ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองย่างชิ้น

เลขที่ L1855.004/2565 วันที่ จัดทำ 21/04/2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสะอาด จำนวนเงิน 15,000.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) .....นายพศณ ทาสำรุทธรมม..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นางสาวลักษณ์ อ่อนสกุล)
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 197,499.87 บาท ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวบุษกร การุณ) ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี/คณะทำงาน วันที่ 21 เม.ย. 2565	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ ..... (นางสาวลักษณ์ อ่อนสกุล) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น ประธานคณะทำงาน/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน วันที่ 21 เม.ย. 2565
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ ..... (นายรังสฤษดิ์ อินทร์ติยะ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น/เลขานุการกองทุนฯ วันที่ 21 เม.ย. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 15,000.00 บาท ลงชื่อ ..... (นายศักดิ์วิวัฒน์ คำป้อง) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น / ประธานกองทุนฯ วันที่ 21 เม.ย. 2565
จ่ายเป็น △ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส. สาขาเรณูนคร บัญชีเลขที่ 0173829707991 เลขที่เช็ค 1771733 ลงวันที่ 25 เม.ย. 2565 จำนวนเงิน 15000- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน-) จ่ายให้ กองทุนสุขภาพตำบลหนองย่างชิ้น	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1) (นายพศณ หาสำรุทธรมม) ตำแหน่ง พนักงานการเงินและบัญชี วันที่ ~~25 เม.ย. 2565~~ 2 พ.ค. 2565	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวลักษณ์ อ่อนสกุล) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน วันที่ ~~25 เม.ย. 2565~~ 2 พ.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๗ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นายพลิน หล้าสุพรม อยู่บ้านเลขที่ ๖๘ หมู่ที่ ๑๓ ตำบล [illegible] อำเภอ เรณูนคร จังหวัด นครพนม

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้นเลขที่ ๑๐๙ หมู่ที่ ๖ ตำบลหนองย่างชิ้น อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- เงินอุดหนุนโครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคไม่ติดต่อที่สำคัญตำบลหนองย่างชิ้น ประจำปี ๒๕๖๕	๑๕,๐๐๐.๐๐	-
	๑๕,๐๐๐.๐๐	-

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นายพลิน หล้าสุพรม)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(นางเสาวลักษณ์ อ่อนสกุล)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 4806 00153 84 4
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย พศิณ หล้าสุพรม
Name Mr. Pasin
Last name Lasuprom
เกิดวันที่ 31 พ.ค. 2511
Date of Birth 31 May 1968
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 68 หมู่ที่ 13 ต.เรณู อ.เรณูนคร
จ.นครพนม
26 ส.ค. 2559
วันออกบัตร
26 Aug. 2016
Date of Issue
(ลาภิศ บุญยะโสภัต)
เจ้าพนักงานออกบัตร
30 พ.ค. 2568
วันบัตรหมดอายุ
30 May 2025
Date of Expiry
4806-02-08261031

เช็ค
CHEQUE

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเรณูนคร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

17716733

111 ม.3 ต.โพนทอง อ.เรณูนคร จ.นครพนม

วันที่ Date 25 04 2565
ว ว ด ด ป ป ป ป

จ่าย Pay กองทุนบัตรประกันสุขภาพโนนสะอาด ~~หรือผู้ถือ~~ or Bearer

จำนวนเงิน (บาท) The sum of (Baht) =หกหมื่นหกพันบาทถ้วน=

=66,000.00=

ระบบประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อบต.พนอง-ย่างชิ้น

เช็คเลขที่ Cheque No. สำนักงานเลขที่ Office No. บัญชีเลขที่ Account No. สำหรับเจ้าหน้าที่ For Official Use Only

⑆32 ⑈17716733⑈034⑉0672⑆ 0820275376⑈

ข้อตกลงเลขที่.....3/2566.....

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทนสขภาพตำบลอบต.หนองย่างชิ้น

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่างโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสะอาด โดย.....นายพศิน หล้าสิงหรมย์.....ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย นายศักดิ์ชัยชิมมี่ ศิริปัญ.....ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน ..... โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น.....เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต่องส่งได้แก่

.....

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายศักดิ์วิวัฒน์ คำป้อง)
(.....)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายรังสฤษดิ์ อินทร์ดิยะ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางเสาวลักษณ์ อ่อนสกุล)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

รหัสโครงการ: L185525651002

ชื่อโครงการ: โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคไม่ติดต่อที่สำคัญตำบลหนองย่างชิ้น ประจำปี 2565

ปีงบประมาณ: 2565

ประเภทโครงการ: ประเภทที่ 1 สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน: โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสะอาด

กลุ่มเป้าหมาย:

4.กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 1,502 คน

- 4.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 4.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

8.กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 90 คน

- 8.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 8.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

5.กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 441 คน

- 5.1.การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 5.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 755 คน

- 6.3.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 6.5.การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

ระยะเวลาโครงการเริ่มต้น: 01/10/2564
ระยะเวลาโครงการสิ้นสุด: 30/09/2565

งบประมาณที่เสนอ: 15,000.00 บาท

งบประมาณที่อนุมัติ: 15,000.00 บาท

วันที่ได้รับอนุมัติโครงการ: 18/03/2565

วันที่ต้องรายงานผล: 31/10/2565

ผู้ประสานงานโครงการ: นายพศิณ หล้าสุพรหม

เบอร์โทรศัพท์: 0615197896

ที่ นพ๐๘๓๒.๑.๓/๖๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสะอาด
ตำบลหนองย่างชิ้น. อำเภอเรณูนคร
จังหวัดนครพนม โทร.๐๔๒-๕๗๙๕๗๙

๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรื่อง ส่งโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๕ โครงการ

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสะอาด อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม ขอส่งโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น จำนวน ๕ โครงการดังนี้

๑.	โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อตามฤดูกาลและไข้เลือดออกในชุมชน	งบประมาณ	๒๕,๐๐๐ บาท
๒.	โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคไม่ติดต่อที่สำคัญตำบลหนองย่างชิ้น	งบประมาณ	๑๕,๐๐๐ บาท
๓.	โครงการทันตกรรมการและป้องกันโรคในช่องปากตำบลหนองย่างชิ้น	งบประมาณ	๑๐,๐๐๐ บาท
๔	โครงการ พัฒนาการแพทย์แผนไทย ตำบลหนองย่างชิ้น	งบประมาณ	๑๐,๐๐๐ บาท
๕	โครงการ ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรน่าตำบลหนองย่างชิ้น	งบประมาณ	๖,๐๐๐ บาท

รวมทั้งสิ้นเป็น ๖๖,๐๐๐ บาท (หกหมื่นหกพันบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพศิณ หล้าสุพรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสะอาด

งานแผนงาน/โครงการ
โทร. ๐๔๒-๕๗๙๕๗๙

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองย่างชิ้น

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ตำบลหนองย่างชิ้น ปี ๒๕๖๕

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลหนองย่างชิ้น

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสะอาด มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ตำบลหนองย่างชิ้น ประจำปี ๒๕๖๕ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองย่างชิ้น เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑.หลักการและเหตุผล

การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจ สังคม และเทคโนโลยี ทำให้บุคคลมีการดำเนินชีวิตที่เต็มไปด้วยความเร่งรีบ ตึงเครียด หรือแข่งขันเพื่อความอยู่รอด ไม่มีกิจกรรมเพื่อผ่อนคลายปัญหาชีวิตซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพร่างกาย และจิตใจ ปัจจุบันคนไทยกำลังเผชิญกับโรคติดต่อและไม่ติดต่อ รวมทั้งรูปแบบการดำเนินชีวิตมีการเปลี่ยนแปลงมากขึ้น โดยมีการบริโภคไขมันเพิ่มขึ้นและเส้นใยน้อยลง มีการออกกำลังกายน้อยลง บางส่วนยังคงสูบบุหรี่และดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ รวมทั้ง สิ่งแวดล้อมด้านสังคมและด้านกายภาพส่งผลต่อสุขภาพเพิ่มขึ้น ซึ่งการดำเนินชีวิตและพฤติกรรมสุขภาพของบุคคลอาจเป็นปัจจัยสำคัญของการเจ็บป่วยและสาเหตุการเสียชีวิต ถ้าบุคคลสามารถรับผิดชอบต่อตนเอง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพให้เหมาะสม ก็จะเกิดผลดีต่อคุณภาพชีวิต

จากสถานการณ์และสภาพปัญหาสุขภาพ ของอำเภอเรณูนคร โดยการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ๕ อันดับ พบว่า ปัญหาโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไข้เลือดออก โรคหลอดเลือดหัวใจ และโรคทางจิตเวช ตามลำดับ จากข้อมูลการขึ้นทะเบียน ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงและโรคไตเรื้อรัง อำเภอเรณูนครปี ๒๕๖๓ พบว่ามีผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๓,๖๙๓ ราย โรคเบาหวานจำนวน ๒,๗๗๔ ราย โรคไตเรื้อรังจำนวน ๑,๑๕๐ คน โรคหัวใจจำนวน ๑๐๙ คน และโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน ๕๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๑๔,๖.๑๑,๒.๕๓,๐.๒๔,และ๐.๑๒ ตามลำดับ ปี ๒๕๖๕ ตำบลหนองย่างชิ้น จัดลำดับความสำคัญของปัญหา ๕ อันดับ พบว่า โรคความดันโลหิตสูง พฤติกรรมการออกกกำลังกาย สุขภาพจิตวัยทำงาน โรคไข้เลือดออกและวัยรุ่นติดยาเสพติด ตามลำดับ จากข้อมูลการขึ้นทะเบียน ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงและโรคไตเรื้อรัง ตำบลหนองย่างชิ้น ปี ๒๕๖๕ พบว่ามีผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงจำนวน ๓๒๒ ราย โรคเบาหวานจำนวน ๒๕๐ ราย โรคไตเรื้อรังจำนวน ๑๑๑ คน โรคหัวใจจำนวน ๒๕ คน และโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน ๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๑๔,๖.๑๑,๒.๕๓,๐.๒๔,และ๐.๑๒ ตามลำดับ

ซึ่งการดำเนินงานป้องกัน เฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อเรื้อรังตำบลหนองย่างชิ้น มุ่งเน้นการลดอัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่โดยการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ในกลุ่มประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔ คิดเป็น ร้อยละ ๙๗.๕๖ ,๙๘.๖๒และ ๙๘.๗๖ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒-๒๕๖๔ พบว่ามีอัตราผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานลดลง ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔ พบร้อยละ ๑.๗๑ ,๑.๒๔,๑.๑๗ ตามลำดับ และในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ พบร้อยละ ๒.๘๘ ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และพบอัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้น ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔ พบร้อยละ ๖.๕๒,๘.๒๓ และ๘.๕๘ ตามลำดับ และจาก

การคัดกรองโรคไตเรื้อรังจากโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง (ตุลาคม๒๕๖๓ –๓๐ กันยายน ๒๕๖๔) พบว่า จากผู้ป่วยทั้งหมด ๑๑๕ ราย เป็นไตระยะ๑ จำนวน ๑๑ ราย ไตระยะ ๒ จำนวน ๒๘ ราย, ไตเสื่อมระยะ ๓ จำนวน ๕๗ ราย ไตเสื่อมระยะ ๔ จำนวน ๑๑ ราย ไตเสื่อมระยะสุดท้าย จำนวน ๑๓ รายคิดเป็นร้อยละ ๐๙.๕๗,๒๔.๓๕,๔๙.๕๗,๐๘.๗๐,และ๗.๘๓ ตามลำดับ ผู้ป่วยที่รักษาโดยการบำบัดทดแทนไต ทำ CAPD จำนวน ๑ ราย ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมทั้งหมด ๓ ราย ปฏิเสธการบำบัดทดแทน ไต จำนวน ๓ ราย สาเหตุเนื่องจากประชาชนไม่ให้ความสำคัญในการดูแลตนเอง ไม่ตระหนักถึงผลกระทบที่จะเกิดขึ้น และหากไม่ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องอาจส่งผลกระทบ ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆตามมา และผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ที่เป็นไตเรื้อรังระยะ ๓-๔ ชะลอการลดลงของอัตราการกรองของไต (eGFR) ของตำบลหนองย่างขิ้นพบว่าแนวโน้มการชะลอความเสื่อมของไตเพิ่มขึ้น ย้อนหลังตั้งแต่ปี ๒๕๖๒- ๒๕๖๔ ร้อยละ ๕๑.๓๗ , ๕๒.๓๑ และ ๖๐.๗๒ ตามลำดับ จากปัญหาความไม่ตระหนักในพฤติกรรมการบริโภคอาหารหวาน/มัน/เค็ม และการใช้สมุนไพร วิถีการดำเนินชีวิตของผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงในการรับประทานอาหารที่ใช้เครื่องปรุงหลากหลายไม่จำกัด ผู้ป่วยและญาติ ขาดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องและเหมาะสมรวมทั้งการประชาสัมพันธ์การให้ความรู้โรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชนยังไม่ต่อเนื่อง ปี ๒๕๖๔ ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงตำบลหนองย่างขิ้น ได้รับการตรวจระดับน้ำตาลสะสม (HbA๑C) และควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ผลงานย้อนหลังตั้งแต่ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๔ ร้อยละ ๗.๔๒ , ๗.๖๔ และ ๑๑.๕๑ ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มว่าผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลสะสมได้ดีเพิ่มขึ้น

จากสถิติ ดังกล่าว พบว่าประชาชนชาวตำบลหนองย่างขิ้น มีพฤติกรรมการรับประทานอาหารพื้นบ้านที่มีรสจัด เค็มจัด เช่น ส้มตำ ขนมจีนน้ำกะปิ และน้ำปลาร้า แกงหน่อไม้ เป็นต้น วิถีชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไปของชุมชน เช่น การบริโภคเครื่องดื่มชา กาแฟ อาหารเสริมสมุนไพรต่างๆ เป็นต้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสะอาด จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาการดำเนินงาน เฝ้าระวังและควบคุมโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ตำบลหนองย่างขิ้น ปี ๒๕๖๔ เพื่อใช้ในการพัฒนาระบบการบริการดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังแบบบูรณาการ การมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายในการลดอุบัติการณ์ของการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ และเพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม หน่วยงานมีรูปแบบในการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ชัดเจน มีระบบการดูแลติดตามผู้ป่วยและมีการนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อพัฒนารูปแบบการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังต่อไป

๒.วัตถุประสงค์ของโครงการ(ทั่วไป)

๑. เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่เหมาะสม ลดวิถีชีวิตเสี่ยง

๒. เพื่อลดอุบัติการณ์ การเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๓. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

๓.กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับประโยชน์จากโครงการ

๑. กลุ่มประชากรอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป	จำนวน	๑,๕๐๒	คน		
๒. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน	จำนวน	๑๗๖	คน	เสี่ยง	๔๑๑
๓. กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง	จำนวน	๒๖๕	คน		
๔. กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	จำนวน	๒๘	คน	สงสัย	๙๐
๕. กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	จำนวน	๖๒	คน		= ๑๒๘๖
๖. กลุ่มป่วยโรคเบาหวาน	จำนวน	๒๔๘	คน	เสี่ยง	๗๕๕
๗. กลุ่มป่วยโรคความดันโลหิตสูง	จำนวน	๔๓๒	คน		

๘. โรคไตเรื้อรัง จำนวน ๗๕ คน 18 ราย

๔.พื้นที่ดำเนินการ

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสะอาด

๕. ผลผลิต/ผลลัพธ์ และเป้าหมาย

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย
<u>ตัวชี้วัดผลผลิต</u>		
๑. ร้อยละ ๙๐ ของประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง	คน	๑,๔๗๗
๒. ร้อยละ ๖๐ ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า และช่องปาก	คน	๑๖๕
๓. ร้อยละ ๙๐ กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลติดตาม/ส่งต่อ	คน	๑๕๘, ๑๔๕
๔. ร้อยละ ๙๐ กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลติดตาม/ส่งต่อ	คน	๒๕ , ๕๖
๕.ร้อยละ ๙๐ ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ HbA๑C >๗ ได้รับการดูแลติดตาม/ส่งต่อ	คน	๑๑๖
๖.ร้อยละ ๙๐ ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะ ๓ – ๔ ได้รับการดูแลติดตาม/ส่งต่อ	คน	๖๗

ตัวชี้วัด	หน่วยนับ	เป้าหมาย
<u>ตัวชี้วัดผลลัพธ์</u>		
๑. อัตราผู้ป่วย DM รายใหม่ลดลง	ร้อยละ	๕
๒. อัตราผู้ป่วย HT รายใหม่ลดลง	ร้อยละ	๒.๕
๓. อัตราผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า ช่องปากเพิ่มขึ้น	ร้อยละ	๘๐
๔. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า และช่องปากผู้ป่วยเบาหวานลดลง	ร้อยละ	๘๐
๕. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลติดตาม/ส่งต่อ	ร้อยละ	๙๐
๖. กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลติดตาม/ส่งต่อ	ร้อยละ	๙๐
๗. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ HbA๑C >๗ ได้รับการดูแลติดตาม/ส่งต่อ	ร้อยละ	๙๐
๘. ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะ ๓ – ๔ ได้รับการดูแลติดตาม/ส่งต่อ	ร้อยละ	๙๐

๖. แนวทาง/แผนการดำเนินงาน

๖.๑ รายละเอียดแนวทาง/แผนการดำเนินงาน

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานระดับตำบล

๒. วิเคราะห์ปัญหาและคืนข้อมูลเพื่อกำหนดประเด็นปัญหาสุขภาพ ระดับตำบล

๓. จัดทำแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาในพื้นที่

ตารางสรุปแนวทางการดำเนินงานและน้ำหนักความสำคัญของกิจกรรม

กิจกรรม	% ถ่วงน้ำหนัก	ผู้รับผิดชอบ
<u>ก่อนดำเนินการ</u>		
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานระดับตำบล	๕	รพ.สต.
๒. วิเคราะห์ปัญหาและคืนข้อมูลเพื่อกำหนดประเด็นปัญหาสุขภาพ ระดับตำบล	๕	รพ.สต.
๓. จัดทำแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาในพื้นที่	๕	รพ.สต.
<u>ขั้นดำเนินการ</u>		
๑. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่คณะกรรมการผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องทราบ	๕	รพ.สต.
๒. คัดกรองประชาชนอายุ ๓๐ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง	๑๐	รพ.สต.
๓. คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า และช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน	๑๐	รพ.สต./รพ.เรณูนคร
๔. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลติดตามหลังการคัดกรอง ๖เดือน/แนะนำปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/ส่งต่อ	๑๐	รพ.สต.
๕. กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลติดตามหลังการคัดกรอง ๒ สัปดาห์/แนะนำปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/ส่งต่อ	๑๐	รพ.สต.
๖. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า และช่องปากได้รับการดูแล/แนะนำ/ ส่งต่อ	๑๐	รพ.สต./รพ.เรณูนคร
๗. ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ HbA๑C>๗ ได้รับการดูแลติดตาม/ส่งต่อ	๑๐	รพ.สต./รพ.เรณูนคร
๘. ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังระยะ ๓ – ๔ ได้รับการดูแลติดตาม/ส่งต่อ	๑๐	รพ.สต./รพ.เรณูนคร
<u>ขั้นหลังดำเนินการ</u>		
๑. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	๑๐	รพ.สต./รพ.เรณูนคร
รวม	๑๐๐	

๗.ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

กิจกรรม	ระยะเวลาดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕											
	ต.ค. ๖๔	พ.ย. ๖๔	ธ.ค. ๖๔	ม.ค. ๖๕	ก.พ. ๖๕	มี.ค. ๖๕	เม.ย. ๖๕	พ.ค. ๖๕	มิ.ย. ๖๕	ก.ค. ๖๕	ส.ค. ๖๕	ก.ย. ๖๕
<u>ก่อนดำเนินการ</u>												
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการ/คณะทำงานระดับตำบล	↔											
๒. วิเคราะห์ปัญหาและคืนข้อมูลเพื่อกำหนดประเด็นปัญหาสุขภาพ ระดับตำบล	↔											
๓. จัดทำแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาในพื้นที่		↔										
<u>ขั้นดำเนินการ</u>												
๑. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่คณะกรรมการผู้ปฏิบัติงานและผู้เกี่ยวข้องทราบ		↔										
๒. คัดกรองประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง		↔										
๓.คัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า และช่องปากในผู้ป่วยโรคเบาหวาน		↔										
๔. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลติดตามหลังการคัดกรอง ๖เดือน/แนะนำปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/ส่งต่อ			↔									
๕. กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลติดตามหลังการคัดกรอง ๒ สัปดาห์/แนะนำปรับเปลี่ยนพฤติกรรม/ส่งต่อ			↔	↔								
๖.ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนทางตา เท้า และช่องปากได้รับการดูแล/แนะนำ/ส่งต่อ			↔									

กิจกรรมและรายละเอียดค่าใช้จ่าย	รวมค่าใช้จ่าย (บาท)	แหล่งที่มาของงบประมาณ (บาท)		
		จัดสรรจากงบ UC รพ.เรณูนคร	กองทุนตำบล	แหล่งอื่นๆ ระบุ.....
-ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๕๐ คน คนๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท			๕,๐๐๐	
๑.๓ อบรมแกนนำ Buddly NCD คุณภาพ ในกลุ่ม อสม.ทั้ง ๘ หมู่บ้าน				
-ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน ๔๕ คน คนละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท			๔,๕๐๐	
-ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ๑.๕x๒.๕ เมตร จำนวน ๑ ผืน เป็นเงิน ๕๐๐ บาท			๕๐๐	
รวมทั้งสิ้น	**๑๕,๐๐๐.๐๐**			

๙. หน่วยงานร่วมดำเนินการ

๑. โรงพยาบาลเรณูนคร
๒. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเรณูนคร
๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

๑๐.วิธีการประเมินผล

๑. รายงานการติดตามดูแลกลุ่มเสี่ยง,กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง
๒. รายงานผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ (HbA๑C) มากกว่า ๗
๓. รายงานผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงที่เป็นไตเรื้อรังระยะ ๓-๔
๔. รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพ ที่เหมาะสม ลดวิถีชีวิตเสี่ยง
๒. ลดอุบัติการณ์ การเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
๓. พฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังดีขึ้น

๑๒. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯเมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๑๒.๑. หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐) ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสะอาด

☑ ๑. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ ๑๐ (๑)]

☐ ๒. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. [ข้อ ๑๐ (๑)]

☐ ๓. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ ๑๐ (๑)]

☐ ๔. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ ๑๐ (๒)]

☐ ๕. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน [ข้อ ๑๐ (๒)]

☐ ๖. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ ๑๐ (๓)]

☐ ๗. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น [ข้อ ๑๐ (๔)]

๑๒.๒. ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

☑ ๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ๑๐(๑)]

☐ ๒. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ๑๐ (๒)]

☐ ๓. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯหรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ๑๐ (๓)]

☐ ๔. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ๑๐ (๔)]

☐ ๕. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ๑๐ (๕)]

๑๒.๓. กลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ ๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
☐ ๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
☐ ๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน
☒ ๔. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 1502 คน
☒ ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 441 คน
☒ ๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ~~๑๔๕~~ 759 คน
☐ ๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน
☒ ๘. ประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 90 คน
☐ ๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ๑๐ (๔)]
☐ ๑๐. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

๑๒.๔. กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ ๑๒.๔.๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๑๒.๔.๒. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๑๒.๔.๓. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ ๖. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ).....

☑ ๑๒.๔.๔. กลุ่มวัยทำงาน 1502
☑ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☑ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ ๕. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
☐ ๖. การส่งเสริมดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
☐ ๗. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
☐ ๘. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ).....

☑ ๑๒.๔.๕. กลุ่มผู้สูงอายุ 241
☑ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☑ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ).....

☑ ๑๒.๔.๖. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 766
☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
☑ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
☑ ๕. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
☐ ๖. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
☐ ๘. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
☐ ๙. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๑๒.๔.๗. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ☐ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๖. การคัดกรองและดูและผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๘. อื่น ๆ (ระบุ).....

☑ ๑๒.๔.๘. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง 96
- ☑ ๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☑ ๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๕. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ ๖. อื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๑๒.๔.๙. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ[ข้อ๑๐ (๔)]
- ☐ ๑. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- ☐ ๒. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ☐ ๓. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- ☐ ๔. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- ☐ ๕. ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ระบุ).....

☐ ๑๒.๔.๑๐. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ).....
- ☐ ๑. อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นายพศิณ หล้าสุพรม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนสะอาด
วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลหนองย่างชิ้น อ.เรณูนคร จ.นครพนม ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2565 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **งบประมาณที่เสนอ** จำนวน 15000.- บาท

☐ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....บาท

เพราะ .....

.....

☐ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (**ส่วนที่ 3**) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....

(นายศักดิ์วิวัฒน์ คำป้อง)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลหรือพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

วันที่-เดือน-พ.ศ. 21 เม.ย. 2565

ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองย่างชิ้น

เลขที่ L1855.025/2565 วันที่ จัดทำ 21/04/2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 บ้านหนองย่างชิ้น จำนวนเงิน 5,000.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 5,000.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) หนูฟิตรี แดนสี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวลักษณ์ อ่อนสกุล)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 81,499.87 บาท ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวบุษกร การุณ) ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี/คณะทำงาน วันที่ 21 เม.ย. 2565	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นางสาวลักษณ์ อ่อนสกุล) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น ประธานคณะทำงาน/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน วันที่ 21 เม.ย. 2565
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... (นายรังสฤษดิ์ อินทร์ติยะ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น/เลขานุการกองทุนฯ วันที่ 21 เม.ย. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 5,000.00 บาท ลงชื่อ..... (นายศักดิ์วิวัฒน์ คำป้อง) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น / ประธานกองทุนฯ วันที่ 21 เม.ย. 2565
จ่ายเป็น △ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส. สาขาธารทอง บัญชีเลขที่ 017389970799 เลขที่เช็ค 1477/67478 ลงวันที่ 25 เม.ย. 2565 จำนวนเงิน 5,000.- บาท (ห้าพันบาทถ้วน.-) จ่ายให้ เงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มของวิทยากร ประธานฯ ปลัดฯ หมอฟิต	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 5,000.00 บาท ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1) (นาย ฟิตรี แดนสี) ตำแหน่ง..... วันที่ 25 เม.ย. 2565	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 5,000.00 บาท ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวลักษณ์ อ่อนสกุล) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน วันที่ 25 เม.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๔ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นาง ฟิสา 11สกล อยู่บ้านเลขที่ 70
หมู่ที่ 4 ตำบล หนองย่างชิ้น อำเภอ เรณูนคร จังหวัด นครพนม
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้นเลขที่ ๑๐๙ หมู่ที่ ๖ ตำบลหนองย่างชิ้น อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- เงินอุดหนุนโครงการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน - ความดัน	๕,๐๐๐.๐๐	-
	๕,๐๐๐.๐๐	-

จำนวนเงิน (ห้าพันบาทถ้วน)
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ฟิสา ผู้รับเงิน
(นาง ฟิสา 11สกล)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางเสาวลักษณ์ อ่อนสกุล)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

สำเนาถูกต้อง

พิสุดา แสนคำ

เช็ค
CHEQUE

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขารณนคร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

111 ม.3 ต.โพนทอง อ.เรณูนคร จ.นครพนม

วันที่ Date 2 5 0 4 2 5 6 5
ว ว ด ด ป ป ป ป

A7716742

จ่าย Pay เงินพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานของชุมชนบ้านหนองย่างชิ้น หมู่ที่ 8 หรือผู้ถือ or Bearer

จำนวนเงิน (บาท) The sum of (Baht) =หนึ่งหมื่นบาทถ้วน=

=10,000.00=

ระบบประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อบต.หนอง-ย่างชิ้น

เช็คเลขที่ Cheque No. สำนักงานเลขที่ Office No. บัญชีเลขที่ Account No. สำหรับเจ้าหน้าที่ For Official Use Only

⑆31 ⑈A7716742⑈034⑈0672⑆ 0820275376⑈

รหัสโครงการ: L185525652018

ชื่อโครงการ: โครงการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน - ความดัน ✓

ปีงบประมาณ: 2565

ประเภทโครงการ: ประเภทที่ 2 สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น ✓

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน: อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 บ้านหนองย่างชิ้น ✓

กลุ่มเป้าหมาย:

4.กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 146 คน ✓

- 4.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

6.กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 19 คน ✓

- 6.3.การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 6.5.การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

5.กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 57 คน ✓

- 5.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน 6 คน ✓

- 7.2.การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

ระยะเวลาโครงการเริ่มต้น: 01/02/2565

ระยะเวลาโครงการสิ้นสุด: 31/10/2565

งบประมาณที่เสนอ: 5,000.00 บาท

งบประมาณที่อนุมัติ: 5,000.00 บาท

วันที่ได้รับอนุมัติโครงการ: 18/03/2565

วันที่ต้องรายงานผล: 30/11/2565

นางสุพิ ศิลุดา แสนตา 098-596 3372

ว.8 098-5963372

กองทุนหลัก... ตำบลหนองย่างชิ้น
รับที่ ส
วันที่ ๒๕ ม.ค. ๖๕

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองย่างชิ้น

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน-ความดัน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลหนองย่างชิ้น

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ตำบลหนองย่างชิ้น ตำบลหนองย่างชิ้น
หมู่ที่ 8 มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงเบาหวานความดัน โดย
ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองย่างชิ้น เป็นเงิน 5000 บาท
โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล การให้บริการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในชุมชน เป็นสิ่งจำเป็นอย่างมีในศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน หมู่ 8 ซึ่งในแต่ละเดือนมีการจัดให้บริการชั่งน้ำหนัก ๐-๕ ปี ตัดกรองความดันโลหิตสูง และเบาหวาน แก่ประชาชนในหมู่บ้าน ตัวแทนคณะกรรมการหมู่บ้านหนองย่างชิ้น หมู่ที่ 8 ซึ่งได้เล็งเห็นความสำคัญในการจัดบริการในศูนย์ ส่งเสริมสุขภาพเชิงรุกในศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน จึงได้จัดทำโครงการ จัดบริการสาธารณสุขในศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน หมู่ที่ 8

1. **วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**
   1. ให้คนในชุมชนมีสุขภาพแข็งแรง
   2. ให้มีวิธีการดำเนินการที่ถูกสุขลักษณะ

2. **วิธีดำเนินการ**
   1. ทำประชุมประชาคมหมู่บ้าน
   2. จัดทำโครงการ
   3. ดำเนินการตามโครงการ

3. **กลุ่มเป้าหมาย** 228 คน

4. **ระยะเวลาดำเนินการ**
   เริ่มเดือน กุมภาพันธ์ - ตุลาคม 2565

5. **สถานที่ดำเนินการ**
   หมู่ 8 ต.หนองย่างชิ้น

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ...โครงการผ้ารองกัดกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน-ความดัน...

จำนวน ...5000... บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่า...เครื่องเจาะเลือด (แผง 6 ก.)... เป็นเงิน ...2,800... บาท
- ค่า...แผ่นตรวจเลือด 1 แผ่นหยด = 10 x 55 แผ่น... เป็นเงิน ...2,200... บาท
- ค่า...รวม... เป็นเงิน ...5,000... บาท
- ค่า..... เป็นเงิน ..... บาท
- ค่า..... เป็นเงิน ..... บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนในชุมชนได้รับบริการตรวจสุขภาพร่างกายแบบต่อเนื่อง
2. ประชาชนได้รับบริการตรวจโรคได้ทันท่วงที
3. .....
4. .....

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน)...ชุมชนบ้านคลองยางสิน หมู่ที่ 8...

- ☐ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- ☐ 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- ☑ 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- ☐ 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- ☐ 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- ☑ 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- ☐ 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- ☐ 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- ☐ 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

☐ 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

☐ 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

☑ 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 146 คน

☑ 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 57 คน

☑ 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 19 คน

☑ 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน 6 คน

☐ 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

☐ 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

☐ 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) .....จำนวน.....คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ **8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด**

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

☐ 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน**

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☑ **8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน**

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☑ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☐ 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

☐ 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☑ **8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ**

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☑ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☑ **8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☑ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☑ 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☑ **8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ**

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☑ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**

☐ 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....

☐ **8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]**

☐ 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม

☐ 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

☐ 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ

☐ 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์

☐ 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....

☐ **8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....**

☐ 1. อื่น ๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ศิริกุล แสนดี ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางศิริกุล แสนดี)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. ม.8

วันที่-เดือน-พ.ศ. 1

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลหนองย่างชิ้น อ.เรณูนคร จ.นครพนม ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2565 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☐ **งบประมาณที่เสนอ** จำนวน ..... บาท

☐ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ..... บาท
เพราะ .....
.....

☐ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ .....
.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....
.....
.....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (**ส่วนที่ 3**) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....
(นายศักดิ์วิวัฒน์ คำป้อง)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น
วันที่-เดือน-พ.ศ. 21 เม.ย. 2565

บันทึกการประชุม
คณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน (กสค.)
หมู่ที่ 8 ตำบลหนองมะขาม
ครั้งที่ 1/2565
วันที่ 10 มกราคม 2565
ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้าน

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1.	นางสิริอร แสนคำ	ประธาน กสค.	สิริอร
2.	นางมาลัยวัลย์ ใจมั่นคง	รองประธาน	มาลัย
3	นางล้วนหอม ชาญชัย	เลขานุการ	ล้วนหอม
4	นางสาวรุ่งนิรมล ใจมั่นคง	ผู้ช่วยเลขา	รุ่งนิรมล
5	นางชำนาญ ใจมั่นคง	กรรมการ	ชำนาญ
6	นาง หงษ์ทอง พลหาญ	กรรมการ	หงษ์ทอง
7	นางอุรัชยา จิตมั่นคง	กรรมการ	อุรัชยา
8	นางลัดดาวัลย์ ชนะสะกะ	กรรมการ	ลัดดาวัลย์
9	นางปวริศา ชาญชัย	กรรมการ	ปวริศา
10	นางสุลัยพิชัย พลหาญ	กรรมการ	สุลัยพิชัย
11	นางประไพพา ชนะสะกะ	กรรมการ	ประไพพา

เปิดประชุมเวลา 10.00 น.
ประธาน นางสิริอร แสนคำ เปิดประชุม
เรื่องที่ประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
มติการประชุม ครั้งที่ 1/2565 ได้ลงมติเห็นชอบร่วมกันทุกประการ

วาระที่ 3 เรื่องที่เสนอให้พิจารณา

3.1. ขอเสนอที่ประชุมพิจารณาอนุมัติงบประมาณ ค่าจ้างก่อสร้างถนนคอนกรีตเสริมเหล็ก ซอย 10 - โครงการ 11 เส้นระยะทาง กว้าง 4 เมตร หนา 0.15 เมตร ยาว 200 เมตร หรือมีพื้นที่ไม่น้อยกว่า 800 ตารางเมตร ตามแบบมาตรฐานที่ อบต.หนองฝางกำหนด เพื่อให้ประชาชนมีถนนสัญจรไปมาได้สะดวกและปลอดภัย มีไหล่ทางทั้งสองข้าง ตามแบบมาตรฐานที่ อบต.หนองฝางกำหนด โดยมีระยะเวลาดำเนินการตามสัญญา 1 ครั้ง โดยกรรมวิธีการประกวดราคาด้วยวิธีคัดเลือก ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2560 ข้อ 56 (2) (ข) วงเงินงบประมาณในการก่อสร้าง 500,000 บาท (ห้าแสนบาทถ้วน)

3.2 โดยงบประมาณและค่าใช้จ่ายในการทำแผนที่ดินตามภาษี ประจำปี พ.ศ. 2567 ตั้งแต่ เดือนตุลาคม 2566 ถึง เดือนกันยายน 2567 ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการจัดเก็บภาษีบำรุงท้องที่ พ.ศ. 2508 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ถึง (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2534 ข้อ 7 ให้ผู้ใช้ที่ดินมีหน้าที่ต้องยื่นแบบแสดงรายการที่ดินต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ ภายในวันที่ 1 มกราคม ของทุกปี

ประธานขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม ไม่มี

ประธานขอให้ที่ประชุมพิจารณา

ที่ประชุม ไม่มี

ปิดประชุม เวลา 11.30 น.

ลงชื่อ ประธาน ผู้จดรายงานการประชุม
(นางปวีณา จารุเจ)

ลงชื่อ พยุงศักดิ์ ผู้ตรวจรายงานการประชุม
(นางพิชญดา แสงนิล)

ประธานอำเภอสวัสดิ์ทุ่งสุดท้าย
ขอให้ทุกท่านจงประสบแต่ความสุขความเจริญ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม 10 มกราคม 2565

ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้าน ม. 8

โครงการ เฝ้าระวัง ควบคุมผู้ป่วยเบาหวาน-ความดัน

ลำดับที่	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่	ตำแหน่ง	ลายเซ็นต์
1	พล.ต. กรรณเอิมล ปานมั่งดี	38 ม.8 ต.หนองปรือ	อสม.	
2	นาง พิกุล [illegible]	70 ม.8	ประธาน อ.บ.ม	
3	นาง มาลัวรัก [illegible]	48 ม.8	อสม	
4	[illegible]	14/8	[illegible]	
5	นาง สุนทร [illegible]	89 ม.8	อ.บ.ม.	
6	[illegible]	110/8	[illegible]	
7	[illegible]	9/8	อสม.	
8	นาง อรสา [illegible]	36 ม.8	ประธาน	
9	นาง อรทัย [illegible]	24 ม.8	อ.บ.ม.	
10	[illegible]	40/8	อ.บ.ม.	
11	นาย ชวนคิด [illegible]	21/8	อ.บ.ม.	
12	นาง ประไพ [illegible]	34/8	อสม	
13	นาง [illegible]	46/8	อ.บ.ม	
14	นาง สำเนา [illegible]	9/8	ประธาน	
15	[illegible]	28/8	ก	
16	[illegible]	47/8	ก	
17	[illegible]	102 ม.8	ก	
18	[illegible]	[illegible]	ก	
19	นาย [illegible]	38/8	ก	
20	นาง [illegible]	19/8	ก	
21	นาง [illegible]	97/8	ก	
22	นาย บุญรอด [illegible]	84/8	ก	
23	นาย [illegible]	69/8	ก	
24	นาย [illegible]	97/8	ก	
25	นาง [illegible]	1/8	ก	
26	นาง [illegible]	2/8	ก	

ข้อตกลงเลขที่.....22/2565.....

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทนสขภาพตำบลอบต.หนองย่างชิ้น

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 8 บ้านหนองย่างชิ้น โดย.....นางพิกุล แสนตา.....ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย.....นายศักดิ์ชัย สาปัน.....ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน ..... โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น.....เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต่องส่งได้แก่

.....

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายศักดิ์วิวัฒน์ คำป้อง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายรังสฤษดิ์ อินทร์ติยะ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางเสาวลักษณ์ อ่อนสกุล)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.หนองย่างชิ้น

เลขที่ L1855.021/2565 วันที่ จัดทำ 21/04/2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านโคกเจริญ จำนวนเงิน 5,000.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 5,000.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) ..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวลักษณ์ อ่อนสกุล)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 101,499.87 บาท ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวบุษกร การุณ) ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานการเงินและบัญชี/คณะทำงาน วันที่ 21 เม.ย. 2565	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ ..... (นางสาวลักษณ์ อ่อนสกุล) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น ประธานคณะทำงาน/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน วันที่ 21 เม.ย. 2565
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ ..... (นายรังสฤษดิ์ อินทร์ติยะ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น/เลขานุการกองทุนฯ วันที่ 21 เม.ย. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 5,000.00 บาท ลงชื่อ ..... (นายศักดิ์วิวัฒน์ คำป้อง) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น / ประธานกองทุนฯ วันที่ 21 เม.ย. 2565
จ่ายเป็น △ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส. ศาลากลางหนอง บัญชีเลขที่ 017382970799 เลขที่เช็ค 177/167440 ลงวันที่ 25 เม.ย. 2565 จำนวนเงิน 5,000.- บาท (ห้าพันบาทถ้วน.-) จ่ายให้ เบิกจ่ายค่าจัดทำเอกสารประกอบฎีกาเบิกจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ หมู่ที่ 6 บ้านโคกเจริญ	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 5,000.00 บาท ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1) (นาง วิโรจน์ หงษ์ทอง) ตำแหน่ง ประธาน อ.6 วันที่ 25 เม.ย. 2565	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 5,000.00 บาท ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวลักษณ์ อ่อนสกุล) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น/ผู้ช่วยเลขานุการกองทุน วันที่ 25 เม.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 25 เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๕

ข้าพเจ้า นาง วิลาพร หงษาวงศ์ อยู่บ้านเลขที่ 49 หมู่ที่ ๖ ตำบล หนองย่างชิ้น อำเภอ เรณูนคร จังหวัด นครพนม

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้นเลขที่ ๑๐๙ หมู่ที่ ๖ ตำบลหนองย่างชิ้น อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- เงินอุดหนุนโครงการส่งเสริมดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น ของผู้ดูแลผู้สูงอายุชุมชนบ้านโคกเจริญ หมู่ที่ ๖	๕,๐๐๐.๐๐	-
	๕,๐๐๐.๐๐	-

จำนวนเงิน (ห้าพันบาทถ้วน)
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ วิลาพร ผู้รับเงิน
(นาง วิลาพร หงษาวงศ์)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางเสาวลักษณ์ อ่อนสกุล)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 5 4805 00036 27 3
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รัตนาพร หงษาวงค์
Name Mrs. Rattanahorn
Last name Hongsawong
เกิดวันที่ 8 พ.ย. 2516
Date of Birth 8 Nov. 1973
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 49 หมู่ที่ 6 ต.หนองย่างชิน
อ.เรณูนคร จ.นครพนม
6 พ.ย. 2560
วันออกบัตร
6 Nov. 2017
Date of Issue
ออกให้ (อาทิตย์ บุญยะโสภัต)
เจ้าพนักงานออกบัตร
7 พ.ย. 2568
วันบัตรหมดอายุ
7 Nov. 2025
Date of Expiry
4806-02-11061404

นาง รัตนาพร หงษาวงค์

ลำเนาทะเบียน

เช็ค
CHEQUE

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเรณูนคร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

วันที่ Date 2 5 0 4 2 5 6 5
ว ว ด ด ป ป ป ป

17716740

111 ม.3 ต.โพนทอง อ.เรณูนคร จ.นครพนม

จ่าย Pay เงินพัฒนางานสาธารณสุขของชุมชน หมู่ที่ 6 บ้านโคกเจริญ ~~หรือถือ~~ or Bearer

จำนวนเงิน (บาท) The sum of (Baht) =หนึ่งหมื่นบาทถ้วน=

฿ =10,000.00=

ระบบประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อบต.หนอง-ย่างชิ้น

เช็คเลขที่ Cheque No. สำนักงานเลขที่ Office No. บัญชีเลขที่ Account No. สำหรับเจ้าหน้าที่ For Official Use Only

⑆67 ⑈177167⑊0⑈034⑉0672⑆ 08202753 76⑈

ข้อตกลงเลขที่.....18/2565.....

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทนสขภาพตำบลอบต.หนองย่างชิ้น

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านโคกเจริญ โดย.....ในฐานะ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย.....ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 5,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน ..... โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

(1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

(2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น.....เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต่องส่งได้แก่

.....

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมนั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายศักดิ์วิวัฒน์ คำป้อง)
(.....)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน
(นายรังสฤษดิ์ อินทร์ติยะ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางเสาวลักษณ์ อ่อนสกุล)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

L185525652014

รหัสโครงการ: L185525652014

ชื่อโครงการ: โครงการส่งเสริมดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น ของผู้ดูแลผู้สูงอายุชุมชนบ้านโคกเจริญ หมู่ที่ 6

ปีงบประมาณ: 2565

ประเภทโครงการ: ประเภทที่ 2 สนับสนุนองค์กรหรือกลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน: อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านโคกเจริญ

กลุ่มเป้าหมาย:

5.กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 8 คน

- 5.5.การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 5.8.อื่น ๆ

4.กลุ่มวัยทำงาน จำนวน 20 คน

- 4.4.การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 4.9.อื่น ๆ

ระยะเวลาโครงการเริ่มต้น: 01/01/2565

ระยะเวลาโครงการสิ้นสุด: 30/09/2565

งบประมาณที่เสนอ: 5,050.00 บาท

งบประมาณที่อนุมัติ: 5,000.00 บาท

วันที่ได้รับอนุมัติโครงการ: 18/03/2565

วันที่ต้องรายงานผล: 31/10/2565

ผู้ประสานงานโครงการ: นางรัตนาพร หงษาวงค์

เบอร์โทรศัพท์: 0879442608

ประธานอสม. ม.6 ศิริพันธ์ 087-9448608

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองย่างชิ้น

กองทุนหลักประกัน ๑๑ ๓๑ ม.ค. ๖๕

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม "ส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น ของผู้ดูแลผู้สูงอายุชุมชนบ้านโคกเจริญ"

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองย่างชิ้น

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านโคกเจริญ - มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม "ส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น ของผู้ดูแลผู้สูงอายุชุมชนบ้านโคกเจริญ" ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลหนองย่างชิ้น เป็นเงิน 5,000.-บาท (ห้าพันบาทถ้วน.-) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

ตามแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 (พ.ศ. 2560 – 2564) โดยสำนักงานคณะกรรมการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ระบุว่าโครงสร้างของประชากรประเทศไทยกำลังก้าวสู่สังคมสูงวัย และด้วยบริบทด้านสังคมดังกล่าว ซึ่งการเพิ่มขึ้นของผู้สูงอายุ วัยกลางคน และวัยปลาย จะส่งผลต่อความเสี่ยงการเกิดปัญหาสุขภาพ ในกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและการบาดเจ็บ อันเนื่องมาจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม รวมถึงความถดถอยของการทำงานของอวัยวะในร่างกายต่าง ๆ อันเนื่องมาจากความชราภาพ และภาวะค่าใช้จ่ายในการดูแลด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น

ดังนั้น การพัฒนาคนตามช่วงวัยและการปฏิรูประบบส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น เพื่อสร้างสังคมสูงวัยอย่างมีคุณภาพ โดยมุ่งเน้นให้มีการพัฒนาศักยภาพ การเสริมสร้างและฟื้นฟูสุขภาพวัยสูงอายุ เพื่อป้องกันหรือชะลอความทุพพลภาพและโรคเรื้อรังต่าง ๆ ที่จะก่อให้เกิดภาระแก่ผู้สูงอายุ บุคคล ครอบครัว สังคม และระบบบริการสุขภาพ ต่อไปในอนาคต

จากข้อมูลผู้สูงอายุในความรับผิดชอบของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านโคกเจริญ พบว่า มีผู้สูงอายุทั้งหมดจำนวน 95 คน เป็นผู้สูงอายุติดเตียงหรือภาวะพึ่งพิงจำนวน 9 คน คิดเป็นร้อยละ 9.47 เป็นผู้สูงอายุติดบ้านจำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 26.32 และเป็นผู้สูงอายุติดสังคมจำนวน 61 คน คิดเป็นร้อยละ 64.21 ซึ่งในกลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม จำเป็นต้องสร้างเสริมสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจเพื่อให้เป็นผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี ในกลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน และผู้สูงอายุติดเตียงหรือภาวะพึ่งพิง จำเป็นต้องมีญาติหรือผู้ดูแลที่มีความรู้ความเข้าใจในการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายและจิตใจของผู้สูงอายุ และมีทักษะการดูแลที่ถูกต้อง สามารถดูแลผู้สูงอายุได้อย่างเต็มศักยภาพ อันจะส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้สูงอายุดังกล่าวต่อไป ทั้งนี้เพื่อการบรรลุวัตถุประสงค์ของการเสริมสร้างสุขภาพของผู้สูงอายุให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป กลุ่ม อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านโคกเจริญ ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น ของผู้ดูแลผู้สูงอายุชุมชนบ้านโคกเจริญ ต่อการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุทุกกลุ่ม จึงได้จัดทำโครงการ "ส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น ของผู้ดูแลผู้สูงอายุชุมชนบ้านโคกเจริญ" ขึ้น

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อกระตุ้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลผู้สูงอายุในการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุทุกกลุ่ม
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
3. เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียงหรือภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพได้อย่างถูกต้อง

/2

2. วิธีดำเนินการ

1. จัดประชุมชี้แจงโครงการแก่ผู้เกี่ยวข้อง

2. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย ตัวแทนคณะกรรมการชุมชน ตัวแทนคณะกรรมการ อสม. ตัวแทนผู้นำชุมชน ตัวแทนผู้สูงอายุในชุมชน

2. เขียนแผนการดำเนินงาน / โครงการเพื่อเสนอขออนุมัติงบประมาณ

3. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่จำเป็นต้องมีผู้ดูแล (เพื่อเข้ารับการอบรม)

4. แจ้งหนังสือประชาสัมพันธ์กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุม

5. จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์การดำเนินโครงการอบรม

6. จัดอบรมโครงการ "ส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น ของผู้ดูแลผู้สูงอายุชุมชนบ้านโคกเจริญ"

7. สรุปผลการดำเนินโครงการ และรายงานผลการดำเนินงานโครงการต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพ

3. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุ จำนวน 8 คน และผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 8 คน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 จำนวน 11 คน และวิทยากรจำนวน 1 คน รวมทั้งสิ้น 28 คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ / สถานที่ดำเนินการ

ระหว่างเดือน มกราคม – กันยายน 2565

บ้านโคกเจริญ หมู่ที่ 6 ตำบลหนองย่างชิ้น อำเภอเรณูนคร จังหวัดนครพนม

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตำบลหนองย่างชิ้น จำนวน 5,050.-บาท (ห้าพันห้าสิบบาทถ้วน.-) รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้สูงอายุ, ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง , อสม.หมู่ 6 และวิทยากร รวม จำนวน 28 คน ๆ ละ 25.-บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 1,400.-บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน.-)

- ค่าอาหาร จำนวน 28 คน ๆ ละ 50.-บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 1,400.-บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน.-)

- ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1 x 3 เมตร ตารางเมตรละ 150.-บาท จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 450.-บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน.-)

- ค่าวิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 6 ชั่วโมง ๆ ละ 300.-บาท เป็นเงิน 1,800.-บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.-)

รวมเป็นเงิน 5,050.-บาท (ห้าพันห้าสิบบาทถ้วน.-)

หมายเหตุ : ถัวเฉลี่ยทุกรายการ อาจปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสม

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน กลุ่มติดเตียงมีความเข้าใจ มีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ
2. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพตนเองอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง
3. ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน กลุ่มติดเตียง ได้รับการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพได้อย่างถูกต้อง

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

.....

☐ 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

☐ 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

☐ 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

☐ 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

☑ 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 **ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)**

☐ 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]

☑ 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]

☐ 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

☐ 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

☐ 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 **กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)**

☐ 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☐ 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☐ 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน ~~5~~ คน

☑ 7.3.4 ทุกกลุ่มวัย (วัยทำงาน) จำนวน ~~10~~ คน ๒๘ คน

☑ 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ ๘ คน

☐ 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.3.8 สำหรับกรบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ☐ 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ☐ 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ☐ 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- ☐ 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ☐ 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ☐ 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ☐ 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 7.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์
- ☐ 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

☑ 7.4.4 ทุกกลุ่มวัย (วัยทำงาน) จำนวน 10 คน 26

☐ 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในทุกกลุ่มวัยและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☐ 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่ทุกกลุ่มวัย

☐ 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☑ 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

☑ 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☑ 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☑ 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) **ส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น**

☐ 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ☐ 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ☐ 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ☐ 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

- ☐ 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางรัตนาพร หงษาวงค์)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6

วันที่ 31 เดือน มี.ค. พ.ศ. 65

ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลหนองย่างชิ้น อ.เรณูนคร จ.นครพนม ครั้งที่ 2/2565 เมื่อวันที่ 18 มีนาคม 2565 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☐ **งบประมาณที่เสนอ** จำนวน ..... บาท

☐ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....บาท

เพราะ .....

.....

☐ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (**ส่วนที่ 3**) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....

(นายศักดิ์วิวัฒน์ คำป้อง)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลหรือพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น

วันที่-เดือน-พ.ศ. 21 เม.ย. 2565

รายงานการประชุม อสม. บ้านโคกเจริญ หมู่ 6

ครั้งที่ 1/2565

วันที่ 11 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565

ณ. ศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนหมู่ที่ 6 บ้านโคกเจริญ

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หมายเหตุ
1	นาง รัตนาพร หงษาวงศ์	ประธานศูนย์ อสม.ม.6	รัตนาพร
2	นาง สิริยะ ศิริกะสาๆ	รองประธาน	
3	นาง ยุวลักษณ์ 8081	เลขานุการ	
4	นางทุทธ์เจริญ ไกรินทา	เหรัญญิก	ทุทธ์เจริญ
5	นางสุธาสินี ธาระชม	ปฏิคม	สุธาสินี
6	นาง ไทยทอง ชินศักร	กรรมการ	ไทยทอง
7	นายพันทิพย์ศิลป์ สวีเรือ	กรรมการ	พันทิพย์ศิลป์
8	นาย สมชัย หงษาวงศ์	กรรมการ	สมชัย
9	นางอนิสา สิมมา	กรรมการ	อนิสา
10	นางเกษแก้ว ศิริจักร	กรรมการ	เกษแก้ว
11	นายสันติชัยเสรฐ ชินจักร์	กรรมการ	สันติชัยเสรฐ

เริ่มประชุมเวลา 13.30 น.

ระเบียบวาระที่ 1 : เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุม

นางรัตนาพร : (ประธานฯ) ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น ได้เชิญ – อสม. เข้าร่วมประชุม และชี้แจ้งเกี่ยวกับการขอรับงบประมาณสนับสนุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพแก่องค์กร หน่วยงาน กลุ่ม โดยกำหนดให้ส่งแผน / โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุน งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2565 นั้น

ที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ 2 : เรื่องรับรองการประชุมครั้งที่แล้ว

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ 3 : เรื่องที่เสนอให้ที่ประชุมพิจารณา

นางรัตนาพร: (ประธานฯ) กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น ได้แจ้งผู้เข้าร่วมประชุมฯ ส่งแผน / โครงการ เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี พ.ศ. 2565 ทั้งนี้เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือฟื้นฟูสมรรถภาพแก่องค์กร หน่วยงาน กลุ่ม ต่าง ๆ ดังนั้น จึงขอให้ทุกท่านได้เสนอ แผนงาน / โครงการ / กิจกรรม เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณดังกล่าว ขออนุญาตนำเรียนเพื่อทราบค่ะ

ที่ประชุม : รับทราบ

นางรัตนาพร (ประธานฯ) มีท่านใดจะเสนอความคิดเห็นเพิ่มเติมหรือไม่ค่ะ ถ้าไม่มีใครเสนออะไรอีกดิฉัน ขอเสนอรายละเอียดจากการประชุมดังกล่าว เรื่อง สรุปแผนการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพบริหารส่วนตำบลหนองย่างชิ้น ประจำปี 2565 ดังนี้

กิจกรรมเพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ได้ดำเนินการตามแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการเสริมสร้างสุขภาพ การป้องกันโรค ให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่ และกรณีที่มีความจำเป็นที่ต้องจัดซื้อวัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน 5,000.-บาท ต่อโครงการ วัสดุที่มีลักษณะเป็นครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาของกลุ่ม หรือองค์กรประชาชน หรือหน่วยงานอื่น ที่ได้รับการสนับสนุนนั้น ซึ่งเฉลี่ยหมู่บ้านละ 10,000.-บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.-) ทั้งนี้ ดิฉันขอเสนอโครงการของ อสม. บ้านโคกเจริญ หมู่ 6 ของเรา คือ **โครงการ "ส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้นของผู้ดูแลผู้สูงอายุชุมชนบ้านโคกเจริญ"** ด้านผู้สูงอายุ

/3

นางรัตนาพร ส่วนอีก 1 โครงการด้านสิ่งแวดล้อม ท่านผู้ใหญ่สุรีรัตน์ผู้ใหญ่บ้านหมู่ 6 ได้เสนอจัดทำโครงการ "ชุมชนสะอาด" ไปแล้ว จำนวนงบประมาณที่ใช้ในการดำเนินโครงการจำนวน 5,000.-บาท (ห้าพันบาทถ้วน.-)

นางรัตนาพร: (ประธานฯ) และในส่วนของเงินที่เหลือจำนวน 5,000.-บาท ห้าพันบาทถ้วน.-) กลุ่ม อสม.หมู่ 6 บ้านโคกเจริญ ได้รับจัดสรรในการทำโครงการเพื่อขอรับเงินอุดหนุนดังกล่าว

ทั้งนี้ ปีนี้ เพื่อให้การดำเนินงานโครงการของปีนี้เกิดความแตกต่างจากทุกปีที่ผ่านมา โดยปีนี้ต้องการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ คือ กลุ่มผู้สูงอายุทั้ง 3 กลุ่ม ได้แก่ 1. กลุ่มติดเตียง หรือภาวะพึ่งพิง 2. กลุ่มติดบ้าน 3. กลุ่มติดสังคม รวมถึงผู้ดูแลผู้สูงอายุ วัตถุประสงค์คือ 1. เพื่อกระตุ้นให้เกิดการมีส่วนร่วมของผู้ดูแลผู้สูงอายุในการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุทุกกลุ่ม 2. เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่อง 3. เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียงหรือภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพได้อย่างถูกต้องจากความสำคัญดังกล่าว และเอกสารสำเนาโครงการที่ได้แจกให้ทุกท่านแล้วดิฉัน จึงเสนอที่ประชุม ได้พิจารณาโครงการดังกล่าวข้างต้น คือ โครงการ **"ส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น ของผู้ดูแลผู้สูงอายุชุมชนบ้านโคกเจริญ"** เพื่อใช้เป็นโครงการขับเคลื่อนกิจกรรมในชุมชน ประจำปีงบประมาณ 2565 นี้ และเพื่อเป็นการกระจายโครงการให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ ภายในชุมชน จึงขออนุญาตนำเรียนที่ประชุมทราบ หากเห็นชอบกับโครงการดังกล่าว ขอความกรุณายกมือแสดงความเห็นชอบด้วยค่ะ เพื่อที่จะได้นำมติที่ประชุม ไปดำเนินการจัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณต่อไป

เลขานุการ: ดิฉันเห็นด้วยกับแนวคิดของท่านประธาน ค่ะ

นางรัตนาพร: (ประธานฯ) มีท่านใดจะสอบถามหรือเสนอเพิ่มเติมอีกไหมค่ะ

ถ้าไม่มีท่านใดเสนอ ดิฉัน สรุปมติที่ประชุม ที่ประชุมมีมติเป็นเอกฉันท์ให้ดำเนินโครงการนี้**"ส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น ของผู้ดูแลผู้สูงอายุชุมชนบ้านโคกเจริญ"**

/4

มติที่ประชุม : เห็นชอบตามที่เสนอ มีมติเป็นเอกฉันท์ 11 เสียง

นางรัตนาพร: ขอขอบคุณทุกท่านที่เห็นชอบโครงการดังกล่าว มีท่านใดจะเสนออะไรเพิ่มเติมอีกหรือไม่ค่ะ

กรรมการ : ขออนุญาตท่านประธาน ขอทราบแนวทางในการพิจารณาคัดเลือกผู้สูงอายุทั้ง 3 กลุ่ม ด้วยค่ะ เพื่อเป็นบรรทัดฐานเดียวกันในการพิจารณาผู้สูงอายุ – ที่จะเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้

นางรัตนาพร: สำหรับหลักเกณฑ์ หรือข้อพิจารณาผู้สูงอายุที่จะเข้าร่วมโครงการอบรม ขอให้ทุกท่านได้พิจารณาจาก**แบบประเมินกิจวัตรประจำวัน หรือ** ADL ที่ใช้ประเมินแบบผู้สูงอายุว่าอยู่กลุ่มใด และเข้าเกณฑ์หรือไม่ หากพบว่าผู้สูงอายุท่านใดเข้าเกณฑ์ดังกล่าวแล้ว จากนั้นให้ทุกท่านนำข้อมูลที่ได้ร่วมปรึกษาหารือ คัดเลือก แล้วจัดทำหนังสือ หรือ สอบถามผู้สูงอายุ และผู้ดูแลผู้สูงอายุว่าประสงค์จะเข้าร่วมโครงการหรือไม่ โดย กลุ่มเป้าหมายตั้งไว้ 16 คน เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ 8 คน และ ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 8 คน รวมผู้เข้ารับการอบรมที่เป็นทั้งผู้สูงอายุ และผู้ดูแลสูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 16 คน และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านโคกเจริญ จำนวน 11 คน และวิทยากร จำนวน 1 คน รวมจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมดจำนวน 28 คน และขออนุญาตแจ้ง อสม.หมู่ 6 ทุกท่าน ด้วยวาจา ขอความร่วมมือทุกท่านเข้าร่วมโครงการดังกล่าว ซึ่งรายละเอียดจะแจ้งให้ทุกท่านทราบในภายหลัง มีท่านใดจะสอบถามอะไรเพิ่มเติมอีกหรือไม่ค่ะ

มติที่ประชุม : ไม่มี

(ประธานฯ)

นางรัตนาพร: เมื่อทุกท่านเห็นชอบ และไม่มีเรื่องที่จะเสนอที่ประชุมอีก ดิฉันขอปิดการ

(ประธานฯ) ประชุม และขอขอบคุณทุกท่านที่เข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกันค่ะ

ปิดการประชุม : 15.00 น.

(ลงชื่อ) ยนต์พร ธงยศ ผู้บันทึกฯ

(นางยนต์พร ธงยศ)

เลขานุการฯ

(ลงชื่อ) รัตนาพร ผู้ตรวจฯ

(นางรัตนาพร หงษาวงค์)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ 6