

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลนครหาดใหญ่
เลขที่รับ.....
วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๑



(17)

ปลัดเทศบาล
วันที่ 21.๖.๖๑
เวลา 10.41 น.

ที่ สข ๐๐๓๒.๑๑๘/ ๓๐๒๓

โรงพยาบาลหาดใหญ่
๑๘๒ ถนนรัถการ อำเภอหาดใหญ่
จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติงบประมาณ

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการ “ส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนในชุมชน”

ด้วย กลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลหาดใหญ่ ได้จัดทำโครงการ “ส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนในชุมชน” เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิต สามารถดูแลสุขภาพด้วยตนเอง และเพื่อสร้างเครือข่ายระดับชุมชนในการเฝ้าระวัง ดูแลและช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้มีปัญหาสุขภาพจิต

ดังนั้น ทาง กลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลหาดใหญ่ ขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ จำนวน ๓๖,๖๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามโครงการที่แนบมาทำยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนฯ

- เพื่อบริการเชิงรุก

โครงการนี้ได้ผ่านมติที่ประชุม
คณะกรรมการกองทุนฯ แล้ว ใน
วันที่ ๓/๖๑ วันที่ ๒๒ มี.ค. ๖๑
จำนวนเงิน ๓๖,๖๐๐ บาท.
- เน้นเชิงรุกก่อน

๒๓

(นายพีระพงษ์ ภาวสุทธิไพสิฐ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

นางอรอุมา ชวนนฤด

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลนครหาดใหญ่

(นายอมร วงศ์วรรณ)

กลุ่มงานจิตเวช

ปลัดเทศบาลนครหาดใหญ่

โทร. / โทรสาร ๐ ๗๔๒๗ ๓๒๔๑

(นายไพโร พัฒโน)

นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

รหัสโครงการ..... 61-๒๕๕๘-๐๑-๐๐๑๙

ชื่อโครงการ “ส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนในชุมชน”

หลักการและเหตุผล

“สุขภาพจิต” เป็นผลรวมของปัจจัยมากมายในชีวิตคนเรา ไม่ว่าจะเป็นสภาพความเป็นอยู่ ความสัมพันธ์กับคนรอบข้าง ความสามารถในการคิดวิเคราะห์และแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ วิธีการจัดการอารมณ์ คุณธรรมความดีภายในใจ รวมไปถึงสภาพความเป็นชุมชนและความเกื้อกูลกันในสังคม การดูแลสุขภาพจิตและการเสริมสร้างความเข้มแข็งในกับจิตใจ(นายแพทย์ชาติรี บานชื่น, 2553)

“สุขภาพจิต” คือ ความสามารถของบุคคลที่จะปรับตัวให้มีความสุขอยู่กับสังคมและสิ่งแวดล้อมมีสัมพันธภาพที่ดีงามกับบุคคลอื่น และดำรงชีวิตอยู่ได้ด้วยความสะดวกอย่างสุขสบาย รวมทั้งความสามารถของบุคคลในโลกที่เปลี่ยนแปลงโดยไม่มีข้อขัดแย้งภายในจิตใจ ดังนั้นคำว่าสุขภาพจิตไม่ได้หมายถึงแต่ความปราศจากอาการของโรคประสาทและโรคจิตเท่านั้น(องค์การอนามัยโลก, 2558)

การมีสุขภาพจิตที่ดี จึงเป็นสภาวะที่บุคคลสามารถควบคุมสภาวะทางจิตใจ อารมณ์ และความคิดให้ปรับตัวเข้ากับสังคม และสิ่งแวดล้อม พร้อมดำเนินชีวิตตามบทบาทหน้าที่ของตนในสังคมได้อย่างมีความสุข หากบุคคลมีปัญหาสุขภาพจิต จะส่งผลให้บุคคลนั้นมีอุปสรรคสำคัญในการดำเนินชีวิตในสังคมให้มีความสุข ปัญหาทางสุขภาพจิตเหล่านี้จะแสดงอาการเจ็บป่วยทั้งทางจิตใจ ทางร่างกาย และอาการทางพฤติกรรม

อาการเจ็บป่วยทางจิตใจ เช่น การแสดงออกทางความรู้สึก ความคิด อารมณ์ ความจำ สมาธิที่ไม่เหมาะสม, โรคซึมเศร้า(Depression), โรคจิตเภท(Schizophrenia) โรควิตกกังวล(Anxiety), และโรคจิตเวชเนื่องมาจากสารเสพติด (Substance Induced Mental Illness) เป็นต้น

อาการเจ็บป่วยทางร่างกาย เช่น ความกังวลทำให้ระบบหัวใจผิดปกติ มีอาการใจสั่น ใจเต้น แสดงอาการหอบ ท้องอืด ท้องเฟ้อ ความกังวลทำให้รับประทานอาหารไม่ได้หรือรับประทานอาหารมากเกินไป นอนไม่หลับ อ่อนเพลีย ปัสสาวะบ่อย ท้องผูก ประจำเดือนไม่มาตามปกติ ความดันโลหิตสูง ปวดศีรษะ เป็นลม ชักเกร็ง ปวดข้อ ปวดหลัง เป็นต้น

อาการทางพฤติกรรม มีการแสดงออกแตกต่างจากปกติหรือลักษณะทางสังคมไม่ยอมรับ เช่น ก้าวร้าว ทำลายทรัพย์สิน ทำร้ายผู้อื่น แยกตัว ดิถยาเสพติด ประพฤติผิดทางเพศ เจ็บระเบียนเกินไป ย้ำคิด ย้ำทำ พึงพาผู้อื่น แต่งกายไม่เหมาะสมกับเพศและวัย ลักขโมย พุดบด เป็นต้น

ผลกระทบจากปัญหาสุขภาพจิตที่ควรให้ความสำคัญอีกอย่างหนึ่งก็คือ ปัญหาการการฆ่าตัวตาย/ทำร้ายตนเอง พบว่า ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตมักมีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตายสูง ซึ่งสำหรับสถานการณ์การฆ่าตัวตาย/ทำร้ายตนเองในประเทศไทย พบว่า คนไทยเสียชีวิตจากการฆ่าตัวตาย 4,000 รายต่อปี หรือมากกว่า 300 รายต่อเดือน อัตราเฉลี่ยอยู่ที่ 6 รายต่อประชากร 1 แสนคน เพศชายฆ่าตัวตายสำเร็จร้อยละ 77, เพศหญิงฆ่าตัวตายสำเร็จร้อยละ 23 มีอายุระหว่าง 30-50 ปี, ร้อยละ 70 ประกอบอาชีพเกษตรกรและผู้ใช้แรงงาน, ร้อยละ 23 เคยทำร้ายตนเองมาก่อน เมื่อเปรียบเทียบกับประเทศต่าง ๆ ประเทศไทยจัดอยู่อันดับที่ 57 ของโลก(กรมสุขภาพจิต, 2560) สำหรับสถิติการฆ่าตัวตาย/ทำร้ายตนเองในประเทศไทยจากฐานข้อมูลการ

ฆ่าตัวตายของคนไทย โดยโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น ราชนครินทร์ พบว่า ในปี 2558 คนไทยฆ่าตัวตายสำเร็จ เฉลี่ยเดือนละ 350 คน หรือทุก ๆ 2 ชั่วโมง และมีแนวโน้มสูงขึ้น (นาวาอากาศตรี นายแพทย์บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์, 2560) ในปี 2560 พบว่าในอำเภอหาดใหญ่มีผู้พยายามฆ่าตัวตาย/ทำร้ายตนเองจำนวน 240 ราย เฉลี่ยเดือนละ 20 ราย การดูแลสุขภาพจิตจึงกลายเป็นอีกเหตุผลสำคัญที่ต้องให้ความสำคัญ ต้องมีการส่งเสริมให้ความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการแก้ปัญหาชีวิตแก่ประชาชน การเพิ่มความสามารถในการรับมือกับความเครียด

ดังนั้น กลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลหาดใหญ่ จึงจัดโครงการ “ส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนในชุมชน” ขึ้น เพื่อให้ประชาชนในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่ และบุคคลที่สนใจเข้าร่วมอบรมในครั้งนี้ สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์เป็นแนวทางในการมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือ ร่วมกันเฝ้าระวัง ส่งเสริม และป้องกัน สร้างความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิต และลดอัตราการฆ่าตัวตาย/ทำร้ายตนเองในอำเภอหาดใหญ่

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิต สามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตัวเอง
2. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้ประชาชนผู้เข้ารับการอบรมมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการระบบดูแลสุขภาพพร้อมกัน เกิดระบบสุขภาพชุมชนขึ้นในพื้นที่อย่างเหมาะสม
3. เพื่อสร้างเครือข่ายระดับชุมชนในการเฝ้าระวัง ดูแล และช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต

เป้าหมาย

ประชาชนและบุคคลที่สนใจในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่ที่เข้าร่วมการอบรมสามารถใช้แบบประเมินคัดกรอง ค้นหา ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างถูกต้อง และสามารถให้ช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสม

กลุ่มเป้าหมาย

ประชาชนและบุคคลที่สนใจในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่ทั้งหมดจำนวน 100 คน และเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องจำนวน 20 คน

วิธีการดำเนินงาน

1. ประชุมคณะทำงานเพื่อวางแผนดำเนินการ กำหนดวันเวลา สถานที่ประชุม
2. ประชาสัมพันธ์/ประสานงานกับเครือข่าย
3. ติดต่อและเชิญวิทยากร
4. ดำเนินรูปแบบการจัดกิจกรรม
5. บรรยาย และฝึกปฏิบัติ
6. ประเมินผลการประชุมจากจำนวนบุคลากรที่เข้ารับการประชุม

๗. ประเมินผลการประชุมจากคะแนนการทดสอบก่อน-หลังของบุคลากรที่เข้ารับการประชุม และแบบประเมินความพึงพอใจ
๘. สรุปผลกิจกรรมและประเมินผล

สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุมเทศบาลนครหาดใหญ่

ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑. ผู้ที่เข้ารับการอบรมมีคะแนนทดสอบหลังเข้ารับการอบรมเพิ่มขึ้นร้อยละ 80
๒. ร้อยละ 80 ของผู้ที่เข้าร่วมการอบรมสามารถใช้แบบประเมินคัดกรอง ค้นหา ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างถูกต้อง

ระยะเวลาดำเนินงาน

เดือนพฤษภาคม - มิถุนายน 2561

งบประมาณ

ใช้งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ มีรายละเอียดดังนี้

1. กิจกรรมประชุมเตรียมงานโครงการ “ส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนในชุมชน”

1	ค่าอาหารว่างสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ (ประชุม 2 ครั้ง)	เป็นเงิน	1,000	บาท
		รวม	1,000	บาท

2. กิจกรรมการฝึก “ส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนในชุมชน”

1	ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย 1,200 บาท x 3 ชั่วโมง x 1 คน	เป็นเงิน	3,600	บาท
2	ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่ม 600 บาท x 3 ชั่วโมง x 4 คน	เป็นเงิน	7,200	บาท
3	ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 120 คน x 25 บาท x 2 มื้อ	เป็นเงิน	6,000	บาท
4	ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมและเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง 120 คน x 60 บาท x 1 มื้อ	เป็นเงิน	7,200	บาท
5	ค่าวัสดุอุปกรณ์ รายละเอียดดังนี้	เป็นเงิน	10,000	บาท
	- เอกสารประกอบการบรรยายจำนวน 100 ชุด x 18 บาท	เป็นเงิน	1,800	บาท
	- สมุดปกอ่อนแบบไม่มีเส้นจำนวน 100 เล่ม x 15 บาท	เป็นเงิน	1,500	บาท
	- ปากกาจำนวน 2 กระปุก x 200 บาท	เป็นเงิน	400	บาท
	- แฟ้มเอกสารจำนวน 100 ชุด x 35 บาท	เป็นเงิน	3,500	บาท
	- สีชอล์กแบบ 50 สีจำนวน 10 ชุด x 175 บาท	เป็นเงิน	1,750	บาท
	- สันรูดขนาดกว้าง 5 มิลลิเมตรจำนวน 9 ชุด x 40 บาท	เป็นเงิน	360	บาท
	- กระดาษซาลาเปาจำนวน 3 โหล x 35 บาท	เป็นเงิน	105	บาท
	- กระดาษ A4 จำนวน 1 ลัง x 585 บาท	เป็นเงิน	585	บาท
		รวม	34,000	บาท

3. กิจกรรมสื่อสารและประชาสัมพันธ์

1	โปสเตอร์ ขนาด A3 จำนวน 20 แผ่นๆละ 30 บาท	เป็นเงิน	600	บาท
2	ออกแบบ 1,000 บาท	เป็นเงิน	1,000	บาท
		รวม	1,600	บาท

รวมทั้งสิ้น...สามหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน... (เงิน...36,600...บาท)

* หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทั้งหมดสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกรายการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิต สามารถดูแลสุขภาพได้ด้วยตัวเอง
2. ผู้ที่เข้ารับการอบรมมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการระบบดูแลสุขภาพร่วมกัน เกิดระบบสุขภาพชุมชนขึ้นในพื้นที่อย่างเหมาะสม
3. เกิดการสร้างเครือข่ายระดับชุมชนในการเฝ้าระวัง ดูแล และช่วยเหลือเบื้องต้นแก่ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต

การประเมินผลโครงการ

- แบบประเมินความรู้ ความเข้าใจ ก่อนเข้ารับการอบรม – หลังเข้ารับการอบรม
- แบบประเมินความพึงพอใจ

ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางสาวชญาณภัส จิตตรัตน์ กลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลหาดใหญ่

ลงชื่อ.....*ชญาณภัส จิตตรัตน์*.....ผู้เขียนโครงการ/ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางสาวชญาณภัส จิตตรัตน์)
นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ

ลงชื่อ.....*ชาน บุญรัตน์*.....ผู้เสนอโครงการ
(นางธัญชนก บุญรัตน์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวช

ลงชื่อ.....*ปิระพงษ์ ภาวสุทธิไพลีฐ*.....ผู้พิจารณาโครงการ
(นายปิระพงษ์ ภาวสุทธิไพลีฐ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหาดใหญ่

ลงชื่อ.....*อมร วงศ์วรรณ*.....ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายอมร วงศ์วรรณ)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

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


ตามมติ การประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ครั้งที่ 3/2561
เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2561 ผลการพิจารณา โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนในชุมชน ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 36,600 บาท

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน
วันที่

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายไพโร พัฒโน)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

กำหนดการ
โครงการ “ส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนในชุมชน”
เดือนพฤษภาคม 2561
ณ ห้องประชุมเทศบาลนครหาดใหญ่

08.00-08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30-09.00 น.	พิธีเปิดการอบรม โดย นายไพโร พัฒโน นายกเทศบาลนครหาดใหญ่
09.00-10.30 น.	การส่งเสริมสุขภาพจิตระดับชุมชน โดย ศาสตราจารย์นายแพทย์พิเชฐ อุดมรัตน์
10.30-12.00 น.	การเฝ้าระวังสุขภาพจิตระดับชุมชน โดย ศาสตราจารย์นายแพทย์พิเชฐ อุดมรัตน์
12.00-13.00 น.	รับประทานอาหารกลางวัน
13.00-15.00 น.	ฝึกปฏิบัติการใช้แบบประเมินและแบบคัดกรองผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิต โดย แพทย์หญิงธัญลักษณ์ วันเลี้ยง นายศิววงศ์ เพชรรัตน์ นางสาวกังสดาล จิตติถาวร นางสาวราตรี บินหริ่ม
15.00-16.30 น.	ฝึกปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชน โดย แพทย์หญิงธัญลักษณ์ วันเลี้ยง นายศิววงศ์ เพชรรัตน์ นางสาวกังสดาล จิตติถาวร นางสาวราตรี บินหริ่ม
หมายเหตุ	รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มระหว่างการอบรมเวลา 10.45-11.00 น. และ 14.30-14.45 น.

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม.....

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ).....
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ).....
- ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
 - ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ).....
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
 - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
 - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
 - ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ).....
- ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
 - ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ).....
- ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
 - ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
 - ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเมเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ).....
- ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
 - ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
 - ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
 - ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
 - ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
 - ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ).....
- ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรมให้ความรู้
 - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ).....
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
 - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ).....



บันทึกข้อตกลง



ขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
เทศบาลนครหาดใหญ่

เลขที่ ๑๗ / ๒๕๖๑

สำนักงานเลขากองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลนครหาดใหญ่ ๔๔๕ ถ.เพชรเกษม
ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐

วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๑

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ระหว่าง ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลหาดใหญ่ โดย นางสาวชฎานภัส จิตรัตน์ ตำแหน่ง นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ “โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนในชุมชน” เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ โดย ดร.ไพโร พัฒโน ในฐานะ ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการหรือกิจกรรม ในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการหรือกิจกรรมตามที่กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ได้ให้เงินอุดหนุน จำนวนทั้งสิ้น ๓๖,๖๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน) เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมาย และแผนการดำเนินของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครหาดใหญ่ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม คือ จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๓๖,๖๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันหกร้อยบาทถ้วน)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม เป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาค

ประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงิน
แนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓. ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆใน
โครงการ หรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ
หรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจาก
การกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบ โครงการหรือกิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่
ได้รับ หรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการ
ดังกล่าว ให้แก่ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม มิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หาก ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย
หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ย
ตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุน
โครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และ
ให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการ ตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของ
ทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและ
สนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรม อื่นๆต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุน ตามรูปแบบและ
ระยะเวลา ๓๐ วัน หลังเสร็จสิ้นโครงการ รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตาม แนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้า
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม
หนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจ ในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อ
ไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ) กนกนิตา จิตตวิรัตน์ ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นางสาวชญาณภัส จิตตวิรัตน์)
นักจิตวิทยาคลินิกชำนาญการ

(ลงชื่อ) ไพโรจน์ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นายไพโร พัฒน์)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

(ลงชื่อ) อรอุมา ช่วยนุกูล พยาน
(นางอรอุมา ช่วยนุกูล)

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

(ลงชื่อ) สมคิด เกียรติไพบูลย์ พยาน
(นางสมคิด เกียรติไพบูลย์)

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่