



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลบางไทร โทร ๐ ๗๖๔๖ ๑๐๗๘

ที่ พง ๐๐๓๒.๔๐๖/พิเศษ

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รายงานผลการประชุมชี้แจงการดำเนินงานโครงการอบรม อสค.โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร

ต้นเรื่อง

ตามที่ได้รับอนุมัติโครงการอบรม อสค.โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง จากองค์การบริหารส่วนตำบลบางไทร ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในกลุ่ม อสค. โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และเพื่อเพิ่มทักษะการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงของกลุ่ม อสค.โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ให้แก่อาสาสมัครประจำครอบครัวของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ที่ควบคุมระดับความรุนแรงของโรคไม่ได้ โดยขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบางไทร ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๓๑,๐๘๕ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันแปดสิบห้าบาทถ้วน) นั้น

ข้อเท็จจริง

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการอบรม อสค.โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นไปตามวัตถุประสงค์และมีประสิทธิภาพในการดำเนินงาน กลุ่มการพยาบาลและชมรมผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลบางไทรจึงจัดการประชุมชี้แจงการจัดโครงการในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ดิกรผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลบางไทร นั้น

ข้อพิจารณา

กลุ่มการพยาบาลและชมรมผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลบางไทร ได้ดำเนินการจัดประชุมชี้แจงแก่คณะกรรมการชมรมผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลบางไทร ให้ทราบถึงขั้นตอนการดำเนินงาน และเป็นแนวทางเดียวกันในการดำเนินการโครงการในครั้งนี้เป็น การเรียบร้อย

ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางอุมาภรณ์ กำลั้งดี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

อนุมัติ

(นายพิสิฐ ยงยุทธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล(นายแพทย์)

ระดับเชี่ยวชาญโรงพยาบาลทับปุด

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร

รายงานประชุมชมรมผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลบางไทร
ครั้งที่ 2/2563

วันที่ 9 มีนาคม 2563 เวลา 08.30 -12.00 น.

ณ โรงพยาบาลบางไทร อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา

ผู้มาประชุม

1. นายปรีชา	ทำนุดวงโรจน์		ประธาน
2. นางละเอียด	ชีวะไชยวรรณ		รองประธาน
3. นายสามารถ	แสงไฟ		กรรมการ
4. นางนิตยา	เพชรอัยรา		กรรมการ
5. นายนิวัฒน์	เดชเจริญ		กรรมการ
6. นางทวิพร	ทองเลื่อน		กรรมการ
7. นางพัชรี	อ้อยสกุล		กรรมการ
8. นางนิตา	บัวขาว		กรรมการ
9. นางศุภลักษณ์	ปรีชาวาท		เลขานุการ
10. นางอุมาภรณ์	กำลังดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการที่ปรึกษา
11. นางพัฒนา	สาริธชัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการที่ปรึกษา

ผู้ไม่มาประชุม

1. นายสุทน	เทพรักษา		กรรมการ
------------	----------	--	---------

ผู้ร่วมประชุม

1. นายสิทธิกรานต์	ตรีสุธรรมมาศ		พยาบาลวิชาชีพ
-------------------	--------------	--	---------------

เริ่มประชุมเวลา 09.00 น.

วาระที่ 1 เรื่องแจ้งเพื่อทราบโดยประธาน

- ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการจัดประชุมเพื่อชี้แจงรายละเอียดและเตรียมความพร้อมในการจัดทำโครงการอบรม อสม.โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ซึ่งกำหนดจะดำเนินโครงการในวันที่ 1 เมษายน 2563 เวลา 09.00-16.00 น. โดยจัดอบรมที่ โรงพยาบาลบางไทร

วาระที่ 2 รับรอง

วาระที่ 3 สืบเนื่อง

- โครงการ อบรม อสม.โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ได้รับงบประมาณจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลจำนวน 31,085 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันแปดสิบห้าบาทถ้วน) กลุ่มเป้าหมายเป็นอาสาสมัคร

ประจำครอบครัวของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความรุนแรงของโรคไม่ได้และมีความ
สนใจเข้าร่วมอบรมจำนวน 30 คน

- รายการที่ได้รับการจัดสรร ประกอบด้วย

- ค่าไว้นิลป้ายโครงการขนาด 1.2 X 2.4 เมตร แผ่นละ 700 บาท x 1 แผ่น เป็นเงิน 700 บาท
 - ค่าวิทยากร บรรยายกลุ่มทั้งหมด ชั่วโมงละ 600 บาท x 3 ชั่วโมง เป็นเงิน 1,800 บาท
 - ค่าวิทยากรประจำฐานการเรียนรู้ ชั่วโมงละ 600 บาท x 2 ชั่วโมง x 4 คน เป็นเงิน 4,800 บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อ x 35 ชุด เป็นเงิน 1,750 บาท
 - ค่าอาหารว่าง มื้อละ 25 บาท x 2 มื้อ x 35 ชุด เป็นเงิน 1,750 บาท
 - ค่าอุปกรณ์และเครื่องมือ ประกอบด้วย
 - o ค่าเครื่องตรวจวัดความดันโลหิตพื้นฐาน HBPM x 1 เครื่อง เป็นเงิน 3,000 บาท
 - o ค่าเครื่องวัดความเค็มในอาหารเครื่องละ 1800 บาท x 1 เครื่อง เป็นเงิน 1,800 บาท
 - o ค่าเครื่องวัดความหวานในอาหารเครื่องละ 1800 บาท x 1 เครื่อง เป็นเงิน 1,800 บาท
 - o ค่าเครื่องวัดตongศ์ประกอบในร่างกายเครื่องละ 1790 บาท x 1 เครื่อง เป็นเงิน 1,800 บาท
 - o ทับพีตักข้าววัดแคลอรีชิ้นละ 1500 บาท x 1 ชิ้น เป็นเงิน 1,500 บาท
 - ค่าเช่าเต็นท์ โตะ เก้าอี้ เป็นเงิน 3,000 บาท
 - ค่าวัสดุ ประกอบด้วย
 - o ปากกา ด้ามละ 10 บาท x 35 ด้าม เป็นเงิน 350 บาท
 - o กระดาษ A4 รีมละ 130 บาท x 2 รีม เป็นเงิน 260 บาท
 - o ปากกาเคมี คละสี ด้ามละ 15 บาท x 15 ด้าม เป็นเงิน 225 บาท
 - o ถ้วยกระดาษ 1 Pack เป็นเงิน 200 บาท
 - o หมึกพิมพ์ HP2515 รหัส 678 สี 1ตลับ เป็นเงิน 800 บาท
 - o หมึกพิมพ์ HP2515 รหัส 678 ขาวดำ 1ตลับ เป็นเงิน 800 บาท
 - o ซ้อนพลาสติก 1 Pack เป็นเงิน 100 บาท
 - o กระจกป้องกัน เป็นเงิน 1750 บาท
 - o ค่าลิ้นชักเล็ก 4 ชั้น อันละ 120 บาท X 2 อัน เป็นเงิน 240 บาท
 - o ค่าสติ๊กเกอร์สีขนาด A4 แผ่นละ 10 บาท X 6 แผ่น เป็นเงิน 60 บาท
 - o ค่าแถบตรวจน้ำตาล กล่องละ 600 บาท(50แถบ)x1 กล่อง เป็นเงิน 600 บาท
 - o ค่าอาหารสำหรับสาธิตพื้นฐานการดูแลด้านอาหาร
กลุ่มละ 500 บาท x 4 กลุ่ม เป็นเงิน 2,000 บาท
- รวม 31,085 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันแปดสิบห้าบาทถ้วน) (ถ้าเฉลี่ยจ่ายทุกรายการ)

วาระที่ 4 เพื่อพิจารณา

กรรมการที่ปรึกษา การหากกลุ่มเป้าหมายอย่างไร

- ที่ประชุม ข้อสรุปจากที่ประชุม โดยการสอบถามผ่านผู้ป่วยที่มีผลความดันโลหิต >140/90 mmHg ติดต่อกัน 2 ครั้ง หรือผู้ที่มีระดับน้ำตาลสะสม > 7 mg/dl ให้ไปสอบถามบุคคลในครอบครัวที่มีความสนใจจะร่วมดูแลผู้ป่วย คัดเลือกมา 30 ราย
- กรรมการที่ปรึกษา การจัดอบรมจะแบ่งเป็นฐานการเรียนรู้ 4 ฐาน คือ
- ฐานทักษะในการเจาะเลือด วัดความดันโลหิต การทำ SMBG/HBPM
 - ฐานการดูแลการใช้ยาในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
 - ฐานการดูแลด้านอาหารในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
 - ฐานการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่มีภาวะฉุกเฉิน
- จะมอบหมายหน้าที่ดูแลในแต่ละฐานอย่างไร
- ที่ประชุม ข้อสรุปจากที่ประชุม ขอความช่วยเหลือเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลซึ่งมีความชำนาญมากกว่าในการดูแลประจำฐานและติดต่อวิทยากรที่มาประจำฐาน
- ประธาน อาหารจะเลี้ยงแบบไหน ที่ได้รับงบประมาณเป็นอาหารกล่อง มื้อกลางวัน 50 บาท 1 มื้อ อาหารว่างมื้อละ 25 บาท 2 มื้อ
- ที่ประชุม มอบคุณศุภลักษณ์ ปรีชาวาท ติดต่อกับ
- ประธาน วัสดุอุปกรณ์ในการประชุม
- ที่ประชุม มอบเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลเนื่องจากสามารถติดต่อกับตัวแทนได้ดีกว่าในหลายรายการ
- ประธาน การแต่งกาย
- ที่ประชุม สุขภาพ ตามสบาย
- ประธาน นัดประชุมครั้งต่อไป ภายในเดือนมิถุนายน 2563 จะแจ้งไปอีกครั้ง ขอเบอร์โทรศัพท์ปัจจุบันไว้ด้วย

ประชุมเสร็จสิ้นเวลา 12.00 น.

ศิวลักษณ์

(นางศุภลักษณ์ ปรีชาวาท)

เลขานุการผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นางอุมาภรณ์ กำลังดี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้ตรวจและรับรองรายงานการประชุม

ภาพประกอบการประชุมกรรมการชมรมผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
โรงพยาบาลบางไทร
ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓



บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.บางไทร

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ ๑๔ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง
รพ.บางไทร โดย...นางอุมาภรณ์ กำลังดี.....ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า
“ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย.....นายกฤตยา ผลิโกมล.....ในฐานะประธานคณะกรรมการ
บริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้า
หมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ
และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการ
อุดหนุนเงิน จำนวน ๓๑,๐๘๕.๐๐ บาท (สามหมื่นหนึ่งพันแปดสิบบห้าบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงินโครงการอบรม อสค. โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง.....
โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (๑) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (๒) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย
 - (๒.๑) รายละเอียดโครงการ เช่น.....เป็นต้น
 - (๒.๒) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
 - (๒.๓) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
 - (๒.๔) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

.....
.....
.....
.....

ข้อ ๒ หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการ ดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 ๒. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 ๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
 ๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
 ๖. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ
- ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นางอุบลรัตน์ ใจดี)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายภคฤชยา นริโกเวศ)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายสมพล ทอชคำ)
นักทรัพยากรบุคคลปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวกศพร ไชยเดช)
เจ้าพนักงานธุรการ

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบางไทร

เรื่อง โครงการอบรม อสค. โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบางไทร

ด้วย กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลบางไทร มีความประสงค์จะจัดโครงการอบรม อสค. โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบางไทร เป็นเงิน ๓๑,๖๕๕ บาท มีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการอบรม อสค.โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

หลักการและเหตุผล

ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มีจำนวนมาก และมีสัดส่วนสูงสุดในจำนวนผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทั้งหมด และกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มโรคดังกล่าวเป็นกลุ่มโรคที่เกี่ยวข้องกับวิถีชีวิตและการดำเนินชีวิต นอกจากการดูแลของบุคลากรทางการแพทย์และการดูแลตนเองที่ดี หากไม่ได้รับการจัดการที่ดี ครอบครัวไม่มีส่วนร่วมในการดูแล โรคก็จะดำเนินต่อไปเรื่อยๆ จนนำไปสู่การเกิดภาวะแทรกซ้อนมากมาย เกิดผลกระทบทั้งต่อตนเอง ครอบครัว สังคมหรือประเทศชาติ

อสค. โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เป็นการนำแนวคิดเรื่องอาสาสมัครประจำครอบครัวมาปรับใช้ในการดูแลที่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงใน เพื่อให้อาสาสมัครดังกล่าวมีบทบาทที่จะช่วยให้แผนการดูแลประสบความสำเร็จได้มากขึ้น เกิดสัมพันธภาพที่ดีระหว่างผู้ป่วยและบุคคลในครอบครัว เกิดกำลังใจในการดูแลตนเองของผู้ป่วย แต่อาสาสมัครควรมีความรู้และทักษะที่ถูกต้องและเหมาะสมในการดูแล

กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลบางไทร ได้มองเห็นความสำคัญในเรื่องดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการอบรม อสค. โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงขึ้นในครั้งนี้

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในกลุ่ม อสค. โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
2. เพื่อเพิ่มทักษะการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงของกลุ่ม อสค.โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง

2. เป้าหมาย

- บุคคลในครอบครัวของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความรุนแรงของโรคไม่ได้ ของคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรงพยาบาลบางไทร จำนวน 30 คน
- ทีมวิทยากร 5 คน

3. วิธีดำเนินการ

1. ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย
2. สํารวจกลุ่มเป้าหมาย คือ ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความรุนแรงของโรคไม่ได้ จำนวน 30 คน
3. สํารวจเป้าหมายที่จะให้ความรู้ คือ บุคคลในครอบครัวของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความรุนแรงของโรคไม่ได้ จำนวน 30 คน

4. เตรียมการประชุมอบรม
5. จัดประชุมอบรม โดยให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
6. ฝึกทักษะในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดยแบ่งการทำกิจกรรมเป็นฐาน คือ
 - ฐานทักษะในการเจาะเลือด วัดความดันโลหิต การทำ SMBG/HBPM
 - ฐานการดูแลการให้ยาในผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
 - ฐานการดูแลด้านอาหารในผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
 - ฐานการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่มีภาวะฉุกเฉิน

4. ระยะเวลาดำเนินการ เดือน ธันวาคม 2562
5. สถานที่ดำเนินการ โรงพยาบาลบางไทร อ.ตะกั่วป่า จ.พังงา
6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบางไทรจำนวน 31,085 บาท (ถ้วนเฉลี่ยจ่ายทุกรายการ) ดังนี้

- | | |
|--|--------------------|
| - ค่าไวเนลป้ายโครงการขนาด 1.2 X 2.4 เมตร แผ่นละ 700 บาท x 1 แผ่น | เป็นเงิน 700 บาท |
| - ค่าวิทยากร บรรยายกลุ่มทั้งหมด ชั่วโมงละ 600 บาท x 3 ชั่วโมง | เป็นเงิน 1,800 บาท |
| - ค่าวิทยากรประจำฐานการเรียนรู้ ชั่วโมงละ 600 บาท x 2 ชั่วโมง x 4 คน | เป็นเงิน 4,800 บาท |
| - ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท x 1 มื้อ x 35 ชุด | เป็นเงิน 1,750 บาท |
| - ค่าอาหารว่าง มื้อละ 25 บาท x 2 มื้อ x 35 ชุด | เป็นเงิน 1,750 บาท |
| - ค่าอุปกรณ์และเครื่องมือ ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ○ ค่าเครื่องตรวจวัดความดันโลหิตประจำฐาน HBPM x 1 เครื่อง เป็นเงิน 3,000 บาท ○ ค่าเครื่องวัดความเค็มในอาหารเครื่องละ 1800 บาท x 1 เครื่อง เป็นเงิน 1,800 บาท ○ ค่าเครื่องวัดความหวานในอาหารเครื่องละ 1800 บาท x 1 เครื่อง เป็นเงิน 1,800 บาท ○ ค่าเครื่องวัดองค์ประกอบในร่างกายเครื่องละ 1790 บาท x 1 เครื่อง เป็นเงิน 1,800 บาท ○ หัฟพีคักข้าววัดแคลอรีขึ้นละ 1500บาท x 1 ชิ้น เป็นเงิน 1,500 บาท | |
| - ค่าเช่าเต็นท์ โต๊ะ เก้าอี้ | เป็นเงิน 3,000 บาท |
| - ค่าวัสดุ ประกอบด้วย <ul style="list-style-type: none"> ○ ปากกา ด้ามละ 10 บาท x 35 ด้าม เป็นเงิน 350 บาท ○ กระดาษ A4 รีมละ 130 บาท x 2 รีม เป็นเงิน 260 บาท ○ ปากกาเคมี คละสี ด้ามละ 15 บาท x 15 ด้าม เป็นเงิน 225 บาท ○ ถ้วยกระดาษ 1 Pack เป็นเงิน 200 บาท ○ หมึกพิมพ์ HP2515 รหัส 678 สี 1ตลับ เป็นเงิน 800 บาท ○ หมึกพิมพ์ HP2515 รหัส 678 ขาวดำ 1ตลับ เป็นเงิน 800 บาท | |

○ ซ้อนพลาสติก 1 Pack	เป็นเงิน 100 บาท
○ กระจ่างน้ำ	เป็นเงิน 1750 บาท
○ ค่าสิ้นซักเล็ก 4 ชั้น อันละ 120 บาท X 2 อัน	เป็นเงิน 240 บาท
○ ค่าสติกเกอร์สีขนาด A4 แผ่นละ 10 บาท X 6 แผ่น	เป็นเงิน 60 บาท
○ ค่าแถบตรวจน้ำตาล กล่อละ 600 บาท(50แถบ)x1 กล่อง	เป็นเงิน 600 บาท
○ ค่าอาหารสำหรับสาธิตประจำวันการดูแลด้านอาหาร กลุ่มละ 500 บาท x 4 กลุ่ม	เป็นเงิน 2,000 บาท
รวม 31,085 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันแปดสิบบห้าบาทถ้วน) (ถ้าเฉลี่ยจ่ายทุกรายการ)	

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เกิดผลลัพธ์ทางคลินิกที่ดี คือ ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความรุนแรงของโรคได้มากขึ้น
2. บุคคลในครอบครัวของผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงมีความรู้ และทักษะที่ถูกต้องในการดูแลผู้ป่วยซึ่งเป็นสมาชิกในครอบครัว
3. ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงได้รับการดูแล เอาใจใส่จากบุคคลในครอบครัว
4. เกิดความสัมพันธ์ที่ดีภายในครอบครัว มีการดูแลกันและกัน เป็นการส่งเสริมสถาบันครอบครัวให้มีความเข้มแข็งมากขึ้น