



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ที่ ยส ๐๐๓๒.๐๐๒/.....๐๕๓

วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

เรื่อง การตรวจสอบและขออนุมัติโครงการของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ด้วย กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข ได้ตรวจสอบโครงการ.....  
.....  
.....ของ (ชื่อหน่วยงาน/กลุ่มงาน) .....

## ๑. ตรวจสอบความสอดคล้องของโครงการ

- () หลักการและเหตุผล (  ) วัตถุประสงค์ (  ) กลุ่มเป้าหมาย
- (  ) ระยะเวลาดำเนินการ (  ) วิธีการดำเนินการ (  ) สถานที่ดำเนินการ
- (  ) การประเมินผล (  ) ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางสงศรี มุคสาร)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

## ๒. ตรวจสอบความถูกต้องการเบิกจ่ายงบประมาณ

- ( ) เงินงบประมาณ (  ) ตรวจสอบแล้วถูกต้องตามระเบียบ ฯ
- (  ) เงินนอกงบประมาณ ( ) อื่นๆ(แก้ไข).....

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางจารุพันธ์ คุณมาศ)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญการ

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางวรรณา หน่อสามรถ)  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน

## ๓. ตรวจสอบแผนปฏิบัติการ

- (  ) แผนงานโครงการสอดคล้องกับแผนงบประมาณประจำปี ( ) ไม่พบโครงการบรรจุในแผนปฏิบัติการ
- วงเงิน ๓๕๕,๐๐๐ บาท ใช้งบจาก.....

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นายไพฑูรย์ คำสมบัติ)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในโครงการฯ ที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

ลงชื่อ .....  
(นายสมรรถนะ แสนสูง)  
ตำแหน่ง .....







## โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

### หลักการและเหตุผล

การเจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรังเป็นปัญหาที่สำคัญของทั่วโลกและประเทศไทย การเจ็บป่วยเรื้อรังเป็นภาวะที่มีการเปลี่ยนแปลง มีผลกระทบที่เกิดขึ้นอย่างถาวรไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ทำให้การดำเนินชีวิตเปลี่ยนแปลงไป สังคม ครอบครัวต้องรับภาระดูแลผู้ป่วย ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตของสมาชิกในครอบครัว ถ้าหากการดูแลผู้ป่วยใช้เวลายาวนาน ทำให้สูญเสียทรัพยากรบุคคลและเศรษฐกิจ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคไต เป็นโรคเรื้อรังที่เกิดจากพฤติกรรมและวิถีการดำเนินชีวิต พบว่ามีอัตราอุบัติการณ์เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ในประเทศที่กำลังพัฒนา ประเทศไทยเป็นอีกหนึ่งประเทศที่มีประชากรที่เป็นเบาหวานเพิ่มมากขึ้นเช่นเดียวกัน ความชุกของโรคเบาหวานในประชากรอายุ ๑๕ - ๕๙ ปี เพิ่มจากร้อยละ ๔.๔ ในปี ๒๕๔๐ เป็นร้อยละ ๖.๖ ในปี ๒๕๔๗ ปัจจุบันมีผู้ป่วยเบาหวานประมาณ ๓.๙ ล้านคน และผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ๗ ล้านคน และพบว่ามีผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (HbA1C<๗) ร้อยละ ๒๓.๕ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ดีร้อยละ ๔๖.๒ ส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อน ที่มีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต และค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขโดยรวม ได้แก่ ไตวายเรื้อรัง โรคจอประสาทตาเสื่อม โรคหัวใจและหลอดเลือด และการถูกตัดขา/ตัดนิ้ว

ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ อำเภอทรายมูลมีผู้ป่วยเบาหวาน ๑,๘๙๗ คน อัตราป่วยร้อยละ ๖.๑๘ และผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ๒,๖๕๒ คน อัตราป่วยร้อยละ ๘.๖๔ และพบอัตราผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงรายใหม่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี (HbA1C<๗) ร้อยละ ๑๑.๔๗ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ดีร้อยละ ๖๕.๘๘ และพบว่ามีผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะทางไต มีผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงเป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่ เพิ่มขึ้นถึงร้อยละ ๒๔.๑๐

คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้จัดสรรงบประมาณควบคุมป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง โดยเฉพาะโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และโรคไต เพื่อเป็นค่าบริการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและค่าบริการควบคุม ป้องกันความรุนแรงของโรคในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง ( Secondary prevention ) ซึ่งจะช่วยให้เพิ่มการเข้าถึงบริการและยกระดับการบริการให้ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด การบริการควบคุม ป้องกัน และรักษาเบาหวาน ความดันโลหิตสูง มีอาจดำเนินการได้อย่างครบถ้วน ด้วยหน่วยบริการประจำแต่เพียงหน่วยเดียว ต้องดำเนินการอย่างครบวงจรตั้งแต่ระดับ Primary , Secondary , Tertiary prevention care ตามบทบาทของหน่วยบริการ โดยเฉพาะความร่วมมือจากผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน

เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงเข้าถึงบริการที่ได้ตามมาตรฐาน และเฝ้าระวัง ป้องกันภาวะแทรกซ้อน และลดความแออัดของผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการในสถานบริการ ตามมาตรการ New normal สู่ชุมชน จึงต้องมีการพัฒนาระบบการบริการผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ของอำเภอทรายมูล ให้มีคุณภาพและมาตรฐานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน มีรูปแบบต่อเนื่องตั้งแต่โรงพยาบาล ศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.สต. จนไปถึงชุมชน และบ้านของผู้ป่วย อีกทั้งมีการประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้มีส่วนร่วมในการ



ดำเนินการ และผู้ป่วยเบาหวานได้รับการรักษาที่เหมาะสม และมีการควบคุมเบาหวานรวมทั้งปัจจัยเสี่ยงอื่น ที่มีประสิทธิภาพอำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร จึงจัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ของอำเภอทรายมูล จังหวัดยโสธร ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ขึ้น

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับบริการตามมาตรฐานเพื่อป้องกัน และลดภาวะแทรกซ้อน
๒. เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วย โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ครอบครัวและผู้ดูแลได้รับการพัฒนา ความรู้ และทักษะในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม
๓. เพื่อพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง แบบ New normal ชุมชน
๔. เพื่อพัฒนาคุณภาพคลินิกบริการ ตามมาตรฐาน NCDs. Clinic Plus ทุกระดับ
๕. เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรังให้มีคุณภาพ

#### กลุ่มเป้าหมาย

- |                                |                |
|--------------------------------|----------------|
| ๑. กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน         | จำนวน ๑,๖๘๐ คน |
| ๒. กลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูง | จำนวน ๒,๓๙๐ คน |
| ๓. กลุ่ม อสม.เชี่ยวชาญ NCDs.   | จำนวน ๒๑๖ คน   |

#### เป้าหมาย

๑. กลุ่มป่วย DM/HT ได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐
๒. กลุ่มป่วย DM/HT ได้รับการตรวจคัดกรอง ฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า ช่องปาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐
๓. ครอบครัว ผู้ดูแลผู้ป่วย DM/HT มีความรู้ ทักษะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๔. กลุ่มป่วย DM/HT ได้รับการตรวจ Lab. ประจำปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๕. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐
๖. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
๗. อสม.เชี่ยวชาญ NCDs. มีความรู้ ทักษะการบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง แบบ New normal ชุมชน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

#### กิจกรรมดำเนินการ

๑. ทบทวนการแต่งตั้งคณะกรรมการ คณะทำงาน
๒. ประชุมคณะกรรมการ / คณะทำงาน อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง

๓. ทบทวน ปรับปรุงมาตรฐาน แนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย DM. HT. ของอำเภอทรายมูล
๔. จัดบริการคลินิกผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงตามมาตรฐาน NCDs. Clinic Plus
๕. พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง แบบ New normal สู่ชุมชน
- กิจกรรม ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรังแบบ New normal สู่ชุมชน  
แก่ อสม.เชี่ยวชาญ NCDs หมู่บ้านละ ๔ คน รวม ๒๑๖ คน จำนวน ๔ ครั้ง
- กิจกรรม ๒ จัดหาอุปกรณ์สนับสนุนการจัดบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง แบบ New normal สู่ชุมชน
๑. เครื่องตรวจระดับน้ำตาลในเลือดพร้อมอุปกรณ์ จำนวน ๘๘ เครื่อง
  ๒. เครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน ๘๘ เครื่อง
๖. เฝ้าระวัง ป้องกันภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
- กิจกรรม ๓ อบรมความรู้การเฝ้าระวัง ป้องกันภาวะแทรกซ้อน และการควบคุมระดับน้ำตาล  
ในเลือด ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ๑๖ รุ่นๆ ละ ๑ วัน จำนวน ๑,๖๘๐ คน
- กิจกรรม ๔ ตรวจเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
๑. ตรวจ HbA1C + Lyse
  ๒. ตรวจ LDL
  ๓. ตรวจ TG , Chol
  ๔. ตรวจ Micro albumin
  ๕. ตรวจ K , Co2
๗. แก้ปัญหาการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ตามแนวทาง “ ครอบครัวยุคใหม่เพื่อนวัยหวาน ”  
ต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา
- จับคู่ “ครอบครัวยุคใหม่เพื่อนวัยหวาน” ลงนามคำมั่นสัญญา ชวนกันดูแลสุขภาพตนเอง ตาม  
มาตรการ ๓ อ. ๒ ส. ให้กำลังใจซึ่งกันและกัน สู่เป้าหมายลดระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี
  - อสม.เชี่ยวชาญ ติดตาม พุดคุย ให้คำปรึกษา ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยทุก ๒ สัปดาห์
  - เจ้าหน้าที่ ติดตาม พุดคุย ให้คำปรึกษา อย่างน้อยเดือนละครั้ง
๘. พัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน NCDs. Clinic Plus
๙. จัดการฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๑๐. ส่งเสริมการจัดตั้งเครือข่ายชมรมโรคเรื้อรังระดับหน่วยบริการ และระดับอำเภอ
๑๑. นิเทศ ติดตาม และประเมินผล

#### ระยะเวลาดำเนินการ

มกราคม - กันยายน ๒๕๖๔

#### พื้นที่ดำเนินการ

- หมู่บ้าน ชุมชน ในเขตอำเภอทรายมูล ๕๔ หมู่บ้าน
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์สุขภาพชุมชน ๑๐ แห่ง



## งบประมาณ

ค่าใช้จ่ายตามโครงการเบิกจ่ายจากเงินบำรุงโรงพยาบาลทรายมูล ส่วนเงินกองทุนงบบริการควบคุม ป้องกันและรักษาโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ก่อน ส่วนที่เหลือเบิกจ่ายจากเงินงบ PP.B.-CUP. รวมทั้งสิ้น ๓๔๘,๐๐๐ บาท ( สามแสนสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน ) ตามรายการดังนี้

กิจกรรม ๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการจัดบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรังแบบ New normal สู่ชุมชน

๑. ค่าอาหารกลางวัน ๒๑๖ คน x ๑๐๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง เงิน ๘๖,๔๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่าง เครื่องดื่ม ๒๑๖ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง เงิน ๔๓,๒๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๒๙,๖๐๐ บาท ( หนึ่งแสนสองหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน )

กิจกรรม ๒ จัดหาอุปกรณ์สนับสนุนการจัดบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง แบบ New normal สู่ชุมชน

- ค่าอุปกรณ์ เครื่องมือ เบิกจ่ายตามแผนความต้องการพัสดุของหน่วยงาน

กิจกรรม ๓ อบรมความรู้การเฝ้าระวัง ป้องกันภาวะแทรกซ้อน และการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน

๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑,๖๘๐ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ เงิน ๑๓๔,๔๐๐ บาท

๒. ค่าอาหารว่าง เครื่องดื่ม จำนวน ๑,๖๘๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เงิน ๘๔,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๒๑๘,๔๐๐ บาท ( สองแสนหนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน )

กิจกรรม ๔ ตรวจเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนทางห้องปฏิบัติการผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เบิกจ่ายตามแผนความต้องการพัสดุของหน่วยงาน

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔๘,๐๐๐ บาท ( สามแสนสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน )

หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกหมวดสามารถถัวจ่ายกันได้

## การประเมินผล

๑. ประเมินจากระดับน้ำตาลในเลือด โดยใช้ค่าระดับ HbA1C ของผู้ป่วยเบาหวาน เปรียบเทียบ ก่อน - หลัง เข้าร่วมโครงการ
๒. ประเมินจากระดับน้ำตาลในเลือด โดยใช้ค่า DTX. เปรียบเทียบระหว่างร่วมโครงการ
๓. ประเมินจากผลงานการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน ในระบบ HDC.
๔. ประเมินจากความรอบรู้ของผู้ป่วย ก่อน - หลังการอบรม
๕. ประเมินจากความรอบรู้ของ อสม.เชี่ยวชาญ NCDs. ก่อน - หลังการอบรม

## ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงลดลง
๒. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี เพิ่มขึ้น
๓. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี เพิ่มขึ้น
๔. ครอบครัวผู้ป่วยสามารถดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้อย่างเหมาะสม

๕. ลดความแออัดของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มารับบริการในสถานบริการ

หน่วยงานที่รับผิดชอบโครงการ

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทรายมูล
๒. โรงพยาบาลทรายมูล
๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทุกแห่ง
๔. ศูนย์สุขภาพชุมชนทรายมูล

การอนุมัติโครงการ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

( นายปกาสิต โอวาทกานนท์ )

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทรายมูล

ลงชื่อ..... ผู้เสนอโครงการ

( นายสงวน บุญธรรม )

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รักษาราชการแทน สาธารณสุขอำเภอทรายมูล

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางประทุมพร กวีกรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ลงชื่อ..... (นายธีระพงษ์ แก้วภมร) ผู้อนุมัติโครงการ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

\*\*\* เบิกจ่ายโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง รวมเงินทั้งสิ้น ๓๔๘,๐๐๐ บาท  
( สามแสนสี่หมื่นแปดพันบาทถ้วน )



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2564 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทรายมูล

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทรายมูล

2. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อโครงการ : 10. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ระดับกระทรวง :

24. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ระดับเขต (ระบุ) :

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย ระดับจังหวัด (ระบุ) :

รับมอบหมาย



(นายขวัญชัย ขาวชายโสง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ต.ค.63 -ก.ย.64)										งบประมาณ (บาท)			หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ	
					ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4		NON UC		เงินบำรุง		อื่นๆรวม		รวม
					ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	งบ.	กรม.			
					ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	งบ.	กรม.	กองทุน		CUP
โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	NON UC	เงินบำรุง	อื่นๆรวม	รวม	หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ						
กิจกรรม: 1. โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันภาวะแทรกซ้อนโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	NON UC	เงินบำรุง	อื่นๆรวม	รวม	หน่วยงาน/ผู้รับผิดชอบ						
1. ประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน 4 ครั้ง	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้	26.DM=>=40% HT=>=50%	ทั้งหมด	กรรมการ	X	X	X	X	X				งาน NCD.						
2. จัดบริการคลินิกตามมาตรฐาน NCD.คลินิกคุณภาพ	2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิต 27=>=82.5% สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ 28.= <ร้อยละ 7				X	X	X	X	X				งาน NCD.						
3. คัดกรอง เฝ้าระวัง ป้องกันภาวะแทรกซ้อน	3. เพื่อประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือดโดยผู้ป่วยโรคเบาหวาน																		
ในกลุ่มผู้ป่วย	4. ลดอัตราการตายของผู้ป่วยหลอดเลือดสมองไปโรงพยาบาล																		
3.1 ตรวจ Lab.ประจำปี	5. ประเมินประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเรื้อรัง				X	X	X	X	X			98,000	งาน NCD.						
- ใช้จ่ายตรวจ HbA1C					X	X	X	X	X			98,000	งาน NCD.						
					ทั้งหมดผู้ป่วย DM							98,000							
					1,680 คน							98,000							



โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดที่และค่าเป้าหมาย	พื้นที่เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ต.ช.63 - ก.ย.64)											งบประมาณ (บาท)			หน่วยงาน/ ผู้รับผิดชอบ				
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	NON UC			เงินบำรุง		อื่นๆ	รวม								
									ค.ศ.พ.ย.ช.ค.	ค.ศ.ก.พ.มี.ค.	ค.ศ.เม.ย.พ.ค.	ค.ศ.ก.ย.	ส.ป.			ก.ม.	PP	CUP		กองทุน ตำบล			
-  näyttavag LDL -  näyttavag TG - Strip ตรวจ Micro albumin -  näyttavag K , Ca2	งในการป้องกันการเจ็บเลือดพัน		ทุกหมู่บ้าน	DM 1,680 คน		ไตรมาส 1													99,400	งาน NCD.			
ไตรมาส 2							X															87,800	
ไตรมาส 3									X														28,500
ไตรมาส 4											X												64,000
รวม																							134,400
3.2 รณรงค์ความรู้ ตรวจคัดกรอง ฝ้ารัง ป้องกันการแพร่เชื้อผู้ป่วยเบาหวาน - ค่าอาหารกลางวัน 80 บาทx1,680 คน - ค่าอาหารว่าง 25บาทx2มี้อx1,680 คน			ทุกหมู่บ้าน	อส.ช. 216 คน		ไตรมาส 1														84,000	งาน NCD.		
ไตรมาส 2							X															86,400	
ไตรมาส 3									X														51,840
ไตรมาส 4											X												220,000
รวม																							176,000
3.3 พัฒนาระบบบริการผู้ป่วยโรคเรื้อรัง New normal สุขุมชน - ค่าอาหารกลางวัน 100 บาทx216 คน x 4 ครั้ง - ค่าอาหารว่าง 30บาทx2มี้อx216 คน x 4 ครั้ง	รวม					ไตรมาส 1													1,130,340				
ไตรมาส 2																						176,000	
ไตรมาส 3																							1,130,340
อุปการณสนับสนุน อสม.เซียวชาญ - เครื่องวัดความดันโลหิต - เครื่องวัดระดับน้ำตาลในเลือดพร้อม อุปกรณ์																		220,000					
																		176,000					
																		1,130,340					

**รับองค์แบบถูกต้อง**  
  
**นางสาวอานุชชัย ชวนชาญไขง**  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ