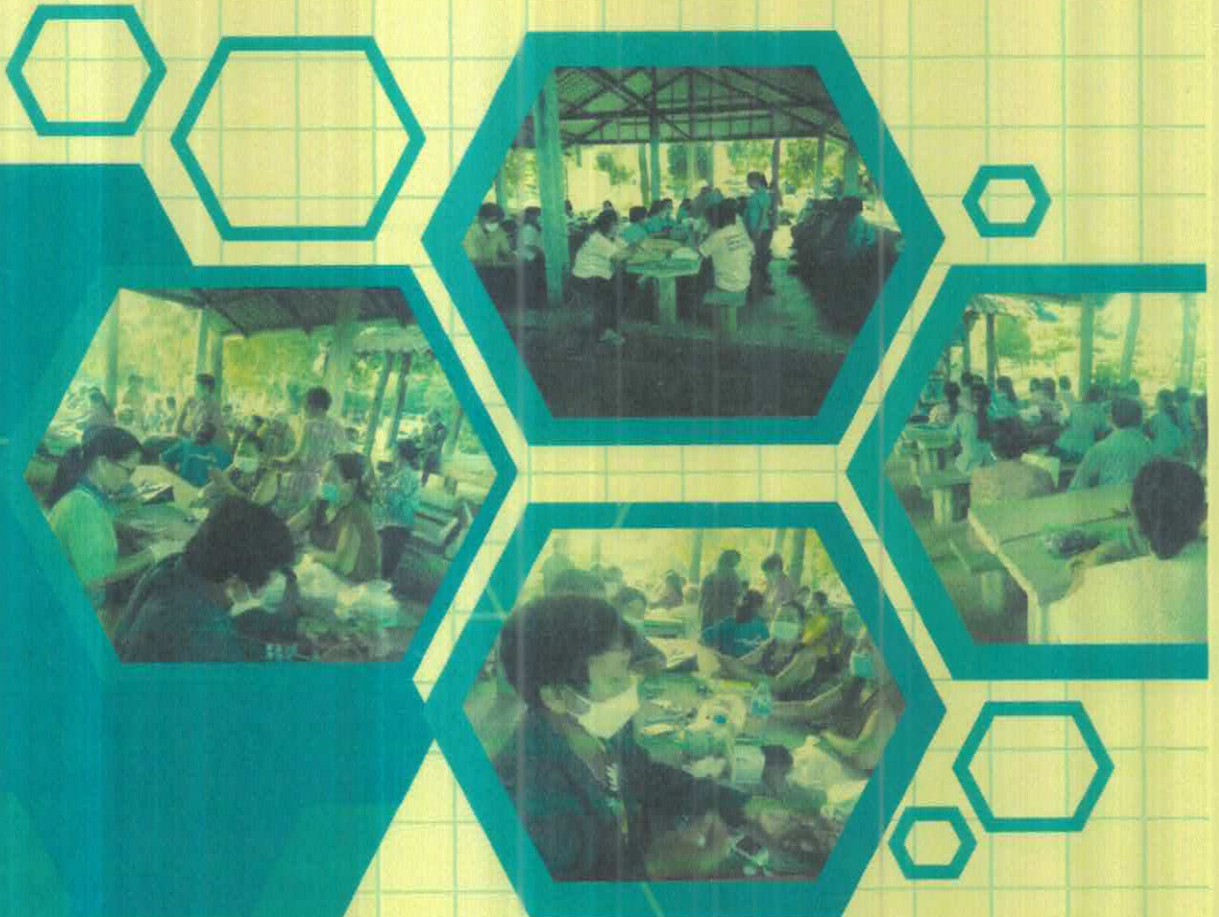




รายงานผลการดำเนินงาน

โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของประชาชน
ด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station) บ้านเหนือ หมู่ที่ ๑



ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
บ้านเหนือ หมู่ที่ ๑ ตำบลเมืองนาท อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท
อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท
รับที่ 1234 / ๒๕
วันที่ ๗ มิ.ย. ๒๕๖๕

เขียนที่ บ้านเหนือ หมู่ที่ 1
ตำบลเมืองนาท อำเภอขามสะแกแสง
จังหวัดนครราชสีมา 30290

๗ ตุลาคม 2565

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงานโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของประชาชนด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station) บ้านเหนือ หมู่ที่ 1

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เมืองนาท

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลการดำเนินงาน จำนวน 1 ชุด

ตามที่ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท เพื่อจัดทำโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของประชาชนด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station) และดำเนินการจัดทำโครงการฯ เสร็จเรียบร้อยแล้วนั้น

ทางชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 จึงขอส่งรายงานผลการดำเนินงานโครงการฯ ดังกล่าว และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นางสาว ชุติมา ชุติมา
(นางพาน สุขบรรเทียง)

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านเหนือ หมู่ที่ 1

นายสยาม สังข์ศรี

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท

เรียน
- ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
- เมื่อ ๒๕ มิ.ย. ๖๕

(นางชนวรรณ มุ่งอ้อมกลาง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

นางไข่มุก ดวงกลาง

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท

นายบุญถม เลี้ยงวงษ์

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท

ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของประชาชนด้วยสถานีตรวจสุขภาพใน
ชุมชน (Health Station) บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอยางชุมน้อย จังหวัดศรีสะเกษ

1. ผลการดำเนินงาน

1. จำนวนผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 100 คน
2. กลุ่มเสี่ยงมีความรู้ในการปฏิบัติตน ลดเสี่ยง ลดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง
3. อสม. มีการฝึกปฏิบัติการตรวจคัดกรองและใช้เครื่องมือคัดกรองและแปรผลสุขภาพ

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม 100 คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 12,000	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 12,000	บาท	คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -	บาท	คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ นางสาว สุชนรรเทิง ผู้รายงาน
(..... นางพาน สุชนรรเทิง)

ตำแหน่ง ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านเหนือ
วันที่-เดือน-พ.ศ.

ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station)
บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอกงหรา จังหวัดนครราชสีมา



ภาพถ่ายของรับรองว่าเป็นภาพกิจกรรมโดยกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ

ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station)
บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอลำปาง จังหวัดน่าน



ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station)
บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอลำปาง จังหวัดนครราชสีมา



ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยสถานีวิจัยสุขภาพในชุมชน (Health Station)
บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอลำปาง จังหวัดนครราชสีมา



ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยสถานีวิจัยสุขภาพในชุมชน (Health Station)
บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอลำปาง จังหวัดนครราชสีมา



ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station)
บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอลำดวน จังหวัดสุรินทร์



ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station)
บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอลำปาง จังหวัดน่าน



ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station)
บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอลำปาง จังหวัดน่าน



ภาพถ่ายกิจกรรมโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station)
บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอลำปาง จังหวัดน่าน



แบบลงทะเบียนอบรมโครงการ... ภาค ดิกลด... ตำบล... อำเภอ... จังหวัด...

วันที่... 16... เดือน... กันยายน... พ.ศ. 2565

สถานที่จัดฝึกอบรม ณ... ตำบล... อำเภอ...

บ้าน... หมู่... ตำบลเมืองนาท อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา

ที่	ชื่อ - สกุล	ภาคเช้า (๐๘.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.)	ภาคบ่าย (๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.)	หมายเหตุ
1	นางสาว ชัยพรกลาง	ชัยพร	ชัยพร	
2	นางสาว อรุณรัตน์ อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
3	นางสาว วิจัย จากกลาง	วิจัย	วิจัย	
4	นางสาว พงษ์แสงทอง	พงษ์แสง	พงษ์แสง	
5	นางสาว อัมพร กุณิซอก	อัมพร	อัมพร	
6	นางสาว ชัยพร ชัยพร	ชัยพร	ชัยพร	
7	นางสาว สว่าง สว่าง	สว่าง	สว่าง	
8	นางสาว รรณดี รรณดี	รรณดี	รรณดี	
9	นางสาว วรณดี วรณดี	วรณดี	วรณดี	
10	นางสาว อังฉวี อังฉวี	อังฉวี	อังฉวี	
11	นางสาว มิ่ง มิ่ง	มิ่ง	มิ่ง	
12	นางสาว สวิส สวิส	สวิส	สวิส	
13	นางสาว สว่าง สว่าง	สว่าง	สว่าง	
14	นางสาว ชัยพร ชัยพร	ชัยพร	ชัยพร	
15	นางสาว อรุณรัตน์ อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
16	นางสาว สว่าง สว่าง	สว่าง	สว่าง	
17	นางสาว สมิทธิ สมิทธิ	สมิทธิ	สมิทธิ	
18	นางสาว อิม อิม	อิม	อิม	
19	นางสาว พงษ์ พงษ์	พงษ์	พงษ์	
20	นางสาว ทวาท ทวาท	ทวาท	ทวาท	
21	นางสาว กัทสิทธิ์ กัทสิทธิ์	กัทสิทธิ์	กัทสิทธิ์	
22	นางสาว สัจฉิ สัจฉิ	สัจฉิ	สัจฉิ	
23	นางสาว สวรรณี สวรรณี	สวรรณี	สวรรณี	
24	นางสาว สว่าง สว่าง	สว่าง	สว่าง	
25	นางสาว สว่าง สว่าง	สว่าง	สว่าง	
26	นางสาว อรุณ อรุณ	อรุณ	อรุณ	
27	นางสาว สว่าง สว่าง	สว่าง	สว่าง	
28	นางสาว อิม อิม	อิม	อิม	
29	นางสาว สมิทธิ สมิทธิ	สมิทธิ	สมิทธิ	
30	นางสาว อิม อิม	อิม	อิม	
31	นางสาว อิม อิม	อิม	อิม	

นางสาว... สำนักงาน...
สำเร็จ โรงเรียน...

แบบลงทะเบียนอบรมโครงการ ทางดีครองสุภะ แห่งบ้านของประชาชน ตำบลศิลาทราย อ.ศิลาลาด จ.ศรีสะเกษ

วันที่ 16 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565

สถานที่จัดฝึกอบรม ณ ศาลาพักผ่อนเหนือ

บ้าน น้ำผึ้ง หมู่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอลือเสาะ จังหวัดนครราชสีมา

ที่	ชื่อ - สกุล	ภาคเช้า (๐๘.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.)	ภาคบ่าย (๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.)	หมายเหตุ
32	นาง สมร งามเรือง	สมร	สมร	
33	พเยาว์พร งามเรือง	พเยาว์พร	พเยาว์พร	
34	นิจนวี งามเรือง	นิจนวี	นิจนวี	
35	ปรังทอง งามเรือง	ปรังทอง	ปรังทอง	
36	จอมพร งามเรือง	จอมพร	จอมพร	
37	สังวาลย์ งามเรือง	สังวาลย์	สังวาลย์	
38	สุพิศพร งามเรือง	สุพิศพร	สุพิศพร	
39	หว่าง บุษแท้	หว่าง	บุษแท้	
40	เสน่ห์ งามเรือง	เสน่ห์	เสน่ห์	
41	ลิ้ม งามเรือง	ลิ้ม	ลิ้ม	
42	สรศักดิ์ งามเรือง	สรศักดิ์	สรศักดิ์	
43	มาลา งามเรือง	มาลา	มาลา	
44	ทองแก้ว งามเรือง	669	669	
45	ทองแก้ว งามเรือง	1126	1126	
46	นางสาวสมร งามเรือง	สมร	สมร	
47	นางสาวสมร งามเรือง	สมร	สมร	
48	นางสาวสมร งามเรือง	สมร	สมร	
49	นางสาวสมร งามเรือง	สมร	สมร	
50	น.ส. สำเนา งามเรือง	สำเนา	สำเนา	
51	น.ส. สำเนา งามเรือง	สำเนา	สำเนา	
52	น.ส. สำเนา งามเรือง	สำเนา	สำเนา	
53	อ.สาวิตรี งามเรือง	อ.สาวิตรี	อ.สาวิตรี	
54	อ.สาวิตรี งามเรือง	อ.สาวิตรี	อ.สาวิตรี	
55	น.ส. สำเนา งามเรือง	สำเนา	สำเนา	
56	น.ส. สำเนา งามเรือง	สำเนา	สำเนา	
57	น.ส. สำเนา งามเรือง	สำเนา	สำเนา	
58	น.ส. สำเนา งามเรือง	สำเนา	สำเนา	
59	น.ส. สำเนา งามเรือง	สำเนา	สำเนา	
60	น.ส. สำเนา งามเรือง	สำเนา	สำเนา	
61	น.ส. สำเนา งามเรือง	สำเนา	สำเนา	
62	น.ส. สำเนา งามเรือง	สำเนา	สำเนา	

ข้าพเจ้าสำเนา งามเรือง ผู้เข้าร่วมรับการอบรมครั้งนี้
 สำเนา งามเรือง

แบบลงทะเบียนนอบรมโครงการประกวดร้องเพลงเป็นตัวแทนของประชาชนด้วยสถานีโทรทัศน์ภาพคมชัด

วันที่ 16 เดือน กันยายน พ.ศ. 2555

สถานที่จัดฝึกอบรม ณ ศาลาวัดบ้านเหนือ

บ้าน.....เขต..... หมู่.....1..... ตำบลเมืองนาท อำเภอลำปาง จังหวัดน่าน

ที่	ชื่อ - สกุล	ภาคเช้า (๐๘.๐๐ น. - ๑๒.๐๐ น.)	ภาคบ่าย (๑๓.๐๐ น. - ๑๖.๐๐ น.)	หมายเหตุ
63	นาง สมนภาพ ออมทอง	สมนภาพ	สมนภาพ	
64	นายสมนภาพ อิมทอง	สมน	สมน	
65	นายสมนภาพ อิมทอง	สมนภาพ	สมนภาพ	
66	นาง อิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
67	นาย อิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
68	นางสมนภาพ อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
69	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
70	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
71	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
72	นาย อิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
73	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
74	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
75	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
76	นาง อิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
77	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
78	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
79	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
80	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
81	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
82	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
83	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
84	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
85	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
86	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
87	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
88	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
89	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
90	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
91	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
92	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	
93	นางอิมทอง อิมทอง	อิมทอง	อิมทอง	

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็นจริง มีผู้เป็นกรรมการรับรอง
 ลีเจ็ญ โธมัส

แบบลงทะเบียนอบรมโครงการ... ๑๖... เดือน... พ.ศ. ๒๕๖๕

วันที่ ๑๖ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

สุภาพคุณ

สถานที่จัดฝึกอบรม ณ ศาลา ๑๖๖๖

บ้าน... หมู่ ๑ ตำบลเมืองนาท อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา

Table with 5 columns: No., Name-Surname, Start Time, End Time, Purpose. Rows 94-100 contain handwritten entries for various individuals.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเป็น ลานมือ ผู้ดำเนินการอบรมจริง
สำเนา ๑๖๖๖

กำหนดการอบรม

โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของประชาชนด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station)

ในวันที่ 16 กันยายน 20๒๒ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.

ณ ศาลาวัดบ้านเหนือ

วันที่/เวลา	กำหนดการ	วิทยากร
๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรม โดย นายกองคํการบริหารส่วนตำบลเมืองนาท	
๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	<p>บรรยาย "ความรู้และทฤษฎีสำคัญในการพัฒนา (Health Station) "</p> <p>๑.การเกิดโรค เบาหวาน ความดันโลหิต โรคหลอดเลือดสมอง,หัวใจ,โรคไต</p> <p>๒.ทบทวนการวัดความดัน การแปลค่า</p> <p>๓.การเจาะน้ำตาล แบบอดอาหาร/แบบไม่อดอาหาร และแปลผล</p> <p>๔.การอ่านค่า Pulse Oxymetre อย่างไรปกติ/ผิดปกติ</p> <p>๕.Carbohydrate คืออะไร ส่งผลอะไรต่อร่างกาย</p> <p>๖. ๓ หมอ การดูแลสุขภาพ</p>	<p>นายสุรชัย ศิเศรษฐกุล</p> <p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p> <p>รพ.สต.บ้านห้วย</p>
๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น.	<p>อภิปราย "เทคนิคเพื่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ"</p> <p>๑.แบบสอบถามพฤติกรรมที่ดีในวัยทำงาน (กรมอนามัย) เพื่อการทำ Personalize modify behavior</p> <p>๒.เทคนิคการลดน้ำตาล ลดน้ำหนัก</p> <p>๓.การลดความดัน : DASH diet ลดการทานโซเดียมอย่างไร</p> <p>๔.ทำไมจึงต้องใส่ใจตัวเลขทางสุขภาพ Kown you rick know you number</p>	<p>พันจ่าโทวิรัตน์ จินตนามณีรัตน์</p> <p>พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p> <p>รพ.สต.บ้านห้วย</p>
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหาร	
๑๓.๐๐-๑๕.๐๐ น.	<p>"ผลลัพธ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ"</p> <p>๑.บุคคลต้นแบบ เล่าสู่กันฟัง (๒๐ นาที)เช่น นำตัวอย่างเคสจากรร.เบาหวาน</p> <p>๒.ระยะประเมิน ชั่งใจ ระยะพร้อมปฏิบัติ ปฏิบัติอยู่ (๒๐ นาที)</p> <p>๓.ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพจิต</p> <p>๓.๑ การคัดกรอง ๒Q+และ Mental check in</p> <p>๓.๒ การให้คำปรึกษาเบื้องต้น</p> <p>๓.๓ ความรอบรู้สุขภาพจิต (สอดส่องมองหา ใส่ใจรับฟังส่งต่อเชื่อมโยง)</p> <p>๓.๕ การมุ่งมั่นพัฒนา (Health Station) ในการเรียนรู้ ด้านสุขภาพ</p>	<p>ทีมครูจิตอาสา</p> <p>รร.อ่อนหวาน ต.เมืองนาท</p> <p>เจ้าหน้าที่จาก รพ.สต.บ้านห้วย</p>
๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.	ฝึกปฏิบัติ บันทึกการคัดกรองใน (Health Station)	
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	ตอบข้อซักถาม	

หมายเหตุ: กำหนดการอาจปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐ -๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐-๑๔.๔๕ น.

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.เมืองนาท

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 29 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านเหนือ ม.1 โดย.....
ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย..นายบุญถม เลี้ยงวงศ์ .ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 12,200 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น.....เป็นต้น

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

.....
.....

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด

เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการ ดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว

ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่น ใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

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

ถ้าผู้รับผิด ชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด บันทึกรับ ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับและสนับสนุนโครงการ/กิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็น หลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) สุรเดช ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นางสุภาพ ภิรมย์โพธิ์)

(ลงชื่อ) ชวรงค์ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ลงชื่อ) สุวิภา ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นางพนา ภิรมย์โพธิ์) (น.ส. สุวิภา ภิรมย์โพธิ์)

(ลงชื่อ) สมชาย ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายบุญถม เลี้ยงวงษ์)

(ลงชื่อ) นางสาวหทัยชนก โพธิ์นอก พยาน
(นางสาวหทัยชนก โพธิ์นอก)

(ลงชื่อ) นางสาวพันธิกา เบียดกลาง พยาน
(นางสาวพันธิกา เบียดกลาง)

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.เมืองนาท

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 29 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน บ้านเหนือ ม.1 โดย.....
ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย..นายบุญถม เลี้ยงวงษ์ .ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการอุดหนุนเงิน จำนวน 33,000 บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน โดยมีเงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

- (2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น.....เป็นต้น
- (2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
- (2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
- (2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

.....
.....

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์

เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด

เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว

ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์

ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ

ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด

6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ

ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับและสนับสนุนโครงการ/กิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) นางสาว ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นางสาวสุวิภา ภิฑิตนภท)

(ลงชื่อ) นางสาว ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ลงชื่อ) คำ เรือง ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นางสาว สิบยก)

(ลงชื่อ) นายบุญถม ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายบุญถม เลียงวงษ์)

(ลงชื่อ) นางสาวหทัยชนก โพธิ์นอก พยาน
(นางสาวหทัยชนก โพธิ์นอก)

(ลงชื่อ) นางสาวพันธิภา เปียดกลาง พยาน
(นางสาวพันธิภา เปียดกลาง)

**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท**

เรื่อง ขอเสนอโครงการ ตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของประชาชนด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station) บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา ปี 2565

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท

ด้วยชมรม อสม.บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของประชาชนด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน ในปีงบประมาณ 2565 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา เป็นเงิน จำนวน 12,200 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

หลักการและเหตุผล

สถานการณ์โรคไม่ติดต่อ โรคความดันโลหิตสูง ทั่วโลกพบว่ามีแนวโน้มของอัตราป่วยความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้นรวมทั้งในประเทศไทย จากข้อมูลสำรวจสุขภาพประจำปีครั้งที่ 4 และครั้งที่ 5 ประจำปี 2563 และ 2564 ความชุกของผู้ที่เป็นความดันโลหิตสูงเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 21.4 เป็น ร้อยละ 24.7 คิดเป็นจำนวน 13 ล้านคน และประมาณร้อยละ 45 ของผู้ใหญ่ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงไม่ทราบว่าตนเองเป็นและไม่ได้เข้ารับการรักษา ซึ่งในกลุ่มนี้มีโอกาสที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไต เป็นต้น ส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ผู้ดูแล รวมถึงเศรษฐกิจสังคม ในด้านค่าใช้จ่ายการดูแลรักษาและคุณภาพชีวิต ในประเทศไทย และจังหวัดนครราชสีมา มีการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงอย่างต่อเนื่อง ข้อมูลรายงานจากระบบ HDC กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา ข้อมูล 5 ปี ย้อนหลัง (2560 - 2565) พบว่าการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงในประชาชนไทย อายุ 35 ปีขึ้นไป มากกว่าร้อยละ 90 ในทุกปี และผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ซึ่งมีอัตราผู้ป่วยรายใหม่ต่อแสนประชากร จาก 702.79, 1,125.39, 1052.61, 1057.54 และ 1,147.8 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ และยังพบปัญหาการคืนข้อมูลสุขภาพให้กับประชาชนไม่สามารถทำได้อย่างทั่วถึง และยังไม่มียุทธศาสตร์ใหม่ๆ หรือเครื่องมือที่จะส่งเสริมให้ประชาชนรับรู้ความเสี่ยงสุขภาพของตนเอง แล้วเกิดการตัดสินใจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองให้มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น ลดความต้อการเกิดโรค หรือลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยได้

การดูแลสุขภาพประชาชนวัยทำงานจึงจำเป็นอย่างยิ่งที่ควรเริ่มต้นดูแลสุขภาพตั้งแต่อ่อนเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ เนื่องจากเมื่อเข้าสู่วัยผู้สูงอายุภาวะร่างกายมีความเสื่อมถอยตามอายุ มีภูมิต้านทานโรคต่ำลง มีโอกาสเจ็บป่วยได้ง่าย การที่จะดูแลสุขภาพเมื่อเสื่อมแล้วเป็นการยากต่อการฟื้นฟูสุขภาพให้ดีขึ้นเพื่อป้องกันปัญหาดังกล่าว ดังนั้นชมรม อสม.บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอขามสะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา จึงได้ดำเนินโครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของประชาชนด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชนขึ้น เพื่อเฝ้าระวังและควบคุมโรคไม่ติดต่อในชุมชนวิถีใหม่ในสถานการณ์โรคระบาด COVID - 19 เพิ่มการเข้าถึงการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยตนเองได้แก่ ภาวะน้ำหนักเกิน ความดันโลหิตสูง น้ำตาลในเลือด อุณหภูมิร่างกาย ค่าออกซิเจนในเลือด และอัตราการเต้นของหัวใจ

1. วัตถุประสงค์

- 1.1 เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยตนเองในชุมชน
- 1.2 เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้ประชาชนสามารถป้องกันโรคด้วยตนเอง
- 1.3 เพื่อสร้างกระแสประชาสัมพันธ์นโยบาย/มาตรการพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานในรูปแบบชีวิตวิถีใหม่ (new normal) เตรียมความพร้อมผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี
- 1.4 เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงจากผลการคัดกรองมีความรู้ในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น ผ่านระบบ 3 หมอ ป้องกันการเกิดผู้ป่วยรายใหม่และภาวะแทรกซ้อนตามมา

2. วิธีดำเนินงาน

- 2.1 จัดประชุมเจ้าหน้าที่/บุคลากรของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ผู้นำชุมชน อสม. เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ประสงค์การดำเนินงานตามโครงการ บทบาทและหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง
- 2.2 กำหนดกิจกรรมที่จะดำเนินการในสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน ได้แก่ คัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยตนเอง ดังนี้
 - ภาวะน้ำหนักเกิน
 - ความดันโลหิตสูง
 - น้ำตาลในเลือด
 - อุณหภูมิร่างกาย
 - ค่าออกซิเจนในเลือด
 - อัตราการเต้นของหัวใจ
- 2.3 กำหนดแนวทางการบันทึกข้อมูลผลการตรวจคัดกรอง การดูแลให้คำแนะนำและการส่งต่อไปยังหน่วยบริการปฐมภูมิหรือหน่วยบริการประจำ กรณีพบความผิดปกติจากการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นของประชาชนด้วยสถานีตรวจสุขภาพ (หมอคนที่ 1)
- 2.4 จัดการให้มีสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน อย่างน้อย 1 จุดต่อชุมชน โดยมีอุปกรณ์ขั้นพื้นฐาน คือ เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องชั่งน้ำหนัก สายวัดรอบเอว เครื่องวัดส่วนสูง เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย Pulse Oximeter และเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ
- 2.5 แต่งตั้งผู้รับผิดชอบด้านการดูแลสุขภาพของชุมชนอย่างชัดเจน
- 2.6 ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับทราบและส่งเสริมการเข้าถึงระบบคัดกรองสุขภาพด้วยตนเอง
- 2.7 สนับสนุนอุปกรณ์ขั้นพื้นฐานเพื่อจัดตั้งสถานีตรวจสุขภาพ ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องชั่งน้ำหนัก เครื่องวัดส่วนสูง สายวัดรอบเอว เครื่องวัดอุณหภูมิร่างกาย Pulse Oximeter และเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ ให้กับชุมชน
- 2.8 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์สถานีตรวจสุขภาพ
- 2.9 จัดการอบรมให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น แก่ผู้นำชุมชน อสม., ประชาชนที่ผลการคัดกรองมีความผิดปกติ ให้มีความรู้ในการดูแลสุขภาพ
- 2.10 ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน
- 2.11 สรุปผลการดำเนินงานให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพ
- 2.12 สรุปผลการดำเนินงานให้กับกองทุนหลักประกันสุขภาพ

3. เป้าหมาย

ผู้นำชุมชน, อสม, ประชาชนกลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรองสุขภาพ จำนวน 100 คน

4. ระยะเวลาการดำเนินงาน

1 กรกฎาคม 2565 - 30 กันยายน 2565

5. สถานที่ดำเนินงาน

วัดบ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอลำดวน จังหวัดนครราชสีมา

6. งบประมาณ

งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท จำนวน 12,200 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามโครงการ ดังนี้

1. ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 1 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 2,500 บาท
2. ค่าอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 1 มื้อๆละ 50 บาท จำนวน 100 คน เป็นเงิน 5,000 บาท
3. ค่าวัสดุอบรมชุดละ 30 บาท จำนวน 100 ชุด เป็นเงิน 3,000 บาท
4. ค่าป้ายโครงการ 1 ผืน (ขนาด 1.20 เมตร X 2.40 เมตร) เป็นเงิน 500 บาท
5. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 2 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท

รวมเป็นเงิน 12,200 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ชมรมอสม.บ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ตำบลเมืองนาท อำเภอลำดวน จังหวัดนครราชสีมา

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 7.1 มีสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่จำเป็นให้กับประชาชนในชุมชน
- 7.2 ประชาชนทั่วไปในบ้านเหนือ หมู่ที่ 1 ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน และได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตนจากผลการคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น
- 7.3 ประชาชนรับทราบสถานะสุขภาพของตนเองเพิ่มขึ้น รวมถึงกลุ่มประชาชนที่มีภาวะความดันโลหิตสูง น้ำตาลในเลือดสูง อัตราการเต้นหัวใจผิดปกติได้รับการติดตาม วินิจฉัย และรับการรักษา
- 7.4 ลดอัตราป่วยและอัตราตายจากโรคหัวใจและหลอดเลือด
- 7.5 ประชาชนเกิดความตระหนักและสามารถป้องกันโรคไม่ติดต่อ
- 7.6 เกิดข้อมูลสนับสนุนการกำหนดทิศทาง ยุทธศาสตร์การดำเนินงานควบคุมโรคความดันโลหิตสูงในประเทศ

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ แล้วโดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 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. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

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

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

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน คน
- 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน คน
- 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน คน
- 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน คน
- 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน คน
- 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน คน
- 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน คน
- 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน 100 คน
- 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ) จำนวน คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เชิงปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

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

8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

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

8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

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

8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

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

8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

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

8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....

- 1. อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ นพ. สุวิทย์ นพ.วิจิตร ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางพาน สุขบรรเทิง)

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย ลงรายละเอียด)
ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/
โครงการ/กิจกรรมดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน ๑๒,๒๐๐ บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น
ของประชาชนด้วยสถานีตรวจสุขภาพในชุมชน (Health Station) บ้านเหนือ หมู่ที่ ๑ ตำบลเมืองนาท อำเภอขาม
สะแกแสง จังหวัดนครราชสีมา ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑๒,๒๐๐ บาท

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

จำนวน.....บาท

เพราะ.....

หมายเหตุ เพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐
กันยายน ๒๕๖๕

(ลงชื่อ)



(นายบุญถม เลี้ยงวงษ์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท

ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองนาท

วันที่ ๑๗ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕