

สรุปโครงการที่ขอรับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน จงPPA เขตสุขภาพที่ 1

| โครงการ/กิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย   | งบ<br>ประมาณ | แหล่งงบ                | การดำเนินงาน   |  |  |   | ผลที่คาดว่าจะได้รับ   | ผู้รับผิดชอบ   |
|---|---|--------------|------------------------|--|--|--|---|---|--|
|   |   |              |                        | ไตรมาส 1   | ไตรมาส 2   | ไตรมาส 3   | ไตรมาส 4  |   |  |
| 1.โครงการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในเรือนจำ เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2564   | เรือนจำ 8 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 1,732 ราย (110 บาท / ราย)   | 187,000      | สป.สช. เขต 1 เชียงใหม่ | 1.ผู้รับผิดชอบเสนอโครงการต่อเขตสุขภาพและสสสช.<br>2.สป.สช.เสนอ อปสช.พิจารณา<br>3.จัดทำนิติกรรมสัญญา<br>4.สป.สช.โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ (70%)<br>5.หน่วยบริการดำเนินการตามโครงการ | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>1.คัดกรองวจา CXR<br>2.ส่งยัตตรวจ AFB  | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>1.คัดกรองวจา CXR<br>2.ส่งยัตตรวจ AFB  | ผู้รับผิดชอบดำเนินการส่งรายงานผลการดำเนินงานไปยังสง.เขตสุขภาพที่ 1 และสป.สช.เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณงวดที่ 2 (30%) ภายในวันที่ 31 ก.ค.2564 | เรือนจำทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน ๑๓ แห่ง มีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคโดยการคัดกรองเชิงรุกที่มีประสิทธิภาพในกลุ่มผู้ต้องขังเรือนจำ (กลุ่มคนไทย สิทธิ Non UC) โดยได้รับการคัดกรองด้วยวิธีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก และสามารถค้นหาผู้ป่วยในโรครายใหม่ให้เข้ารับการรักษาโดยเร็ว เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อและส่งเสริมให้มีคุณภาพชีวิตของกักขัง  | คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขารวมโรค เขตสุขภาพที่ 1                          |
| 2. โครงการป้องกันและควบคุมโรคหัดในในกลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้สูงอายุไม่มีโรคร่วมและมี BMI ต่ำ เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2564       | ผู้สูงอายุ และ BMI ต่ำ จำนวน 15,000 ราย (110 บาท / ราย)   | 1,650,000    | สป.สช. เขต 1 เชียงใหม่ | 1.ผู้รับผิดชอบเสนอโครงการต่อเขตสุขภาพและสสสช.<br>2.สป.สช.เสนอ อปสช.พิจารณา<br>3.จัดทำนิติกรรมสัญญา<br>4.สป.สช.โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ (70%)<br>5.หน่วยบริการดำเนินการตามโครงการ | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>1.คัดกรองวจา CXR<br>2.ส่งยัตตรวจ AFB  | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>1.คัดกรองวจา CXR<br>2.ส่งยัตตรวจ AFB  | ผู้รับผิดชอบดำเนินการส่งรายงานผลการดำเนินงานไปยังสง.เขตสุขภาพที่ 1 และสป.สช.เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณงวดที่ 2 (30%) ภายในวันที่ 31 ก.ค.2564 | ทุกจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑ มีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค ในกลุ่มผู้สูงอายุ BMI ต่ำที่ ไม่มีโรคร่วม โดยการตรวจคัดกรอง CXR ซึ่งจะช่วยให้ผู้ปวยรายใหม่ได้เข้ารับการรักษาทันทีเร็ว ลดอัตราการเสียชีวิตและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในชุมชน  |  |
| 3. โครงการคัดกรองประเมินความเสี่ยงโรคระบบทางเดินหายใจของประชาชนที่สูบบุหรี่   | ปชช. อายุ 40 ปี ขึ้นไปที่มีประวัติสูบบุหรี่ 8 จังหวัดเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 3,200 ราย บุหรี่                        | 1,280,000    | สป.สช. เขต 1 เชียงใหม่ | 1.ผู้รับผิดชอบเสนอโครงการต่อเขตสุขภาพและสสสช.<br>2.สป.สช.เสนอ อปสช.พิจารณา<br>3.จัดทำนิติกรรมสัญญา<br>4.สป.สช.โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ (70%)<br>5.หน่วยบริการดำเนินการตามโครงการ | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>1.บริการคัดกรองความเสี่ยงของการสูบบุหรี่<br>2.บริการให้ความรู้ให้คำปรึกษาในการเลิกบุหรี่<br>3.บริการตรวจสมรรถภาพปอดด้วยเครื่อง Spirometry<br>4. บริการการส่งต่อประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีผลตรวจมีความผิดปกติเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพต่อไป<br>5.ติดตามประเมินประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจสมรรถภาพปอดปกติทุก 1 ปี | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>1.บริการคัดกรองความเสี่ยงของการสูบบุหรี่<br>2.บริการให้ความรู้ให้คำปรึกษาในการเลิกบุหรี่<br>3.บริการตรวจสมรรถภาพปอดด้วยเครื่อง Spirometry<br>4. บริการการส่งต่อประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีผลตรวจมีความผิดปกติเข้าสู่ระบบบริการสุขภาพต่อไป<br>5.ติดตามประเมินประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจสมรรถภาพปอดปกติทุก 1 ปี | ผู้รับผิดชอบดำเนินการส่งรายงานผลการดำเนินงานไปยังสง.เขตสุขภาพที่ 1 และสป.สช.เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณงวดที่ 2 (30%) ภายในวันที่ 31 ก.ค.2564 | 1. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม มีความรู้ ความตระหนัก ถึงโทษ พิษภัยของบุหรี่<br>2. กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการการตรวจคัดกรองโรคระบบทางเดินหายใจได้มากขึ้น<br>3. หน่วยงานด้านสุขภาพระดับจังหวัดได้รับข้อมูลของประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจที่ภาวะการฉีกหักหลอดลมเข้ารับการดูแลสุขภาพ   | คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขารวมโรคทุกถิ่นเรื่อง (COPD) เขตสุขภาพที่ 1      |
| 4. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอาหารและออกกำลังกายเพื่อลดกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและ โรคความดันโลหิตสูง เขตภาคเหนือ 8 จังหวัดตอนบน | ปชช.อายุ 35 ปีขึ้นไป ในพื้นที่ 8 จังหวัดเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 15,000 ราย   | 3,000,000    | สป.สช. เขต 1 เชียงใหม่ | 1.ผู้รับผิดชอบเสนอโครงการต่อเขตสุขภาพและสสสช.<br>2.สป.สช.เสนอ อปสช.พิจารณา<br>3.จัดทำนิติกรรมสัญญา<br>4.สป.สช.โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ (70%)<br>5.หน่วยบริการดำเนินการตามโครงการ | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>1.จัดทำคู่มือสนทนาระหว่างตัว รูปแบบให้ความรู้เรื่องอาหารและออกกำลังกาย<br>2.จัดการอบรมให้ความรู้และ การประเมินภาวะสุขภาพก่อนเข้าโครงการ<br>3.กิจกรรมติดตามภาวะสุขภาพเชิงนำหนักวัด ส่วนสูง วัดรอบเอว ค่า BMI รายบุคคล จำนวน 3 ครั้ง  | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>1.จัดทำคู่มือสนทนาระหว่างตัว รูปแบบให้ความรู้เรื่องอาหารและออกกำลังกาย<br>2.จัดการอบรมให้ความรู้และ การประเมินภาวะสุขภาพก่อนเข้าโครงการ<br>3.กิจกรรมติดตามภาวะสุขภาพเชิงนำหนักวัด ส่วนสูง วัดรอบเอว ค่า BMI รายบุคคล จำนวน 3 ครั้ง  | ผู้รับผิดชอบดำเนินการส่งรายงานผลการดำเนินงานไปยังสง.เขตสุขภาพที่ 1 และสป.สช.เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณงวดที่ 2 (30%) ภายในวันที่ 31 ก.ค.2564 | 1. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่อง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง อาหารที่เหมาะสมและการออกกำลังกายที่เหมาะสม และได้เข้ารับการอบรมความรู้เรื่อง 100%<br>2. ประชาชนที่ได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมต่อโรคเบาหวานมีระดับน้ำตาลในเลือดอยู่เกณฑ์ปกติ ( $\leq 100$ mg %) ร้อยละ 50<br>3. ประชาชนที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต่อโรคความดันโลหิตสูงมีระดับความดันอยู่ในเกณฑ์ปกติ ( $\leq 130/80$ mmHg) ร้อยละ 50<br>4. กลุ่มเป้าหมายที่มี BMI > 25 มีค่า BMI ลดลงร้อยละ 10%<br>5. เกิดนวัตกรรม/บุคคลต้นแบบ/กิจกรรมเพื่อช่วยเพื่อนหรือชมรมรักสุขภาพในตำบลอย่างน้อยตำบลละ 1 ชมรม | คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขารวมโรค (NCD) เขตสุขภาพที่ 1                    |
| 5. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2564   | กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในเขตสุขภาพที่ 1 จำนวน 4,000 คน (ประชาชนในกลุ่มอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป) (500 บาท / ราย) | 2,000,000    | สป.สช. เขต 1 เชียงใหม่ | 1.ผู้รับผิดชอบเสนอโครงการต่อเขตสุขภาพและสสสช.<br>2.สป.สช.เสนอ อปสช.พิจารณา<br>3.จัดทำนิติกรรมสัญญา<br>4.สป.สช.โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ (70%)<br>5.หน่วยบริการดำเนินการตามโครงการ | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>1.ประเมินคัดกรองสุขภาพจิต (คัดกรองกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายตามแบบคัดกรอง3C)<br>2. สร้างความเข้มแข็งทางใจ<br>3.ติดตามเยี่ยมบ้าน  | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>1.ประเมินคัดกรองสุขภาพจิต (คัดกรองกลุ่มเสี่ยงเป้าหมายตามแบบคัดกรอง3C)<br>2. สร้างความเข้มแข็งทางใจ<br>3.ติดตามเยี่ยมบ้าน  | ผู้รับผิดชอบดำเนินการส่งรายงานผลการดำเนินงานไปยังสง.เขตสุขภาพที่ 1 และสป.สช.เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณงวดที่ 2 (30%) ภายในวันที่ 31 ก.ค.2564 | 1. กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย<br>2. เพื่อให้ผู้เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายเข้าเฝ้าระวังการบำบัดรักษา และติดตามอย่างต่อเนื่อง<br>3. เพื่อลดอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จในกลุ่มเป้าหมาย<br>4. บุคลากรสาธารณสุข อสม แกนนำชุมชนที่เกี่ยวข้อง มีทักษะในการค้นหา คัดกรอง ช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงฯ และส่งต่อเข้ารับการบำบัดรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ<br>5. ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายมีความเข้มแข็งทางใจและมีภูมิคุ้มกันด้านจิตใจเมื่อเผชิญปัญหาวิกฤติในชีวิต   | คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขาภิบาลจิต จิตเวชและฆ่าตัวตาย เขตสุขภาพที่ 1 |
| 6. โครงการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด เขตสุขภาพที่ 1 ปีงบประมาณ 2564  | หญิงตั้งครรภ์ 700 ราย (2,000บาท / ราย)  | 1,400,000    | สป.สช. เขต 1 เชียงใหม่ | 1.ผู้รับผิดชอบเสนอโครงการต่อเขตสุขภาพและสสสช.<br>2.สป.สช.เสนอ อปสช.พิจารณา<br>3.จัดทำนิติกรรมสัญญา<br>4.สป.สช.โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ (70%)<br>5.หน่วยบริการดำเนินการตามโครงการ | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้ยา Progesterone และติดตามให้คำแนะนาล่วงนาคอกการ 8 จังหวัดเขตสุขภาพที่ 1   | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและให้ยา Progesterone และติดตามให้คำแนะนาล่วงนาคอกการ 8 จังหวัดเขตสุขภาพที่ 1   | ผู้รับผิดชอบดำเนินการส่งรายงานผลการดำเนินงานไปยังสง.เขตสุขภาพที่ 1 และสป.สช.เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณงวดที่ 2 (30%) ภายในวันที่ 31 ก.ค.2564 | อัตราการรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม เขตสุขภาพที่ 1 ลดลงจากฐานข้อมูลในปีที่ผ่านมา อย่างน้อยร้อยละ 1 (ผลงานปี 2562 ร้อยละ 8.17) 11.2 เครือข่ายอนามัยแม่และเด็กระดับจังหวัดมีการดำเนินงานและการบริหารจัดการร่วมกัน ในการแก้ไขปัญหาการคลอดก่อนกำหนดระดับพื้นที่  | คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขาภิบาลแม่และเด็ก เขตสุขภาพที่ 1             |
| 7. การส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)ของพ่อแม่หรือผู้เลี้ยงดูหลัก เขตสุขภาพที่1 | เด็กทารกแรกเกิด 0 - 6 เดือน 10,727 ราย (270 บาท / ราย)  | 2,896,290    | สป.สช. เขต 1 เชียงใหม่ | 1.ผู้รับผิดชอบเสนอโครงการต่อเขตสุขภาพและสสสช.<br>2.สป.สช.เสนอ อปสช.พิจารณา<br>3.จัดทำนิติกรรมสัญญา<br>4.สป.สช.โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ (70%)                                     | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>สอนพ่อแม่และผู้เลี้ยงดูการใช้คู่มือDHPM และเสริมอุปกรณ์กระตุ้นพัฒนาการให้พ่อแม่ เพื่อกระตุ้นพัฒนาการเด็ก  | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>สอนพ่อแม่และผู้เลี้ยงดูการใช้คู่มือDHPM และเสริมอุปกรณ์กระตุ้นพัฒนาการให้พ่อแม่ เพื่อกระตุ้นพัฒนาการเด็ก  | ผู้รับผิดชอบดำเนินการส่งรายงานผลการดำเนินงานไปยังสง.เขตสุขภาพที่ 1 และสป.สช.เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่ายงบประมาณงวดที่ 2 (30%) ภายในวันที่ 31 ก.ค.2564 | พ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูหลัก มีการส่งเสริมพัฒนาการโดยคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) ได้อย่างถูกต้องและเด็กราย 9เดือน ที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนาการโดยคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) จากพ่อแม่และผู้เลี้ยงดูหลัก มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 90   | ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่   |

สรุปโครงการที่ขอรับงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงาน งบPPA เขตสุขภาพที่ 1

| โครงการ/กิจกรรม                 | กลุ่มเป้าหมาย   | งบ<br>ประมาณ | แหล่งงบประมาณ            | การดำเนินงาน  |   |   |  | ผลที่คาดว่าจะได้รับ   | ผู้รับผิดชอบ  |
|---------------------------------|---|--------------|--------------------------|---|---|---|--|---|---|
|                                 |   |              |                          | ไตรมาส 1  | ไตรมาส 2  | ไตรมาส 3  | ไตรมาส 4   |   |   |
| 8. ลดอัตราลัดตกหนักในผู้สูงอายุ | ผู้สูงอายุ > 60ปี ที่มีความเสี่ยงต่อภาวะพลัดตกหกล้มในเขตบริการสุขภาพที่ 1<br>ตัวเลขาการณปี 64 จำนวน 8,000 ราย<br>(230บาท / ราย) | 1,840,000    | สปสช.<br>เขต 1 เชียงใหม่ | 1.ผู้รับผิดชอบเสนอโครงการต่อเขตสุขภาพ<br>และสปสช.<br>2.สปสช.เสนอ อปสช.พิจารณา<br>3.จัดทำนิติกรรมสัญญา<br>4.สป.สช.โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ (70%)<br>5.หน่วยบริการดำเนินการตามโครงการ | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>คัดกรองภาวะหกล้ม Time up and go<br>test,คัดกรองสุขภาพทางตา การทดสอบ<br>สภาพสมอง โดยใช้แบบทดสอบ AMT, การ<br>คัดกรองภาวะก้นปัสสาวะ,<br>การคัดกรองข้อเข่าเสื่อม | หน่วยบริการดำเนินการในกลุ่มเป้าหมาย<br>คัดกรองภาวะหกล้ม Time up and go<br>test,คัดกรองสุขภาพทางตา การทดสอบ<br>สภาพสมอง โดยใช้แบบทดสอบ AMT, การ<br>คัดกรองภาวะก้นปัสสาวะ,<br>การคัดกรองข้อเข่าเสื่อม | ผู้รับผิดชอบดำเนินการส่งรายงานผลการ<br>ดำเนินงานไปยังสนง.เขตสุขภาพที่ 1<br>และสป.สช.เพื่อใช้ประกอบการเบิกจ่าย<br>งบประมาณงวดที่ 2 (30%)<br>ภายในวันที่ 31 ก.ค.2564 | 1.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง เมื่อพบภาวะเสี่ยง ได้รับการดูแลรักษาสาเหตุ<br>ตามมาตรฐาน<br>2. ผู้สูงอายุ และผู้ดูแล ได้รับความรู้ในการดูแลและปรับสภาพแวดล้อมได้<br>เหมาะสม<br>3.จำนวนผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการจากภาวะพลัดตกหกล้มมี<br>จำนวนลดลง<br>4. ผู้สูงอายุที่มีภาวะแทรกซ้อนหรือเสียชีวิต จากภาวะพลัดตกหกล้มลดลง และ<br>ลดภาระค่าใช้จ่ายในการดูแลของครอบครัวและหน่วยบริการ | คณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ<br>สาขาออร์โธปิดิกส์ เขตสุขภาพที่ 1 |
| รวมงบประมาณทั้งสิ้น             |   | 14,253,290   |                          |   |   |   |  |   |   |