



คุ้มครอง

การเขียนแผน/โครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลเมืองเมืองปึก

บทที่ 1

ที่มา แนวคิด และหลักการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับห้องถีนหรือพื้นที่

พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 มาตรา 47 กำหนดให้คณะกรรมการหลักฯ สนับสนุน ประสาน และกำหนดหลักเกณฑ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับห้องถีนหรือพื้นที่ โดยให้ได้รับค่าใช้จ่ายจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งประกาศฉบับปรับปรุงใหม่ พ.ศ. 2561 ได้มุ่งเน้นให้ อปท. สามารถบริหารจัดการงบประมาณกองทุนฯ ให้เกิดประสิทธิผลสูงสุดในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขในชุมชนเพื่อคุ้มครองสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ โดยการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนฯ จะต้องสอดคล้องตามอำนาจ มาตรา 47 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 และสอดรับกับแนวทางการดำเนินงานของกระทรวงมหาดไทย โดยไม่ก้าวล่วงอำนาจหน่วยงานอื่น ประกาศนี้จึงกำหนดวัตถุประสงค์กองทุนฯ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน เพื่อให้บุคคลสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุข ได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยส่งเสริมกระบวนการมีส่วนร่วมตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชนในห้องถีน ซึ่งเป็นการมุ่งเน้นเพื่อให้กองทุนฯ เป็นฐานในการคุ้มครองสุขภาพให้กับชุมชน และเป็นทุนหนุนเสริมสร้างประโยชน์ด้านสุขภาพ ของประชาชนในพื้นที่ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม โดยให้คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจพิจารณาอนุมัติแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ใน การจัดการระบบดูแลสุขภาพของประชาชนเพื่อให้สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่ ซึ่งประชาชนทุกกลุ่มวัยจะได้รับการคุ้มครองสุขภาพด้านบริการสาธารณสุข รวมถึงกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อให้ได้มาซึ่งการจัดบริการนั้นด้วย จึงเป็นการเพิ่มการเข้าถึงบริการสาธารณสุขในชุมชนอย่างแท้จริง

โดยเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังต่อไปนี้

(1) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข

(2) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น

(3) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

(4) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับเงินค่าบริการ

สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้อีกไม่เกินร้อยละ 5 และกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดหาครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็นและครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น

(5) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอการสนับสนุนตาม (1) (3) และ (5) มีความจำเป็นต้องจัดหาครุภัณฑ์เพื่อการจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น เว้นแต่กรณี (2) ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน 10,000 บาทต่อโครงการ และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับการสนับสนุน

สำหรับเงินค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง (ค่าบริการ LTC) ให้สนับสนุนแก่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ เพื่อจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามขุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงที่กำหนดในแบบท้ายประกาศนี้ ทั้งนี้ ตามโครงการที่คณะกรรมการอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงอนุมัติ

หลักการดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ โดยมีกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

2. งบประมาณกองทุนฯ ประกอบด้วย เงินจากกองทุน สปสช. และอปท. และค่าบริการสาธารณสุขอื่น เช่น ค่าบริการ LTC

3. การใช้จ่ายงบประมาณเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ หรือคณะกรรมการ LTC อนุมัติ ภายใต้หลักเกณฑ์ ตามประกาศฯ นี้

4. การดำเนินการขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อจัดบริการสาธารณสุข โดยหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ตามศักยภาพของหน่วยงานนั้นๆ

5. การรายงานผลการดำเนินงานและรายงานทางการเงิน สปสช. กำหนดรูปแบบให้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จัดทำบัญชีและรายงานทางการเงินด้วยระบบออนไลน์โปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เว็บไซต์ <http://obt.nhso.go.th>

6. การกำกับ ติดตาม และการประเมินผลกองทุน โดยคณะกรรมการกองทุน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

บทที่ 2

การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

หลักสำคัญของการใช้เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ คือต้องใช้จ่ายภายใต้รายการและอัตรา ภายใต้แผนงาน โครงการที่คณะกรรมการอนุมัติ ซึ่งการจ่ายเงินออกจากรองทุนมีอยู่ 5 ลักษณะภายใต้ ข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2561 ดังนี้

- 1) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข
- 2) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น
- 3) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือการพัฒนาและพัฒนาฝีมือคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน
- 4) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนาองค์กรฯ ให้มีประสิทธิภาพของ อปท. ไม่เกินร้อยละ 15 ของเงินรายรับของกองทุนฯ ตามข้อ 7 (1) (2) และ (3) ในแต่ละปีงบประมาณนั้น หาก อปท. ได้ได้รับเงินเพิ่มตามข้อ 7 วรรคสอง (ค่าบริการ LTC) อาจสนับสนุนค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมได้ อีกไม่เกินร้อยละ 5 กรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อจัดทำครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรง ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของ อปท. นั้น ให้สนับสนุนได้ในวงเงินตามความจำเป็น และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของ อปท. นั้น
- 5) เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมรณรงค์โรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ ในการป้องกัน และแก้ไขปัญหาสาธารณสุขได้ตามความจำเป็น เหมาะสม และทันต่อสถานการณ์ได้

กรณีโครงการหรือกิจกรรมที่ขอการสนับสนุนตามข้อ 10 (1) (3) และ (5) มีความจำเป็นต้องจัดทำครุภัณฑ์เพื่อการจัดบริการสาธารณสุขให้กับบุคคล ให้คณะกรรมการกองทุนพิจารณาสนับสนุน ได้ในวงเงินตามความจำเป็น เว้นแต่กรณี (2) ให้สนับสนุนได้ในวงเงินไม่เกิน 10,000 บาทต่อโครงการ และครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ให้เป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน ที่ได้รับการสนับสนุน

ผู้มีสิทธิที่จะขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนฯ ได้แก่

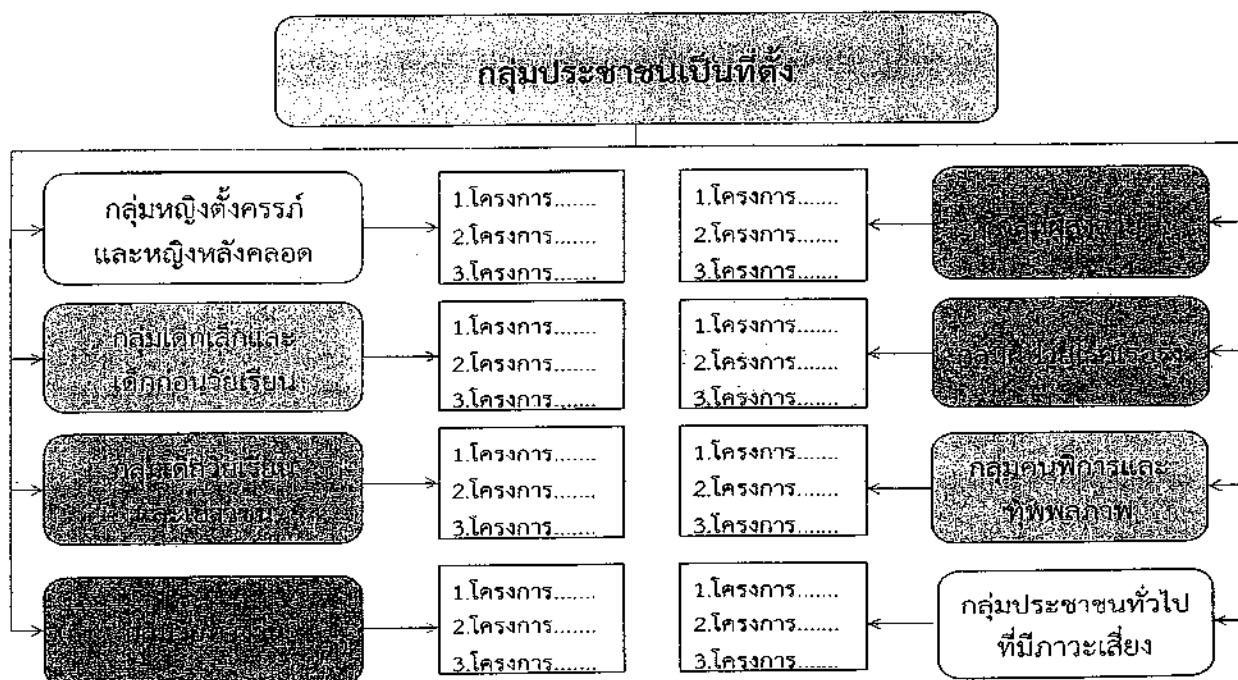
1. หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
2. องค์กร/กลุ่มประชาชน/หน่วยงานอื่น
3. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ศูนย์ที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน/ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน/หน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือศูนย์ที่

ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กในชุมชนหรือการพัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือคนพิการในชุมชน

4. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

การจัดบริการสาธารณสุขตามนิยามแห่งประกาศ พ.ศ. 2561 หมายถึง การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค ผู้มีสิทธิที่จะขอรับการสนับสนุนเงินกองทุนฯ จึงต้องพิจารณาตามศักยภาพของหน่วยงาน องค์กร หรือกลุ่มประชาชนประกอบด้วย ภายใต้วัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ซึ่งลักษณะของกิจกรรมยังคงสามารถนำตัวอย่างกิจกรรมบริการสาธารณสุขแห่งประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 มาเป็นแนวทางประกอบการดำเนินโครงการ หรือกิจกรรม เพื่อขอรับสนับสนุนจากกองทุนฯ ได้ ทั้งนี้ สปสช. ได้จัดตัวอย่างโครงการ โดยหน่วยงานที่มาขอรับงบประมาณจากกองทุนสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสมเพื่อให้สอดคล้องกับกลุ่มเป้าหมายและสภาพปัจจัยทางสุขภาพของแต่ละพื้นที่ และคณะกรรมการกองทุนได้นำไปใช้ประโยชน์ในการประชาสัมพันธ์ให้กับหน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชน ที่จะมาขอรับการสนับสนุนงบประมาณกองทุน

จะเห็นได้ว่าการใช้จ่ายเงินตามประกาศฯ ปี 2561 ที่กำหนดให้ใช้จ่ายภายใต้รายการและอัตราที่กรรมการอนุมัติ จึงไม่สามารถถวายเฉลี่ยจ่ายข้ามรายการที่ขอ หรือนำไปจ่ายเกินกว่าอัตราที่กรรมการอนุมัติได้ รวมทั้งการนำไปจ่ายในรายการที่ไม่ได้เขียนข้ออนุมัติจากการ เพราะจะนั้น การจัดทำแผนงาน โครงการเสนอต่อกรรมการ จึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง ที่โครงการนั้น ต้องตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ต้องมีการแจงรายการและอัตราที่จะเสนอขอต่อกรรมการกองทุน และโครงการนั้น ต้องเป็นโครงการที่ลงไปทำกับกลุ่มเป้าหมาย โดยตรง ดังแสดงในแผนภาพ โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่



โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

หลักการบริหารจัดการแผนงานโครงการ ของกองทุน

1. ทบทวนแผนงาน/โครงการในปีที่ผ่านมา
2. กำหนดกรอบแผนงาน/โครงการ เป็นปีงบประมาณใหม่
3. ประชาสัมพันธ์ ให้หน่วยบริการ/สถานบริการ/ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน/
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/องค์กรประชาชน กลุ่ม ชุมชน ให้เสนอโครงการ ตามแบบฟอร์มที่
กำหนดตามประกาศฯ
4. กรรมการฯ พิจารณารายละเอียดโครงการ ให้ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายและลักษณะการ
จ่าย 5 ประเภท
5. อนุมัติโครงการที่ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน สอดคล้องกับแผนที่ทางเดิน
ยุทธศาสตร์ แผนสุขภาพชุมชน หรือปัญหาสุขภาพของชุมชน
6. จัดทำข้อตกลง เบิกจ่ายเงิน โดยใช้เงินคงเหลือปีที่แล้ว ไม่ต้องรอเงินที่ ลปสช. จะส่งให้ใน
ปีงบประมาณ
7. บันทึกโครงการในระบบโปรแกรมบริหารจัดการกองทุน
8. ติดตามและประเมินผล เข้าไปปิดโครงการในโปรแกรมบริหารจัดการกองทุน

หลักการเสนอโครงการเสนอกรรมการกองทุน เพื่อขอรับงบประมาณ

1. ใช้แบบเสนอแผนงาน โครงการ ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด
(ภาคผนวก) ซึ่งประกอบไปด้วย ส่วนที่มีความสำคัญ 3 ส่วน
2. กำหนดกิจกรรมให้ชัดเจนว่าจะทำเรื่องอะไร
3. กลุ่มเป้าหมายที่จะดำเนินการ หลักเลี้ยงการทำกิจกรรมที่กลุ่มเป้าหมายต่างกันมาก
4. กิจกรรมที่ดำเนินการอยู่ภายในการรอบที่สามารถทำได้
 - ไม่เป็นกิจกรรมศึกษาดูงาน
 - ไม่เป็นกิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพกลุ่มคนเองเพียงอย่างเดียว
 - สำหรับภาคประชาชน ไม่เป็นกิจกรรมด้านการรักษา และฟื้นฟู ที่ลูกกำหนดให้
ทำโดยวิชาชีพ
 - กิจกรรมที่ทำต้องช้าเสริมในส่วนที่ภาระงานปกติที่ยังไม่สำเร็จหรือไม่ครอบคลุม
เป้าหมายหรือเกินกว่าเป้าหมายปกติในภาระงานประจำ
5. กำหนดวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานให้ชัดเจน
6. แจงรายการ และอัตราค่าใช้จ่าย ที่จะเสนอต่อกรรมการกองทุน
7. เรียนรู้การเก็บหลักฐานการจ่ายเงินที่ได้รับการอนุมัติ
8. วิธีการส่งมอบผลการดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่ได้รับอนุมัติ กลับคืนให้กองทุน

หลักเกณฑ์การสนับสนุนค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง (ค่าบริการ LTC)

ตามข้อ 11 แห่งประกาศฯ กำหนดให้ค่าบริการ LTC สนับสนุนให้แก่ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ เพื่อจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติต่อไป ตามขุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ซึ่งการให้บริการตามขุดสิทธิประโยชน์ฯ ที่กำหนดในเอกสารหมายเลขอ 2 แนบท้ายประกาศฯ พ.ศ. 2561 ได้แบ่งกลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงออกเป็น 4 กลุ่ม คือ

กลุ่มที่ 1 เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง

กลุ่มที่ 2 เมื่อนอนกลุ่มที่ 1 แต่มีภาวะสับสนทางสมอง

กลุ่มที่ 3 เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง

กลุ่มที่ 4 เมื่อนอนกลุ่มที่ 3 และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต

โดยการบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงในแต่ละกลุ่มจะถูกประเมิน และวางแผนการดูแลรายบุคคล โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (care manager) หรือบุคลากรสาธารณสุข และคณะกรรมการ LTC จะทำหน้าที่อนุมัติโครงการตามแผนการดูแลรายบุคคลที่หน่วยจัดบริการเสนอขอรับการสนับสนุน ซึ่งอัตราค่าบริการ LTC เป็นอำนาจดุลพินิจของคณะกรรมการ LTC ที่จะพิจารณาให้การสนับสนุนภายใต้ขุดสิทธิประโยชน์ฯ โดยมีลักษณะของการให้บริการแบบเหมาจ่ายต่อรายต่อปีตามแผนการดูแลรายบุคคล ซึ่งได้รวมค่าใช้จ่ายที่มีความเกี่ยวข้องเพื่อให้บริการเกิดประโยชน์ทางสุขภาพแก่ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงໄว้ด้วยแล้ว เช่น ค่าวัสดุค่าอุปกรณ์ ค่าตอบแทนสำหรับการให้บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชน เป็นต้น

ผู้มีสิทธิที่จะขอรับการสนับสนุนค่าบริการ LTC ได้แก่

1. หน่วยบริการ

2. สถานบริการ

3. ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน (ตามคุณลักษณะแห่งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. 2560)

หลักเกณฑ์ในการให้บริการในกรณีพื้นที่มีบุคคลที่มีภาวะพึงพิง ซึ่งไม่เข้าเงื่อนไขการให้บริการ LTC

หากพื้นที่มีบุคคลที่มีภาวะพึงพิงซึ่งไม่เข้าเงื่อนไขการให้บริการ LTC ให้สามารถสนับสนุนงบประมาณเงินกองทุนฯ ตามข้อ 7 (1) หรือ (3) มาดำเนินงานได้ โดยนำขุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงมาเทียบเคียงโดยอนุโลม และให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทำหน้าที่อนุมัติโครงการตามที่หน่วยจัดบริการเสนอ (หน่วยงานตามข้อ 10 (1) และ (3)) หากศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ ตามประกาศฯ ข้อ 10 (3) จะเสนอขอรับการสนับสนุน จะต้องมีคุณลักษณะตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. 2560

บทที่ 3

การกำกับดูดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

1. กรณีผู้มีสิทธิรับเงินกองทุนฯ เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น

1.1 ให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับ การอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน หรือคณะกรรมการ LTC โดยการรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามระเบียบที่หน่วยงานนั้น ๆ ถือปฏิบัติ

1.2 เก็บหลักฐานการจ่ายเงินฉบับยี่ห้อเพื่อการตรวจสอบ

1.3 เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงิน ตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนฯ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ และ อปท. เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

1.4 กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ ยกเว้นเงิน สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาว (ค่าบริการ LTC) หากดำเนินการตามโครงการ และแผนการดูแลรายบุคคลแล้ว ให้ถือเป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน

2. กรณีผู้มีสิทธิรับเงินกองทุนฯ เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน

2.1 ให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับ การอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ยกเว้นรายการค่าใช้จ่าย ดังต่อไปนี้ ให้จ่ายตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

1) ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรม ให้เบิกจ่าย ในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบของ อปท. โดยอนุโถม

2) ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรม ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบของ อปท. โดยอนุโถม

2.2 การจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการ หรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทาง ราชการ หรือราคากลางโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

2.3 การจัดหาครุภัณฑ์ให้แบบเอกสารใบเสร็จรับเงิน หรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงาน การจ่ายเงินตามโครงการ หรือกิจกรรมนั้นด้วย

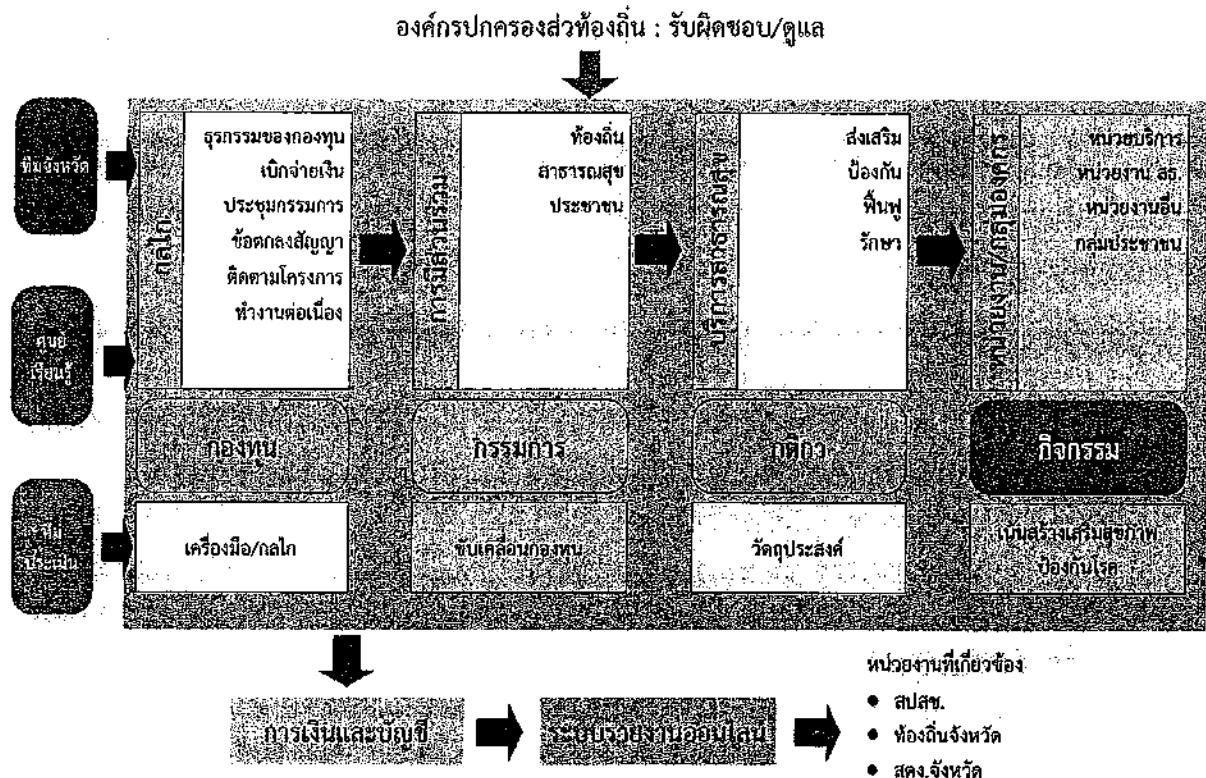
2.4 เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงิน ตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนฯ เพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ และ อปท. เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

2.5 กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกัน สุขภาพ

แนวทางเตรียมการรับการตรวจจากหน่วยตรวจสอบ

1. อำนาจหน้าที่ของ อปท. ใน การปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจ เช่น กฎหมายจัดตั้ง, พ.ร.บ. กำหนดแผนและกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542, กฎหมายอื่น ที่เกี่ยวข้อง
2. การอนุมัติงบประมาณกองทุนฯ โดยคณะกรรมการกองทุน มีแนวทางการอนุมัติอย่างไร
 - 2.1 นำเสนอพัฒนาของ อปท. มาเป็นแนวทางการจัดทำงบประมาณหรือไม่
 - 2.2 มีที่มารายละเอียดของกิจกรรมที่ขัดเจน
3. การเบิกจ่ายเงินกองทุนฯ ตามระเบียบ/ข้อบังคับ/หลักเกณฑ์ ตามประกาศฯ หรือไม่
4. แนวปฏิบัติตามหนังสือข้อซ้อมหรือคู่มือปฏิบัติงานฯ
5. การใช้คุลพินิจของคณะกรรมการกองทุนยึดหลักตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ ข้อ 6 และข้อ 10 ตามความจำเป็น เหมาะสม ประยุตต์ และไม่มีส่วนได้เสีย
6. ประชาชนในพื้นที่ได้รับประโยชน์ทางสุขภาพ ไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อน เน้นเห็นผลประโยชน์โดยรวมที่เกิดขึ้นจริงกับประชาชนในพื้นที่
7. การดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมเป็นไปอย่างเปิดเผย โปร่งใสตรวจสอบได้ ซึ่งควร มีการประเมินผลโครงการประกอบด้วย และมีเอกสารหลักฐานประกอบการซึ่งหากมีการตรวจสอบ

โครงสร้างการบริหารจัดการภายในของกองทุน



บทที่ 4

ตัวอย่างโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ตัวอย่างโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เป็นตัวอย่างโครงการที่รวบรวมขึ้นมาภายใต้กิจกรรม ตามประกาศคณะกรรมการส่งเสริมและป้องกันโรคภัยไข้คณภาพการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจัดบริการสาธารณสุขของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2557 เพื่อเป็นตัวอย่างให้กับหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่น และองค์กรภาคประชาชน ได้ศึกษาและนำไปประยุกต์ใช้ เพื่อเสนอขอรับเงินงบประมาณ จากการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ โดยจัดแยก โครงการตามกลุ่มประชาชนที่เป็นเป้าหมายในพื้นที่

1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
2. กลุ่มเด็กเล็ก/ เด็กปฐมวัย
3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
4. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
5. กลุ่มผู้สูงอายุ
6. กลุ่มพระภิกษุสงฆ์
7. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
8. โครงการพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุน

ซึ่งสามารถนำไปปรับเพิ่ม ลด รายการ และอัตราค่าใช้จ่ายได้ ตามบริบทของพื้นที่ ตามความเหมาะสมหรือบางโครงการ สามารถปรับผู้เสนอโครงการได้ ตามบทบาท ขอบเขตความสามารถ ของแต่ละกลุ่มที่ขอรับงบประมาณ ดังนี้

1. หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล ส่วนสาธารณสุขขององค์กรบริหารส่วนตำบล ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ศูนย์ที่มีชื่ออื่น) ศูนย์พัฒนา คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้พิการ (ศูนย์ที่มีชื่ออื่น) หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ สามารถดำเนินการ ตามกิจกรรมของกองทุนได้ครบ 4 เรื่อง ได้แก่ สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษายาลปั๊มภูมิเชิงรุกในพื้นที่
2. องค์กรประชาชน ชุมชน กลุ่มประชาชน หน่วยงานอื่น เช่น โรงเรียน วิทยาลัย วัด สถานี ตำบล หรือกองงานอื่น/ส่วนงานอื่น สามารถดำเนินการตามกิจกรรมของกองทุน ได้ 2 เรื่อง ได้แก่ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค

ตัวอย่างโครงการ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

เรื่อง ขอเสนอโครงการมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต ปี พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบล.....

ด้วย ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบล..... โรงพยาบาล/รพ.สต./กองสาธารณสุข อบต./เทศบาล มีความประสงค์จัดทำโครงการมหัศจรรย์ 1000 วันแรกแห่งชีวิต ปี พ.ศ..... โดยขอรับ การสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลัก ประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล..... จำนวน บาท (.....) โดยมีรายละเอียดโครงการดังนี้

ส่วนที่ 1 รายละเอียดโครงการแบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม)

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์และดูแลตามเกณฑ์ การฝากครรภ์คุณภาพ
2. เพื่อสร้างความรู้และส่งเสริมการดูแลของหญิงตั้งครรภ์ เด็กอายุ 0-2 ปี และครอบครัว ให้เด็กมีความสมบูรณ์ทั้งร่างกายจิตใจ มีสติปัญญาและพัฒนาการสมวัย ในช่วง 1000 วันแรกของชีวิต
3. เพื่อสร้างความรู้การส่งเสริมให้ครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่าย ในตำบล มีส่วนร่วมในการดูแลและเอาใจใส่ต่อสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-2 ปี

ตัวชี้วัด

1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์และดูแลตามเกณฑ์ การฝากครรภ์คุณภาพ ร้อยละ.....
2. หญิงตั้งครรภ์ เด็กอายุ 0-2 ปี และครอบครัว ร้อยละ..... มีความรู้การดูแลสุขภาพตนเอง
3. เด็กแรกเกิด น้ำหนัก < 2,500 กรัม ร้อยละ.....
4. เด็ก 0-2 ปี มีพัฒนาการสมวัย ในช่วง 1000 วันแรกของชีวิต ร้อยละ.....
5. ครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่าย ในตำบล มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลและเอาใจใส่ต่อสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-2 ปี

2. วิธีดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

1. แต่งตั้งคณะกรรมการระดับตำบล 2 ชุด ได้แก่

1.1 คณะกรรมการพัฒนาเด็กและครอบครัว (CFT ตำบล) มีนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นประธาน กำนันและผู้ใหญ่บ้าน เป็นกรรมการ ปลัด อบต. เป็นกรรมการ ผู้แทนคุณครู เป็นกรรมการ ประธาน อสม. เป็นกรรมการ ตัวแทนพัฒนาชุมชน เป็นกรรมการ ผู้อาชุโสในตำบล เป็นกรรมการ บุคคลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เป็นกรรมการ ผอ.รพ.สต. หรือพยาบาลวิชาชีพ เป็นเลขานุการ

1.2 ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับหมู่บ้าน ตามจำนวนหมู่บ้าน ประธานครัวเลือกมาจากที่ประชุม สำหรับองค์ประกอบได้แก่ พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัครสาธารณสุข

ประจำหมู่บ้าน ผู้อ้วนในหมู่บ้าน ครูหรือข้าราชการเกษตรอาชญาลัว ผู้ใหญ่บ้าน กรรมการหมู่บ้าน และผู้ที่เกี่ยวข้องอื่นๆ

2. ประชุมชี้แจงโครงการ ปรึกษาหารือ จัดทำแผนการดำเนินงาน/ กิจกรรม
3. จัดทำโครงการเพื่อเสนออนุมัติ

ขั้นดำเนินงาน

1. ประชุมชี้แจงกิจกรรมโครงการหมู่บ้าน 1000 วัน
2. จัดบริการฝ่ากรากครรภ์คุณภาพ
 - 2.1 การกระตุ้นให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝ่ากรากครรภ์ ครบ 5 ครั้ง
 - 2.2 สนับสนุนมกล่องแก่หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทุกรายที่เข้มแข็งเปลี่ยนโครงการ
 3. การสร้างความรู้และส่งเสริมการดูแลของหญิงตั้งครรภ์ เด็กอายุ 0-2 ปี และครอบครัว
 - 3.1 กิจกรรมทางสุขภาพ (Health activities) โดยจัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่
 4. การสร้างความรู้การส่งเสริมให้ครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่าย ในตำบล
 - 4.1 กิจกรรมสร้างความรู้การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลคนเองของหญิงตั้งครรภ์
 - 4.2 รณรงค์/ ประชาสัมพันธ์การฝ่ากรากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ในชุมชน
 - 4.3 สร้างความรู้การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก โดยกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า

ขั้นประเมินผลและสรุปโครงการ

1. ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัวระดับหมู่บ้าน เป็นที่ปรึกษาและร่วมติดตามการดูแลหญิงตั้งครรภ์และเด็ก 0-2 ปี ในชุมชน
2. สรุปผลและประเมินผลเมื่อสิ้นสุดโครงการ
3. กลุ่มเป้าหมาย..... คน
4. ระยะเวลาดำเนินการ เดือน..... ถึง.....
5. สถานที่ดำเนินการ โรงพยาบาล..... / ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบล..... และ หมู่บ้าน.....
6. งบประมาณ จำกัดประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/องค์การบริหารส่วนตำบลจำนวน บาท เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้

กิจกรรมดำเนินงาน

กิจกรรมที่ 1 ประชุมชี้แจงกิจกรรมโครงการหมู่บ้าน 1000 วัน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม บาทx..... คนx มื้อx ครั้ง = บาท
- ค่าอาหารกลางวัน บาทx..... คนx มื้อx ครั้ง = บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ บาท
- ค่าวัสดุ บาทx..... คนx ครั้ง = บาท

รวมเงิน = บาท

กิจกรรมที่ 2 จัดบริการฝ่ากรากครรภ์คุณภาพ

การสนับสนุนมกล่องแก่หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทุกรายที่เข้มแข็งเปลี่ยนโครงการ

- ค่านมรสจีด ขนาด mlx ถุงx บาท = บาท

รวมเงิน = บาท

กิจกรรมที่ 3 การสร้างความรู้การส่งเสริมให้ครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่าย ในตำบล

3.1 กิจกรรม สร้างความรู้การสร้างเสริมสุขภาพและการดูแลตนเองของหญิงตั้งครรภ์

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม บาทx.....คนx มื้อ = บาท
- ค่าอาหารกลางวัน บาทx.....คนx มื้อ = บาท
- ค่าวิทยากร บาท x.....ชั่วโมงx.....คน = บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ = บาท
- ค่าวัสดุ บาทx..... คนx ครั้ง = บาท

รวมเงิน = บาท

3.2 กิจกรรม การรณรงค์/ ประชาสัมพันธ์การฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ในชุมชน

- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ = บาท

3.3 กิจกรรม สร้างความรู้การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก โดยกิจกรรม กิน กอด เล่น เล่า

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม บาทx.....คนx มื้อ = บาท
- ค่าอาหารกลางวัน บาทx.....คนx มื้อ = บาท
- ค่าวิทยากร บาท x.....ชั่วโมงx.....คน = บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ = บาท
- ค่าวัสดุ บาทx..... คนx ครั้ง = บาท
- ค่าอุปกรณ์สารอิท = บาท

รวมเงิน = บาท

กิจกรรมที่ 4 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานโครงการ มหัศจรรย์ 1000 วัน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม บาทx.....คนx มื้อ = บาท
- ค่าอาหารกลางวัน บาทx.....คนx มื้อ = บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ = บาท
- ค่าวัสดุ บาทx..... คนx ครั้ง = บาท

รวมเงิน = บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์และดูแลตามเกณฑ์ การฝากครรภ์คุณภาพ
2. หญิงตั้งครรภ์ เด็กอายุ 0-2 ปี และครอบครัว มีความรู้การการดูแลสุขภาพตนเอง
3. เด็กแรกเกิด น้ำหนัก > 2,500 กรัม ทุกราย
4. เด็ก 0-2 ปี มีพัฒนาการสมวัย ในช่วง 1000 วันแรกของชีวิต
5. ครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่าย ในตำบล มีส่วนร่วมในกิจกรรมการดูแลและเอาใจใส่ ต่อสุขภาพของสตรีตั้งครรภ์และเด็กอายุ 0-2 ปี

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [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

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่มวัยทำงาน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน..... คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มผู้สูงอายุและหลังคลอด
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 6. การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 8. อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความปลอดทางปัญญาและอารมณ์
 - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 8. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอในรูปแบบตามพนวกแนบท้าย

ตัวอย่างโครงการ กลุ่มเด็กเล็ก/ เด็กปฐมวัย

**เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนสุขภาพดี ปลอดภัย สมวัย
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/ อบต.....**

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) รพ./รพ.สต./ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/กองสาธารณสุข
เทศบาล/อบต..... มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เด็กเล็กและ
เด็กก่อนวัยเรียนสุขภาพดี ปลอดภัย สมวัย ในปีงบประมาณ..... โดยขอรับการสนับสนุน
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/อบต..... เป็นเงินบาท
โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโตในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
2. เพื่อให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครุศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการ
ส่งเสริมพัฒนาการของเด็ก
3. เพื่อให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครุศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สามารถดูแลและกระตุ้นการ
เจริญเติบโต และพัฒนาการของเด็กได้อย่างถูกต้อง
4. เพื่อแก้ไขปัญหาในเด็กที่มีปัญหาโภชนาการ และพัฒนาการล่าช้าให้ได้รับการกระตุ้นได้
ทันท่วงที
5. เพื่อให้เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนได้รับการดูแลสุขภาพที่สำคัญตามขดลักษณ์ประจำปี
การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
6. เพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

2. วิธีดำเนินการ

1. ขั้นตอนวางแผน
 - ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและ
รูปแบบบริการดำเนินงานโครงการ
 - แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานจากแผนงานโครงการ
 - ประสานดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาล/อบต.
3. ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติ
 - 3.1 การส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโต
 - จัดทำทะเบียนหรือสมุดบันทึกสุขภาพเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- จัดหาเครื่องซั่งน้ำหนัก เครื่องวัดส่วนสูง ที่มีมาตรฐาน หากเครื่องเก่าชำรุด หรือเสื่อม
 - จัดอบรมให้ความรู้ด้านโภชนาการและการเจริญเติบโต
 - ประเมินภาวะโภชนาการ และการเฝ้าระวังการเจริญเติบโตของเด็ก เช่น การซั่งน้ำหนัก และวัดส่วนสูงเด็กทุก 3 เดือน
 - จัดกิจกรรมส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโตในเด็กที่มีภาวะโภชนาการ เช่น การจัดอาหารเสริมนิม ไข่ เป็นต้น
 - กำหนดมาตรการทางสังคมร่วมกัน
- 3.2 การส่งเสริมและติดตามพัฒนาการเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน**
- จัดหาอุปกรณ์เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก เพื่อใช้ในการเฝ้าระวังและ ส่งเสริมพัฒนาการ และการตรวจคัดกรองพัฒนาการ
 - จัดอบรมให้ความรู้และพัฒนาศักยภาพพ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็ก เรื่อง การส่งเสริมพัฒนาการเด็กและการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (Developmental Surveillance and Promotion Manual : DSPM)
 - ตรวจประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็ก
 - จัดกิจกรรมกระตุนพัฒนาการเด็ก เช่น กิจกรรมการเรียนรู้ด้วยการเล่น การวาดภาพระบายสี การร้องเพลง การเล่านิทาน เป็นต้น
 - ติดตามสังเกต ทดสอบพฤติกรรมพัฒนาการตามวัย ช่วงอายุตามระยะตรวจ สุขภาพ และส่งเสริมพัฒนาการในแต่ละพฤติกรรมครบถ้วนตามคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัย หากพบว่ามีพัฒนาการล่าช้า ให้ส่งต่อไปยังหน่วยบริการประจำเพื่อตรวจคัด กรองพัฒนาการ
- 3.3 กิจกรรมการส่งเสริมและดูแลสุขภาพ** ได้แก่ การตรวจสอบสุขภาพช่องปาก การตรวจคัด กรองภาวะโลหิตจาง การตรวจคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติ และการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เป็นต้น

1. การตรวจสอบสุขภาพช่องปาก

1.1 อบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก

1.2 การตรวจและเฝ้าระวังสุขภาพช่องปาก

- พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็ก ตรวจความสะอาดช่องปากของเด็กทุกวัน
- ตรวจฟันอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
- ตรวจสุขภาพช่องปาก ปีละ 2 ครั้ง โดยทันตบุคลากร (ทันตobiatal/ทันตแพทย์)

1.3 การแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปาก

- เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการพาสูอร์ต์วนิช/ตรวจฟันผุ/ติดตามทุก 6 เดือน โดยทันตบุคลากร

1.4 จัดกิจกรรมส่งเสริมการแปรงฟัน เช่น จัดหาอุปกรณ์แปรงฟัน

2. การตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง

- จัดบริการตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจางในเด็ก

- จัดหา yankee/yameed เสริมhardt เหล็กเพื่อป้องกันโลหิตจางจากขาดธาตุเหล็ก

3. การตรวจคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติ

- จัดอบรมให้ความรู้
- จัดกิจกรรมตรวจคัดกรองภาวะสายตาผิดปกติ

4. การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

- จัดอบรมให้ความรู้แก่พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็กเรื่องการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

- จัดหาอุปกรณ์ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ เช่น หน้ากากอนามัย น้ำยาฆ่าเชื้อ และสบู่ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และทำความสะอาดสิ่งของเครื่องใช้ และของเล่นสำหรับเด็ก/อาคารสถานที่

- เสริมสร้างนิสัยพฤติกรรมอนามัยเด็ก เช่น ล้างมือด้วยสบู่หรือเจลล้างมือปั่อยๆ โดยเฉพาะก่อนรับประทานอาหารและหลังขับถ่าย หรือส้มสีสันสดใบทุกครั้ง ปิดปาก ปิดจมูกด้วยผ้าหรือกระดาษทิชชู เวลาไอ จาม แล้วทิ้งลงถังขยะที่มีฝาปิด และล้างมือด้วยสบู่หรือเจลล้างมือรวมถึงการสวมหน้ากากอนามัยเวลาเข้าป้ายด้วยโรคทางเดินหายใจ ขับถ่ายในห้องส้วมที่ถูกสุขาลักษณะ ทึ้งขยะในถังที่มีฝาปิด ฯลฯ

3.4 ต้านความปลอดภัยและการป้องกันอุบัติเหตุ

- จัดกิจกรรมให้ความรู้ พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็กให้มีความรู้และทักษะที่จำเป็น ในเรื่องความปลอดภัยและการป้องกันอุบัติเหตุในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพักอาศัย และชุมชน

- สำรวจสภาพแวดล้อมและสิ่งของภายในและภายนอกอาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านพักอาศัย และชุมชนเพื่อค้นหาสิ่งที่ไม่ปลอดภัยและเป็นจุดเสี่ยงที่เด็กเล็กจะเกิดอุบัติเหตุได้

4. ประเมินผลการดำเนินงาน

5. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/อบต.....

3. กลุ่มเป้าหมาย..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือน.....ถึงเดือน.....พ.ศ.....

5. สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมโรงพยาบาล/ รพ.สต. /เทศบาล /อบต. /ศพด.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/อบต จำนวน
บาท (.....) รายละเอียด ดังนี้

1. กิจกรรมให้ความรู้

- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน

จำนวน คน ๆละ บาท/มื้อ จำนวน..... มื้อ เป็นเงิน.....บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมายและผู้ดำเนินงาน

จำนวน คน ๆละ บาท/มื้อ จำนวน..... มื้อ เป็นเงิน.....บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน วัน ๆ ละ ชั่วโมง ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าป้ายโครงการ ขนาด x เมตร ราคาตารางเมตรละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ชุด ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าจัดทำทะเบียนหรือสมุดบันทึกสุขภาพเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
จำนวน ชุด ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าวัสดุฝึกอบรม
 - ค่าปากกา จำนวน ด้าม ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าสมุด จำนวน เล่ม ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
 - ค่าของพลาสติกใส่เอกสาร จำนวน อัน ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท

2. กิจกรรมการส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโต

- ค่าเครื่องซั่นน้ำหนัก จำนวน เครื่อง เครื่องละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าเครื่องวัดส่วนสูง จำนวน เครื่อง เครื่องละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าถ่ายเอกสารแบบประเมินภาวะโภชนาการ จำนวน.....ชุดๆ ละ บาท เป็นเงิน....บาท
- ค่าชุดสาธิตอาหารเสริมโภชนาการ จำนวน ชุดๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าอาหารเสริมโภชนาการ (เข่น อาหารเสริมน้ำ ไข่ เป็นต้น)
สำหรับ.....คนๆ ละ.....ชุดๆ ละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

3. กิจกรรมการส่งเสริมและดิดตามพัฒนาการเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรองพัฒนาการเด็ก จำนวนเล่มๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าชุดสาธิตส่งเสริมพัฒนาการเด็ก จำนวน ชุดๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท

4. กิจกรรมการส่งเสริมและดูแลสุขภาพ

- ค่าชุดสาธิตการแปรปั้น จำนวน ชุด ๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าบริการตรวจสุขภาพ (ช่องปาก เลือด สายตา ฯลฯ)
จำนวน คนๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าอุปกรณ์แก้ไขความบกพร่องทางสายตา จำนวน ชุดๆ ละ บาท เป็นเงิน.....บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็ก สามารถประเมินภาวะโภชนาการ พัฒนาการ และดูแลสุขภาพเบื้องต้นในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนได้
2. พ่อแม่ ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็ก มีทักษะในการส่งเสริมโภชนาการ พัฒนาการ และดูแลสุขภาพเบื้องต้นในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนได้
3. เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนมีภาวะโภชนาการ การเจริญเติบโต และพัฒนาการสมวัย
4. เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนมีสุขภาพดีทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม สติปัญญา และอารมณ์

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับ
อนุมัติแล้ว โดยสามารถลงทะเบียนรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภท
เท่านั้น)

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการ
ป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่
รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่mvัยทำงาน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน..... คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

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. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอในรูปแบบตามแนวทางแบบท้าย

ตัวอย่างโครงการ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

**เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสมวัยและ
การบริโภคอย่างฉลาดในโรงเรียน**

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/
โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมการส่งเสริมภาวะโภชนาการสมวัยและการบริโภคอย่างฉลาดใน
โรงเรียน ในปีงบประมาณ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน
สุขภาพ เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ ที่เหมาะสม
2. เพื่อให้เด็กวัยเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วน, อ้วน มีภาวะเริ่มอ้วน, อ้วน, ผอม และเตี้ย (ภาวะทุ
โภชนาการ)ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพ
3. เพื่อให้โรงเรียนและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน
แก้ไขปัญหาเด็กนักเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน
4. เพื่อให้เด็กวัยเรียนที่มีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วนลดลง
5. เพื่อให้เด็กวัยเรียนที่มีภาวะผอมและเตี้ยมีภาวะโภชนาการสมวัย

2. วิธีดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ประชุมจัดตั้งคณะกรรมการส่งเสริมพุทธิกรรมการบริโภคของนักเรียนในโรงเรียน
ค้นหาเด็กนักเรียนที่มีปัญหาภาวะทุกโภชนาการ (มีภาวะเริ่มอ้วน, อ้วน, ผอม และเตี้ย) ในโรงเรียน
ประมาณศึกษาซึ่งคืนข้อมูลและหาแนวทางร่วมกันกับผู้บริหาร ครู เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

กิจกรรมที่ 2 อบรมวิชาการให้กับตัวแทนนักเรียนและผู้ปกครองนักเรียนตัวแทนที่มีภาวะ
เริ่มอ้วน, อ้วน, ผอม และเตี้ยเรื่องโภชนาการอาหาร ควบคุมอุรமณฑ์และการออกกำลังกาย (30.),
การดูแลอนามัยช่อง-ปาก โดยเจ้าหน้าที่ ควบคุมโภชนาการ จัดเมนูอาหารโดยโภชนาการ โรงเรียน
และโรงพยาบาลดูแลควบคุมกำกับการรับประทานอาหารโดยครูประจำชั้นและครูผู้รับผิดชอบ
โครงการควบคุมอุรமณฑ์กิจกรรมสมาชิกและຄลายเครียด ควบคุมการออกกำลังกาย กิจกรรมการออก
กำลังกาย โดยนักกายภาพพรพ.สูงเนิน, ครูประจำชั้นและครูผู้รับผิดชอบโครงการจัดกิจกรรมต่อเนื่อง
ในโรงเรียนเพื่อการปรับเปลี่ยนพุทธิกรรมสุขภาพของตัวแทนนักเรียนและเด็กนักเรียนที่ไม่ได้เข้าร่วม
โครงการและซั่งน้ำหนักและแพรผลภาวะโภชนาการนักเรียนตัวแทนที่เข้าร่วมโครงการเดือนละ 1 ครั้ง
รวบรวมข้อมูลส่งต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบโครงการวิเคราะห์ข้อมูลภาวะโภชนาการเพื่อหา
แนวทางดูแลนักเรียนตัวแทนที่มีภาวะโภชนาการที่ผิดปกติหลังเข้าร่วมโครงการต่อไป

กิจกรรมที่ 3 จัดกิจกรรมนิเทศติดตามการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในโรงเรียนกับเด็กนักเรียนมีภาวะเรื้อรัง อ้วน, ผอม และเตี้ยที่มาอบรม โรงเรียน 1 ครั้ง เพื่อประเมิน

3. กลุ่มเป้าหมาย คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ เดือน พ.ศ.

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่เทศบาล/อบต.

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/ อบต.
จำนวน บาท รายละเอียด ดังนี้

1. กิจกรรมอบรมวิชาการให้กับเด็กนักเรียนและผู้ปกครอง

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คน ๆ ละ บาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คน ๆ ละ บาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงิน บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ชั่วโมง/คน บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด x เมตร ในราคากิโลเมตรละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรมพร้อมเข้าเล่น

จำนวน เล่ม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท

- ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน บาท

- ค่าสมุดจำนวน เล่ม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท

- ค่าปากกาจำนวน ด้าม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท

- ค่ากระเบ้าใส่เอกสารจำนวน ชิ้น ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท

รวมเป็นเงิน บาท

2. กิจกรรมจัดกิจกรรมนิเทศติดตามการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คน ๆ ละ บาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงิน บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คน ๆ ละ บาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงิน บาท

รวมเป็นเงิน บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เด็กนักเรียน อายุ 6-14 ปี มีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องตามหลัก 3 อ.

2. นักเรียนที่มีภาวะเรื้อรัง และอ้วน มีน้ำหนักลดลง

3. นักเรียนที่มีภาวะผอม และเตี้ย มีภาวะโภชนาการสมวัย

4. นักเรียนมีสุขภาพร่างกายแข็งแรง ลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อ

5. ครุคณะทำงานในโครงการและครุประชำชั้นตามโรงเรียนมีการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]

3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [ข้อ 10 (2)]

3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]

4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโภราดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่mvัยทำงาน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน..... คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและการณ์
 - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 9. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอในรูปแบบตามแผนกวแทนท้าย

**เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสร้างความตระหนักในการป้องกัน
การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการติดสารเสพติดแก่เยาวชนและผู้ปกครอง**

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสร้างความตระหนักรักในการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และการติดสารเสพติดแก่เยาวชนและผู้ปกครอง. ในปีงบประมาณ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/อบต. เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้แก่นักเรียนและผู้ปกครองมีความรู้และตระหนักรักเรื่องของการป้องกันการตั้งครรภ์และโภชของสารเสพติด
2. เพื่อให้แก่นักเรียนสามารถให้คำแนะนำเพื่อนเรื่องเพศวิถีรอบด้าน การคุ้มกำเนิด การไปรับบริการที่ถูกต้องได้
3. เพื่อให้แก่นักเรียนสามารถมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาของตนเองและเพื่อนเยาวชน
4. เพื่อเป็นการเปิดพื้นที่สร้างสรรค์ให้เยาวชนและผู้ปกครองได้สร้างคุณค่าในตนเอง
5. เพื่อให้ครุส่งเสริมสนับสนุนให้แก่นักเรียนทำกิจกรรมเพื่อนช่วยเรื่องของการป้องกันการตั้งครรภ์และโภชของยา

2. วิธีดำเนินการ

1. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณ
2. ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
3. กลุ่มเป้าหมาย แก่นักเรียน ชั้น ม.1- ม.3 ห้องละ 5 คนและครู จำนวน..... คน
4. อบรมพ่อแม่ โครงการพ่อแม่วัยใส ใส่ใจวัยรุ่น จำนวน 40 คน
5. วางแผนประสานงานดำเนินกิจกรรม
6. ดำเนินการตามแผนและติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง
7. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้
8. ติดตามประเมินผล

3. กลุ่มเป้าหมาย..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

อบรมแก่นักเรียน วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
อบรมพ่อแม่วัยใสใส่ใจวัยรุ่น วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

5. สถานที่ดำเนินการ

ในพื้นที่ เทศบาล/อบต.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/อบต.....
จำนวน บาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 (อบรมแกนนำนักเรียน) วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คนๆ ละ บาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คนๆละ บาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงิน บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ชั่วโมงๆละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด....x เมตร ในราคากิโลเมตรละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน.....เล่ม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์
 - ค่า เป็นเงิน บาท
 - ค่า เป็นเงิน บาท
- ค่าใช้จ่ายในการติดตามประเมินผล ครั้ง ครั้งละ บาท เป็นเงิน บาท

รวมเป็นเงิน.....บาท

กิจกรรมที่ 2 (อบรมฟ้อแม่วัยใส ใส่ใจวัยรุ่น) วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คน ๆ ละ บาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....คนๆละ บาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงิน บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ชั่วโมงๆละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด x.... เมตร ในราคากิโลเมตรละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน.....เล่ม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าวัสดุอุปกรณ์
 - ค่า เป็นเงิน บาท
 - ค่า เป็นเงิน บาท

รวมเป็นเงิน บาท

รวมเงินเป็นทั้งสิ้น บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. แกนนำนักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจเรื่องอนามัยเจริญพันธ์ เพศศึกษารอบด้านและทักษะชีวิตอย่างถูกต้อง ร้อยละ 80
2. ครูสนับสนุนให้แกนนำนักเรียนได้ทำกิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อนอย่างต่อเนื่อง
3. ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจสามารถสื่อสารเรื่องเพศกับวัยรุ่นได้
4. ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียนและการติดสารเสพติดในโรงเรียนและชุมชนลดลง

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [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

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่มนักเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน..... คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจสอบ ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 9. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ
 (.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอด้วยรูปแบบตามผนวกแนบท้าย

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเปิดพื้นที่สร้างสรรค์พัฒนาเยาวชนรุ่นใหม่ ใส่ใจสุขภาพ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/อบต.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเปิดพื้นที่สร้างสรรค์ พัฒนาเยาวชนรุ่นใหม่ ใส่ใจสุขภาพ ในปีงบประมาณ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/อบต..... เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1.1 เพื่อสร้างผู้นำเยาวชนในการต่อต้านและป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติดในสถานศึกษาและชุมชน

1.2 เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ทักษะทางความคิด สร้างภูมิคุ้มกันทางด้านร่างกายและจิตใจให้กับเยาวชน ไม่ตกเป็นทาสของอบายมุข

1.3 เพื่อสนับสนุนนโยบายของรัฐบาลและร่วมแก้ปัญหายาเสพติดสุขภาพและการกินในสถานศึกษาและชุมชนอย่างเป็นรูปธรรม

1.4 เพื่อเสริมสร้างความรู้ในการดูแลสุขภาพของเยาวชนในพื้นที่ตำบล.....

1.5 เพื่อเสริมสร้างชุมชนให้เข้มแข็งมั่นคง สามารถต่อสู้กับปัญหาสุภาพและการแพร่ระบาดของยาเสพติด ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. วิธีดำเนินการ

1. ประชุมคณะกรรมการเพื่อคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย

2. เสนอโครงการ

3. จัดทำแผนการดำเนินงานสำหรับจัดกิจกรรม

4. กลุ่มเป้าหมาย ตัวแทนสภากลุ่มและเยาวชน อายุ 15 – 24 ปี (หมู่บ้านละ 5 - 10 คน) จำนวน..... คน

5. ดำเนินโครงการร่วมกับสภากลุ่มและเยาวชนและภาคีเครือข่ายในชุมชน

6. จัดกิจกรรมในรูปแบบ 6 ฐานเรียนรู้

- ฐานเรียนรู้ 1 รู้คิดชีวิตหงิ้งชาย (วิทยากรผู้สูงอายุที่ประสบความสำเร็จ)

- ฐานเรียนรู้ 2 ฐานรู้หน้าไม่รู้ใจ (วิทยากรพระ)

- ฐานเรียนรู้ 3 ฐานสามรักสามรส (วิทยากรสาธารณสุข)

- ฐานเรียนรู้ 4 ฐานรู้ได้แต่อย่าลอง (วิทยากรตำรวจ)

- ฐานเรียนรู้ 5 ฐานแต่งแต้มเติมใจ (วิทยากรครูศิลปะ)

- ฐานเรียนรู้ 6 ฐานรักษ์โลก รักษ์สิ่งแวดล้อม (วิทยากรเจ้าหน้าที่สิ่งแวดล้อม)

7. ติดตามประเมินผลและรายงานผลโครงการ
 8. ดำเนินการจัดแสดงเปิดพื้นที่สร้างสรรค์ของเยาวชนเพื่อชุมชน
 3. กลุ่มเป้าหมาย.....คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน..... พ.ศ.....

5. สถานที่ดำเนินการ

อบต...../ชุมชน...../โรงเรียน.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/อบต.....
 จำนวน บาท รายละเอียด ดังนี้

ที่	รายการ	ประมาณการ (บาท)
1	ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการใช้และการตกแต่งสถานที่ฝึกอบรม(ค่าเครื่องเสียง, การจัดนิทรรศการ , ค่าป้ายโครงการฯ) - จัดกิจกรรมในวันอบรม - จัดแสดงเปิดพื้นที่สร้างสรรค์ของเยาวชนเพื่อชุมชน
2	ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม จำนวน คน ๆ ละ.....ชั่วโมง ๆ ละ บาท
3	ค่าอาหาร ,ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม กิจกรรมวันอบรม วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... - อาหารกลางวัน จำนวน คน ๆ ละ บาท - อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คน ๆ ละ บาท/มื้อ จำนวน มื้อ จัดแสดงเปิดพื้นที่สร้างสรรค์ของเยาวชนเพื่อชุมชน วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... - อาหารกลางวัน จำนวน คน ๆ ละ บาท - อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คน ๆ ละ บาท/มื้อ จำนวน มื้อ
4	ค่าวัสดุเครื่องเขียน/และอุปกรณ์ - ปากกา จำนวน ด้าม ๆ ละ..... บาท เป็นเงิน - สมุด จำนวน.... เล่ม ๆ ละ บาท เป็นเงิน - ของเอกสาร จำนวน เล่ม ๆ ละ บาท เป็นเงิน - ปากกาเคมี จำนวน ด้าม ๆ ละ บาท เป็นเงิน - กระดาษพิบาร์ต จำนวนแผ่นๆ ละ บาท เป็นเงิน
	รวมทั้งสิ้น

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 6.1 ทำให้เกิดผู้นำเยาวชนในการต่อต้านและป้องกันการแพร่ระบาดของยาเสพติดและการดูแลสุขภาพในสถานศึกษาและชุมชน
- 6.2 ทำให้เยาวชนมีคุณภาพชีวิต ทักษะทางความคิด สร้างภูมิคุ้มกันทางด้านร่างกายและจิตใจที่ดี ไม่ตกเป็นทาสของอบายมุข
- 6.3 ทำให้นักเรียนรู้สึกดีเมื่อได้รับการร่วมแก้ไขปัญหายาเสพติดในสถานศึกษา และชุมชนอย่างเป็นรูปธรรม
- 6.4 ทำให้เยาวชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเองและบุคคลใกล้ชิด
- 6.5 ทำให้ชุมชนมีความเข้มแข็งมั่นคง สามารถต่อสู้กับปัญหาสุขภาพและการแพร่ระบาดของยาเสพติดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

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

- ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....
- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
 - 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
 - 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
 - 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [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

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่มวัยทำงาน | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน.....คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความคลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 9. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ
 (.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอบรรจุเป็นแบบแผนกแบบท้าย

**เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการอาสาสมัคร
สาธารณสุขและ อย.น้อยในโรงเรียน**

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/
โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการอาสาสมัครสาธารณสุขและ อย.น้อยในโรงเรียนใน
ปีงบประมาณ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/
อบต..... เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำโรงเรียนและ อย.น้อย ได้รับความรู้ในการดูแลและ
ส่งเสริมสุขภาพภัยได้โครงการอาหารปลอดภัย สุขา่น่าใช้ เด็กไทยพันดีและการตรวจสุขภาพ 10 ท่า
ได้ถูกต้อง
2. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำโรงเรียน และ อย.น้อยสามารถจัดทำโครงการแก้ไข^{ปัญหา}และส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนได้

2. วิธีดำเนินการ

ประสานงานครุอนามัย และเจ้าหน้าที่ฝ่ายทันตสาธารณสุข, ห้องฉุกเฉิน,
ฝ่ายสุขาฯ เพื่อชี้แจงรายละเอียดโครงการ และประสานกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมอบรม

ขั้นดำเนินการ

1. จัดอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขและ อย.น้อยในโรงเรียนในเขตรับผิดชอบ
ระยะเวลา 2 วัน
 2. สนับสนุนชุมชนอส.และ อย.น้อยในโรงเรียน (ป.1 - ป.6) ให้จัดทำโครงการเรื่องการ
ส่งเสริมและดูแลสุขภาพ
 - ของนักเรียนในโรงเรียน เช่น อาหารปลอดภัย สุขา่น่าใช้ เด็กไทยพันดี
 3. ส่งเสริมให้อส.ตรวจสุขภาพ 10 ท่าเพื่อช่วยคัดกรองโรคเบื้องต้นในกลุ่มนักเรียนที่
รับผิดชอบ
 4. สนับสนุนให้อย.น้อย ได้ช่วยตรวจสอบอาหารที่มาจำหน่ายในโรงเรียนและรอบๆโรงเรียน
ชุมชนใกล้เคียง
 5. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างอส.และ อย.น้อยในโรงเรียนในเขต
 6. จันท.สาธารณสุขและกรรมการกองทุนเทศบาล/อบต..... ออกนิเทศ
ติดตามการปฏิบัติงาน
- ของ อส. และ อย.น้อย
- 3. กลุ่มเป้าหมาย..... คน**

4. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่เดือน.....พ.ศ..... อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขและอย.น้อย ในโรงเรียน
 วันที่เดือน.....พ.ศ..... จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่าง อสร. และอย.น้อย
 ในโรงเรียน

5. สถานที่ดำเนินการ

ในพื้นที่เทศบาล/ อบต.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/อบต.....
 จำนวนบาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 วันที่เดือน.....พ.ศ.....

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คนละบาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงินบาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....คนละบาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงินบาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ชั่วโมง/คน บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด.... x ... เมตร ในราคากลางเมตรละ.....บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน.....เล่ม ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่าวัสดุอุปกรณ์
 - ค่า เป็นเงิน บาท
 - ค่า เป็นเงิน บาท
- รวมเป็นเงิน บาท

กิจกรรมที่ 2 วันที่เดือน.....พ.ศ.....

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน.....คนละบาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงินบาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวนคนละบาท/มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงินบาท
- ค่าจัดกิจกรรมของชุมชน อสร. และ อย.น้อย ในโรงเรียนเพื่อนำมาจัดนิทรรศการ
 在การจัดเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้รวมทั้งหมด.....โรงเรียน/ชุมชน บาท เป็นเงิน.....บาท
 รวมเป็นเงิน บาท
 รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

6.1 อสร. มีความรู้ ความเข้าใจ เกิดเจตคติที่ดีและทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง ปฏิบัติ
 ตนเป็นแบบอย่างที่

ดีทางด้านสุขภาพแก่เพื่อนนักเรียนและครอบครัว

6.2 อสร. สามารถเผยแพร่องค์ความรู้ สารเพื่อการส่งเสริมสุขภาพแก่ครอบครัว และชุมชน

6.3 อสร. สามารถช่วยเหลือบริการสุขภาพอนามัยแก่เพื่อนนักเรียนช่วยเหลือครูและ
 เจ้าหน้าที่สาธารณะสุขในกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพตามความเหมาะสมและตรวจสุขภาพคัดกรองโรค
 เปื้องต้าน 10 ทำให้กับเพื่อน พี่และน้องในโรงเรียนและลงบันทึกได้ถูกต้อง

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

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

ปี(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมรณรงค์เเก่ด้วยระบบทางการเมือง [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่มวัยทำงาน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน..... คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและการณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอด้วยรูปแบบตามผนวกแนบท้าย

เรื่อง โครงการผู้ประวังป้องกันเด็กจนน้ำ ว่ายน้ำเป็น เล่นน้ำได้ トイไปปั่นจมน้ำ
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ออบต./ เทศบาล.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาล/รพ.สต./กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ออบต./ เทศบาล..... มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ผู้ประวังป้องกันเด็กจนน้ำ ว่ายน้ำเป็น เล่นน้ำได้ トイไปปั่นจมน้ำ ในปีงบประมาณ พ.ศ. โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพออบต./ เทศบาล..... เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างความรู้และความตระหนักในการป้องกันจากการจมน้ำในเด็ก
2. เพื่อให้เด็กกลุ่มเสี่ยงในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ ออบต./ เทศบาล..... และสมควรเข้าร่วมโครงการฯ โดยได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง จำนวน คน สามารถช่วยเหลือตนเองจาก การจมน้ำ ได้อย่างถูกวิธี
3. เพื่อให้กลุ่มครู ผู้ปกครอง แทนนำชุมชนและเด็ก เข้าใจถึงการช่วยเหลือที่ถูกต้อง หากเกิด อุบัติเหตุทางน้ำ
4. เพื่อให้กลุ่มครู ผู้ปกครอง แทนนำชุมชนและเด็ก สามารถช่วยชีวิตขึ้นพื้นฐาน(Basic Life Support) ได้อย่างถูกต้อง

ตัวชี้วัด

1. ไม่มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากการจมน้ำในเด็ก
2. ผู้ฝ่าฝืนการอบรมสามารถลดอยตัวในน้ำได้
3. ผู้ฝ่าฝืนการอบรมสามารถช่วยชีวิตขึ้นพื้นฐาน(Basic Life Support) ได้อย่างถูกต้อง

2. วิธีดำเนินการ

1. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและช่วยเหลือเด็กจนน้ำ
2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ สามารถช่วยชีวิตขึ้นพื้นฐาน(Basic Life Support)
3. การสำรวจและจัดทำข้อมูลแหล่งน้ำที่เสี่ยงทั้งในบ้าน รอบบ้าน ละ>tag>บ้านและในชุมชน สภาพแหล่งน้ำ เช่น น้ำลึก น้ำตื้น น้ำวน ปราภภารณ์ Rip Current
4. มีการติดป้ายประกาศเตือนตามจุดเสี่ยงต่าง ๆ และจัดหาอุปกรณ์ ในการช่วยเหลือเด็ก จนน้ำ เช่น เชือก ไม้ แกลลอน เป็นต้น
5. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน
6. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ ออบต./ เทศบาล.....

3. กลุ่มเป้าหมาย.....คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่าง เดือน..... พ.ศ.....

5. สถานที่ดำเนินการ

5.1 ในพื้นที่ อปต./เทศบาล.....

5.2 สรรว่ายน้ำ.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ อปต./เทศบาล..... จำนวน..... บาท
รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ... คน ๆ ละ บาท มือ จำนวน ... มือ เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ... คน ๆ ละ บาท มือ จำนวน ... มือ เป็นเงิน บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน...คน x ชั่วโมง/คน บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าปาฐกถาฯ ขนาด เมตร x เมตร ราคาตารางเมตรละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ... ชุด ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าไฟฟ้าไส้เอกสารประกอบการอบรม จำนวน ... แห่ง ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าอุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม(ชุดสต็อก)
- ค่าใช้บริการรถ (รวมอุปกรณ์) จำนวน ... คน ๆ ละ บาท จำนวน ... ครั้ง/คน เป็นเงิน บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

7.1 ไม่มีจำนวนผู้เสียชีวิตจากการ咀น้ำในเด็ก

7.2 ผู้ผ่านการอบรมสามารถถอยตัวในน้ำได้

7.3 ผู้ผ่านการอบรมสามารถช่วยชีวิตขึ้นพื้นฐาน(Basic Life Support) ได้อย่างถูกต้อง

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]

3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่มวัยทำงาน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ 10 (4)] | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน..... คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจสอบ ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 9. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอในรูปแบบตามผนวกแนบท้าย

ตัวอย่างโครงการ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

**เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคนอีสานอยู่ดีมีแข็ง ห่างไกลโรคเรื้อรัง
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/ อบต.....**

ด้วย หน่วยงาน/รพ./ รพ.สต./ กองสาธารณสุขฯ เทศบาล/อบต. มีความประสงค์จะ<sup>จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอยู่ดีมีแข็ง ห่างไกลโรคเรื้อรัง โดยขอรับการสนับสนุน
งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/อบต..... เป็นเงิน.....บาท
โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้</sup>

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

1. วัตถุประสงค์/ ตัวชี้วัด

1. เพื่อจัดบริการตรวจคัดกรองสุขภาพ และประเมินภาวะเสี่ยงต่อสุขภาพ
2. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
3. เพื่อให้ผู้ป่วยมีการดูแลสุขภาพที่ดี ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน

2. วิธีดำเนินการ

1. จัดทำแผนปฏิบัติงานตามโครงการ
2. ดำเนินกิจกรรมตามโครงการ

2.1 กลุ่มเสี่ยง

1. ตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเบื้องต้นโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอสม. ในกลุ่ม
ประชาชนอายุ 15 ปี ขึ้นไป จำนวน..... คน
2. กลุ่มที่พบว่าเสี่ยงได้รับการตรวจยืนยันและส่งต่อโรงพยาบาลโดยเจ้าหน้าที่
สาธารณสุข จำนวน..... คน
3. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่กลุ่มเสี่ยง
จำนวน..... คน
4. ติดตามผลการรักษา/ส่งต่อ

2.2 กลุ่มผู้ป่วย

1. คัดกรองภาวะเสี่ยงในเรื่อง ตา ไต เห้า หลอดเลือดสมอง ให้กับผู้ป่วย
โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

2. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ “ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพแก่กลุ่มผู้ป่วยที่มี
ภาวะเสี่ยง” จำนวน..... คน

3. ติดตามประเมินผลหลังการอบรม

2.3 จัดทำสื่อความรู้ในการประชาสัมพันธ์ในชุมชน

2.4 รายงานผลการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงานปัญหา และอุปสรรค

3. กลุ่มเป้าหมาย..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน..... พ.ศ.

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่เทศบาล/อบต.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/อบต.....
จำนวน..... บาท (.....) รายละเอียด ดังนี้

1. กลุ่มเสียง

1.1 ค่าเอกสารในการตรวจคัดกรองโรคเรื้อรัง จำนวน.....	ชุด/ละ..... บาท	เป็นเงิน..... บาท
1.2 ค่าวัสดุอุปกรณ์ตรวจเลือดยืนยันโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข		
จำนวน...ชุด/ละ..... บาท		เป็นเงิน บาท
1.3 ค่าอาหารกลางวัน จำนวน..... คน/ละ..... บาท		เป็นเงิน..... บาท
1.4 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน..... คน/ละ..... บาท		เป็นเงิน..... บาท
1.5 ค่าวัสดุในการอบรม จำนวน..... คน/ละ..... บาท		เป็นเงิน..... บาท
1.6 ค่าเครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน..... เครื่อง/ละ..... บาท		เป็นเงิน..... บาท
1.7 ค่าเครื่องซั่งน้ำหนัก จำนวน..... เครื่อง/ละ..... บาท		เป็นเงิน..... บาท
1.8 ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน..... คน/ละ..... ชม./ ละ	บาท	เป็นเงิน..... บาท

2. กลุ่มผู้ป่วย

2.1 ค่าเอกสารในการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน จำนวน...ชุด/ละ.... บาท	เป็นเงิน... บาท	
2.2 ค่าจ้างเหมารถนำส่งผู้ป่วยโรคเบาหวานไปตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน เป็นเงิน... บาท		
2.3 ค่าอาหารกลางวัน จำนวน..... คน/ ละ..... บาท	เป็นเงิน..... บาท	
2.4 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมอบรม “ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสียงในกลุ่มผู้ป่วย” จำนวน..... คน/ ละ..... บาท	เป็นเงิน..... บาท	
2.5 ค่าอุปกรณ์สาธิตอาหาร จำนวน..... ชุด/ละ..... บาท	เป็นเงิน..... บาท	
2.6 ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน..... คน/ละ..... ชม./ ละ	บาท	เป็นเงิน..... บาท

3. ค่าจัดทำสื่อความรู้ในการประชาสัมพันธ์

3.1 ป้ายไวนิลขนาด x ชม. เรื่องอาการเตือนโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจ	
จำนวน....ป้าย/ละ บาท	เป็นเงิน..... บาท
3.2 ป้ายไวนิลความรู้พร้อมกรอบใบ..... ติดประชาสัมพันธ์ในหมู่บ้าน เรื่องอาการเตือนโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดสมอง และหลอดเลือดหัวใจ และการช่วยพื้นที่นึ่งเป็นต้น	
จำนวน เรื่องละ.....ป้าย รวม.....ป้าย	เป็นเงิน..... บาท

4. ค่าจัดทำรายงานผลการดำเนินงานเป็นรูปเล่ม จำนวน..เล่ม/ละ..... บาท เป็นเงิน... บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรอง และส่งต่อเพื่อคุ้มครองรักษาได้อย่างเหมาะสม
2. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีการดูแลสุขภาพและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
3. กลุ่มผู้ป่วยมีการดูแลสุขภาพที่ดี ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [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

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่มวัยทำงาน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |

8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..... คน
 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนาของทุน [ข้อ 10 (4)] จำนวน..... คน
 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... จำนวน..... คน

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 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. อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 6. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอด้วยรูปแบบตามผนวกแบบท้าย

**เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง
และผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง**

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เทศบาล/อบต.....

ด้วย หน่วยงาน/ รพ...../รพ.สต..... กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาล/อบต..... มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ 25..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เทศบาล/อบต..... เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ ตัวชี้วัด

1. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับรู้ถึงภาวะสุขภาพของตนเอง
2. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงมีความรู้ความสามารถที่ทักษะและกระบวนการในการจัดการสุขภาพตนเอง
3. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงไม่เกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
4. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีคุณภาพชีวิตที่ดีเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน

2. วิธีดำเนินการ

ขั้นเตรียมการ

1. ประชุมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทีมงานเพื่อดำเนินงาน
2. เสนอโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนและอนุมัติโครงการ
3. ประชุมชี้แจงโครงการกับเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและมีงานสุขภาพเพื่อวางแผนการดำเนินงาน
4. จัดทำแผนการดำเนินงานและดำเนินงานตามแผนงาน

ขั้นดำเนินการ

กิจกรรมที่ 1 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

1. ตรวจสอบความเสี่ยงเพื่อค้นหาผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่
2. คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง
3. แจ้งภาวะสุขภาพให้ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงทราบ
4. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
5. ประเมินความรู้ก่อนเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
6. ดำเนินงานกิจกรรมตามแผนงานที่กำหนด

กิจกรรมกลุ่ม ก่อนแยกเข้าฐาน

-การสร้างพื้นที่ภาพ ละลายพฤติกรรม ด้วยกิจกรรมกลุ่ม

-กำหนดภารกิจกลุ่ม ทำความสะอาด ระเบียนการอยู่ร่วมกันในกลุ่ม

-ให้ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง และโรคแทรกซ้อนโดยใช้วิธีบรรยาย/ให้ดูวิดีทัศน์ การเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ

-ออกกำลังกายท่าบริหารปรับสมดุลเน้นการฝึกหายใจให้ถูกวิธี

ฐานที่ 1 ความรู้เรื่องเบาหวานและความดันโลหิตสูง

- ให้ความรู้เรื่องการควบคุมน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยง
- แลกเปลี่ยนประสบการณ์ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ/สูง และระดับความดันโลหิตสูง
- การดูแลตนเอง
- เจ้าหน้าที่ฐานให้คำแนะนำกลุ่ม

ฐานที่ 2 การใช้ยาเบาหวานและยาความดันโลหิตสูง

- สมาชิกช่วยกันทบทวนยาที่ตนเองรับประทาน
- แยกยาแยกโรคให้เป็น
- รู้ฤทธิ์ข้างเคียงของยาที่รับประทานแต่ละตัว
- เล่นเกมส์ยาอะไรเอ่ย
- เจ้าหน้าที่ฐานให้คำแนะนำกลุ่ม

ฐานที่ 3 การออกกำลังกายและผ่อนคลายความเครียด

- ให้ความรู้เกี่ยวกับความสำคัญของการออกกำลังกายมีผลอย่างไรต่อระดับน้ำตาลและความดันโลหิต
- ให้สมาชิกแลกเปลี่ยนการออกกำลังกายและการผ่อนคลายความเครียดด้วยตนเอง
- แนะนำทำออกกำลังกายที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย
- ฝึกการออกกำลังกายเพื่อนำไปใช้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในชีวิตประจำวัน
- ฝึกการผ่อนคลายความเครียดตามศาสตร์แพทย์ทางเลือก
- เจ้าหน้าที่ฐานให้คำแนะนำกลุ่ม

ฐานที่ 4 ช่องปากและฟัน

- ความรู้เรื่องการดูแลรักษาช่องปากและฟันในผู้ป่วยเบาหวาน
- ระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิตมีผลต่อการทำฟันอย่างไร
- ให้สมาชิกแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการดูแลช่องปาก
- สาธิตวิธีการแปรงฟันอย่างถูกวิธี
- เจ้าหน้าที่ฐานให้คำแนะนำกลุ่ม

ฐานที่ 5 การดูแลสุขภาพเท้าและการนวดเท้าด้วยตนเอง

- ให้ความรู้การดูแลสุขภาพเท้าตนเองและการตรวจ
- ประโยชน์ของการนวดเท้า
- แลกเปลี่ยนประสบการณ์การนวดเท้าตนเอง
- สาธิตวิธีการนวดเท้าด้วยตนเอง
- ให้สมาชิกฝึกปฏิบัติการนวดเท้า

ฐานที่ 6 อาหารเมืองเด็ด(ฐานสุดท้ายรวมตัวกัน)

- จัดตัวอย่างอาหารแลกเปลี่ยนชุดใหญ่ บนโต๊ะสาอิต/โต๊ะนิทรรศการ
- บรรยายเรื่องอาหารแลกเปลี่ยนโรคเบาหวานและโรคร่วมต่างๆ
- ให้สมาชิกแต่ละกลุ่มช่วยกันหัดคำนวณอาหารแลกเปลี่ยนในแต่ละมื้อ ใน 1 สัปดาห์มาส่อง
- ตั้งเป้าหมาย การปรุงอาหารเฉพาะโรค ได้แก่

อาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน
อาหารสำหรับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
อาหารสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะไขมันสูง
อาหารผู้ป่วยที่โรคเก้าอี้

กิจกรรมที่ 2 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

1. ประสานงานหน่วยงานที่รับผิดชอบข้อมูลสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
2. วิเคราะห์ข้อมูลกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
3. แจ้งภาวะสุขภาพให้ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง
4. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
5. ประเมินความรู้ก่อนเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
6. ดำเนินงานกิจกรรมตามแผนงานที่กำหนด

กิจกรรมกลุ่ม ก่อนแยกเข้าฐาน

- การสร้างพันธภาพ ละลายพฤติกรรม ด้วยกิจกรรมกลุ่ม
- กำหนดปกติภาคกลุ่ม ทำความตกลง ระเบียนการอยู่ร่วมกันในกลุ่ม
- ให้ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง และโรคแทรกซ้อน โดยใช้วิธีบรรยาย/ให้ดูวิดีทัศน์ การเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงและภาวะแทรกซ้อนต่างๆ
- ออกกำลังกายท่าบริหารปรับสมดุลเน้นการฝึกหายใจให้ถูกวิธี

ฐานที่ 1 ความรู้เรื่องเบาหวานและความดันโลหิตสูง

- ให้ความรู้เรื่องการควบคุมน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยง
- แลกเปลี่ยนประสบการณ์ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ/สูง และระดับความดันโลหิตสูง
- การคุ้มครองตนเอง
- เจ้าหน้าที่ฐานให้คำแนะนำกลุ่ม

ฐานที่ 2 การใช้ยาเบาหวานและยาความดันโลหิตสูง

- สมาชิกช่วยกันทดลองยาที่ตนเองรับประทาน
- แยกยาแยกโรคให้เป็น
- รู้เท็จจริงเกี่ยวกองยาที่รับประทานแต่ละตัว
- เล่นเกมส์ยาอะไรเอ่ย
- เจ้าหน้าที่ฐานให้คำแนะนำกลุ่ม

ฐานที่ 3 การออกกำลังกายและผ่อนคลายความเครียด

- ให้ความรู้เกี่ยวกับความสำคัญของการออกกำลังกายมีผลอย่างไรต่อระดับน้ำตาลและความดันโลหิต
- ให้สมาชิกแลกเปลี่ยนการออกกำลังกายและการผ่อนคลายความเครียดด้วยตนเอง
- แนะนำการทำออกกำลังกายที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย
- ฝึกการออกกำลังกายเพื่อนำไปใช้รับเปลี่ยนพฤติกรรมในชีวิตประจำวัน
- ฝึกการผ่อนคลายความเครียดตามศาสตร์แพทย์ทางเลือก
- เจ้าหน้าที่ฐานให้คำแนะนำกลุ่ม

ฐานที่ 4 ซ่องปากและฟัน

- ความรู้เรื่องการดูแลรักษาซ่องปากและฟันในผู้ป่วยเบาหวาน
- ระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิตมีผลต่อการทำฟันอย่างไร
- ให้สมาชิกแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องการดูแลซ่องปาก
- สาธิตวิธีการแปรงฟันอย่างถูกวิธี
- เจ้าหน้าที่ฐานให้คำแนะนำกลุ่ม

ฐานที่ 5 การดูแลสุขภาพเห้าและการนวดเห้าด้วยตนเอง

- ให้ความรู้การดูแลสุขภาพเห้าตนเองและการตรวจ
- ประโยชน์ของการนวดเห้า
- แลกเปลี่ยนประสบการณ์การนวดเห้าตนเอง
- สาธิตวิธีการนวดเห้าด้วยตนเอง
- ให้สมาชิกฝึกปฏิบัติการนวดเห้า

ฐานที่ 6 อาหารเมนูเด็ด(ฐานสุดท้ายรวมตัวกัน)

- จัดตัวอย่างอาหารแลกเปลี่ยนชุดใหญ่ บนโต๊ะสาธิต/ตีนนิทรรศการ
- บรรยายเรื่องอาหารแลกเปลี่ยนโรคเบาหวานและโรคร่วมต่างๆ
- ให้สมาชิกแต่ละกลุ่มช่วยกันหัดคำนวณอาหารแลกเปลี่ยนในแต่ละเมือง
ใน 1 สัปดาห์มาส่ง
- ตั้งโจทย์ การปรุงอาหารเฉพาะโรค ได้แก่
 - อาหารสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน
 - อาหารสำหรับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
 - อาหารสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะไขมันสูง
 - อาหารผู้ป่วยที่โรคเก้าอี้

ขั้นประเมินผล

1. ประเมินความรู้หลังเข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
2. ประเมินระดับน้ำตาลในเลือดของกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและระดับความดันโลหิตสูงในกลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ทุก 3 เดือน
3. กลุ่มเป้าหมาย.....คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ตั้งแต่เดือน.....ถึงเดือน..... พ.ศ.

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่เทศบาล/อบต.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เทศบาล/อบต.....
จำนวน บาท โดยมีค่าใช้จ่าย รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ 1 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

1.1 ค่าป้ายไวนิล จำนวน	แผ่น	เป็นเงิน	บาท	
1.2 เครื่องตรวจวัดค่าน้ำตาลในเลือด จำนวน	เครื่อง	เป็นเงิน	บาท	
1.3 เครื่องวัดความดันโลหิต จำนวน	เครื่อง	เป็นเงิน	บาท	
1.4 ค่าจ้างเหมาบริการตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงฯ จำนวน	คน เป็นเงิน	บาท		
1.5 ค่าสมนาคุณวิทยากรฝึกอบรมเป็นการบรรยาย จำนวน.....ชช.ๆ ละ.....บาท	เป็นเงิน	บาท		
1.6 ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่มภาคปฏิบัติ จำนวน.....ชช.ๆ ละ	บาท เป็นเงิน	บาท		
1.7 ค่าอาหารในการฝึกอบรม จำนวน..... คนๆ ละ	บาท	เป็นเงิน	บาท	
1.8 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน	คนๆ ละ	บาท	เป็นเงิน	บาท
1.9 ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ในการฝึกอบรม		เป็นเงิน	บาท	
1.10 ค่าประกาศนียบัตร		เป็นเงิน	บาท	

กิจกรรมที่ 2 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง

1.1 ค่าป้ายไวนิล จำนวน	แผ่น	เป็นเงิน	บาท	
1.2 ค่าสมนาคุณวิทยากรฝึกอบรมเป็นการบรรยาย จำนวน.....ชช.ๆ ละ.....บาท	เป็นเงิน	บาท		
1.3 ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่มภาคปฏิบัติ กลุ่มภิปราย จำนวน	ชช.ๆ ละ.....บาท	เป็นเงิน	บาท	
1.4 ค่าอาหารในการฝึกอบรม จำนวน	คนๆ ละ.....บาท	เป็นเงิน	บาท	
1.5 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน	คนๆ ละ	บาท	เป็นเงิน	บาท
1.6 ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์ในการฝึกอบรม		เป็นเงิน	บาท	
1.7 ค่าประกาศนียบัตร		เป็นเงิน	บาท	

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงรับรู้ถึงภาวะสุขภาพของตนเอง
2. ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยเบาหวานและความดันสูงมีความรู้ ทักษะและความตระหนักรู้ในการจัดการสุขภาพตนเอง
3. กลุ่มเสี่ยงรายใหม่ไม่เกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
4. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีคุณภาพชีวิตที่ดีเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่มวัยทำงาน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน..... คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 6. การตรวจคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8. อื่นๆ (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. อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 6. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอในรูปแบบตามแนวทางท้าย

ตัวอย่างโครงการ กลุ่มผู้สูงอายุ

เรื่อง การตรวจคัดกรองโรคทางตาและแก้ไขความผิดปกติด้านการมองเห็น ในกลุ่มผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาล/พ.สต./ อบต./เทศบาล..... มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตรวจคัดกรองโรคทางตาและแก้ไขความผิดปกติ ด้านการมองเห็นในกลุ่มผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ พ.ศ..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล..... เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองทางตา
- 1.2 เพื่อแก้ไขปัญหาการมองเห็นและให้คำแนะนำการส่งต่อเพื่อการรักษาแก่กลุ่มที่มีภาวะผิดปกติ
- 1.3 เพื่อให้ความรู้เรื่องการดูแลดวงตาและการมองเห็นแก่กลุ่มผู้สูงอายุ
- 1.4 เพื่อจัดหาแวนสายตาやりให้แก่ผู้สูงอายุที่ผ่านการตรวจคัดกรองโดยจักษุแพทย์

ตัวชี้วัด

- 1.1 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองทางตา ร้อยละ
- 1.2 ผู้สูงอายุที่มีปัญหาด้านการมองเห็นได้รับการสนับสนุนแวนตา ร้อยละ

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 ตรวจคัดกรองความผิดปกติทางตาผู้สูงอายุในพื้นที่
- 2.2 ตรวจวินิจฉัยโรคทางตา โดยพยาบาลเวชปฏิเสธทางโรคฯ ตรวจวัดค่าสายตาโดยผู้เชี่ยวชาญและรับรองผลการตรวจโดยจักษุแพทย์ในกลุ่มอายุที่มีผลตรวจคัดกรองเบื้องต้นมีภาวะสายตาผิดปกติ
- 2.3 จัดหาแวนสายตาやりสำหรับผู้สูงอายุที่ตรวจพบความผิดปกติทางตา (ราคาตามอัตราที่กำหนด)
- 2.4 ให้คำแนะนำการส่งต่อกลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพบความผิดปกติทางตาที่ไม่สามารถแก้ไขได้ด้วยการตรวจวัดสายตาประกอบแวดวง ไปยังเครือข่ายบริการสุขภาพในพื้นที่ให้ได้รับการรักษาตามสิทธิ
- 2.5 จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพตาแก่ผู้สูงอายุ ประชาชนที่สนใจและมีภาระดูแลกลุ่มเป้าหมายที่สามารถแก้ไขปัญหาความผิดปกติด้านการมองเห็นด้วยการใส่แวนตามผลการตรวจยืนยันโดยจักษุแพทย์

- 2.6 ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน
 2.7 สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ อปท./
 เทศบาล.....
 3. กลุ่มเป้าหมาย คน
 4. ระยะเวลาดำเนินการ
 เดือน พ.ศ.
 5. สถานที่ดำเนินการ
 ในเขตพื้นที่ อปท./เทศบาล.....
 6. งบประมาณ
 จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ อปท./เทศบาล.....
 จำนวน บาท รายละเอียด ดังนี้
 6.1 ค่าจ้างทำป้ายโครงการฯ ขนาด เมตร \times เมตร
 จำนวน ผืน ราคาผืนละ บาท เป็นเงิน บาท
 6.2 ค่าจัดซื้อวัสดุโครงการฯ บาท
 6.3 ค่าตรวจวินิจฉัยและตัดแ่วนสายตา จำนวน คน ค่าละ บาท เป็นเงิน บาท
 6.4 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่ที่ร่วมออกหน่วยให้บริการและผู้สูงอายุ
 ที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน คนๆ ละ บาท/มื้อ/วัน
 จำนวน วัน เป็นเงิน บาท
 6.5 ค่าวิทยากรบรรยายให้ความรู้ จำนวน ชั่วโมง ชั่วโมงละ ... บาท เป็นเงิน บาท
 6.6 ค่าซื้อแ่วนสายตาชาวสำคัญสำหรับผู้สูงอายุ (ราคามาตรฐานที่กำหนด)
 จำนวน อันๆละ บาท เป็นเงิน บาท
 รวมเป็นเงิน บาท
7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ
 7.1 ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองโรคทางตา
 7.2 ผู้สูงอายุที่มีภาวะผิดปกติต้านการมองเห็นได้รับการแก้ไขหรือการรักษาทางการแพทย์
 7.3 ผู้สูงอายุ ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพของดวงตา
8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับ
 อนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภท
 เพื่อนับ)

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

- ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....
- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
 - 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
 - 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
 - 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนา กองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมรณรงค์เฝ้าระวังโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่มวัยทำงาน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนา กองทุนฯ [ข้อ 10 (4)] | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน..... คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การตรวจคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ
 (.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอในรูปแบบตามแผนกวัสดุท้าย

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพกาย สุขภาพจิตของผู้สูงอายุ
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/ อบต.....

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน หน่วยบริการ/รพ. /รพ.สต./กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาล/อบต. มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพกาย
สุขภาพจิตของผู้สูงอายุ เป็นปีงบประมาณ..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล..... เป็นเงิน บาท
โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการส่งเสริมสุขภาพ
ด้วย 3 อ 2 ส
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายอย่างเหมาะสมตามกลุ่มอาการ
ในผู้สูงอายุ
3. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีเวลาในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และทำกิจกรรมร่วมกันด้านการดูแล
สุขภาพกายและสุขภาพจิต
4. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสัมพันธภาพที่ดีต่อ กัน
5. เกิดผู้สูงอายุ ครู ก.ในชุมชน

ตัวชี้วัด

1. มีการร่วมกลุ่มทำกิจกรรมร่วมกันของผู้สูงอายุ เช่น กิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุ กิจกรรม
การออกกำลังกาย
2. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม และกิจกรรมทางศาสนาที่สำคัญ
3. ผู้สูงอายุมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพตนเองตาม 3 อ 2 ส ร้อยละ 80

2. วิธีดำเนินการ

1. สำรวจข้อมูลประชากรกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไปกลุ่มติดสังคม
2. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลสุขภาพตนเองตาม 3 อ 2 ส. ให้กับผู้สูงอายุ
3. จัดกิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุ
4. ติดตามประเมินผล
5. รายงานผลการดำเนินงานให้กับ อบต. ทราบและวางแผนดำเนินการต่อไป

3. กลุ่มเป้าหมาย..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน..... ถึงเดือน..... พ.ศ.....

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ใน อบต./เทศบาล.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวน บาท
รายละเอียด ดังนี้

1. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลสุขภาพคนเонตาม 3 อ. 2 ส. ให้กับผู้สูงอายุ 2 วัน
 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คน บาท มื้อ เป็นเงิน บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คน บาท มื้อ เป็นเงิน บาท
 - ค่าวัสดุอุปกรณ์ และ เอกสารประกอบการอบรม เป็นเงิน บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ บาท ชม คน เป็นเงิน บาท
2. จัดกิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุ
 - ค่าอาหารกลางวันในการปฐมนิเทศวันเปิดเรียน จำนวน คน บาท มื้อ เป็นเงิน บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการปฐมนิเทศวันเปิดเรียน
 - จำนวน คน บาท มื้อ วัน เป็นเงิน บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุประจำวัน
 - จำนวน คน บาท มื้อ วัน เป็นเงิน บาท
 - ค่าวัสดุอุปกรณ์ และ เอกสาร เป็นเงิน บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร ชั่วโมงละ บาท ชม คน เป็นเงิน บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้สูงอายุมีการร่วมกลุ่มทำกิจกรรมร่วมกัน เช่น กิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุ กิจกรรมการออกกำลังกาย
2. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม และกิจกรรมทางศาสนาที่สำคัญ
3. ผู้สูงอายุมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพคนเอนตาม 3 อ. 2 ส. ร้อยละ 80

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบต.บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อบต. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมรณรงค์โรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด คน
- 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน คน
- 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน คน
- 4. กลุ่มวัยทำงาน คน
- 5. กลุ่มผู้สูงอายุ คน
- 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง คน
- 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ คน
- 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง คน
- 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] คน
- 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ) คน

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 6. การตรวจคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

**เรื่อง โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากกลุ่มผู้สูงอายุ
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/อบต.....**

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) รพ./รพ.สต./ กองสาธารณสุขฯ เทศบาล/อบต มีความประสงค์ จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคในช่องปาก กลุ่มผู้สูงอายุ ในปีงบประมาณ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/อบต..... เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ ทักษะ และดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับบริการตรวจ ส่งเสริมป้องกันและรักษาช่องปากเบื้องต้น โดยทันตแพทย์
3. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องรับฟันเทียมเข้าถึงบริการ

ตัวชี้วัด

1. ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองด้านช่องปากโดยบุคลากรทันตสาธารณสุขร้อยละ
2. ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องรับฟันเทียมเข้าถึงบริการ คน
3. ผู้สูงอายุและผู้ดูแล เข้ารับการอบรมและมีความรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปาก คน

กลุ่มเป้าหมาย

1. ผู้สูงอายุ ที่มีภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพช่องปาก คน
2. ผู้ดูแลผู้สูงอายุในตำบล/หมู่บ้าน คน
3. บุคลากรสาธารณสุขในพื้นที่

2. วิธีการดำเนินงาน

- 3.1 จัดทำทะเบียนผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงทางด้านสุขภาพช่องปาก
- 3.2 ตรวจสุขภาพช่องปากโดยบุคลากรทันตสาธารณสุข
- 3.3 อบรมให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพช่องปาก สำหรับผู้สูงอายุ และผู้ดูแล
- 3.4 นำผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาเข้ารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุข
- 3.5 ติดตามประเมินผล
- 3.6 ผลการดำเนินงานตามโครงการให้กับ อปท.

3. กลุ่มเป้าหมาย..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน - พ.ศ.

5. สถานที่ดำเนินการ

ในพื้นที่ เทศบาล/ อบต.....

6. งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/ อบต เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย
ในการอบรมเชิงปฏิบัติการ ดังนี้

6.1 ตรวจสอบสุขภาพของปากโดยบุคลากรทันตสาธารณสุข

- ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน บาท
- 6.2 อบรมให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพของปาก สำหรับผู้สูงอายุ และผู้ดูแล
 - เอกสารประกอบการอบรม เป็นเงิน บาท
 - ค่าวัสดุสาธิต เป็นเงิน บาท
 - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คน x ... บาท x ... มื้อ เป็นเงิน บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คน x ... บาท x ... มื้อ เป็นเงิน บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองด้านช่องปากโดยบุคลากรทันตสาธารณสุขร้อยละ.....
2. ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องรับฟันเทียมเข้าถึงบริการ คน
3. ผู้สูงอายุและผู้ดูแลมีความรู้ด้านการดูแลสุขภาพของปาก และสามารถดูแลสุขภาพของปากได้อย่างเหมาะสม

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [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

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่มวัยทำงาน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ) | จำนวน..... คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - 6. การตรวจคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - 8. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ตัวอย่างโครงการ กลุ่มพระภิกษุสงฆ์

เรื่อง โครงการสร้างความรู้และส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ สามเณร และทีมอาสาสมัคร ส่งเสริมสุขภาพประจำวัด

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล.....

ด้วยหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่มีบุคลากร/รพ.สต./ศูนย์บริการสาธารณสุข/กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล..... มีความประสงค์จะ จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสร้างความรู้และส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ สามเณร และทีมอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด ปีงบประมาณ..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล..... เป็นเงิน..... บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างความรู้และส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ สามเณร และทีมอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด ตำบล..... จำนวน..... รูป/ คน

2. เพื่อสร้างการกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการดำเนินงานส่งเสริมนี้โดย สาธารณะการดูแลสุขภาพพระสงฆ์

ตัวชี้วัด

1. มีฐานะเป็นลิทธิและข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ระดับตำบล

2. วัดเป็นศูนย์กลางในการเอื้อโอกาสต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรในชุมชน โดย มีทีมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำวัด (อสว.) ร่วมส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาอามัยสิ่งแวดล้อมให้กับ ประชาชนและชุมชน คิดเป็นร้อยละ.....

3. พระสงฆ์ สามเณร มีความรู้และสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ถูกหลักธรรมวินัยและ ภูมิปัญญาท้องถิ่น คิดเป็นร้อยละ.....

2. วิธีการดำเนินงาน

2.1 ขั้นตอนการวางแผนงาน

- ประชุมคณะกรรมการ วางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบการ ดำเนินการโครงการ

- จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันคุณภาพองค์การ บริหารส่วนตำบล.....

2.3 ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ประสานกลุ่มเป้าหมายดำเนินงาน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- จัดทำเอกสาร เครื่องมือ สนับสนุนการดำเนินกิจกรรม

- ประชุมคณะทำงานชี้แจงทำความเข้าใจขั้นตอนการดำเนินกิจกรรม

- ดำเนินงานตามกิจกรรมการสร้างความรู้และส่งเสริมสุขภาพระยะในพื้นที่

2.4 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขดำเนินการตรวจคัดกรองพระสงฆ์ร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุข โดย

- เจ้าหน้าที่ สธ ตรวจคัดกรอง พระสงฆ์สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป เพื่อค้นหาผู้ที่มีซึมเศร้าติดเชื้อ HIV เพื่อส่งต่อไปรับการตรวจถึงไฟฟ้าหัวใจที่ รพ.

- เจ้าหน้าที่ สธ คัดกรองโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดเฉพาะพระสงฆ์ ที่ยังไม่มีโรคหัวใจและหลอดเลือดอายุ 60-70 ปี ด้วยแบบประเมินหรือแอพพิเคชัน Thai CV Risk score โดยบันทึกข้อมูลที่จำเป็น เช่น เพศ อายุ น้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว เป็นต้น กรณีมีความเสี่ยงสูง จะส่งต่อไปรพ. พบแพทย์ และทุกระดับความเสี่ยงจะให้คำปรึกษาแนะนำการออกกำลังกาย การกินผักผลไม้มากขึ้น การลดและควบคุมน้ำหนัก

- อบรม ช่วยตรวจด้วยตาคัดกรองตาต้อกระจก โดยทดสอบการนับนิ้วมือที่ระยะ 10 พุ่ ทางพระสงฆ์ นับผิด 3 ครั้งจาก 5 ครั้ง แสดงว่าผิดปกติ ส่งให้เจ้าหน้าที่ สธ ตรวจกรองช้าด้วยการวัด VA ใช้แผ่น Snellen chart หรือ E chart หาก VA ต่ำกว่า 20/70 หรือ 6/18 จะส่งต่อ รพ. เพื่อตรวจและวินิจฉัยต่อไป

- อบรม คัดกรองภาวะซึมเศร้า โดยใช้แบบคัดกรอง 2Q หากมีข้อใดข้อหนึ่ง ให้สอบถามต่อ ด้วยแบบประเมิน 9Q หากคะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 7 เจ้าหน้าที่ สธ จะตรวจประเมินช้าอีกครั้ง เพื่อยืนยัน หากใช้สอบถามด้วยแบบประเมิน 8Q ถ้าคะแนนมากกว่าหรือเท่ากับ 17 แจ้งผู้ใกล้ชิดทราบและส่งต่อ รพ.

- บันทึกการตรวจและผลคัดกรองในทะเบียนหรือฐานข้อมูลของหน่วยบริการ พร้อมบันทึก ในแบบรายงานส่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2.5 อาสาสมัครสาธารณสุขอากา耶ยิมทุก 2-4 สัปดาห์ เพื่อติดตามการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ลดภาวะเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองด้วยการออกกำลังกาย การกินผักผลไม้มากขึ้น การลดและควบคุมน้ำหนัก

2.6 ประสานและติดตามข้อมูลรายที่ส่งต่อไปยัง รพ. และออกเยี่ยมให้คำปรึกษา

2.7 ขึ้นติดตามประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน

- การติดตามหนุนเสริมการดำเนินงานเป็นระยะ

- สรุปผลการดำเนินงาน ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล.....

3. กสุเมเป้าหมาย.....คน

4. ระยะเวลาการดำเนินการ ระหว่างเดือนถึงเดือน

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ระยะเวลา	วิธีการดำเนินการ
1.ประชุมคณะทำงานโครงการ	คณะทำงานโครงการ จำนวน 3 ครั้ง	- ประชุมสร้างความเข้าใจ - ประชุมติดตามหนุนเสริม - ประชุมสรุปผลการดำเนินการ
2.สร้างความรู้การส่งเสริมสุขภาพพื้นที่	- พระสงฆ์, อสม., รพ.สต., รพช., ครุ, อบต./ เทศบาล,	- อบรมทีมอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพ ประจำวัด

อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำวัด	ผู้นำชุมชน, นักเรียน, จิตอาสา - กำหนดการ 2 วัน 1 คืน	- จัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพประจำวัน ระดับตำบล
3. การจัดทำฐาน ที่เป็นสิทธิและ ข้อมูลสุขภาพประจำวัน ระดับตำบล	- ทีมอาสาสมัครส่งเสริม สุขภาพประจำวัด จำนวนรูป/ คน - ระยะเวลา 1 เดือน	- จัดทำฐานที่เป็นสิทธิและข้อมูล สุขภาพประจำวันระดับตำบล
4. การสร้างความรู้และ ส่งเสริมให้วัดเอื้อ โอกาสในการส่งเสริม สุขภาพ และพัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อม ของประชาชน และ ชุมชน ในพื้นที่	- พระสงฆ์, อสม., รพ.สต. , รพช., อบต./ เทศบาล, ผู้นำ ชุมชน, ครู, นักเรียน, จิตอาสา จำนวน.....รูป/คน - ทีมอาสาสมัครส่งเสริม สุขภาพประจำวัด จำนวนรูป/ คน - ระยะเวลา 3 เดือน	1. จัดเวทีคืนข้อมูลฐานที่เป็นสิทธิและ ข้อมูลสุขภาพประจำวัน 2. การปฏิบัติงานตามแผนส่งเสริม สุขภาพประจำวัน โดยอาสาสมัครส่งเสริม สุขภาพประจำวัด (อสว.) ได้แก่ - การจัดการวัดและพัฒนาอนามัย สิ่งแวดล้อมของวัด ให้อื้อต่อการส่งเสริม สุขภาพประจำวัน สามเณร ประชาชน และชุมชน ด้วยหลักการ 5 ร. คือ สะอาด ร่มรื่น สงบ ร่มเย็น สุขภาพ ร่วม สร้างศิลปะ ร่วมจิตวิญญาณ - การส่งเสริมความรู้การดูแลสุขภาพ และติดตามเยี่ยมพระสงฆ์ อาทิตย์ ติดวัด ติดเตียง
5. การตรวจคัดกรอง พระสงฆ์โดยเจ้าหน้าที่ สาธารณสุขร่วมกับ อาสาสมัคร สาธารณสุข	- พระสงฆ์รูป - ระยะเวลา วัน	ตรวจคัดกรองพระสงฆ์ร่วมกับ อาสาสมัครสาธารณสุข
6. สรุปผลการ ดำเนินงาน และรับฟัง ความคิดเห็นต่อ นโยบายการส่งเสริม สุขภาพประจำวันระดับ ตำบล	- คณะกรรมการ - พระสงฆ์, อสม., รพ.สต. , รพช., อบต./ เทศบาล, ผู้นำ ชุมชน, ครู, นักเรียน, จิตอาสา จำนวน.....รูป/คน - ทีมอาสาสมัครส่งเสริม สุขภาพประจำวัด จำนวนรูป/ คน - ระยะเวลา 3 เดือน	1. ประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อนโยบาย การส่งเสริมสุขภาพประจำวัน - ข้อตกลงร่วมกันในการดูแลสุขภาพ ประจำวัน - ประกาศใช้นโยบายสาธารณะการ ส่งเสริมสุขภาพประจำวันระดับตำบล

5. สถานที่ดำเนินการ

รพ.สต./ วัด/ ชุมชน/ หมู่บ้าน..... พื้นที่ตำบล.....

**6. งบประมาณจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล.....
จำนวน.....บาท รายละเอียด ดังนี้**

6.1 ประชุมคณะกรรมการโครงการ

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม บาท x คน x 2 มื้อ x 3 ครั้ง เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารกลางวัน บาท x คน x 1 มื้อ x 3 ครั้ง เป็นเงิน บาท
- ค่าวัสดุ บาท x คน x 3 ครั้ง เป็นเงิน บาท
รวมเป็นเงิน บาท

6.2 สร้างความรู้การส่งเสริมสุขภาพทีมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำวด (อสว.) 2 วัน 1 คืน

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม บาท x คน x 2 มื้อ x 2 วัน เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารกลางวัน บาท x คน x 1 มื้อ x 2 วัน เป็นเงิน บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ
ขนาด x....เมตร x ตารางเมตรละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าวัสดุ บาท x คน เป็นเงิน บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน คนฯ ละ ... ชั่วโมงฯ ละ 600 บาท เป็นเงิน บาท
รวมเป็นเงิน บาท

6.3 การจัดทำฐานที่เป็นสิทธิและข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์ระดับตำบล

- ค่าถ่ายเอกสาร ชุด x บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าเบี้ยเดิมเดือนกับข้อมูล ชุด x บาท เป็นเงิน บาท
รวมเป็นเงิน บาท

6.4 ค่าใช้จ่ายการตรวจด้วย

- ค่าวัสดุ (แบบประเมิน และอื่นๆ) เป็นเงิน บาท
- เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่อง เป็นเงิน บาท
- สายวัดรอบเอวสาย เป็นเงิน บาท
- แบบตรวจแผ่นน้ำตาลในกระแสเลือด เป็นเงิน บาท
- เครื่องซึ่งน้ำหนัก เครื่อง เป็นเงิน บาท
- ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด....เมตร x ...เมตร ตารางเมตรละ...บาท เป็นเงิน บาท
รวมเป็นเงิน บาท

**6.6 การสร้างความรู้และส่งเสริมให้วัดເອົ້າໂກສານในการส่งเสริมสุขภาพ และพัฒนา
อนามัยสิ่งแวดล้อม ของประชาชน และชุมชนในพื้นที่**

กิจกรรมที่ 1 เวทีคืนข้อมูลฐานที่เป็นสิทธิและข้อมูลสุขภาพพระสงฆ์

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม บาท x คน x ... มื้อ x วัน เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารกลางวัน บาท x คน x ... มื้อ x วัน เป็นเงิน บาท
- ค่าวัสดุ บาท x คน เป็นเงิน บาท
รวมเป็นเงิน บาท

กิจกรรมที่ 2 การปฏิบัติงานตามแผนส่งเสริมสุขภาพพัฒน์ โดยอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด (อสว.)

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม บาท x ... คน x ... มื้อ x ... ครั้ง	เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารกลางวัน บาท x ... คน x ... มื้อ x ... ครั้ง	เป็นเงิน บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ	เป็นเงิน บาท
- ค่าวัสดุ บาท x ... คน x ... ครั้ง	เป็นเงิน บาท
	รวมเป็นเงิน บาท

6.7 สรุปผลการดำเนินงาน และรับฟังความคิดเห็นต่อนโยบายการส่งเสริมสุขภาพพัฒน์ระดับตำบล

กิจกรรมประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อนโยบายสาธารณะการส่งเสริมสุขภาพพัฒน์	
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม บาท x ... คน x ... มื้อ x ... วัน x ... ครั้ง	เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารกลางวัน บาท x ... คน x ... มื้อ x ... วัน x ... ครั้ง	เป็นเงิน บาท
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ	เป็นเงิน บาท
- ค่าวัสดุ บาท x ... คน	เป็นเงิน บาท
	รวมเป็นเงิน บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- มีฐานะเป็นสิทธิและข้อมูลสุขภาพพัฒน์ สามเณร ระดับตำบล
- วัดเป็นศูนย์กลางในการอื้อโกรสต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชากรในทุกชน โดยมีทีมอาสาสมัครสาธารณะสุขประจำวัด (อสว.) ร่วมส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมให้กับประชาชนและชุมชน
- พระสงฆ์ สามเณร มีความรู้และสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ถูกหลักธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น
- พระสงฆ์ สามเณร ในพื้นที่ได้รับการตรวจคัดกรองร้อยละ 100

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ.

2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]

2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]

3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]

4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [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. กลุ่mvvททำงาน จำนวน..... คน

5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน..... คน

6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน..... คน

7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน..... คน

8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..... คน

9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] จำนวน..... คน

10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ) จำนวน..... คน

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

□ 8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

6. การตรวจคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า เช่น เสื่อม

8. อื่นๆ (ระบุ)

□ 8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือกสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่นๆ (ระบุ)

8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ
 (.....)

ตำแหน่ง
 วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอบันทึกแบบตามผนวกแบบท้าย

ตัวอย่างโครงการ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

เรื่อง โครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกตับล...

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล/อบต...

ด้วย รพ.สต./กองสาธารณสุขฯ เทศบาล/อบต..... /ชมรมอสม..... มีความ
ประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “โครงการรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
ตับล.....” โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี
งบประมาณ..... รวมเป็นเงินทั้งสิ้นบาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์พำนัชนำโรคติดต่อ (ลูกน้ำยุงลาย) ด้วยความร่วมมือของ
ประชาชนในชุมชน

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละ 80 ไม่พบพำนัชนำโรคติดต่อ (ลูกน้ำยุงลาย) ในพื้นที่ รอบบ้าน และรอบ
บริเวณบ้าน

2. วิธีดำเนินการ

2.1 แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานตามโครงการและหน้าที่รับผิดชอบ

2.2 ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดพื้นที่เป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบวิธีการดำเนินงาน
โครงการ

- เต้างตึงเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงานโครงการ

- ประชาสัมพันธ์โครงการและประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2.3 ประชุมชี้แจงแนวทางการควบคุมโรคไข้เลือดออกและการจัดการขยะในครัวเรือน และ
การปรับปรุงสิ่งแวดล้อมให้ชุมชน ทุกหมู่บ้าน พร้อมคัดเลือกตัวแทนครอบครัวและผู้สูงอายุที่ยินดี
เดียงปลาทางกงยุงเป็นแหล่งขยายพันธุ์ให้เข้าร่วมโครงการปรับปรุงให้เป็นแหล่งเรียนรู้ของชุมชน

2.4 แต่งตั้งคณะทำงาน อสม. และตัวแทนครอบครัวเรือนหรือผู้นำที่สนใจและมีความสามารถในการทำงานด้านปรับปรุงสิ่งแวดล้อม และจัดประชุมเพื่อกำหนดแนวทางทำงานร่วมกัน

2.5 จัดอบรมให้ความรู้และหาแนวทางในการจัดการขยะและการควบคุมโรคไข้เลือดออก
ด้วยหลัก 5 P. และการจัดการขยะและการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมภายในบ้านให้เหมาะสม

2.6 ตรวจประเมินหมู่บ้านค้นหา และ สุ่มตรวจลูกน้ำยุงลาย

2.7 จัดอบรมการค้นหาแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย และการกำจัดแหล่งที่อยู่อาศัย

2.8 ประเมินผลการดำเนินงานและ สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล.....

3. กลุ่มเป้าหมาย.....คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือน – พ.ศ.....

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่เทศบาล/ อบต.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล..... รวมเป็นเงินทั้งสิ้น¹
บาท รายละเอียด ดังนี้

6.1 กิจกรรมอบรมให้ความรู้

- ค่าป้ายโครงการ (..... ม. x ม. x ป้าย) เป็นเงิน.....บาท
- อาหารว่างเครื่องต้ม (..... คน x บ. x เม็ด) เป็นเงิน.....บาท
- ค่าอาหารกลางวัน คน x บ. x เม็ด เป็นเงิน.....บาท
- ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์ในการอบรมฯดัง บาท จำนวน ชุด เป็นเงิน.....บาท

6.2 กิจกรรมทำปูนกำจัดลูกน้ำ และ เครื่องพ่นหมอกควันกำจัดยุงตัวแก่

- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย คน X ชม. X บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากรเชิงปฏิบัติการ คน X ชม. X บาท เป็นเงิน.....บาท
- ค่าวัสดุดูดสำหรับทำปูนขาวป้องกันยุง เป็นเงิน.....บาท
- ผ้าขาวบาง ผืนละ บาท จำนวน ผืน เป็นเงิน.....บาท
- วัสดุอุปกรณ์ทำเครื่องพ่นหมอกควันกำจัดยุงตัวแก่ จำนวน 2 ชุด รวม บาท
ประกอบด้วยวัสดุดังนี้

- ท่อหงอนแห้งขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 8 มม. ยาว 1 เมตร x 2 ชิ้น
- กระปองน้ำยา ขนาดความจุไม่น้อยกว่า 2 ลิตร
- พร้อมมอเตอร์ปั๊มน้ำใช้ไฟขนาด 12 โวลต์ x 2 ชิ้น
- สวิตซ์ไฟขนาดเล็ก x 2 ชิ้น
- สายไฟขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 0.5 มม. ยาว 20 เมตร x 2 ชิ้น
- ลังถ่าน ขนาด AA จำนวน 4 ก้อน x 2 ชิ้น
- หัวพ่นแปลไฟให้ความร้อน 1,600 องศา x 2 ชิ้น
- แก๊สกระป๋อง x 2 ชิ้น
- ท่อสายยางขนาด 6 มม. ยาว 15 ซม. x 2 ชิ้น
- ท่อสายยางขนาด 12 มม. ยาว 5 ซม. x 2 ชิ้น
- ท่อขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 18 มม. ยาว 30 ซม. x 2 ชิ้น

6.3 กิจกรรมรณรงค์ (เชิงรุก) จำนวน 2 ครั้ง

- ค่าอาหารกลางวันและน้ำดื่ม หมู่บ้านละ บาท/ครั้ง x ครั้ง x หมู่บ้าน เป็นเงิน.....บาท
- ค่าจัดทำรูปเล่มรายงานสรุปผล จำนวน 3 เล่ม เป็นเงิน.....บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 อัตราป่วยด้วยไข้เดือดออกในชุมชนลดลงเมื่อเปรียบเทียบย้อนหลัง 3 ปี
- 7.2 มีบ้านตัวอย่าง แหล่งเรียนรู้กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ
- 7.3 ประชาชนสุขภาพดีด้วยการจัดการสิ่งแวดล้อมในบ้านและพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

8.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ.

2561 ข้อ 10)

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [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

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่mvvayทำงาน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |

8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..... คน
 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] จำนวน..... คน
 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... จำนวน..... คน

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจสอบ ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 6. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ
 (.....)

ตำแหน่ง

วันที่ - เดือน - พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอในรูปแบบตามพนักงานท้าย

เรื่อง โครงการลดปัจจัยการเกิดโรคจากสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมโดยการจัดการขยะ
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล.....

ด้วย โรงพยาบาล /พ.สต./ ชุมชน/กลุ่มองค์กรภาคประชาชน / กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต./เทศบาล..... มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดแยกขยะ ลดปัจจัยการเกิดโรคจากสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม ในปีงบประมาณ พ.ศ..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออก โรคอุจจาระร่วง โรคอีหมู ฯลฯ
- 1.2 เพื่อป้องกันการเกิดโรคที่เกิดจากสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม เช่น โรคไข้เลือดออก โรคอุจจาระร่วง โรคอีหมู ฯลฯ
- 1.3 เพื่อสร้างความตระหนักในการจัดการขยะอย่างถูกต้อง
- 1.4 เพื่อส่งเสริมการคัดแยกโดยใช้หลัก 3R's คือการใช้น้อย ใช้ซ้ำและนำกลับมาใช้ใหม่ แยกขยะตามประเภท และกำจัดขยะอย่างถูกวิธีและใช้ประโยชน์จากขยะในชุมชน
- 1.5 เพื่อสร้างจิตสำนึกและการมีส่วนร่วมในการรักษาความสะอาด รักษ์สิ่งแวดล้อม ผ่านภาคีเครือข่าย บ้าน วัด โรงเรียน ส่วนราชการ

ตัวชี้วัด

- 1.1 จำนวนประชาชนที่เกิดเจ็บป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก โรคอุจจาระร่วง โรคอีหมู ฯลฯ ลดลง
- 1.2 ค่า HI CI (ค่าการตรวจพบลูกน้ำยุงลายในครัวเรือนและภายนอก) เท่ากับศูนย์
- 1.3 ชุมชนทุกหลังเรือน มีปริมาณขยะที่ต้องนำไปจัดการลดลง

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดอบรมให้ความรู้การคัดแยกขยะโดยใช้หลัก 3R's คือการใช้น้อย ใช้ซ้ำและนำกลับมาใช้ใหม่ ให้แก่ตัวแทนบ้าน วัด โรงเรียน ส่วนราชการ
- 2.2 จัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการคัดแยกขยะ โดยใช้หลัก 3R's คือการใช้น้อย ใช้ซ้ำและนำกลับมาใช้ใหม่
- 2.3 จัดกิจกรรมรณรงค์ Big Cleaning จำนวนครั้ง
- 2.4 จัดกิจกรรมการจัดการขยะเปียกในครัวเรือน เช่น บุ้ยหมึกจากเศษอาหารในครัวเรือน ฯลฯ
- 2.5 ติดตามผลการดำเนินงาน
- 2.6 สรุปผลการดำเนินโครงการและรายงานให้คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล ทราบ

3. กลุ่มเป้าหมาย.....คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน..... – เดือน..... พ.ศ.....

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่ อปต./เทศบาล.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพอปต./เทศบาล.....จำนวนบาท
รายละเอียด ดังนี้

6.1 ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คน ๆ ละ xx บาท มื้อ จำนวน xx มื้อ เป็นเงิน	บาท
6.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คน ๆ ละ xx บาท มื้อ จำนวน xx มื้อ เป็นเงิน	บาท
6.3 ค่าป้ายไวนิลโครงการ ขนาด ...มตร x ...มตร ตารางเมตรละ บาท เป็นเงิน	บาท
6.4 ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ... คน ๆ ละ ชั่วโมง ๆ ละ.... บาท	เป็นเงิน
6.5 ค่าวัสดุ - อุปกรณ์ (ชุดสาธิต)	เป็นเงิน
6.6 ค่าเอกสารประกอบการอบรม	เป็นเงิน
6.7 ค่าจัดซื้ออุปกรณ์ จำนวนแพ็ค	เป็นเงิน
6.8 ค่าจัดซื้อไม้กวาด	เป็นเงิน
6.9 ค่าวัสดุในการฝึกอบรม	เป็นเงิน
6.10 ค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน
6.11 ค่าวัสดุเผยแพร่ประชาสัมพันธ์	เป็นเงิน
6.12 ค่าป้ายรณรงค์ จำนวนป้าย	เป็นเงิน

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกโรคอุจาระร่วง โรคฉีทู ฯลฯ
- 7.2 ประชาชนที่เกิดเจ็บป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก โรคอุจาระร่วง โรคฉีทู ฯลฯ ลดลง
- 7.3 ค่า HI CI (ค่าการตรวจพบลูกน้ำยุ่งลายในครัวเรือนและภาชนะ)เท่ากับศูนย์
- 7.4 ชุมชนทุกหลังเรือน มีปริมาณขยะที่ต้องนำไปจัดการลดลง

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมรณรงค์ให้ระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่มวัยทำงาน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน..... คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อ
สุขภาพ
6. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ
(.....).

ตำแหน่ง
วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอด้วยรูปแบบตามผนวกแนบท้าย

**เรื่อง โครงการรณรงค์ขับขี่ปลอดภัย “ขับขี่มีวินัย ใส่หมวกกันน็อก ล็อกอุบัติเหตุ”
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล.....**

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงเรียน/โรงพยาบาล/รพ.สต./สถานีตำรวจนคร/กลุ่มองค์กรภาคประชาชน/ อบต./เทศบาล..... มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รณรงค์ขับขี่ปลอดภัย “ขับขี่มีวินัย ใส่หมวกกันน็อก ล็อกอุบัติเหตุ” ในปีงบประมาณ พ.ศ..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล..... เป็นเงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุการจราจร
- 1.2 เพื่อกระตุ้นเตือนให้ประชาชนรู้และปลูกจิตสำนึกของประชาชนในชุมชนให้ขับขี่รถอย่างมีวินัยและปฏิบัติตามกฎจราจร
- 1.3 เพื่อรณรงค์ให้ผู้ขับขี่อย่างมีวินัยและเคารพกฎหมาย

ตัวชี้วัด

- 1.1 อัตราการเกิดอุบัติสลด
- 1.2 ประชาชนมีความรู้ด้านการขับขี่รถอย่างมีวินัยและรักกฎจราจร
- 1.3 สถิติการฝ่าฝืนกฎหมายลดลง

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 อบรมให้ความรู้การขับขี่รถอย่างมีวินัยและรักกฎจราจร
- 2.2 ติดตั้งป้ายประชาสัมพันธ์ ป้ายรณรงค์ และป้ายเตือนการจราจรในพื้นที่
- 2.3 จัดรณรงค์การขับขี่รถจักรยานยนต์อย่างปลอดภัยให้กับประชาชนในชุมชนของเทศบาล
จำนวน..... คน
- 2.4 ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน
- 2.5. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล.....

3. กลุ่มเป้าหมาย..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่างเดือน..... พ.ศ.....

5. สถานที่ดำเนินการ

ในเขตพื้นที่ อบต./เทศบาล.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล.....
จำนวน บาท รายละเอียด ดังนี้
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คน ๆ ละ บาท/มื้อ จำนวน..... มื้อ เป็นเงิน..... บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.... คน ๆ ละ บาท/มื้อ จำนวน ... มื้อ เป็นเงิน บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน.... คน x ชั่วโมง/คละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด เมตร x เมตร ราคาตารางเมตรละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน ชุด ๆ ละ บาท เป็นเงิน..... บาท
- ค่าแฟ้มใส่เอกสารประกอบการอบรม จำนวน แฟ้ม ๆ ละ ... บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าอุปกรณ์ประกอบการฝึกอบรม(ชุดสาธิต) เป็นเงิน..... บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 ประชาชนเกิดอุบัติเหตุ
- 7.2 ประชาชนมีความรู้ด้านการซื้อขายปั่นจักรยานมีวินัยและรู้กฎหมายจราจร
- 7.3 สถิติการฝ่าฝืนกฎหมายจราจรลดลง

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]

- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมรณรงค์โรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่mvัยทำงาน | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ 10 (4)] | จำนวน.....คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ) | จำนวน.....คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความคาดหวัง
ปัญญาและอารมณ์
 - 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 9. อื่นๆ (ระบุ)
- 8.4.4 กลุ่mvัยทำงาน
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่mvัยทำงานและการปรับเปลี่ยน
สิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่mvัยทำงาน
 - 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - 9. อื่นๆ (ระบุ)



8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การตรวจคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่นๆ (ระบุ)

□ 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอในรูปแบบตามผนวกแนบท้าย

เรื่อง ขอเสนอโครงการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ปีงบประมาณ พ.ศ.

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล.....

ด้วย รพ.สต./กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต./เทศบาล..... มีความประสงค์ จะจัดทำโครงการป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ปีงบประมาณ พ.ศ.25..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล..... เป็นเงินจำนวน บาท (.....) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพให้แก่นำเขามชนและประชาชนมีความรู้ และความเข้าใจ และมีทักษะในการปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ
2. เพื่อลดอัตราการระบาดของโรคพิษสุนัขบ้า ณ ช่วงเวลาที่ดำเนินกิจกรรมโครงการ

ตัวชี้วัด

1. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าร้อยละ.....
2. ไม่เกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคน
3. อุบัติการณ์การเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ลดลง
4. อุบัติการณ์สุนัขและสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม กัดประชาชนในหมูชนลดลง

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1 จัดอบรมให้ความรู้ ให้แก่นำเขามชน (ผู้นำท้องที่ ผู้นำท้องถิ่น กรรมการหมู่บ้าน จิตอาสาหมู่บ้าน ตัวแทนเยาวชน) และประชาชน มีความรู้ และความเข้าใจ และมีทักษะในการปฏิบัติงานด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ
- 2.2 จัดทำป้ายรณรงค์ สื่อประชาสัมพันธ์ต่าง ๆ เพื่อเผยแพร่ให้กับชุมชน
- 2.3 ประเมินความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า
- 2.4 ติดตามผลการดำเนินงาน
- 2.5 รายงานผลให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทราบ

3. กลุ่มเป้าหมาย..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน..... - พ.ศ.....

5. สถานที่ดำเนินการ

ในพื้นที่ อบต./เทศบาล.....

6. งบประมาณ

เบิกจ่ายจากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล.....	เป็นเงิน
จำนวน บาท (.....) รายละเอียดดังนี้	
- ค่าอาหาร จำนวน บาท x คน	เป็นเงิน บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 2 มื้อ ๆ ละ บาท x คน	เป็นเงิน บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ... คน x ชั่วโมง x บาท	เป็นเงิน บาท
- ค่าวัสดุ เครื่องเขียนและอุปกรณ์	เป็นเงิน บาท
- ค่าป้ายไวนิลโครงการ	
ขนาด กว้าง.... เมตร x ยาว..... เมตร x ตารางเมตรละ..... บาท	เป็นเงิน.....บาท
- ค่าจัดทำสื่อรณรงค์การควบคุมป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	
เช่น แผ่นพับ ป้ายรณรงค์ แผ่น CD โปสเตอร์ ฯลฯ	เป็นเงิน บาท
	รวมเป็นเงิน บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ประชาชนได้รับความรู้ความเข้าใจเรื่องการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า เพิ่มขึ้น
- ไม่เกิดโรคพิษสุนัขบ้าในคน
- อุบัติการณ์การเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ลดลง
- อุบัติการณ์สุนัขและสัตว์เลี้ยงลูกด้วยนม กัดประชาชนในชุมชนลดลง

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [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. กลุ่mvvทำงาน จำนวน..... คน
- 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน..... คน
- 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน..... คน
- 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน..... คน
- 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน..... คน
- 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] จำนวน..... คน
- 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ) จำนวน..... คน

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจสอบ ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - 6. อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ตัวอย่างโครงการ ด้านบริหารจัดการกองทุน

เรื่อง โครงการพัฒนาศักยภาพและเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/อบต.....

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ อบต./เทศบาล..... มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม พัฒนาศักยภาพและเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาล/อบต..... ปีงบประมาณ พ.ศ..... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต./เทศบาล..... เงิน บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อสรุปผลงานการดำเนินงานปี.....
2. เพื่อจัดทำแผนในปีงบประมาณ.....
3. เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน
4. เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจเรื่องบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการกองทุนฯตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
5. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการ คณะกรรมการ คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพ
6. เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
7. เพื่อสร้างประสบการณ์และแลกเปลี่ยนเรียนรู้สู่นวัตกรรมชุมชน

2. วิธีดำเนินการ

2.1 กิจกรรมจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กลุ่มเป้าหมายคณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการ คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพ จำนวน คน)

2.1.1 ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด

- จัดอบรมให้ความรู้คณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการ คณะทำงาน จำนวน คน
- จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กลุ่มเป้าหมายคณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการ คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพ จำนวน คน)

2.2 กิจกรรมประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ/อนุกรรมการกองทุนฯ/คณะทำงานกองทุนฯ

2.2.1 ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดร่างวาระในการประชุม จำนวนคณะกรรมการ คณะกรรมการ และคณะทำงาน

- กำหนดวันประชุมตลอดปีงบประมาณ

2.2.2 ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการ เพื่อกำหนดนัดหมาย

- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน

- จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการประชุม เช่น ค่าตอบแทนกรรมการ อนุกรรมการ คณะทำงาน แกนนำสุขภาพ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อาหารกลางวัน

- จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม

2.2.3 ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด

- จัดประชุมคณะกรรมการ และที่ปรึกษา อย่างน้อย ครั้ง/ปี

- จัดประชุมคณะกรรมการกองทุน/คณะทำงาน อย่างน้อย ครั้ง/ปี

- สรุปผลการประชุมและมติคณะกรรมการ/คณะกรรมการ/คณะทำงาน

2.3 กิจกรรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการ คณะทำงาน และ แกนนำสุขภาพ

2.3.1 ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดร่างวาระในการประชุม จำนวนคณะกรรมการ คณะกรรมการ และคณะทำงาน ที่เข้ารับการพัฒนาศักยภาพ

- กำหนดวันดำเนินการ จำนวน 1 ครั้ง/ปี

- จัดเวลา/กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

2.3.2 ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ติดต่อประสานงานกับคณะกรรมการ คณะกรรมการ และคณะทำงาน เพื่อกำหนดนัดหมาย

- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน

- จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการ

- จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม และเวลาที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้

2.3.3 ดำเนินการจัดประชุมตามแผนงานและวาระที่กำหนด

- จัดอบรมให้ความรู้คณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการ คณะทำงาน และ แกนนำสุขภาพ จำนวน คน

- จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กลุ่มเป้าหมายคณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการ)

- จัดเวลาที่แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพ

2.4 กิจกรรมจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์เพื่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

2.4.1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดรายการวัสดุ และครุภัณฑ์ที่มีความจำเป็นต่อการบริหารจัดการกองทุนให้มีประสิทธิภาพ

- กำหนดคุณสมบัติของวัสดุ และครุภัณฑ์ที่จะดำเนินการจัดหา

- ดำเนินการสืบราคาวัสดุ และครุภัณฑ์ตามรายการ เบื้องต้น

2.4.2 จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ... อปต./เทศบาล.....

2.4.3. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- จัดซื้อวัสดุ ครุภัณฑ์ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน ตามระเบียบของหน่วยงานโดยอนุญาต

2.4.4. จัดทำบัญชีวัสดุและลงทะเบียนครุภัณฑ์เป็นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพื่อใช้ในกิจการของกองทุนฯ

2.5 กิจกรรม จ้างเหมาบริการงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

2.5.1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ประชุมวางแผน กำหนดขอบเขตงาน ครอบคลุมการจ้างให้เป็นไปตามภารกิจของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

- กำหนดคุณสมบัติ ความรู้ความสามารถ ของลูกจ้างที่จะให้ดำเนินการจ้างเหมา

- กำหนดรูปแบบวิธีการจ้างเหมา การรับสมัคร ครอบอัตราเงินสำหรับการจ้างเหมา

- แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ เพื่อตรวจสอบผลงานปฏิบัติงานตามสัญญาหรือข้อตกลงการจ้าง

2.5.2. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- จ้างเหมาบริการงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ตามรูปแบบที่กำหนด

- เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินตรวจสอบผลการดำเนินงานของพนักงานจ้างเหมาตามข้อกำหนดในสัญญาจ้างเหมา

- เปิกจ่ายค่าจ้างเหมาให้กับพนักงานจ้างเหมา ตามอัตราที่กำหนดในสัญญาจ้าง

2.5.3. รายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนฯ ทราบ

2.6 กิจกรรมเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน คน

2.6.1. ขั้นตอนวางแผนงาน

- ประชุมวางแผน กำหนดและประสานสถานที่ในการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

- กำหนดวันดำเนินการ จำนวน 1 ครั้ง/ปี

- จัดเวลา/กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

2.6.2. ขั้นตอนการดำเนินงาน

- ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่จะไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อกำหนดนัดหมาย

- จัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ประกอบการดำเนินงาน

- จัดเตรียมค่าใช้จ่ายในการจัดเวลาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

- จัดเตรียมสถานที่ในการประชุม และเวลาแลกเปลี่ยนเรียนรู้

3. กลุ่มเป้าหมาย.....คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน.....

5. สถานที่ดำเนินการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อปต./เทศบาล.....

6. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ อปต./เทศบาล.....
จำนวน บาท รายละเอียด ดังนี้

6.1 กิจกรรมประชุมจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (กลุ่มเป้าหมายคณะกรรมการ
กองทุน คณะกรรมการ คณะทำงาน และแกนนำสุขภาพ จำนวน คน)

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คน x บาท x มื้อ x จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คน ๆ ละ บาท/mื้อ จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน คน ๆ ละ บาท จำนวน ชั่วโมง เป็นเงิน บาท
 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน เล่ม ๆ ละ บาท จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
 - ค่าวัสดุในการประชุม เช่น
 - ค่าปากกา จำนวน ด้าม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่าสมุด จำนวน เล่ม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่า จำนวน ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด ... x ... เมตร ในราคากลาง บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่าพาหนะวิทยากร เป็นเงิน บาท
 - ค่าที่พักวิทยากร เป็นเงิน บาท
- รวมเป็นเงิน บาท

หมายเหตุ : การใช้งบประมาณเป็นไปตามประกาศฯ ปี พ.ศ.2557 ข้อ 7(4)

6.2 กิจกรรมประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ/อนุกรรมการกองทุนฯ/คณะทำงานกองทุนฯ

6.2.1 ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คน ๆ ละ บาท/mื้อ จำนวน มื้อ จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คน ๆ ละ บาท/mื้อ จำนวน มื้อ จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
 - ค่าตอบแทนกรรมการ จำนวน คน ๆ ละ บาท จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน เล่ม ๆ ละ บาท จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
- รวมเป็นเงิน บาท

6.2.2 ประชุมอนุกรรมการกองทุนฯ(ตามอนุกรรมการที่มีการแต่งตั้ง)

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คน ๆ ละ บาท/mื้อ จำนวน มื้อ จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คน ๆ ละ บาท/mื้อ จำนวน มื้อ จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
 - ค่าตอบแทนอนุกรรมการ จำนวน คน ๆ ละ บาท จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน เล่ม ๆ ละ บาท จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
- รวมเป็นเงิน บาท

6.2.3 ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คน ๆ ละ บาท มื้อ จำนวน มื้อ จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คน ๆ ละ บาท มื้อ จำนวน มื้อ จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
 - ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุน จำนวน คน ๆ ละ บาท จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน เล่ม ๆ ละ บาท จำนวน ครั้ง เป็นเงิน บาท
- รวมเป็นเงิน บาท

หมายเหตุ : การใช้งบประมาณเป็นไปตามประกาศฯ ปี พ.ศ.2557 ข้อ 7(4)

6.3 กิจกรรมพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการอนุกรรมการ คณะกรรมการ และ แกนนำสุขภาพ

6.3.1 กิจกรรมอบรมให้ความรู้คณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการอนุกรรมการ คณะกรรมการฯ จำนวน คน

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน คน ๆ ละ บาท มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงิน บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน คน ๆ ละ บาท มื้อ จำนวน มื้อ เป็นเงิน บาท
 - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ชั่วโมง/ครั้ง บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่าถ่ายเอกสารประกอบการอบรม จำนวน เล่ม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่าวัสดุในการอบรม เช่น
 - ค่าปากกาก จำนวน ด้าม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด ... x ... เมตร ในราคาระยะ บาท เป็นเงิน บาท
 - ค่าพากนีวิทยากร เป็นเงิน บาท
 - ค่าที่พักริมทาง เป็นเงิน บาท
- รวมเป็นเงิน บาท

หมายเหตุ : การใช้งบประมาณเป็นไปตามประกาศฯ ปี พ.ศ.2557 ข้อ 7(4)

6.4 กิจกรรมจัดซื้อวัสดุและครุภัณฑ์เพื่อการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

6.4.1 จัดซื้อวัสดุ

- ค่าปากกา จำนวน ด้าม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าปากกาเน็คเลสี จำนวน ด้าม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่ากระดาษถ่ายเอกสารขนาด A4 80 แกรม จำนวน รีม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าดินสอ 2B จำนวน กล่อง ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่ายางลบดินสอ จำนวน กล่อง ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- คลับหมึกเก็บเงินยอด
- ค่าปากกาลบคำผิด จำนวน ด้าม ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่ากาวน้ำ จำนวน หลอด ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- แฟ้มจัดเก็บเอกสารกองทุนฯ จำนวน โภล ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่าเครื่องยืบกระดาษเบอร์ จำนวน ตัว ๆ ละ บาท เป็นเงิน บาท
- ค่า

รวมเป็นเงิน บาท

6.4.2 จัดซื้อครุภัณฑ์

- เครื่องคอมพิวเตอร์สำหรับใช้ในกิจการกองทุนฯ จำนวน.....เครื่อง ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน	บาท
- เครื่องกราดภาพ (scanner) จำนวน.....เครื่อง ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน	บาท
- เครื่องพิมพ์ (printer) จำนวน.....เครื่อง ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน	บาท
- ตู้เก็บเอกสาร จำนวน.....หลัง ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน	บาท
- โต๊ะ จำนวน.....ตัว ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน	บาท
- เก้าอี้ จำนวน.....ตัว ๆ ละ.....บาท เป็นเงิน	บาท
- ค่า.....	

รวมเป็นเงิน บาท

หมายเหตุ : การใช้งบประมาณเป็นไปตามประกาศฯ ปี พ.ศ.2557 ข้อ 7(4)

6.5 กิจกรรมจ้างเหมาบริการงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ (ตามข้อตกลง)

- ค่าจ้างเหมาบริการงาน..... จำนวน..... คน	เป็นเงิน	บาท
- ค่าจ้างเหมาบริการงาน..... จำนวน..... คน	เป็นเงิน	บาท

6.6 กิจกรรมเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ จำนวน..... คน (เฉพาะกรรมการ อนุกรรมการ คณะกรรมการ คณะทำงาน ๆ)

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน..... คน ๆ ละ..... บาท/มื้อ จำนวน..... มื้อ เป็นเงิน	บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน..... คน ๆ ละ..... บาท/มื้อ จำนวน..... มื้อ เป็นเงิน	บาท
- ค่าที่พัก จำนวน..... คน ๆ ละ..... บาท/คืน จำนวน..... คืน เป็นเงิน	บาท
- ค่าวิทยากรหรือค่าของที่ระลึก	เป็นเงิน
- ค่าจ้างเหมารถ	เป็นเงิน
- ค่าป้ายโครงการฯ ขนาด x เมตร ราคาตารางเมตร..... บาท	เป็นเงิน

รวมเป็นเงิน บาท |

หมายเหตุ : การใช้งบประมาณเป็นไปตามประกาศฯ ปี พ.ศ.2557 ข้อ 7(4)

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ที่เป็นปัจจัยด้านสุขภาพในพื้นที่
2. แผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ
3. คณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะกรรมการ คณะกรรมการ และแกนนำสุขภาพ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน
4. มีเครื่องอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานที่จำเป็นและพึงพอต่อการทำงานของกองทุนฯ
5. เพิ่มกระบวนการบริหารจัดการกองทุนให้รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
6. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างกองทุนฯ และมีเครือข่ายกองทุนเพื่อการแลกเปลี่ยนการดำเนินงาน

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงในโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงทะเบียนรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

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

ชื่อ(หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน).....

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่นๆ 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 และการป้องกันโรคขององค์กร กลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น [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

- | | |
|---|---------------|
| <input type="checkbox"/> 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 4. กลุ่มวัยทำงาน | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 5. กลุ่มผู้สูงอายุ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุน [ข้อ 10 (4)] | จำนวน..... คน |
| <input type="checkbox"/> 10. กลุ่มอื่นๆ (ระบุ)..... | จำนวน..... คน |

8.4 กิจกรรมตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ 10 (4)]

- 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
- 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- 5. ค่าใช้จ่ายอื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

หมายเหตุ ข้อ 8 นำเสนอในรูปแบบตามแนวทางแนบท้าย

ภาคผนวก 1

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขในระดับท้องถิ่น
หรือพื้นที่ พ.ศ.2561

ປະກາສຄນະກຽມກາຮລັກປະກັນສຸຂພາພແໜ່ງໝາຕີ

ເຮືອງ ລັກເກີນທີ່ເພື່ອສັນບັນນຸ່ມໃຫ້ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທົ່ວງຄືນດຳເນີນງານແລະບໍລິຫານຈັດກາຮ
ຮະບບລັກປະກັນສຸຂພາພໃນຮະດັບທົ່ວງຄືນຫຼືພື້ນທີ່

ພ.ສ. ແກ້ວ

ໂດຍທີ່ເປັນກາຮສົມຄວາມປັບປຸງລັກເກີນທີ່ເພື່ອສັນບັນນຸ່ມໃຫ້ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທົ່ວງຄືນດຳເນີນງານ
ແລະບໍລິຫານຈັດກາຮຮະບບລັກປະກັນສຸຂພາພໃນຮະດັບທົ່ວງຄືນຫຼືພື້ນທີ່

ອາຫັນຈາກມາດຕະຖານາມ ອັດ (ໆ) (່) (້) ແລະມາດຕະຖານາມ ແຫ່ງພຣະຣາຊບັນຍຸຕີ
ລັກປະກັນສຸຂພາພແໜ່ງໝາຕີ ພ.ສ. ແກ້ວ ປະກອມຕິກາຮປະຊຸມຄນະກຽມກາຮລັກປະກັນສຸຂພາພແໜ່ງໝາຕີ
ຄົງທີ່ ໩/ໄກ້ວັນທີ ២ ກຣກງາມ ໨/໨/໨/໨ ຄນະກຽມກາຮລັກປະກັນສຸຂພາພແໜ່ງໝາຕີ
ຈຶ່ງອອກປະກາສໄວ້ ດັ່ງຕ່ອໄປນີ້

ຂໍ້ອ ១ ປະກາສນີ້ເຮືອງ “ປະກາສຄນະກຽມກາຮລັກປະກັນສຸຂພາພແໜ່ງໝາຕີ
ເຮືອງ ລັກເກີນທີ່ເພື່ອສັນບັນນຸ່ມໃຫ້ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທົ່ວງຄືນດຳເນີນງານແລະບໍລິຫານຈັດກາຮຮະບບ
ລັກປະກັນສຸຂພາພໃນຮະດັບທົ່ວງຄືນຫຼືພື້ນທີ່ ພ.ສ. ແກ້ວ”

ຂໍ້ອ ២ ປະກາສນີ້ໃຫ້ໃຊ້ບັນດັບຕັ້ງແຕ່ວັນທີ ៣ ຕຸລາຄມ ແກ້ວ ເປັນຕົ້ນໄປ ເວັນແຕ່ຂໍ້ອ ៤
ໃຫ້ໃຊ້ບັນດັບຕັ້ງແຕ່ວັນທີ ៣ ຕຸລາຄມ ແກ້ວ ເປັນຕົ້ນໄປ

ຂໍ້ອ ៣ ໃຫຍກເລີກ

(១) ປະກາສຄນະກຽມກາຮລັກປະກັນສຸຂພາພແໜ່ງໝາຕີ ເຮືອງ ກາຮກຳນົດລັກເກີນທີ່
ເພື່ອສັນບັນນຸ່ມໃຫ້ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທົ່ວງຄືນດຳເນີນງານແລະບໍລິຫານຈັດກາຮກອງທຸນລັກປະກັນສຸຂພາພ
ໃນຮະດັບທົ່ວງຄືນຫຼືພື້ນທີ່ ພ.ສ. ແກ້ວ

(២) ປະກາສຄນະກຽມກາຮລັກປະກັນສຸຂພາພແໜ່ງໝາຕີ ເຮືອງ ກາຮກຳນົດລັກເກີນທີ່
ເພື່ອສັນບັນນຸ່ມໃຫ້ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທົ່ວງຄືນດຳເນີນງານແລະບໍລິຫານຈັດກາຮກອງທຸນລັກປະກັນສຸຂພາພ
ໃນຮະດັບທົ່ວງຄືນຫຼືພື້ນທີ່ (ຈົບບັນທີ ២) ພ.ສ. ແກ້ວ

(៣) ປະກາສຄນະກຽມກາຮລັກປະກັນສຸຂພາພແໜ່ງໝາຕີ ເຮືອງ ກາຮກຳນົດລັກເກີນທີ່
ເພື່ອສັນບັນນຸ່ມໃຫ້ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທົ່ວງຄືນດຳເນີນງານແລະບໍລິຫານຈັດກາຮກອງທຸນລັກປະກັນສຸຂພາພ
ໃນຮະດັບທົ່ວງຄືນຫຼືພື້ນທີ່ (ຈົບບັນທີ ៣) ພ.ສ. ແກ້ວ

ຂໍ້ອ ៤ ໃນປະກາສນີ້

“ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທົ່ວງຄືນ” ໝາຍຄວາມວ່າ ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທົ່ວງຄືນ ດາວໂຫຼວງ
ວ່າດ້ວຍສົກຕໍ່າລແລະອົງກົງປົກປອງສ່ວນທົ່ວງຄືນ ເຫດຜົນຕໍ່າລ ເຫດຜົນຕໍ່າລ ເຫດຜົນຕໍ່າລ
ຫຼືອົງກົງປົກປອງສ່ວນທົ່ວງຄືນຮູບແບບອື່ນທີ່ມີກົງໝາຍຈັດຕັ້ງ ທີ່ໄດ້ຮັບກາຮສັນບັນນຸ່ມໃຫ້ດຳເນີນງານແລະບໍລິຫານຈັດກາຮຮະບບ
ລັກປະກັນສຸຂພາພໃນຮະດັບທົ່ວງຄືນຫຼືພື້ນທີ່ ແຕ່ມີໃຫ້ໝາຍຄວາມຮົມຮົມກົງຫານຄຣ

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายความว่า กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาล ระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

“คณะกรรมการกองทุน” หมายความว่า คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

“การจัดบริการสาธารณสุข” หมายความว่า การจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค

“สถานบริการ” หมายความว่า สถานบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยงานสาธารณสุข” หมายความว่า หน่วยงานที่มีภารกิจด้านการสาธารณสุขโดยตรง แต่ไม่ได้เป็นสถานบริการหรือหน่วยบริการ

“หน่วยงานอื่น” หมายความว่า หน่วยงานที่ไม่ได้มีภารกิจด้านการสาธารณสุข

“องค์กรหรือกลุ่มประชาชน” หมายความว่า องค์กรชุมชน องค์กรเอกชน ภาคเอกชน หรือบุคคลที่มีการรวมตัวกันตั้งแต่ห้าคนขึ้นไป ซึ่งมีวัตถุประสงค์ที่มิใช่เป็นการแสดงผลกำไร ทั้งนี้ จะเป็นนิติบุคคลหรือไม่ก็ได้

“ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า ผู้สูงอายุที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามตัวชี้นำ Barthel ADL index เท่ากับหรือน้อยกว่า สิบเอ็ดคะแนนหรือตามเกณฑ์การประเมินที่สำนักงานกำหนด

“การบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” หมายความว่า การบริการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ที่บ้านหรือชุมชน โดยศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ในชุมชน หน่วยบริการ หรือสถานบริการ

“ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน” หมายความว่า ศูนย์ซึ่งดำเนินงานเกี่ยวกับ การพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหรือศูนย์พิการในชุมชน

“ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” (Caregiver) หมายความว่า บุคคลที่ผ่านการอบรม ตามหลักสูตรผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่สำนักงานกำหนด

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ ๕ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่จะได้รับการสนับสนุนให้ดำเนินงานและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

(๑) มีความประสงค์เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

(๒) มีความพร้อมในการอุดหนุนเงินหรือบประมาณ

ខ້ອງ ៦ ໃຫ້ອົງຄໍກປກປຮອງສ່ວນທ້ອງຄືນ ເປັນຜູ້ດຳເນີນງານແລະບໍລິຫານຈັດກາຮະບບໍລັກປະກັນສຸຂພາພ
ໃນຮະດັບທ້ອງຄືນຫຼືພື້ນທີ່ ໂດຍໃໝ່ກອງທຸນໍລັກປະກັນສຸຂພາພທີ່ມີວັດຖຸປະສົງເພື່ອສັບສົນແລະສ່ວນເສີມ
ກາຮັດບໍລິຫານສາຮາຣັນສຸຂອງໜ່ວຍບໍລິຫານ ສາທານບໍລິຫານ ໜ່ວຍງານສາຮາຣັນສຸຂ ໜ່ວຍງານເື່ອນ
ອົງຄໍກຫຼືອົກລຸ່ມປະຊາຊົນ ເພື່ອໃຫ້ບຸຄຄລສາມາຮັດເຂົ້າລຶ່ບບໍລິຫານສາຮາຣັນສຸຂໄດ້້ອ່າງຫົວ໌
ແລະມີປະສິທິພາພາກເຂົ້ນ ໂດຍສ່ວນເສີມກະບວນກາຮັດມີສ່ວນຮ່ວມຕາມຄວາມພຣັ້ມ ຄວາມເໝາະສົມ
ແລະຄວາມຕ້ອງກາຮັດປະຊາຊົນໃນທ້ອງຄືນ ທັງນີ້ ຕາມໍລັກເກີນທີ່ໃນປະກາສນີ້ແລະມີຄະນະກຽມກາຮ
ໍລັກປະກັນສຸຂພາພແທ່ງໜາດີ

ខ້ອງ ៧ ເງິນຫຼືຫຼັກພົນໃນກອງທຸນໍລັກປະກັນສຸຂພາພ ປະກອບດ້ວຍ

(១) ເງິນທີ່ໄດ້ຮັບຈັດສຽບແຕ່ລະປົ້ງຈາກກອງທຸນໍລັກປະກັນສຸຂພາພແທ່ງໜາດີ

(២) ເງິນສົມທບຈາກອົງຄໍກປກປຮອງສ່ວນທ້ອງຄືນ

(៣) ຮາຍໄດ້ເື່ອນ ។ ຫຼືຫຼັກພົນທີ່ໄດ້ຮັບມາໃນກິຈກາຮຂອງກອງທຸນໍລັກປະກັນສຸຂພາພ

ນອກຈາກເງິນທີ່ໄດ້ຮັບຈັດສຽບຈາກກອງທຸນໍລັກປະກັນສຸຂພາພແທ່ງໜາດີຕາມ (១) ແລ້ວ ໃຫ້ອົງຄໍກປກປຮອງ
ສ່ວນທ້ອງຄືນທີ່ມີຄວາມພຣັ້ມ ຄວາມເໝາະສົມ ຈຶ່ງໄດ້ແສດງຄວາມຈຳນາງເຂົ້າຮ່ວມແລະສຳນັກງານເຫັນຫຼຸບ
ໄດ້ຮັບເງິນເພີ່ມຈາກກອງທຸນໍລັກປະກັນສຸຂພາພແທ່ງໜາດີໃນສ່ວນຄ່າບໍລິຫານສຸຂສຳຮັບຜູ້ສູງອາຍ
ທີ່ມີກາວະພື້ນພົງ ໂດຍອົງຄໍກປກປຮອງສ່ວນທ້ອງຄືນໄມ້ຕ້ອງສົມທບເງິນ ຫຼືຄ່າບໍລິຫານເື່ອນ
ຕາມທີ່ຄະນະກຽມກາຮໍລັກປະກັນສຸຂພາພແທ່ງໜາດີກຳຫົວ໌

ខ້ອງ ៨ ອົງຄໍກປກປຮອງສ່ວນທ້ອງຄືນ ຕກລງສົມທບເງິນເຂົ້າກອງທຸນໍລັກປະກັນສຸຂພາພ
ໃນອັດර້ອຍລະຂອງເງິນທີ່ໄດ້ຮັບຈັດສຽບຈາກກອງທຸນໍລັກປະກັນສຸຂພາພແທ່ງໜາດີຕາມខ້ອງ ៧ (១) ດັ່ງຕ່ອປິນ

(១) ສົມທບເງິນໄມ້ນ້ອຍກວ່າຮ້ອຍລະ ៣០ ກຣົມໄຮຍໄດ້ຂອງອົງຄໍກປກປຮອງສ່ວນທ້ອງຄືນ
ໄມ້ຮ່ວມເງິນອຸດຫຸນ ຕໍ່ກວ່າ ៦ ລ້ານບາທ

(២) ສົມທບເງິນໄມ້ນ້ອຍກວ່າຮ້ອຍລະ ៤០ ກຣົມໄຮຍໄດ້ຂອງອົງຄໍກປກປຮອງສ່ວນທ້ອງຄືນ
ໄມ້ຮ່ວມເງິນອຸດຫຸນ ຕັ້ງແຕ່ ៦ ຄື້ນ ២០ ລ້ານບາທ

(៣) ສົມທບເງິນໄມ້ນ້ອຍກວ່າຮ້ອຍລະ ៥០ ກຣົມໄຮຍໄດ້ຂອງອົງຄໍກປກປຮອງສ່ວນທ້ອງຄືນ
ໄມ້ຮ່ວມເງິນອຸດຫຸນ ສູງກວ່າ ២០ ລ້ານບາທ

ខ້ອງ ៩ ກາຮຮັບເງິນ ກາຮເກີບຮັກຫາເງິນ ກາຮຈ່າຍເງິນ ກາຮຈັດທຳບັນຍື້ ກາຮຮ່າຍງານຂອງກອງທຸນ
ໍລັກປະກັນສຸຂພາພ ແລະກາຮກຳກັບຕິດຕາມເງິນກອງທຸນໍລັກປະກັນສຸຂພາພ ໃຫ້ເປັນໄປຕາມເອກສາຮ
ໝາຍເລຂ ១ ແນບທ້າຍປະກາສນີ້

ເງິນໃນກອງທຸນໍລັກປະກັນສຸຂພາພສາມາຮັດໃໝ່ໃນປິບປະນາມຄັດ ។ ໄປໄດ້

ຂໍ້ ១០ ເງິນກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພາມຂໍ້ ៧ ວຽກນີ້ ໄທໃຊ້ຈ່າຍເພື່ອສັນບສຸນ ແລະສ່ງເສີມເປັນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕາມແຜນງານ ໂຄງກາຣ ພວກເຮົາກົງຈານ ທີ່ຄະນະກາຣກອງທຸນອນນີ້ມີ ດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້

(១) ເພື່ອສັນບສຸນ ແລະສ່ງເສີມກາຣຈັດບົຣິກາຣສາຮາຣນສຸຂອງໜ່າຍບົຣິກາຣ ສຖານບົຣິກາຣ ພວກເຮົາໜ່າຍງານສາຮາຣນສຸຂ

(២) ເພື່ອສັນບສຸນ ແລະສ່ງເສີມກາຣຈັດກະບວນກາຣຫວູ້ກົງຈານສັງເສີມສຸຂພາພ ແລະກາຣປັ້ງກັນໂຄຮອງອົງຄຣ໌ຫວູ້ກົງຈານ ພວກເຮົາໜ່າຍງານອື່ນ

(៣) ເພື່ອສັນບສຸນ ແລະສ່ງເສີມກາຣຈັດບົຣິກາຣສາຮາຣນສຸຂອງສູນຍົກພັນນາເຕັກເລີກຫວູ້ສູນຍົກ ທີ່ດຳເນີນກົງຈານເກີ່ວກັບກາຣພັນນາແລະດູແລເຕັກເລີກໃນໜຸ່ມໜຸນ ສູນຍົກພັນນາຄຸນພາພຊີວິດຜູ້ສູງອາຍຸໃນໜຸ່ມໜຸນ ພວກເຮົາໜ່າຍງານທີ່ຮັບຜິດຂອບສູນຍົກພັນນາເຕັກເລີກຫວູ້ສູນຍົກທີ່ດຳເນີນກົງຈານເກີ່ວກັບກາຣພັນນາແລະດູແລເຕັກເລີກໃນໜຸ່ມໜຸນ ພວກເຮົາໜ່າຍງານແລະພື້ນຟຸກຸນພາພຊີວິດຜູ້ສູງອາຍຸຫວູ້ຄົນພິກາຣໃນໜຸ່ມໜຸນ

(៤) ເພື່ອສັນບສຸນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນກາຣບົຣິກາຣຫວູ້ພັນນາກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພໄທມີປະສິທິພາພ ຂອງອົງຄຣປົກຄຣອງສ່ວນທ້ອງຄືນ ໄມເກີນຮ້ອຍລະ ១៥ ຂອງເງິນຮ້າຍຮັບຂອງກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພ ຕາມຂໍ້ ៧ ວຽກນີ້ໃນແຕ່ລະປຶງປະມານນັ້ນ ອາກອງອົງຄຣປົກຄຣອງສ່ວນທ້ອງຄືນໄດ້ໄດ້ຮັບເງິນເພີ່ມ ຕາມຂໍ້ ៧ ວຽກສອງ ອາຈສັນບສຸນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພີ່ມເຕີມໄດ້ອີກໄມ່ເກີນຮ້ອຍລະ ៥ ກຣີທີ່ມີຄວາມຈຳເປັນ ຕ້ອງໃຊ້ຈ່າຍເພື່ອຈັດຫາຄຽກໜົດທີ່ເກີ່ວຂອງໂດຍຕຽງ ໄທສັນບສຸນໄດ້ໃນວັງເງິນຕາມຄວາມຈຳເປັນ ແລະຄຽກໜົດທີ່ຈັດຫາໄດ້ໄທເປັນທຽບພື້ນຂອງອົງຄຣປົກຄຣອງສ່ວນທ້ອງຄືນນັ້ນ

(៥) ເພື່ອສັນບສຸນ ແລະສ່ງເສີມກົງຈານກຣມໄກດ້ໂຄຮະບາດຫວູ້ວັນພິບຕີໃນພື້ນທີ່ ໃນກາຣປັ້ງກັນ ແລະແກ້ໄຂປຸ້ມຫາສາຮາຣນສຸຂໍໄດ້ຕາມຄວາມຈຳເປັນ ເໝາະສົມ ແລະທັນຕ່ອສຖານກຣມໄດ້

ກຣມໄໂຄຮກາຣຫວູ້ກົງຈານທີ່ຂອງກາຣສັນບສຸນຕາມ (១) (៣) ແລະ (៥) ມີຄວາມຈຳເປັນ ຕ້ອງຈັດຫາຄຽກໜົດທີ່ເພື່ອກາຣຈັດບົຣິກາຣສາຮາຣນສຸຂໍໃຫ້ກັບບຸຄຄລ ໄທຄະນະກາຣກອງທຸນພິຈາຮານ ສັນບສຸນໄດ້ໃນວັງເງິນຕາມຄວາມຈຳເປັນ ເວັນແຕ່ກຣີ (៦) ໄທສັນບສຸນໄດ້ໃນວັງເງິນໄມ່ເກີນ ១០,០០០ ບາທ ຕ່ອໂຄຮກາຣ ແລະຄຽກໜົດທີ່ຈັດຫາໄດ້ໄທເປັນທຽບພື້ນຂອງໜ່າຍງານ ອົງຄຣຫວູ້ກົງຈານ ທີ່ໄດ້ຮັບກາຣສັນບສຸນ

ຂໍ້ ១១ ເງິນກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພໃນສ່ວນຄ່າບົຣິກາຣສາຮາຣນສຸຂໍສໍາຫັບຜູ້ສູງອາຍຸ ທີ່ມີກວາວໜຶ່ງພຶກຕາມຂໍ້ ៧ ວຽກສອງ ໄທສັນບສຸນແກ່ສູນຍົກພັນນາຄຸນພາພຊີວິດຜູ້ສູງອາຍຸໃນໜຸ່ມໜຸນ ໜ່າຍບົຣິກາຣຫວູ້ສຖານບົຣິກາຣ ເພື່ອຈັດບົຣິກາຣສາຮາຣນສຸຂໍສໍາຫັບຜູ້ສູງອາຍຸທີ່ມີກວາວໜຶ່ງພຶກຕີ ຫລັກປະກັນສຸຂພາພແຮ່ໜ້າຕີຕ່ອປີຕາມຊຸດສິທິປະໂຍນກວບກົງຈານສາຮາຣນສຸຂໍສໍາຫັບຜູ້ສູງອາຍຸ ທີ່ມີກວາວໜຶ່ງພຶກທີ່ກຳໜັດໃນເອກສາຮາມຍາເລຂ ២ ແນບທ້າຍປະກາດນີ້ ທັງນີ້ ຕາມໂຄຮກາຣ ທີ່ຄະນະອນນີ້ກາຣສັນບສຸນກາຣຈັດບົຣິກາຣດູແຮຍຍາສໍາຫັບຜູ້ສູງອາຍຸທີ່ມີກວາວໜຶ່ງພຶກອນນີ້ມີ

ເມື່ອໄດ້ກຽມກາຣ໌ທີ່ມາຈາກກາຣັດເລືອກ ໄທັງບໍລິຫານສູງສຸດຂອງອົງກົງຈານສ່ວນທີ່ມີຄືນ
ເປັນຜູ້ອຳກຳສັ່ງແຕ່ງຕັ້ງເປັນຄະນະກາຣັດກອງທຸນ ແລະ ແຈ້ງໃຫ້ສຳນັກງານຫລັກປະກັນສຸຂພາພແ່ງໜ້າຕີເຂົ້າ
ທ່ານບໍ່ໄປ

ຂ້ອ ອົດຕະ ໄທັງກຽມກາຣ໌ທີ່ມາຈາກກາຣັດເລືອກ ເຖິງ (໨) (໩) (໪) (໫) (໬) ແລະ (໧) ມີວະນິຍົງໃນຕໍ່ແນ່ງ
ຄຣາວລະສືປີ ນັບແຕ່ວັນທີ່ອຳກຳສັ່ງແຕ່ງຕັ້ງ

ເມື່ອຄຽບກຳຫັນດວຍຮາຍກົງຈານວ່າມາຮັດນຶ່ງແລ້ວ ລາກຍັງມີໄດ້ມີກາຣັດເລືອກກຽມກາຣ໌ທີ່ມີຄືນໃໝ່
ໄທ້ກຽມກາຣ໌ທີ່ພັນຈາກຕໍ່ແນ່ງອູ້ງໃນຕໍ່ແນ່ງເພື່ອປະຕິບັດຫຼາຍທີ່ຕ່ອງໄປ ຈົນກວ່າກຽມກາຣ໌ທີ່ໄດ້ຮັບ
ກາຣັດເລືອກທີ່ມີຄືນໃໝ່ ເຂົ້າຮັບຫຼາຍທີ່ ແຕ່ຕ້ອງໄມ່ເກີນເກົ້າສີບວັນ ນັບແຕ່ວັນທີ່ກຽມກາຣ໌ພັນຈາກຕໍ່ແນ່ງ

ໃນກຣົນທີ່ກຽມກາຣ໌ທີ່ມາຮັດນຶ່ງແລ້ວ ພັນຈາກຕໍ່ແນ່ງກ່ອນຄຽບວ່າຮະ ໄທັງດໍາເນີນກາຣັດເລືອກ
ກຽມກາຣ໌ປະເທດເຕີຍວັນແທນກາຍໃນສາມສີບວັນ ນັບແຕ່ວັນທີ່ຕໍ່ແນ່ງກຽມກາຣ໌ນັ້ນວ່າງລົງ
ຕາມຫລັກເກີນທີ່ສຳນັກງານກຳຫັນດີໃນຂ້ອ ອົດຕະ ວ່າງລົງທີ່ມີຄືນໃໝ່ ໄທັງແຕ່ງຕັ້ງ
ກາຣັດເລືອກອູ້ງໃນຕໍ່ແນ່ງເທົ່າກັບວ່າຮະທີ່ເຫຼືອຂອງກຽມກາຣ໌ທີ່ຕໍ່ແນ່ງ ເວັນແຕ່ກຣົນທີ່ວ່າຮະຂອງກຽມກາຣ໌
ທີ່ພັນຈາກຕໍ່ແນ່ງກ່ອນຄຽບວ່າຮະເຫຼືອອູ້ງໄມ່ຄືນເກົ້າສີບວັນ ຈະໄມ່ດໍາເນີນກາຣັດເລືອກຫຼືແຕ່ງຕັ້ງກຽມກາຣ໌
ແທນຕໍ່ແນ່ງທີ່ວ່າງນັ້ນກີໄດ້ ແລະ ໃນກຣົນທີ່ໄທ້ຄະນະກຽມກາຣ໌ກອງທຸນປະກອບດ້ວຍກຽມກາຣ໌ເທົ່າທີ່ເຫຼືອອູ້ງ

ໃນກຣົນທີ່ກຽມກາຣ໌ທີ່ມາຮັດນຶ່ງແລ້ວ ວ່າງລົງໂດຍມີໃໝ່ເຫດຸພັນຈາກຕໍ່ແນ່ງກ່ອນຄຽບວ່າຮະ
ໄທ້ຄະນະກຽມກາຣ໌ກອງທຸນປະກອບດ້ວຍກຽມກາຣ໌ເທົ່າທີ່ເຫຼືອອູ້ງ

ຂ້ອ ອົດຕະ ກຽມກາຣ໌ທີ່ມາຮັດນຶ່ງ (໨) (໩) (໪) (໫) (໬) ແລະ (໧) ນອກຈາກ
ກຽມກາຣ໌ທີ່ພັນຈາກຕໍ່ແນ່ງຕາມວ່າຮະແລ້ວ ໄທັງພັນຈາກຕໍ່ແນ່ງ ໃນກຣົນທີ່ຕ່ອງໄປນີ້

(໨) ຕາຍ

(໩) ລາວອອກ

(໪) ຍ້າຍໄປດໍາຮັງຕໍ່ແນ່ງຫຼືໄປປະກອບອາຊີພິໃນທີ່ມີຄືນຫຼືພື້ນທີ່ອື່ນ

(໫) ເປັນຄົນໄຮ້ຄວາມສາມາດຫຼືເສີມອື່ນໄຮ້ຄວາມສາມາດ

(໬) ເປັນບຸຄຄລ້ມລະລາຍ

(໭) ໄດ້ຮັບໂທຈຳຄຸກໂດຍຄຳພິພາກຫຼືກຳທີ່ສຸດໃຫ້ຈຳຄຸກ ເວັນແຕ່ໂທຈຳຮັບຄວາມຜິດທີ່ໄດ້ຮັບທຳ
ໂດຍປະມາຫຼາຍຫຼືຄວາມຜິດລຸ່າໂທຈຳ

(໮) ພັນຈາກຄວາມເປັນສາມາດໃຫ້ຄວາມສຸຂພາພະນັກງານຫລັກປະກັນສຸຂພາພະໜາຍ
ປະຈຳໜູ້ບ້ານ ຜູ້ແທນຫຼຸ່ມປະສານງານຫລັກປະກັນສຸຂພາພະໜາຍ ຫຼືໜ້າຍຮັບເຮືອງຮ້ອງເຮືອງໃສຮະ
ໃນທີ່ມີຄືນ

(໯) ຂັດປະຊຸມສາມຄົງທີ່ຕ້ອງກັນໂດຍໄມ່ມີເຫດຸພັນສົມຄວາ

ຂ້ອ ອົດຕະ ກຽມກາຣ໌ກອງທຸນຕ້ອງມີກຽມກາຣ໌ມາປະຊຸມໄນ້ວ້ອຍກວ່າກິ່ງໜຶ່ງຂອງ
ຈຳນວນກຽມກາຣ໌ທີ່ມາຮັດ ຈຶ່ງຈະເປັນອົງກົງປະຊຸມ

ກຮັດຜູ້ທີ່ມີກວາງພຶ້ງພຶ້ງນອກເໜື້ອຈາກວຽກທີ່ນີ້ ໃຫ້ເຂົ້າຍຈາກເງິນກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ
ທາມບັນດາ ວຽກທີ່ນີ້ ແລະໃຫ້ຊຸດສີທີ່ປະໂຍດນີ້ການບໍລິການດ້ານສາຫະລຸສຸຂໍາຮັບຜູ້ສູງອາຍຸ
ທີ່ມີກວາງພຶ້ງພຶ້ງມາເຫັນເຫັນໂດຍອຸ່ນໄລ່ ທັງນີ້ ຕາມໂຄງການທີ່ຄະນະກົມກາກອງທຸນອນນີ້ຕີ

ບັນດາ ໂຕ ໄກສະກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ ປະກອບດ້ວຍ

- | | |
|---|--|
| (១) ຜູ້ບໍລິການສູງສຸດຂອງອົງກົດປົກປະກອງສ່ວນທີ່ກັນເຄີ່ນ | ເປັນປະກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ |
| (២) ຜູ້ທຽບຄຸນວຸດໃນທີ່ກັນເຄີ່ນ ຈຳນວນສອງຄົນ | ເປັນກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ |
| (៣) ສາມາຊີກສາວອງຄົກປົກປະກອງສ່ວນທີ່ກັນເຄີ່ນ
ທີ່ສ່ວາງຄົກປົກປະກອງສ່ວນທີ່ກັນເຄີ່ນມອບໝາຍ
ຈຳນວນສອງຄົນ | ເປັນກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ |
| (៤) ທັງໝາຍທີ່ນ່ວຍບໍລິການປະນຸມກົມທີ່ຈັດບໍລິການສາຫະລຸສຸຂ
ໃນທີ່ກັນເຄີ່ນ ທີ່ຄັດເລືອກກັນເອງ ຈຳນວນໄມ່ເກີນສອງຄົນ | ເປັນກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ |
| (៥) ອາສາລົມຄົກສາຫະລຸສຸຂປະຈຳມູ່ບ້ານໃນທີ່ກັນເຄີ່ນ
ທີ່ຄັດເລືອກກັນເອງ ຈຳນວນສອງຄົນ | ເປັນກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ |
| (៦) ຜູ້ແທນມູ່ບ້ານຫຼືອໝຸນໜີທີ່ປະຫານໃນມູ່ບ້ານ
ຫຼືອໝຸນໜີຄັດເລືອກກັນເອງ ຈຳນວນໄມ່ເກີນຫ້າຄົນ | ເປັນກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ |
| (៧) ຜູ້ແທນຂອງສູນຢີປະສານຈານທຳກປະກັນສຸຂພາພປະຫານ
ຫຼືອໝ່າຍຮັບເຮືອງຮັບເຮືອງເວີນອີສະຣະ ທີ່ອໝູນໃນທີ່ກັນເຄີ່ນນັ້ນ (ດ້ານມີ) | ເປັນກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ |
| (៨) ປັດຕົວອົງກົດປົກປະກອງສ່ວນທີ່ກັນເຄີ່ນ | ເປັນກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ
ແລະເປັນເລົານຸກາ |
| (៩) ຜູ້ຈຳນວຍການຫຼືອໝ່າຍຮັບເຮືອງຮັບເຮືອງສາຫະລຸສຸຂ
ແລະສິ່ງແວດລ້ອມຫຼືອ່າວັນສ່ວນສາຫະລຸສຸຂ
ຫຼືອ່າວັນເຮົາຫຼືອ່າວັນທີ່ຜູ້ບໍລິການສູງສຸດ
ຂອງອົງກົດປົກປະກອງສ່ວນທີ່ກັນເຄີ່ນມອບໝາຍ | ເປັນກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ
ແລະຜູ້ຈຳນວຍເລົານຸກາ |
| (១០) ທັງໝາຍທີ່ນ່ວຍງານຄັ້ງຫຼືອໝ່າຍຮັບເຮືອງຮັບເຮືອງທີ່
ຂອງໝ່າຍຮັບເຮືອງຫຼືຜູ້ບໍລິການສູງສຸດ
ຂອງອົງກົດປົກປະກອງສ່ວນທີ່ກັນເຄີ່ນມອບໝາຍ | ເປັນກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ
ແລະຜູ້ຈຳນວຍເລົານຸກາ |

ໃຫ້ສາຫະລຸສຸຂໍາເກົ່າ ທັງໝາຍທີ່ນ່ວຍບໍລິການປະຈຳທີ່ຈັດບໍລິການສາຫະລຸສຸຂໍໃນພື້ນທີ່ ແລະທີ່ກັນເຄີ່ນອຳເກົ່າ
ເປັນທີ່ປະກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ

ການຄັດເລືອກກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ ດັ່ງນີ້
ໃຫ້ກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ ດັ່ງນີ້
ຕາມ (១) (៣) (៥) (៦) (៧) (៨) (៩) (១០) ປະນຸມຄັດເລືອກກົມກາກອງທຸນທຳກປະກັນສຸຂພາພ
ຕາມ (២) ຈຳນວນສອງຄົນ ຈາກຜູ້ທຽບຄຸນວຸດໃນທີ່ກັນເຄີ່ນ

ให้ประธานกรรมการเป็นประธานในที่ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่มาประชุมหรือไม่อาจปฏิบัติหน้าที่ได้ ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

ข้อ ๑๖ คณะกรรมการกองทัพมีคำนวณหน้าที่ ดังต่อไปนี้

- (๑) พิจารณาอนุมัติแผนการเงินประจำปีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ
(๒) พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ ๑๐
(๓) ออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน ทั้งนี้ ต้องไม่ขัดหรือแย้ง
มาศรี๊ด

(๔) สนับสนุนให้บุคคลในห้องถีนสามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขทั้งที่บ้าน ในชุมชน หรือหน่วยการบริการ ได้อย่างทั่วถึงและเป็นระบบกิจกรรม

(๕) ให้คำแนะนำในการจัดทำข้อมูลและโครงการ หรือกิจกรรมที่เกี่ยวกับงานสาธารณสุขของกลุ่มเป้าหมาย แก่น่วยงาน องค์กรหรือกลุ่มประชาชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(บ) พิจารณาให้ความเห็นชอบรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ข้อ ๑๗ คณะกรรมการกองทุนมีอำนาจแต่งตั้งคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการทำงานเพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามประกาศนี้ หรือตามที่คณะกรรมการกองทุนมอบหมาย

ข้อ ๑๔ ให้คณะกรรมการกองทุนแต่งตั้งคณะกรรมการชุดหนึ่งขึ้น “คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการด้วยวิธีรับผิดชอบอย่างมีภาวะเพียงพิง” ประจำคนเดียว

- (๑) ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือผู้บริหารอื่น เป็นประธานอนุกรรมการ
ที่ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย

(๒) ผู้แทนกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนสองคน เป็นอนุกรรมการ

(๓) หัวหน้าหน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่น
หรือผู้แทน เป็นอนุกรรมการ

(๔) สาธารณสุขอำเภอหรือผู้แทน เป็นอนุกรรมการ

(๕) หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข
ในท้องถิ่น เป็นอนุกรรมการ

(๖) ผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข เป็นอนุกรรมการ

(๗) ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง เป็นอนุกรรมการ

(๘) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นอนุกรรมการ
และเลขานุการ

(๙) เจ้าหน้าที่อื่นที่ผู้บริหารสูงสุด
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมอบหมาย และผู้ช่วยเลขานุการ

ຂໍ້ ๑๙ ຄະນະອຸນຸກຮມກາຮສນັບສນຸນກາຮຈັດບຣິກາຮດູແລະຍະຍາວສໍາຫັບຜູ້ສູງອາຍຸທີມີກາວະພຶ່ງພຶ່ງມີອຳນາຈຫັນທີ່ ພິຈານອານຸມືຕີໂຄກກາຮ ແນກາຮດູແລະຍຸປຸຄລ ຮວມຄື່ງຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕາມແນກາຮດູແລະຍຸປຸຄລສໍາຫັບຜູ້ສູງອາຍຸທີມີກາວະພຶ່ງພຶ່ງ ຂອງຄູນຢັ້ງພື້ນາຄຸນກາພີວິດຜູ້ສູງອາຍຸໃນຊຸມໝານ ມ່ວຍບຣິກາຮ ທີ່ອສຕານບຣິກາຮ

ຄູນຢັ້ງພື້ນາຄຸນກາພີວິດຜູ້ສູງອາຍຸໃນຊຸມໝານ ຕາມວຽກໜຶ່ງໃຫ້ເປັນໄປຕາມຫລັກເກນ໌ທີ່ສໍານັກງານກຳນົດ

ຂໍ້ ۲۰ ກາຮປະຊຸມຂອງຄະນະອຸນຸກຮມກາຮສນັບສນຸນກາຮຈັດບຣິກາຮດູແລະຍະຍາວສໍາຫັບຜູ້ສູງອາຍຸທີມີກາວະພຶ່ງພຶ່ງ ຄະນະອຸນຸກຮມກາຮ ຄະນະທຳການ ທີ່ຄະນະກອງກອງທຸນແຕ່ງຕັ້ງ ໃຫ້ນໍ້າຂໍ້ ۱۵ ມາບັງຄັບໃຫ້ໂດຍອຸ້ນໂລມ

ຂໍ້ ۲۱ ໃຫ້ກຮມກາຮ ທີ່ປີກິຈາ ອຸນຸກຮມກາຮ ແລະຄະນະທຳການ ໄດ້ຮັບຄ່າຕອບແຫນໃນກາຮປະຊຸມ ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນກາຮເດີນທາງ ແລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍອື່ນ

ໃຫ້ບຸຄຄລກາຍານອກ ແລະເຈົ້າຫຼາກທີ່ຫຼີ້ອຸກຈັງຂອງອົງຄົງກປກຄອງສ່ວນທົ່ວເລີນທີ່ຮັບກາຮແຕ່ງຕັ້ງ ໃຫ້ປົງປັບທີ່ຫຼາກທີ່ເກີ່ວກັບກາຮດຳເນີນງານແລະບຣິກາຮຈັດກາຮຮບຫລັກປະກັນສຸຂພາພ ທີ່ເຂົ້າຮ່ວມປະຊຸມ ມີສີທີ່ໄດ້ຮັບຄ່າຕອບແຫນໃນກາຮປະຊຸມ ທັນນີ້ ຕົ້ນໄໝເກີ່ວກັງເຈີນວົງເຈີນຂອງຂໍ້ ۱۰ (ຕ)

ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕາມວຽກໜຶ່ງ ແລະວຽກສອງໃຫ້ເປັນໄປຕາມເອກສາຮໝາຍເລີ່ມ ๑ ແນບທ້າຍປະກາສນີ້

ຂໍ້ ۲۲ ເພື່ອໃຫ້ກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພມີກາຮພື້ນາອ່າຍ່າງຍື່ນແລະມີກາຮດຳເນີນງານ ທີ່ມີປະສີທີ່ກາພມາກຍິ່ງຂຶ້ນ ໃຫ້ສໍານັກງານຫລັກປະກັນສຸຂພາພແໜ່ງໜາດີເຂົດ ປະສານກັບທົ່ວເລີນທີ່ຈັງຫວັດ ໃນກາຮຕິດຕາມ ກຳກັບ ປະເມີນຜລ ແລະສ່ງເລີມສນັບສນຸນກາຮດຳເນີນງານຂອງກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພ ໃນພື້ນທີ່ທີ່ຮັບຜິດຂອບໃຫ້ມີປະສີທີ່ກາພອ່າຍ່າງຕ່ອນເນື່ອງ ແລະຮາຍງານໃຫ້ສໍານັກງານທຮາບ

ຂໍ້ ۲۳ ອົງຄົງກປກຄອງສ່ວນທົ່ວເລີນໄດ້ມີເຈີນກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພຄົງເຫຼືອມາກກວ່າສອງເທົ່າຂອງຮາຍຮັບຂອງກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພຕາມຂໍ້ ۷ ວຽກໜຶ່ງ ຂອງປຶກປະມານທີ່ຜ່ານມາສໍານັກງານຈາງດກາຮຈັດສරຮເຈີນຈາກກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພແໜ່ງໜາດີຕາມຂໍ້ ۷ (ຕ) ແລະອົງຄົງກປກຄອງສ່ວນທົ່ວເລີນດກາຮສມທບເຈີນຕາມຂໍ້ ۷ (ບ) ຂອງປຶກປະມານນັ້ນ

ກາຮດຳເນີນງານແລະບຣິກາຮຈັດກາຮກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພໃນປຶກປະມານນັ້ນ ກຣນີ່ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍເພື່ອກາຮບຣິກາຮຫຼີ້ອຸກຈັງກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພຕາມຂໍ້ ۱۰ (ຕ) ໃຫ້ສນັບສນຸນຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໄດ້ໄໝເກີ່ວກັງເຈີນຂອງປຶກປະມານທີ່ຜ່ານມາ

ຂໍ້ ۲۴ ໃຫ້ເຈີນກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພ ຄະນະກອງກອງທຸນ ຄະນະອຸນຸກຮມກາຮ ຄະນະທຳການ ແນວທາງປົງປັບທີ່ ແລະກາຮດຳເນີນງານຕ່າງໆ ຕາມປະກາສນີ້ຄະນະກອງຫລັກປະກັນສຸຂພາພແໜ່ງໜາດີເຮື່ອງ ກາຮກຳນົດຫລັກເກນ໌ເພື່ອສນັບສນຸນໃຫ້ອົງຄົງກປກຄອງສ່ວນທົ່ວເລີນດກາຮດຳເນີນງານແລະບຣິກາຮຈັດກາຮ ກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພໃນຮະດັບທົ່ວເລີນຫຼີ້ອຸກຫຼືພື້ນທີ່ ພ.ສ. ۲۵۵۷ ແລະທີ່ແກ້ໄຂເພີ່ມເຕີມເປັນເຈີນກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພ ເປັນຄະນະກອງກອງທຸນ ຄະນະອຸນຸກຮມກາຮ ຄະນະທຳການ ເປັນແນວທາງປົງປັບທີ່ ແລະກາຮດຳເນີນງານຕ່ອນເນື່ອງຕາມປະກາສນີ້

ເຄີມ ໂຕຕະ ຕອນພິເສດ ແລ້ວ ຈ ຮາຊກິຈຈານເບກຍາ

ເຮັດ ທຸລາຄມ ແລ້ວ

ໃຫ້ກຽມກາງກອງທຸນ ອຸນກຽມກາງ ແລະຄອນທໍາງານຕາມວຽກທີ່ ອູ້ໃນຕໍ່ແໜ່ງຕໍ່ໄປໄດ້ ໄນເກີນເກົ້າສີບວັນນັບຈາກວັນທີປະກາດນີ້ໃຫ້ບັງຄັບ ແລະໃຫ້ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທ້ອງຄື່ນດໍາເນີນກາງ ເພື່ອໃຫ້ມາຈຶ່ງກຽມກາງຕາມຂໍ້ອ ۱۳ ຕໍ່ໄປ

ໃນປຶງປະມານ ແລ້ວ ໃຫ້ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທ້ອງຄື່ນສົບທັບເຈີນໃນອັດຕາມຂໍ້ອ ۶ ແຫ່ງປະກາດຄອນກຽມກາງຫລັກປະກັນສຸຂພາພແ່ງໝາດ ເຊິ່ງ ການກຳຫັນດໍາຫລັກເກັນທີ່ເພື່ອສັນບັນດຸນ ໃຫ້ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທ້ອງຄື່ນ ດໍາເນີນການແລະບໍລິຫານຈັດກາງກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພໃນຮະດັບທ້ອງຄື່ນ ພົບປັນທີ່ ພ.ສ. ແລ້ວ ແລະໃຫ້ຄົວໜ້າຫຼັກກຳຫັນດໍາຂອງປະກາດຄອນກຽມກາງຫລັກປະກັນສຸຂພາພແ່ງໝາດ ເຊິ່ງ ການກຳຫັນດໍາຫລັກເກັນທີ່ເພື່ອສັນບັນດຸນໃຫ້ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທ້ອງຄື່ນ ດໍາເນີນການແລະບໍລິຫານຈັດກາງກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພໃນຮະດັບທ້ອງຄື່ນ ພົບປັນທີ່ ພ.ສ. ແລ້ວ ໃນສ່ວນທີ່ເກີຍກັບກາງສົບທັບເຈີນ ຍັງຄົມມືຜົລໃຫ້ບັງຄັບໄດ້ຕໍ່ໄປແລະຕັ້ງແຕ່ປຶງປະມານ ແລ້ວ ໃຫ້ອົງກົງປົກປອງສ່ວນທ້ອງຄື່ນສົບທັບເຈີນເຂົ້າ ກອງທຸນຫລັກປະກັນສຸຂພາພໃນອັດຕາມຂໍ້ອ ۵

ຂໍ້ອ ۲۵ ການດໍາເນີນການໄດ້ຕາມປະກາດນີ້ ທາກຍັງມີມີ ກົງ ຮະເບີຍບ ປະກາດ ພົບປັນຫລັກເກັນທີ່ ທີ່ຈະກຳຫັນດໍ້ານີ້ ໃຫ້ເຊີ້ງ ກົງ ຮະເບີຍບ ປະກາດ ພົບປັນຫລັກເກັນທີ່ຂອງອົງກົງປົກປອງສ່ວນທ້ອງຄື່ນ ບັງຄັບໃຫ້ໂດຍອຸ້ນໂລມ

ຂໍ້ອ ۲۶ ໃຫ້ເລີ້ມຕົ້ນການສໍານັກງານຫລັກປະກັນສຸຂພາພແ່ງໝາດ ເປັນຜູ້ຮັກຈາກກາງຕາມປະກາດນີ້ ແລະໃຫ້ມີຄໍານາຈົນຈົດຢັ້ງຢັ້ງຫາດປຸ່ງທາງເກີຍກັບກາງປົງປັດຕາມປະກາດນີ້

ປະກາດ ຄ ວັນທີ ๑๓ ກັນຍານ ພ.ສ. ແລ້ວ

ປີຍະສກລ ສກລສັດຍາທຣ

ຮູ້ມູນຕີວ່າກາງກະທຽບສາຫະລຸ

ປະຊາກອນກຽມກາງຫລັກປະກັນສຸຂພາພແ່ງໝາດ

เอกสารหมายเลข ๑ แบบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑
ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๑

หมวด ๑

การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. การรับเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑.๑ บรรดาเงินรายรับเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง ให้นำส่งเข้าบัญชี กองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่เปิดบัญชีกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพ... (ระบุชื่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)”

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับเงินตามข้อ ๗ วรรคสอง เปิดบัญชีกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ โดยใช้ชื่อบัญชีว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพ... (ระบุชื่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น) เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง” แยกออกจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวรรคหนึ่ง

กรณีที่มีความจำเป็นไม่อาจเปิดบัญชีกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ตามวรรคหนึ่ง และวรรคสองให้ ให้เปิดบัญชีกับธนาคารของรัฐอื่นได้ โดยให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ทั้งนี้ บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่ได้เปิดบัญชีไว้แล้วก่อนประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่า เป็นบัญชีเงินฝากตามวรรคหนึ่งและวรรคสองแล้วแต่กรณี

๑.๒ การรับเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพให้รับเป็น เงินสด เช็ค ตัวแลกเงิน หรือธนาณัติ ก็ได้ และให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตามแบบที่สำนักงานกำหนด ให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้ง เว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด โดยให้ใช้หลักฐานการโอนเงินผ่านทางธนาคาร เป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายรับ

๑.๓ เงินสดที่กองทุนหลักประกันสุขภาพได้รับไว้ ให้นำฝากเข้าบัญชีตาม ๑.๑ ภายในวันที่ได้รับเงิน หากไม่สามารถนำเงินดังกล่าวฝากเข้าบัญชีได้ทัน ให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมาย นำเงินสดจำนวนดังกล่าวเก็บรวมไว้ในของหรือหีบห่อ ระบุเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ จำนวนเงิน ปิดผนึก ลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบ และนำฝากไว้ที่ตู้นิรภัยหรือสถานที่เก็บรักษาเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้ว ให้นำฝากเข้าบัญชีในวันทำการถัดไป

๑.๔ การสมทบเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ให้ดำเนินการโดยเร็วเมื่อเริ่มต้น ปีงบประมาณ กรณีมีความจำเป็น ให้สมทบได้ไม่เกินปีงบประมาณที่สำนักงานจ่ายเงินสนับสนุน

๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๑ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ ๗ วรรคหนึ่ง และวรรคสองแล้วแต่กรณีให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น สั่งจ่ายได้ตามวัตถุประสงค์ของเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพนั้น ๆ ทั้งนี้ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุน หรือคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงอนุมัติ แล้วแต่กรณี

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้จ่ายได้ ดังต่อไปนี้

๒.๒.๑ จ่ายเป็นเบ็ดเตล็ดหรือตัวแลกเงินหรือธนาณัติ

๒.๒.๒ จ่ายทางธนาคาร

๒.๒.๓ จ่ายทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๒.๓ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือรองผู้บริหารสูงสุดที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายหรือปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่ง ลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิ่น คนใดคนหนึ่ง ที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้จำนวนสองคน รวมเป็นผู้ลงนามสองคน เป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหรือคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิ แล้วแต่กรณี

๒.๔ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่น ให้หัวหน้าของหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นนี้ เป็นผู้รับเงิน หากไม่สามารถรับเงินได้ด้วยตนเอง จะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ได้ ทั้งนี้ ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

๒.๕ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรหรือกลุ่มประชาชน ไม่น้อยกว่าสองคนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

๒.๖ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงิน ในสำคัญรับเงิน ตามแบบที่สำนักงานกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงิน หรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่น ตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. การจัดทำบัญชีและรายงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๓.๑ การบันทึกบัญชี ให้บันทึกตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด

๓.๒ รอบระยะเวลาบัญชีให้ถือตามปีงบประมาณ กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ระหว่างรอบระยะเวลาบัญชี ให้เริ่มระบบบัญชี ณ วันที่ได้รับเงินเป็นครั้งแรกจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๓ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศหรือระบบอื่น และจัดส่งรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว ให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ทุกไตรมาส โดยให้จัดส่งภายในสามสิบวันนับจากวันสิ้นไตรมาส ตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด

ภายใต้ความของทุกปีให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำรายงานผลการดำเนินงานรายงานการรับเงิน การจ่ายเงิน และเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้ว เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

หมวด ๒ การกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๔. กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น

๔.๑ เมื่อได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ ดังนี้ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน ให้เป็นไปตามระเบียบที่หน่วยงานนั้น ๆ ถือปฏิบัติ

๔.๒ เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบ

๔.๓ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๔.๔ กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ เว้นแต่เงินสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการด้วยวิธีการและระยะเวลาด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติ หากดำเนินการตามโครงการและแผนการดูแลรายบุคคลแล้ว ให้ถือเป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน

๕. กรณีองค์กรหรือกลุ่มประชาชน

๕.๑ เมื่อได้รับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ ภายใต้โครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ เว้นแต่รายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ ให้จ่ายตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๕.๑.๑ ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

๕.๑.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรม ที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุน ให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

๕.๒ การจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการ หรือกิจกรรม ให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการ หรือราคตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

๕.๓ การจัดหาครุภัณฑ์ ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายเงินดังกล่าวด้วย

๕.๔ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการ ให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงาน และรายงานการจ่ายเงินตามโครงการ หรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๕.๕ กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

หมวด ๓

ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่

๖. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ คณะกรรมการ และบุคลากรภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุม ดังต่อไปนี้

๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครึ่งละ ๔๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท

๖.๒ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการ ไม่เกินครึ่งละ ๓๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท

๖.๓ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะกรรมการ ไม่เกินครึ่งละ ๒๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่ง ไม่เกิน ๔๐๐ บาท

๖.๔ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับบุคลากรภายนอกซึ่งเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ กองทุน หรือคณะกรรมการ หรือคณะกรรมการ ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนได้เท่ากับกรรมการ หรืออนุกรรมการ หรือคณะกรรมการ แต่ต่ำกว่านี้

๗. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างขององค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นที่รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกัน สุขภาพที่เข้าประชุมคณะกรรมการ หรืออนุกรรมการ หรือคณะกรรมการ ให้เบิกจ่ายในอัตราเท่ากับ กรรมการ หรืออนุกรรมการ หรือคณะกรรมการ แต่ต่ำกว่านี้

๘. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางของกรรมการ ที่ปรึกษา อนุกรรมการ คณะกรรมการ และเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่ เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบ ของทางราชการโดยอนุโรม ทั้งนี้ โดยการอนุมัติของประธานกรรมการ

เอกสารหมายเลข ๒ แบบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑
ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑

มาตรฐานที่มีภาวะพึงพิง

ประเภทและกิจกรรมบริการ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา การกิน หรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ ลับสนใจทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะลับสนใจ ทางสมอง	กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง	กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง หรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต
๑. ประเมินก่อนให้บริการ และวางแผนการดูแล รายบุคคลระยะยาวด้าน สาธารณสุข (Care Plan)	ประเมินและวางแผน โดยผู้จัดการการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุข (care manager) และหรือ บุคลากรสาธารณสุข ๑ ครั้ง/ปี			
๒. ให้บริการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุข โดยบุคลากรสาธารณสุข/ ทีมหนอครอบครัว (กิจกรรม รูปแบบการให้ บริการ และความถี่ในการ ให้บริการ ขึ้นอยู่กับสภาพ ปัญหาของผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึงพิงแต่ละราย เป็นสำคัญ)	ความต้องการให้ บริการอย่างน้อย ^๑ เดือนละ ๑ ครั้ง ๒.๑ บริการดูแลที่ บ้าน/ชุมชน เพื่อให้ บริการแก่ผู้สูงอายุฯ ให้คำแนะนำและฝึก สอนแก่ญาติ/ผู้ดูแล ได้แก่	ความต้องการให้ บริการอย่างน้อย ^๑ เดือนละ ๑ ครั้ง ๒.๑ บริการดูแลที่ บ้าน/ชุมชน เพื่อให้ บริการแก่ผู้สูงอายุฯ ให้คำแนะนำและฝึก สอนแก่ญาติ/ผู้ดูแล ได้แก่	ความต้องการให้ บริการอย่างน้อย ^๑ เดือนละ ๑ ครั้ง ๒.๑ บริการดูแลที่ บ้าน/ชุมชน เพื่อให้ บริการแก่ผู้สูงอายุฯ ให้คำแนะนำและฝึก สอนแก่ญาติ/ผู้ดูแล ได้แก่	ความต้องการให้ บริการอย่างน้อย ^๑ เดือนละ ๒ ครั้ง ๒.๑ บริการดูแลที่ บ้าน/ชุมชน เพื่อให้ บริการแก่ผู้สูงอายุฯ ให้คำแนะนำและฝึก สอนแก่ญาติ/ผู้ดูแล ได้แก่
	๒.๑.๑ การดูแลด้าน ^๒ การพยาบาล เช่น ประเมินสภาวะสุขภาพ ให้ความรู้เรื่องโรคหรือ ความเจ็บป่วย การให้ การพยาบาลทั่วไป การให้คำปรึกษา การป้องกันภาวะเสี่ยง ต่อการเจ็บป่วย/หลั่ม การป้องกันภาวะสมอง เสื่อม ประเมินและ ป้องกันภาวะซึมเศร้า			

ประเภทและกิจกรรมบริการ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา การกิน หรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สืบสานทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เมื่อไหร่ก็ตามที่ ๑ แต่เมื่อภาวะสับสน ทางสมอง	กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง	กลุ่มที่ ๔ เมื่อไหร่ก็ตามที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง หรืออยู่ใน ระยะห้ามของชีวิต
	บริการสร้างเสริม สุขภาพและการออก กำลังกายที่เหมาะสม เป็นต้น	กระตุนความรู้ความคิด ความเข้าใจ (cognitive stimulation) การให้ บริการพยาบาลเฉพาะ รายตามสภาวะความ เจ็บป่วย เป็นต้น	บริการสร้างเสริม สุขภาพ การให้บริการ พยาบาลเฉพาะราย เช่น การป้องกัน ฝ้า กระวังภาวะแทรกซ้อน การป้องกันและดูแล แมลงศักดิ์สัตว์ การดูแล สายส่วนต่าง ๆ เป็นต้น	ให้บริการแพทย์ เภสัชฯ เช่น การป้องกัน ฝ้ากระวัง ภาวะแทรกซ้อน การป้องกันและดูแล แมลงศักดิ์สัตว์ สายส่วนต่าง ๆ การให้ ออกซิเจน การดูด เสمه การประยุกต์ และดูแลเพื่อลดความ ทรมานจากความ เจ็บปวด เป็นต้น
	๒.๑.๒ การพื้นฟูสุขภาพ ร่างกาย เช่น การทำ กายภาพบำบัด การ ทำกิจกรรมบำบัด การ กระตุนการกลืน การ ให้บริการแพทเทิร์พน ไทย/แพทเทิร์ทางเลือก การป้องกันการหลั่ม การป้องกันข้อติด/ ข้อดัด การฝึกผู้ดูแล ในการช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น	๒.๑.๒ การพื้นฟูสุขภาพ ร่างกาย เช่น การทำ กายภาพบำบัด การ ทำกิจกรรมบำบัด การ กระตุนการกลืน การ ให้บริการแพทเทิร์พน ไทย/แพทเทิร์ทางเลือก การป้องกันการหลั่ม การป้องกันข้อติด/ ข้อดัด การฝึกผู้ดูแล ในการช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น	๒.๑.๒ การพื้นฟูสุขภาพ ร่างกาย เช่น การทำ กายภาพบำบัด การ ทำกิจกรรมบำบัด การ กระตุนการกลืน การ ให้บริการแพทเทิร์พน ไทย/แพทเทิร์ทางเลือก การป้องกันการหลั่ม การป้องกันข้อติด/ ข้อดัด การฝึกผู้ดูแล ในการช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น	๒.๑.๒ การพื้นฟูสุขภาพ ร่างกาย เช่น การทำ กายภาพบำบัด การ ทำกิจกรรมบำบัด การ กระตุนการกลืน การ ให้บริการแพทเทิร์พน ไทย/แพทเทิร์ทางเลือก การป้องกันการหลั่ม การป้องกันข้อติด/ ข้อดัด การฝึกผู้ดูแล ในการช่วยเหลือผู้ป่วย เป็นต้น
	๒.๑.๓ การดูแลด้าน โภชนาการ เช่น การ ประเมินความสามารถ การบดเคี้ยว การกลืน และภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และแก้ไขภาวะ โภชนาการที่เหมาะสม รายบุคคล การแนะนำ รายบุคคล การแนะนำ	๒.๑.๓ การดูแลด้าน โภชนาการ เช่น การ ประเมินความสามารถ การบดเคี้ยว การกลืน และภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และแก้ไขภาวะ โภชนาการที่เหมาะสม รายบุคคล การแนะนำ	๒.๑.๓ การดูแลด้าน โภชนาการ เช่น การ ประเมินความสามารถ การบดเคี้ยว การกลืน และภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และแก้ไขภาวะ โภชนาการที่เหมาะสม รายบุคคล การแนะนำ	๒.๑.๓ การดูแลด้าน โภชนาการ เช่น การ ประเมินความสามารถ การบดเคี้ยว การกลืน และภาวะโภชนาการ เพื่อแนะนำ ส่งเสริม และแก้ไขภาวะ โภชนาการที่เหมาะสม รายบุคคล การแนะนำ

ประเภทและกิจกรรมบริการ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิจ			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา การกิน หรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสน ทางสมอง	กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง	กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง หรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต
	วางแผนและฝึกสอน การเตรียมอาหาร ทั่วไป/อาหารเสริม/ อาหารพิเศษ ที่เหมาะสมรายบุคคล	วางแผนและฝึกสอน การเตรียมอาหาร ทั่วไป/อาหารเสริม/ อาหารพิเศษ ที่เหมาะสมรายบุคคล	วางแผนและฝึกสอน การเตรียมอาหาร ทั่วไป/อาหารเสริม/ อาหารพิเศษ ที่เหมาะสมรายบุคคล	วางแผนและฝึกสอน การเตรียมอาหาร ทั่วไป/อาหารเสริม/ อาหารพิเศษ ที่เหมาะสมรายบุคคล เช่น การให้อาหารปั่น ทางสายยาง เป็นต้น
	๒.๑.๕ การดูแลด้าน ^๑ เภสัชกรรม เช่น การ ประเมินความจำเป็น และการใช้ยาที่เหมาะสม กับผู้สูงอายุ การป้อง ^๒ กันการใช้ยาผิดหรือ ^๓ เกินความจำเป็น ^๔ การป้องกันและเฝ้า ^๕ ระวังภาวะแทรกซ้อน ^๖ จากการใช้ยา ^๗ ให้คำแนะนำ ปรึกษา ^๘ เรื่องยา เวชภัณฑ์ ^๙ และผลิตภัณฑ์เสริม ^{๑๐} อาหารที่เหมาะสม ^{๑๑} รายบุคคล	๒.๑.๕ การดูแลด้าน ^๑ เภสัชกรรม เช่น การ ประเมินความจำเป็น ^๒ และการใช้ยาที่เหมาะสม ^๓ กับผู้สูงอายุ การป้อง ^๔ กันการใช้ยาผิดหรือ ^๕ เกินความจำเป็น ^๖ การป้องกันและเฝ้า ^๗ ระวังภาวะแทรกซ้อน ^๘ จากการใช้ยา ^๙ ให้คำแนะนำ ปรึกษา ^{๑๐} เรื่องยา เวชภัณฑ์ ^{๑๑} และผลิตภัณฑ์เสริม ^{๑๒} อาหารที่เหมาะสม ^{๑๓} รายบุคคล	๒.๑.๕ การดูแลด้าน ^๑ เภสัชกรรม เช่น การ ประเมินความจำเป็น ^๒ และการใช้ยาที่เหมาะสม ^๓ กับผู้สูงอายุ การป้อง ^๔ กันการใช้ยาผิดหรือ ^๕ เกินความจำเป็น ^๖ การป้องกันและเฝ้า ^๗ ระวังภาวะแทรกซ้อน ^๘ จากการใช้ยา ^๙ ให้คำแนะนำ ปรึกษา ^{๑๐} เรื่องยา เวชภัณฑ์ ^{๑๑} และผลิตภัณฑ์เสริม ^{๑๒} อาหารที่เหมาะสม ^{๑๓} รายบุคคล แนะนำ ^{๑๔} ญาติ/ผู้ดูแลในการ ^{๑๕} จัดเตรียมและการให้ ^{๑๖} ยาอย่างเหมาะสมกับ ^{๑๗} ผู้ป่วยเฉพาะราย	๒.๑.๕ การดูแลด้าน ^๑ เภสัชกรรม เช่น การ ประเมินความจำเป็น ^๒ และการใช้ยาที่เหมาะสม ^๓ กับผู้สูงอายุ การป้อง ^๔ กันการใช้ยาผิดหรือ ^๕ เกินความจำเป็น ^๖ การป้องกันและเฝ้า ^๗ ระวังภาวะแทรกซ้อน ^๘ จากการใช้ยา ^๙ ให้คำแนะนำ ปรึกษา ^{๑๐} เรื่องยา เวชภัณฑ์ ^{๑๑} และผลิตภัณฑ์เสริม ^{๑๒} อาหารที่เหมาะสม ^{๑๓} รายบุคคล แนะนำ ^{๑๔} ญาติ/ผู้ดูแลในการ ^{๑๕} จัดเตรียมและการให้ ^{๑๖} ยาอย่างเหมาะสมกับ ^{๑๗} ผู้ป่วยเฉพาะราย การ ^{๑๘} บริหารจัดการเพื่อการ ^{๑๙} เข้าถึงยาปอดอย่าง ^{๒๐} เหมาะสมแก่ผู้ป่วย
	๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพ ^๑ ด้านอื่น ๆ ตามความ จำเป็น เช่น การดูแล ^๒ สุขภาพซ่องปาก การ	๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพ ^๑ ด้านอื่น ๆ ตามความ จำเป็น เช่น การดูแล ^๒ สุขภาพซ่องปาก การ	๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพ ^๑ ด้านอื่น ๆ ตามความ จำเป็น เช่น การดูแล ^๒ สุขภาพซ่องปาก การ	๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพ ^๑ ด้านอื่น ๆ ตามความ จำเป็น เช่น การดูแล ^๒ สุขภาพซ่องปาก การ

ประเภทและ กิจกรรมบริการ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา การกิน หรือการ ขับถ่าย และไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสน ทางสมอง	กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง	กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง หรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต
	ดูแลด้านสุขภาพ จิต เป็นต้น	ดูแลด้านสุขภาพ จิต เป็นต้น	ดูแลด้านสุขภาพ จิต เป็นต้น	ดูแลด้านสุขภาพ จิต เป็นต้น
๓. บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชน และให้คำแนะนำ แก่ญาติและผู้ดูแล โดย ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (caregiver) หรือเครือข่าย สุขภาพอื่น ๆ หรือ อาสาสมัคร จิตอาสา (กิจกรรม รูปแบบการให้ บริการ และความถี่ในการ ให้บริการขึ้นอยู่กับสภาพ ปัญหาของผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึงพิงแต่รายเป็น ลำดับ ตามความเหมาะสม/ มองหมายของผู้ดูแลการ การดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุข)	ความถี่ของการ ให้บริการอย่างน้อย ^๑ เดือนละ ๒ ครั้ง	ความถี่ของการ ให้บริการอย่างน้อย ^๑ สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง	ความถี่ของการ ให้บริการอย่างน้อย ^๑ สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง	ความถี่ของการ ให้บริการอย่างน้อย ^๑ สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง
	๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้น ทั้งด้านการพยาบาล การพื้นฟูสุภาพ การ ทำความสะอาดบ้าน การดูแลด้านยา การดูแลโภชนาการ อาจรวมถึงการวัด สัญญาณชีพ และ ตรวจคัดกรองสุขภาพ ตรวจน้ำตาลในเลือด การปฐมพยาบาล การ ช่วยพื้นที่น้ำที่พื้นฐาน เป็นต้น	๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้น ทั้งด้านการพยาบาล การพื้นฟูสุภาพ การ ทำความสะอาดบ้าน การดูแลด้านยา การดูแลโภชนาการ อาจรวมถึงการวัด สัญญาณชีพ การตรวจ น้ำตาลในเลือด การ ปฐมพยาบาล การช่วย พื้นที่น้ำที่พื้นฐาน เป็นต้น	๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้น ทั้งด้านการพยาบาล การพื้นฟูสุภาพ การ ทำความสะอาดบ้าน การดูแลด้านยา การดูแลโภชนาการ อาจรวมถึงการวัด สัญญาณชีพ การทำ แมลง การดูแลสายสวน การตรวจน้ำตาลใน เลือด การปฐมพยาบาล การช่วยพื้นที่น้ำที่พื้น ฐาน เป็นต้น	๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้น ทั้งด้านการพยาบาล การพื้นฟูสุภาพ การ ทำความสะอาดบ้าน การดูแลด้านยา การดูแลโภชนาการ อาจรวมถึงการวัด สัญญาณชีพ การทำ แมลง การดูแลสายสวน การตรวจน้ำตาลใน เลือด การให้ออกซิเจน การดูแลเสมหะ การปฐม พยาบาล การช่วยพื้น ที่น้ำที่พื้นฐาน เป็นต้น
	๓.๒ การดูแลสุขภาพ ขั้นพื้นฐาน เช่น การ ดูแลความสะอาด ร่างกาย การดูแลเรื่อง การกินยา การดูแล เรื่องการกินอาหาร เป็นต้น	๓.๒ การดูแลสุขภาพ ขั้นพื้นฐาน เช่น การ ดูแลความสะอาด ร่างกาย การดูแลเรื่อง การกินยา การดูแล เรื่องการกินอาหาร เป็นต้น	๓.๒ การดูแลสุขภาพ ขั้นพื้นฐาน เช่น การ ดูแลความสะอาด ร่างกาย การดูแลเรื่อง การกินยา การดูแล เรื่องการกินอาหาร เป็นต้น	๓.๒ การดูแลสุขภาพ ขั้นพื้นฐาน เช่น การ ดูแลความสะอาด ร่างกาย การดูแลเรื่อง การกินยา การดูแล เรื่องการกินอาหาร เป็นต้น
	๓.๓ การจัดการสุภาพ แวดล้อม/บ้านเพื่อการ พื้นฟูสุภาพ ป้องกัน อุบัติเหตุ และการดูแล ระยะยาว	๓.๓ การจัดการสุภาพ แวดล้อม/บ้านเพื่อการ พื้นฟูสุภาพ ป้องกัน อุบัติเหตุ และการดูแล ระยะยาว/ผู้ป่วยสมอง เสื่อม	๓.๓ การจัดการสุภาพ แวดล้อม/บ้านเพื่อการ พื้นฟูสุภาพและการ ดูแลระยะยาว/ผู้ป่วย สมองเสื่อม	๓.๓ การจัดการสุภาพ แวดล้อม/บ้านเพื่อการ พื้นฟูสุภาพและการ ดูแลระยะยาว/ผู้ป่วย สมองเสื่อม

ประเภทและกิจกรรมบริการ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง			
	กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหา การกิน หรือการ ขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง	กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสน ทางสมอง	กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง	กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง หรืออยู่ใน ระยะท้ายของชีวิต
๕. จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ (อุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วย อาจอยู่มือหรือได้รับ จากศิษย์บริการอื่น ๆ เช่น จาก อปท. หน่วย บริการ สถานบริการ หรือภาคเอกชน)	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์ เครื่องช่วยที่จำเป็น ตามสภาพผู้ที่อยู่ ในภาวะพึงพิง	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์ เครื่องช่วยที่จำเป็น ตามสภาพผู้ที่อยู่ ในภาวะพึงพิง	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นตาม สภาพผู้ที่อยู่ในภาวะ พึงพิง เช่น ที่นอนลม ชุดออกซิเจน เตียง ปรับระดับ เป็นต้น	จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นตาม สภาพผู้ที่อยู่ในภาวะ พึงพิง เช่น ที่นอนลม ชุดออกซิเจน เตียง ปรับระดับ ชุดดูด เสมหะ/ข่องเหว เป็นต้น
๖. ประเมินผลการดูแล และปรับแผนการดูแล รายบุคคล	โดยผู้จัดการการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุขหรือ บุคลากรสาธารณสุข อายุน้อย ๖ เดือน/ครึ่ง	โดยผู้จัดการการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุขหรือ บุคลากรสาธารณสุข อายุน้อย ๗ เดือน/ครึ่ง	โดยผู้จัดการการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุขหรือ บุคลากรสาธารณสุข อายุน้อย ๗ เดือน/ครึ่ง	โดยผู้จัดการการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุขหรือ บุคลากรสาธารณสุข อายุน้อย ๑ เดือน/ครึ่ง

ภาคผนวก 2

ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือกกรรมการ
ในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

พ.ศ. 2561



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือกกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

พ.ศ. ๒๕๖๑

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงหลักเกณฑ์การคัดเลือกกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๗ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบข้อ ๑๒ วรรคสาม แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือกกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การคัดเลือกกรรมการในคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗

ข้อ ๔ การคัดเลือกกรรมการที่มาจากการหัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข ในท้องถิ่น กรณีในพื้นที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใดมีหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุข ในท้องถิ่นมากกว่าสองแห่งขึ้นไป ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเชิญหัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่น เพื่อจัดให้มีการประชุมคัดเลือกันเองอย่างเปิดเผย ให้ได้หัวหน้าหน่วยบริการปฐมภูมิที่จัดบริการสาธารณสุขในท้องถิ่น จำนวนไม่เกินสองคน เป็นกรรมการ

ข้อ ๕ การคัดเลือกกรรมการที่มาจากการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในท้องถิ่น ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

(๑) ประสานประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในท้องถิ่น จัดประชุมอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านในแต่ละหมู่บ้าน เพื่อให้คัดเลือกันเองอย่างเปิดเผย ให้ได้ผู้แทนอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านในแต่ละหมู่บ้าน หมู่บ้านละหนึ่งคน

/(๒) จัดให้มี...

(๒) จัดให้มีการประชุมผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในแต่ละหมู่บ้านในท้องถิ่นตาม (๑) เพื่อให้คัดเลือกกันเองอย่างเปิดเผย ให้ได้ผู้แทนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในพื้นที่จำนวนสองคน เป็นกรรมการ

ข้อ ๖ การคัดเลือกรูปกรรมการที่มาจากผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนที่ประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชนคัดเลือกันเอง ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

(๑) ประธานผู้ใหญ่บ้านหรือผู้นำชุมชน จัดประชุมประชาชนในหมู่บ้านหรือชุมชนในแต่ละหมู่บ้านหรือชุมชนแล้วแต่กรณี เพื่อให้คัดเลือกันเองอย่างเปิดเผยให้ได้ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนในแต่ละหมู่บ้านหรือชุมชน หมู่บ้านหรือชุมชนละหนึ่งคน

(๒) จัดให้มีการประชุมผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชนตาม (๑) เพื่อให้คัดเลือกันเองอย่างเปิดเผย ให้ได้ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน จำนวนไม่เกินห้าคน เป็นกรรมการ

ข้อ ๗ เมื่อได้กรรมการตามข้อ ๕ และข้อ ๖ ครบถ้วนแล้ว ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกคำสั่งแต่งตั้งเป็นกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพและแจ้งคำสั่งดังกล่าวให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันที่มีคำสั่งแต่งตั้ง

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายศักดิ์ชัย กาญจนวัฒนา)
เลขานุการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ