**- (ร่าง) สามารถปรับได้ตามระเบียบของผู้ดำเนินโครงการ-**

**โครงการชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่**

เรื่อง เสนอโครงการชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

 ด้วย หน่วยงาน (หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/องค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น) มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการชะลอไตเสื่อม เพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่ **ใน**ปีงบประมาณ 256x โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นเงิน -xxxxxxxx- บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)**

**1.หลักการและเหตุผล**

 โรคไตเรื้อรัง (Chronic Kidney Disease, CKD) เป็นปัญหาสาธารณสุขระดับโลก รวมถึงประเทศไทย ภาวะไตเรื้อรังมักมีการดำเนินโรคไปสู่โรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย (End-Stage Renal Disease,ESRD)
ที่จำเป็นต้องได้รับการบำบัดทดแทนไตหรือการปลูกถ่ายไต และยังเป็นปัจจัยเสี่ยงสำคัญในการเกิดโรคหัวใจ
และหลอดเลือด ทำให้สูญเสียสุขภาวะ เสียชีวิตก่อนวัยอันควร ประกอบกับสถานการณ์ปัญหาของผู้ป่วยโรค
ไตเรื้อรังในประเทศไทยในปัจจุบันมีจำนวนมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการบำบัดทดแทน
ไตเพิ่มมากขึ้น ก่อให้เกิดปัญหาเศรษฐกิจต่อตัวผู้ป่วยเองและต่อประเทศไทยในอนาคต เพราะต้องแบกรับค่าใช้จ่ายในการรักษาซึ่งมีราคาสูงโดยเฉพาะในระยะที่เข้าสู่งการบำบัดทดแทนไต การป้องกันไม่ให้เกิดโรค
ไตเรื้อรังและชะลอความเสื่อยมของไต ในกลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูง กลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง จึงเป็นเรื่องที่สำคัญโดยเฉพาะการค้นหา คัดกรอง เพื่อการเฝ้าระวัง รวมถึงการติดตามดูแลให้ความรู้และคำแนะนำเพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย การใช้ยาอย่างเหมาะสม ตั้งแต่การดูแลตนเองที่บ้านจนถึงเกิดการกระตุ้นให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง
มีประสิทธิภาพในการดูแลตนเองและดูแลผู้อื่น จนทำให้จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังมีจำนวนลดลงได้ในอนาคต
ซึ่งเริ่มจากการดูแลคนในชุมชน

 ดังนั้น เพื่อให้เกิดการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพในกลุ่มประชาชนที่มีความเสี่ยง และเกิดการชะลอการเสื่อมของไตในกลุ่มผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ( ชื่อหน่วยงานที่ขอรับสนับสนุน )
จึงจัดทำโครงการป้องกันและชะลอการเสื่อมไต **ขึ**้น

**2.วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

1. เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันกลุ่มประชาชนที่มีความเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ดำเนินโรคไปสู่โรคไตเรื้อรัง

2. เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

3. เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย

**3. วิธีดำเนินการ (ผู้เสนอโครงการ ร่วมกับ ทีมสหวิชาชีพ และความร่วมมือจาก รพ.สต. ผู้นำชุมชน อสม.ฯลฯ)**

1. ประชุมทีมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง) จนท.หน่วยบริการ **ผู้นำชุมชน อสม. ฯลฯ** เพื่อชี้แจงกระบวนการและการดำเนินงานตามโครงการ (กรณีในพื้นที่ยังมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ให้ดำเนินงาน
ตามแนวทางของกรมควบคุมโรค)

2. ดำเนินการค้นหา/คัดกรอง หรือเชื่อมโยงฐานข้อมูลกับหน่วยบริการในพื้นที่ เพื่อจัดทำทะเบียนฐานข้อมูลคัดกรองเบื้องต้น พร้อมซักประวัติตรวจวัดสัญญาณชีพ โดยกำหนดพื้นที่และกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ ประชาชนทั่วไปที่มีความเสี่ยง ผู้ปวยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

3. ติดตามเยี่ยมบ้านเพื่อให้ความรู้และคำแนะนำสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ได้แก่ การบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย และการใช้ยาอย่างเหมาะสม

4. กรณีพบผู้ที่มีความเสี่ยงจะป่วยเป็นโรคไตวายเรื้อรัง ประสานคลินิคชะลอไตเสื่อม (CKD clinic) หรือเครือข่ายบริการโรคไตเรื้อรัง เพื่อเชื่อมโยงการให้บริการระหว่างหน่วยบริการกับชุมชน

5. ประสานหน่วยบริการและจัดพาหนะรับ-ส่ง ในรายที่พบความผิดปกติและมีความจำเป็นต้องให้แพทย์วินิจฉัยเพื่อทำการรักษา

6. สร้างเครือข่ายในชุมชนเพื่อสร้างความเข้มแข็งในการดูแลตนเองและการดูแลผู้อื่น โดยการถ่ายทอดประสบณ์การที่ได้รับ เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในชุมชน

7. ติดตามประเมินผลและจัดทำฐานข้อมูลหลังดำเนินโครงการเสร็จสิ้นแล้ว เพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลให้กับเครือข่ายหน่วยบริการในพื้นที่ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้และพัฒนาระบบการดูแลในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ

8. จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

**3. กลุ่มเป้าหมาย**

 3.1 ประชาชนที่มีความเสี่ยง จำนวน -xxx- คน

 3.2 ผู้ปวยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง จำนวน -xxx- คน

 3.3 ผู้ปวยโรคไตเรื้อรัง จำนวน -xxx- คน

**4. ระยะเวลาดำเนินการ**

 ตามสถานการณ์การแก้ไขปัญหาสุขภาพและความจำเป็นในพื้นที่

**5. สถานที่ดำเนินการ**

 พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

**6. งบประมาณ**

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ............................... รวมจำนวน .................. บาท รายละเอียด ดังนี้

**6.1** **กิจกรรมค้นหาผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่ไตจะเสื่อม เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ผู้ที่ใช้ยารักษาโรคเป็นเวลานาน**

1) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

2) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

3) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

4) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

 **รวม...........................................................บาท**

**6.2 กิจกรรม**ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

1) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

2) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

3) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

4) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

 **รวม...........................................................บาท**

**6.3 กิจกรรม**เยี่ยมบ้าน (แบบมีเป้าหมาย ให้ความรู้/ติดตามและประเมินผล/รับ-ส่งให้เข้าถึงบริการ)

1) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

2) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

3) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

4) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

 **รวม...........................................................บาท**

**6.4 กิจกรรม**สร้างความรู้ให้กับประชาชน ให้สามารถดูแลตนเองได้ มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ลดพฤติกรรมเสี่ยง

1) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

2) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

3) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

4) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

 **รวม...........................................................บาท**

**6.5 กิจกรรม**เฝ้าระวังการใช้สมุนไพร ยา อาหาร และส่งเสริมการออกกำลังกาย

1) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

2) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

3) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

4) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

 **รวม...........................................................บาท**

**6.6 กิจกรรม**บริการสุขภาพสังคม (Social health) รณรงค์สื่อสารด้านสุขภาพ การจัดการสิ่งแวดล้อม การให้ความรู้ผู้ประกอบการ อสค. ผู้ดูแลผู้ป่วย

1) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

2) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

3) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

4) ค่า xxxx- เป็นเงิน -xxxx- บาท

 **รวม...........................................................บาท**

 **รวมเป็นเงินทั้งหมด 6 กิจกรรม..............................................บาท**

 **หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้**

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. ประชาชนที่มีความเสี่ยงและผู้ปวยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ได้รับการดูแลในการเฝ้าระวัง ป้องกัน
ไม่ดำเนินโรคไปสู่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง

2. จำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังลดลง

3. จำนวนผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายลดลง