญหาการใช้ยาแก่ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

การดำเนินการให้คำปรึกษาจะมีมาตรการเป็นแบบเชิงรับและเชิงรุก เชิงรับโดยการให้บริการให้คำแนะนำแก่ผู้ที่มาขอรับบริการที่ร้านยา เชิงรุก ได้แก่การลงพื้นที่ในเทศบาลนครขอนแก่น โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

4.2.1 Medication therapy review (MTR)

- ❖ คือกระบวนการที่เภสัชกรทบทวนยาทั้งหมดที่ผู้ป่วยได้รับ ไม่ว่าจะป็นยาที่ได้รับการสั่งจ่ายจากแพทย์หรือยาที่ผู้ป่วยซื้อมารับประทานเอง โดยเป็นการรวบรวมข้อมูลจากตัวผู้ป่วยเอง หรือผู้ดูแล และทำการประเมินความเหมาะสมในการได้รับยาแต่ละชนิด
- ❖ ประเมินข้อมูลทางคลินิกทั้งหมดเท่าที่มีอยู่ รวมถึงสถานะของผู้ป่วย โรคในอดีต และประวัติการรักษาในอดีต
- ❖ ประเมินลักษณะของผู้ป่วย การศึกษา วัฒนธรรม และความต้องการของผู้ป่วย
- ❖ สัมภาษณ์ผู้ป่วยและผู้ดูแล เพื่อพิจารณาถึงอาการไม่พึงประสงค์ต่าง ๆ ที่อาจเกิดจากการใช้ยา
- ❖ ประเมิน ค้นหาปัญหาต่าง ๆ และเรียงลำดับความสำคัญของปัญหาที่เกิดจากการใช้ยาที่พบ รวมทั้งวางแผน แก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น
- ❖ ติดตามและประเมินผู้ป่วยผลการรักษาผู้ป่วย ทั้งในแง่ประสิทธิภาพ และความปลอดภัย
- ❖ ประเมินและติดตามผลทางห้องปฏิบัติการ (หากมี)
- ❖ ให้ความรู้แก่ผู้ป่วย เพื่อให้การใช้ยาและเครื่องมือต่างๆ เป็นไปอย่างเหมาะสม รวมทั้งให้ผู้ป่วยเห็นถึงความสำคัญของการร่วมมือในการใช้ยา และทราบถึงเป้าหมายของการรักษา

4.2.2 Personal medication record (PMR)

- ❖ คือใบบันทึกประวัติการใช้ยาทั้งหมดของผู้ป่วย

- ❖ เป้าหมายในการทำ PMR เพื่อที่จะให้ผู้ป่วยสามารถดูแลการใช้ยาได้ด้วยตัวเอง และสามารถใช้เป็นข้อมูลให้กับบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ ได้รับทราบถึงยาที่ผู้ป่วยได้รับ
- ❖ ผู้ป่วยควรได้รับใบ PMR หลังจากที่ได้ทำ MTR แล้ว และควรมีการบันทึกข้อมูลใหม่ทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงยาทั้งชนิดยา ขนาดยา วิธีใช้ยา และการหยุดยา รวมถึงอาหารเสริมและสมุนไพรต่าง ๆ

4.2.3 Medication action plan (MAP)

- ❖ แผนการดูแลผู้ป่วย
- ❖ ผู้ป่วยควรที่จะได้รับทราบถึงแผนการดูแลของตนเอง ซึ่งประกอบด้วยข้อมูล que ผู้ป่วยสามารถนำไปใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาได้
- ❖ แผนเหล่านี้ควรจะทำขึ้นโดยอาศัยผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
- ❖ ควรมีให้ผู้พ่นำแผนการรักษาเหล่านี้ไปพบแพทย์ด้วย เพื่อให้แพทย์ผู้ทำการรักษาทราบถึงปัญหาของผู้ป่วยที่เกิดขึ้น และวิธีการแก้ไขที่ได้รับ เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการดูแลผู้ป่วย

4.2.4 Intervention and /or Referral

- ❖ หากพบปัญหาที่เกิดขึ้นจากการใช้ยา ที่จำเป็นต้องได้รับการแก้ไข หากเป็นปัญหาที่เภสัชกรสามารถแก้ไขได้ด้วยตัวเอง ควรมีการให้คำปรึกษาและนำวิธีการแก้ไขปัญหานั้นแก่ผู้ป่วยหรือผู้ดูแล แต่หากปัญหาที่เกิดขึ้นมีความซับซ้อน หรือต้องการการตรวจที่ละเอียดเฉพาะทางเพิ่มเติม ก็ควรที่จะมีการส่งต่อผู้ป่วยไปพบแพทย์ เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว

4.2.5 Documentation and follow-up

- ❖ ในการทำ MTM ทุกครั้งควรมีการลงบันทึกไว้ในรูปแบบที่เหมาะสม และควรมีการนัดติดตามผู้ป่วยเพื่อได้รับการทำ MTM ในครั้งต่อไป

4.3 การประเมินผล

เภสัชกรจะติดตามผลการให้บริการในผู้ป่วยแต่ละรายอย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี

4.4 ประชุมปรึกษาหารือเพื่อการแก้ปัญหา และพัฒนางานร่วมกันของทีมทำงาน

4.5 รวบรวมผลการดำเนินงาน

4.6 วิเคราะห์ผลการดำเนินการร่วมกัน

4.7 นำเสนอผลการดำเนินงาน และทำรายงานเสนอ

5.ระยะเวลาดำเนินการ 1 ปี (มกราคม 2561 – กันยายน 2561)

6. สถานที่ดำเนินการ

ร้านยา คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นและร้านยาเครือข่ายในเขตเทศบาลนครขอนแก่น

7.ผู้รับผิดชอบโครงการ

รองศาสตราจารย์ สุณี เลิศสินอุดม ผู้จัดการสถานปฏิบัติการเภสัชกรรมชุมชน (ร้านยา) คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

8. การประเมินผลโครงการ

- ร้านยาคุณภาพในเขตเทศบาลนครขอนแก่นสามารถเป็นศูนย์การให้บริการคำปรึกษาและจัดการปัญหาการใช้ยาให้กับประชาชน
- จำนวนประชาชนที่เข้ารับบริการทั้งเชิงรับและเชิงรุก
- ผลการให้คำปรึกษาและจัดการปัญหาการใช้ยาโดยเภสัชกร
- เกิดระบบการส่งต่อและติดตามผู้รับบริการ

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้คู่มือมาตรฐานเพื่อใช้สำหรับการเป็นศูนย์การให้ปรึกษาและจัดการปัญหาการใช้ยา
2. เกิดเครือข่ายและระบบการส่งต่อของผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพื่อรับบริการกับเภสัชกรชุมชน
3. ความร่วมมือในการใช้ยาและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้ป่วย
4. สามารถช่วยประเทศในการลดการสูญเสียงบประมาณไปกับมูลค่าการใช้ยา

10. งบประมาณ: ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนสุขภาพ เทศบาลนครขอนแก่น

ลำดับ	รายการ	รายละเอียด	งบประมาณ
1.	งบดำเนินการ		
	-ค่าตอบแทน	-ค่าตอบแทนวิทยากร	20,000 บาท
		-ค่าล่วงเวลาการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย	30,000 บาท
	-ค่าใช้จ่าย	-ค่าจ้างเหมาในการจัดทำสื่อ	40,000 บาท
		-ค่าอาหารและเครื่องดื่มในการประชุม	30,000 บาท
	-ค่าวัสดุ	-ค่าจ้างเหมารถ	10,000 บาท
		-ค่าวัสดุ สมุดบันทึกยาหรืออุปกรณ์ช่วยผู้ป่วยให้มีความร่วมมือในการใช้ยา	50,000 บาท
		-ชุดตรวจสอบสารสเตียรอยด์	20,000 บาท
		รวมเป็นเงินในการดำเนินโครงการ	200,000 บาท
2.	ค่าประเมินผลโครงการ 6 %		12,000 บาท
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	212,000 บาท

ทั้งนี้สามารถถ่วงเฉลี่ยได้

.....ผู้เขียนโครงการ
(รองศาสตราจารย์สุณี เลิศสินอุดม)
ตำแหน่ง ผู้จัดการร้านยา มหาวิทยาลัยขอนแก่น

.....ผู้เสนอโครงการ
(รองศาสตราจารย์สุณี เลิศสินอุดม)
ตำแหน่ง..ผู้จัดการร้านยา มหาวิทยาลัยขอนแก่น

.....ที่ปรึกษาโครงการ
(รองศาสตราจารย์ไพบุลย์ ดาวสดใส)
คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายกฤษณวรุณ ไชยนิจ)
ประธานกรรมการฝ่ายการเงิน

.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวศิริกัลยา โพธิ์จันทร์)
กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายธีระศักดิ์ ชีมาบุญพันธ์)
นายกเทศมนตรีนครขอนแก่น
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพ
เทศบาลนครขอนแก่น

แผนปฏิบัติการด้านส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรคและฟื้นฟูสมรรถภาพ ปีงบประมาณ 2561
 กองทุนสุขภาพ เทศบาลนครขอนแก่น อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น
 โครงการ การจัดการปัญหาการใช้ยาผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยเครือข่ายร้านยาคุณภาพ

แผนการดำเนินงาน

ขั้นตอน/กิจกรรม	พ.ศ. 2561								
	มค	กพ	มีค	เมย	พค	มิย	กค	สค	กย
1. การประชาสัมพันธ์และประสานงาน กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	/								
2. นัดประชุมคณะทำงานเพื่อกำหนด รูปแบบการทำงานร่วมกัน กำหนดขอบเขตการทำหน้าที่ และ ความ รับผิดชอบของบุคลากร	/								
3. เตรียมความพร้อมเภสัชกรร้านยาเพื่อให้บริการ	/								
4. ให้บริการให้คำปรึกษาและจัดการปัญหาการใช้ยาในชุมชน ทั้งเชิงรับและเชิงรุก		/	/	/	/	/	/	/	
5. ติดตามผลการให้บริการ		/	/	/	/	/	/	/	/
6. รวบรวม วิเคราะห์ นำเสนอ ผลการดำเนินงาน และทำรายงาน								/	/

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครขอนแก่น
เรื่อง ขอเสนอแผนงานโครงการดูแลส่งเสริมสุขภาพภาคประชาชนในชุมชนโนนทัน 6 (ศสมข.)

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนสุขภาพ เทศบาลนครขอนแก่น

ด้วย ชุมชนโนนทัน 6 มีความประสงค์จะจัดทำโครงการในปีงบประมาณ 2561 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนสุขภาพ เทศบาลนครขอนแก่นเป็นเงิน 21,425 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

1. หลักการและเหตุผล

ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชน (ศสมข.) เป็นศูนย์รวมของชุมชนในการประสานงานกิจกรรมด้านต่าง ๆ โดยเฉพาะกิจกรรมด้านสุขภาพ 6 ด้านในชุมชน มีการสร้างสุขภาพ พัฒนาศักยภาพ การบริการสุขภาพ การถ่ายทอดความรู้ การเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรค การจัดสิ่งแวดล้อมที่ดี โดยมีผู้ดูแลและทำกิจกรรม คือ อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) การสร้างเสริมสุขภาพ ภาคประชาชนสามารถแสดงบทบาทในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สภาพแวดล้อมและสังคมได้อย่างยั่งยืน ด้วยความตั้งใจ เต็มใจ และจิตสำนึกที่ดี ซึ่งทำให้การดำเนินกิจกรรมใน ศสมข. มีประสิทธิภาพ และประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุด

ดังนั้น เพื่อเกิดการจัดบริการสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน (ศสมข.) พร้อมทั้งแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในชุมชน จึงได้จัดทำโครงการและขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนสุขภาพเทศบาลนครขอนแก่น เพื่อพัฒนาระบบจัดบริการสาธารณสุขมูลฐานและดูแลส่งเสริมสุขภาพในชุมชนโดย อสม. อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มีการจัดบริการสาธารณสุขเบื้องต้นใน ศสมข. ตามเกณฑ์มาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข
2. เพื่อแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขในชุมชน
3. ประชาชนมีทักษะในการดูแลตนเอง และมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อพฤติกรรมสุขภาพ

3. กลุ่มเป้าหมาย

1. ประชาชนชุมชน โนนทัน 6 อสม.จำนวน 21 คน	426 หลังคาเรือน
ประชาชนในชุมชน ทั้งหมด	1550 ชาย 683 คน หญิง 876 คน
เด็กแรกเกิด - 6 ปี	60 คน
ผู้สูงอายุ กลุ่มที่ 1 (ช่วยเหลือตนเองและผู้อื่นได้)	221 คน
ผู้สูงอายุ กลุ่มที่ 2 (ช่วยเหลือตนเองได้แต่มีโรคเรื้อรัง)	6 คน
ผู้สูงอายุ กลุ่มที่ 3 (ผู้ป่วยและช่วยเหลือตนเองไม่ได้)	1 คน
คนพิการ	17 คน

4. วิธีการดำเนินงาน

1. คณะกรรมการ อสม. ชุมชนร่วมประชุมชี้แจงวางแผนดำเนินงาน จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุน
2. ดำเนินการตามโครงการ/แผนงานพัฒนาสุขภาพภายใต้ 3 กลุ่มกิจกรรมดังนี้

- พัฒนาศักยภาพด้านสาธารณสุขของคนในชุมชน
- การแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชน
- การจัดบริการสุขภาพเบื้องต้นใน ศสมข.

กิจกรรมประชาสัมพันธ์

- 2.1 ประชาสัมพันธ์เสียงตามสายการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุม โรคตามฤดูกาลทางหอกระจายข่าวชุมชน 3 เดือนต่อ 1 ครั้ง โดยประธานชุมชน/ผู้ได้รับมอบหมายจากประธานชุมชน
- 2.2 จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคตามฤดูกาลในชุมชน จำนวน 4 ป้าย

กิจกรรมรณรงค์ป้องกันโรคในชุมชน 3 เดือน / 1 ครั้ง เช่น ป้ายรณรงค์ป้องกันอุบัติเหตุในชุมชน / ป้ายรณรงค์ป้องกันโรคอุจจาระร่วง/ ป้ายรณรงค์ป้องกันยาเสพติด/ป้ายรณรงค์ป้องกันไข้หวัดนก/ ป้ายรณรงค์ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า/ ป้ายรณรงค์ป้องกันการระบาดของโรคตามฤดูกาล

2.3 กิจกรรมรณรงค์

- สํารวจภาวะโภชนาการเด็ก/ส่งเสริมการรับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- รณรงค์ป้องกันลดปัญหา ยาเสพติด/งดเหล้าเข้าพรรษา/งดสูบบุหรี่
- รณรงค์ป้องกันโรคไข้หวัดนก/โรคอุจจาระร่วง/Big cleaning day
- รณรงค์ป้องกันและควบคุมอุบัติเหตุ อุบัติภัย
- มทกรรมสุขภาพ/เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรม/ประกวด อสม.ดีเด่น

3. สํารวจข้อมูลพื้นฐานและข้อมูลสุขภาพติดตามเยี่ยม จัดบริการสุขภาพเบื้องต้นแนะนำการดูแลสุขภาพ

4. สรุปผลการดำเนินการโครงการ

5. ผู้รับผิดชอบโครงการ อสม. ชุมชน โนนทัน 6

6. ระยะเวลาและสถานที่ดำเนินงาน เดือน ตุลาคม 2560 - เดือนสิงหาคม 2561

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ										
	ต.ค.60	พ.ย. 60	ธ.ค.60	ม.ค. 61	ก.พ.61	มี.ค.61	เม.ย.61	พ.ค.61	มิ.ย.61	ก.ค. 61	ส.ค.61
1.เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ											
2.ประชุมชี้แจงวางแผนดำเนินงาน จัดทำโครงการ											
3.การประชุมเครือข่ายด้านสาธารณสุข											
4.การสำรวจข้อมูลพื้นฐาน/คัดกรองในชุมชน/เพื่อปรับข้อมูลเป็นปัจจุบัน	←										→
5.กิจกรรมรณรงค์/สำรวจ/ประชาสัมพันธ์											
- สํารวจภาวะโภชนาการเด็ก/ส่งเสริมการรับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย											
- รณรงค์ป้องกันลดปัญหา ยาเสพติด/งดเหล้าเข้าพรรษา/งดสูบบุหรี่											
- รณรงค์ป้องกันโรคไข้หวัดนก/โรคอุจจาระร่วง/Big cleaning day											
- รณรงค์ป้องกันและควบคุมอุบัติเหตุ อุบัติภัย											
- มทกรรมสุขภาพ/เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรม/ประกวด อสม.ดีเด่น											
6.สรุปประเมินผลโครงการ											

7. เกณฑ์การประเมินผล

1. อสม.มีความรู้และทักษะเพิ่มขึ้น
2. มีการรายงานผลการปฏิบัติงาน อสม.
3. มีผู้มาใช้บริการในศูนย์ ศสมช.

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพในชุมชน
2. เฝ้าระวังป้องกันโรคระบาดในชุมชน/กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย/เชื้อโรค
3. มีความสะดวกและการให้บริการสุขภาพเบื้องต้นใน ศสมช.ได้ทันทั่วถึง
4. ประชาชนตระหนักถึงการดูแลสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อมในชุมชน
5. อสม. สามารถรวมกลุ่มกันทำงานและร่วมกันแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชนได้

งบประมาณ ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนสุขภาพ เทศบาลนครขอนแก่น เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย

ในกิจกรรม ดังนี้

1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการจัดประชุมคณะทำงาน ก่อน-หลัง 25 บาท x อสม 21 คน x 2 ครั้ง 1,050 บาท
2. ค่า อาหารในการประชุมเครือข่ายด้านสาธารณสุข 2 คน x 50 บาท x 12 ครั้ง 1,200 บาท
3. ค่าวิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับตำบลจัดการสุขภาพ/NCD 1 คน x 600 x 2 ชั่วโมง 1,200 บาท
4. ค่า อาหารในการประชุมเตรียมการประเมิน อสม. 15 คน x 75 บาท 1,125 บาท
5. ค่า ถ่ายเอกสารความรู้/วัสดุสำนักงาน / จัดบอร์ดความรู้ 1,500 บาท

6.. ค่าอาหารในการรณรงค์ป้องกันโรค 75 บาท x อสม 15 คน x 10 ครั้ง	11,250 บาท
7. ป้ายประชาสัมพันธ์ตามกิจกรรมรณรงค์ จำนวน 4 ป้าย x 500 บาท	2,000 บาท
8. ค่าสรุปเล่มโครงการพร้อมซีดี 3 ชุดๆละ 300 บาท	900 บาท
9. ค่าใช้จ่ายในการติดต่อประสานงาน (1,200 บาท)	
- ค่าพาหนะในการติดต่อเทศบาล 100 บาท x 2 คน x 5 ครั้ง	1,000 บาท
- ค่าจัดเตรียมสถานที่ 200 บาท x 1 ครั้ง	200 บาท
รวมทั้งสิ้น (สองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)	21,425 บาท

สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

1. หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ.....

- 1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

2. ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557)

- 2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- 2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- 2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- 2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- 2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

3. กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ

4. กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

- 4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 4.1.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 2.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 4.3.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 4.4 กลุ่มวัยทำงาน
 - 4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - 4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 4.4.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 4.5.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 4.5.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 4.5.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4.5.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 4.5.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 4.5.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- 4.5.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 4.5.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - 4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 12.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 4.6.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - 4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
 - 4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
 - 4.6.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
 - 4.6.9 อื่นๆ (ระบุ)
- 4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - 4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 4.7.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 4.7.8 อื่นๆ (ระบุ)
- 4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 4.8.6 อื่นๆ (ระบุ)
- 4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
 - 4.9.1 อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เขียนโครงการ
 (นางอรวิวรรณ หล้าคำห์)
 อสม.ชุมชนโนนทัน 6

ลงชื่อ ผู้เสนอโครงการ
 (นางบุญมา เคนหล้า)
 อสม.ชุมชนโนนทัน 6

ลงชื่อ.....ที่ปรึกษาโครงการ
 (นางรวิวัลย์ บัญเย็น)
 หัวหน้าศูนย์แพทย์ชาตะผดุง

ลงชื่อ.....ที่ปรึกษาโครงการ
 (นางสาววนารัตน์ คงคำ)
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นางสาวศิริกัลยา โพธิ์จันทร์)
กรรมการและเลขานุการกองทุน

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายกฤษณวรุณ ไชยนิจ)
ปลัดเทศบาลนครขอนแก่น

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ
(นายธีระศักดิ์ ธิษายุพันธ์)
นายกเทศมนตรีนครขอนแก่น
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุน

กำหนดการอบรม

ลำดับ	เนื้อหา	ชั่วโมง	หมายเหตุ
1	การให้ความรู้เกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อ (NCD) วิธีป้องกันและลดความเสี่ยงจากกลุ่มโรค	1 ชั่วโมง	วิทยากร ศูนย์แพทย์
2	ตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ	1 ชั่วโมง	วิทยากร ศูนย์แพทย์

กำหนดการรณรงค์ป้องกันโรค

ลำดับ	เนื้อหา	เวลา
1	กิจกรรมรณรงค์	9.00 -12.00 น.
	พักรับประทานอาหารกลางวัน	12.00 – 13.00 น.
2	สรุปผลกิจกรรม	13.00 – 14.00 น.

