

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลเวียง

รหัสโครงการ	64 - L8300 -1-06 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภทลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการกายภาพบำบัดดูแลผู้ดูแล เพื่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เวียง
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน /หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กรโรงพยาบาลเวียง
วันอนุมัติ	30 ธ.ค. 2563
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่...1...เดือน...มีนาคม.....พ.ศ.....2564..... ถึง วันที่...30...เดือน...กันยายน.....พ.ศ.....2564.....
งบประมาณ	จำนวน.....16,800.....บาท



**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางในชุมชนเข้าถึงการดูแลทางกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่อง ลดปัจจัยที่จะก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนเช่น ติด อากาศปวดร่างกายข้างที่อ่อนแรง เป็นต้น และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางในชุมชนได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่องสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง ลดการพึ่งพาผู้ดูแล ลดภาระต่อญาติหรือผู้ดูแล

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
<b>วัตถุประสงค์โดยตรง</b>	
<b>วัตถุประสงค์</b>	<b>ตัวชี้วัดความสำเร็จ</b>
ข้อที่ 1. เพื่อให้ผู้ดูแลมีระดับภาระการดูแล (caregiver burden) ลดลง เพื่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย	1. ผู้ดูแลมีระดับภาระการดูแล (caregiver burden) ลดลง ร้อยละ 60
ข้อที่ 2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางมีระดับคะแนนการฟื้นฟูสภาพการเคลื่อนไหว (STREAM) เพิ่มขึ้น	1. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางมีคุณภาพชีวิตที่ดีโดยมีระดับคะแนนการฟื้นฟูสภาพการเคลื่อนไหว (STREAM) เพิ่มขึ้น ร้อยละ 60
ข้อที่ 3. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางมีระดับคุณภาพชีวิตที่ดี (quality of life)	1. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางมีคุณภาพชีวิตที่ดีโดยมีระดับคะแนน EQ-5D-5L ในระดับสุขภาพแข็งแรง



กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก ไชน์ ประชุม รมรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
1.ประชุมเพื่อวางแนวทางในการดำเนินโครงการ -กำหนดผู้รับผิดชอบงาน ติดต่อหน่วยอบต.แฉ่งเพื่อขออนุเคราะห์ อำนวยความสะดวกในการดำเนินโครงการ		
2.สำรวจและกำหนดสถานที่ในการดำเนินโครงการ		
3.ประชาสัมพันธ์โครงการ	- ค่าป้ายไวนิลขนาด -rallup 1 เมตร x2 เมตร จำนวน 1 แผ่น =1700 บาท	
4.จัดกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ที่อยู่ในระยะที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟู สมรรถภาพต่อเนื่องโดยการใช้กายอุปกรณ์ 4.1.จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(อสม.ญาติผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 30 คน) -การประชุมระดับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วย Bathel index -การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม Enviroment -การเคลื่อนไหวและการออกกำลังกายโดยผู้ดูแล Passive ROM exercise -การฝึกเคลื่อนไหวบนเตียงและการทำกิจวัตรประจำวันบนเตียง Bed mobility and ADL -การฝึกทรงตัว Balance training	-ค่าอาหารกลางวันจำนวน 50 บาท x20 คน x 2 วัน = 2,000 บาท -ค่าอาหารว่าง จำนวน 2 มื้อๆละ 25 บาท x 20 คน x 2 วัน = 2,000บาท - ค่าคู่มือการลบบ้านเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง 55 บาท x20 เล่ม=1,100 บาท	
4.2.จัดอบรมในรูปแบบปฏิบัติการด้านฟื้นฟูสมรรถภาพโดยการเรียนรู้ จากกรณีศึกษา	-ค่าอาหารกลางวันจำนวน 50 บาท x20 คน = 1,000 บาท -ค่าอาหารว่าง จำนวน 2 มื้อๆละ 25 บาท x 20คน = 1,000 บาท	
4.3.จัดกิจกรรมติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ระยะกลางต่อเนื่องที่บ้าน	-ค่าอาหารกลางวันจำนวน 50 บาท x20 คน x4 วัน = 4,000 บาท -ค่าอาหารว่าง จำนวน 2 มื้อๆละ 25 บาท x 20คน x 4 วัน = 4,000 บาท	
	รวม.....16,800.....บาท	



7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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

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

- / 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

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

- / 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- / 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- / 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- / 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- / 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- / 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

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



#### 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

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

#### 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

#### 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- / 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- / 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....



7.4.5.1กลุ่มผู้สูงอายุ

- 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- / 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- / 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.5.2กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- / 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- / 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 7.4.5.2.9อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.6กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

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



7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

/ 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

/ 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....

7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....นางสาวสุนีย์.....มะริเป็น.....)

ตำแหน่ง.....นักกายภาพบำบัดชำนาญการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 15 ค.ก. 69 .....



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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลเวียง.....  
ครั้งที่ .....1.../2564... เมื่อวันที่ ...30...ธันวาคม...2563...ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน .....16,800.....บาท  
เพราะ...โครงการกายภาพบำบัดดูแลผู้ดูแล เพื่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย เป็นโครงการเพื่อให้ผู้ป่วย  
โรคหลอดเลือดสมองระยะกลางมีระดับคะแนนการฟื้นฟูสภาพการเคลื่อนไหว (STREAM) เพิ่มขึ้น.....

|| ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

|| ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน  
วันที่...(เมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้น...ภายในปีงบประมาณ...2564).....

ลงชื่อ .....

(.....นางสาวจุฑามณี ทามะ.....)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เวียง

วันที่ เดือน พ.ศ. ....30...ธันวาคม .....2563....



# โครงการกายภาพบำบัดดูแลผู้ดูแล เพื่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แฉัง

เลขที่ข้อตกลง 8/2564

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แฉัง

ตำบลแฉัง อำเภอแฉัง จังหวัดนราธิวาส 96160

วันที่ 27 มกราคม 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แฉัง ระหว่าง โรงพยาบาลแฉัง โดย นางสาวสุนีย์ มะรีเป็น ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการกายภาพบำบัดดูแลผู้ดูแล เพื่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แฉัง ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แฉัง โดย นางสาวจุฑามณี หามะ ในฐานะประธานคณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แฉัง ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แฉัง ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 16,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.แฉัง และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 16,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็น หลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการ อนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้ สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณ ในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ



- 3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
- 4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
- 5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

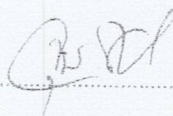
กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นางสาวสุนีย์ มะริเป็น)

โรงพยาบาลวัง  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นางสาวจุฑามณี หามะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัง  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

( นายสมชาย คำมั่ง )

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

( นายสมชาย คำมั่ง )

กรรมการ





กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเวียง  
เลขที่ ๒๓๔/๑๒ หมู่ ๒ ตำบลเวียง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส  
โทรศัพท์ ๐๗๓-๖๕๕๓๓๙๓ โทรสาร ๐๗๓-๖๕๕๓๓๙๓

ที่ สปสข ๒๕๖๔/๔๓

๒๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งให้มาทำบันทึกข้อตกลง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียง

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลเวียง ที่ นธ ๐๐๓๒.๓๐๔/๖๗ ลงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึงโรงพยาบาลเวียง ได้ขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการกายภาพบำบัดดูแลผู้ดูแล เพื่อ  
คุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๖,๘๐๐ บาท นั้น

บัดนี้ ทางกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเวียง ได้ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณที่จะ  
ทำการเบิกจ่ายได้ จึงขอให้ทางโรงพยาบาลเวียง มาจดบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนประกอบใช้ในการ  
เบิกจ่ายเงินสนับสนุนให้ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจุฑามณี หามะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเวียง

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เวียง

งานสปสข.(กองสวัสดิการสังคม)

โทร/โทรสาร ๐๗๓๖๕๕๓๓๙๓





กองทุนหลักประกันสุขภาพขององค์การบริหารส่วนตำบลเวียง  
เลขที่ ๒๓๔/๑๒ หมู่ ๒ ตำบลเวียง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส  
โทรศัพท์ ๐๗๓-๖๕๙๓๙๓ โทรสาร ๐๗๓-๖๕๙๓๙๓

ที่ สปสช. ๒๕๖๔/๐๗

๒๐ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเวียง

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลเวียง ที่ นธ ๐๐๓๒.๓๐๔/๑๑๖๖ ลงวันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงานโครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ  
๒. ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ โรงพยาบาลเวียง ได้แจ้งขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเวียง เพื่อนำมาใช้จ่ายตามโครงการกายภาพบำบัดดูแลผู้ดูแล เพื่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยมีวัตถุประสงค์ให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วย เป็นโครงการเพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางมีระดับคะแนนการฟื้นฟูสภาพการเคลื่อนไหว (STREAM) เพิ่มขึ้น โดยกำหนดกิจกรรมตั้งแต่วันที่ ๑ เดือน มีนาคม ๒๕๖๔ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน ๒๕๖๔ ณ โรงพยาบาลเวียง ซึ่งในการดำเนินงานจะมีค่าใช้จ่ายต่างๆในการจัดกิจกรรมตามโครงการกายภาพบำบัดดูแลผู้ดูแล เพื่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดหนังสือ ที่อ้างถึงนั้น

บัดนี้ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเวียง ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณสนับสนุนโครงการกายภาพบำบัดดูแลผู้ดูแล เพื่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เรียบร้อยแล้วในคราวประชุมครั้งที่ ๓/๒๕๖๔ เมื่อพุธ ที่ ๓๐ เดือน ธันวาคม ๒๕๖๓ วงเงินงบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน ๑๖,๘๐๐.-บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หากทางโรงพยาบาลเวียง มีความประสงค์ที่จะเบิกจ่ายเงินให้แจ้งมายังกองทุนฯ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้ทางโรงพยาบาลเวียง ดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการและเมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯรับทราบ และให้องค์การบริหารส่วนตำบลเวียง เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบกรณีที่มีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเวียงต่อไป ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒. สำหรับการเบิกจ่ายเงินเมื่อจะดำเนินการโครงการ ให้โรงพยาบาลเวียงแจ้งความประสงค์ขอเบิกเงินมายังกองทุนฯ อีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจุฑามณี ทามะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเวียง

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เวียง

งาน สปสช.(กองสวัสดิการสังคม)

โทร/โทรสาร ๐๗๓๖๕๙๓๙๓



## สารบัญ

เรื่อง	หน้า
สารบัญ	1
บทสรุป	2
รายงานผลการดำเนินงาน	3
กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง	3
กิจกรรมที่ 2 จัดอบรมในรูปแบบปฏิบัติการด้านฟื้นฟูสมรรถภาพโดยการ เรียนรู้จากกรณีศึกษา	8
กิจกรรมที่ 3 จัดกิจกรรมติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองระยะกลางต่อเนื่องที่บ้าน	10
ภาคผนวก	16
1. สำเนาโครงการที่ได้รับอนุมัติ	
2. สำเนาหนังสือเชิญกลุ่มเป้าหมาย ประชาสัมพันธ์ และสำเนาเอกสารอื่นๆ	
3. สำเนาบันทึกรายชื่อความอนุมัติจัดซื้อ - จัดจ้าง	
4. สำเนาการจ้างทำวัสดุโฆษณาและเผยแพร่	
5. สำเนาการจัดซื้อวัสดุงานบ้าน งานครัว	
6. สำเนาการจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์	
7. ใบลงทะเบียน/สำเนาใบลงทะเบียน	
8. เอกสารการเบิกจ่ายค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม	



## บทสรุป

โครงการกายภาพบำบัดดูแลผู้ดูแล เพื่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ปี 2565 มีวัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางในชุมชนเข้าถึงการดูแลทางกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่อง ลดปัจจัยที่จะก่อเกิดภาวะแทรกซ้อนเช่นข้อติด อาการปวดร่างกายข้างที่อ่อนแรง เป็นต้น และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น 2. เพื่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางในชุมชนได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่องสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง ลดการพึ่งพาผู้ดูแล ลดภาระต่อญาติหรือผู้ดูแล กลุ่มเป้าหมายเป็นประชาชนทุกกลุ่มวัยมีตั้งแต่เด็กวัยรุ่น วัยทำงาน ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการ เป็นต้น โดยมีทั้งหมด 3 กิจกรรม กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง กิจกรรมที่ 2 ให้ความรู้การทำกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองกิจกรรมที่ 2 จัดอบรมในรูปแบบปฏิบัติการด้านฟื้นฟูสมรรถภาพโดยการเรียนรู้จากกรณีศึกษา กิจกรรมที่ 3 จัดกิจกรรมติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางต่อเนื่องที่บ้าน โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแวง เป็นเงิน 16,800 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

โครงการนี้จัดขึ้น ณ ห้องประชุมสิรินธร โรงพยาบาลแวง ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพชุมชน อบต.แวง และ พื้นที่ตำบลแวง อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส โดยเริ่มจัดกิจกรรมต่างๆตั้งแต่วันที่ 20-22 กรกฎาคม 2565 และวันที่ 22-25 สิงหาคม 2565 โดย โดยมีกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการตามกิจกรรมต่างๆ คิดเป็นร้อยละ 100 ของจำนวนกลุ่มเป้าหมาย ผลการดำเนินการโครงการสรุปได้ดังนี้

กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้เกี่ยวกับกิจกรรมต่างๆเพิ่มมากขึ้น อีกทั้งได้รับการดูแลสุขภาพด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัดอย่างครบถ้วน ในการจัดโครงการกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจในการกิจกรรมในครั้งนี้โดยภาพรวม อยู่ในระดับ ดีมาก โดยภาพรวมแล้วการจัดกิจกรรมในครั้งนี้ประชาชนได้รับประโยชน์อย่างมาก เห็นสมควรที่จะให้มีการจัดกิจกรรมในรูปแบบเดียวกันนี้ต่อไป

ผู้สรุปโครงการ  
นางสาวสุนีย์ มะรีเป็น  
นักกายภาพบำบัดชำนาญการ



## รายงานผลการดำเนินงาน

### 1. ความเป็นมาและความสำคัญของโครงการและการประเมินโครงการ

โครงการกายภาพบำบัดดูแลผู้ดูแล เพื่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ปี 2565 ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ โดยกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเวียง ซึ่งเป็นโครงการฟื้นฟูและส่งเสริมการดูแลสุขภาพทางกายภาพบำบัด โดยอาศัยการนำเอาองค์ความรู้ด้านกายภาพบำบัด เพื่อส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ ในประชาชนทุกกลุ่มวัยมีตั้งแต่เด็กวัยเรียน วัยทำงาน ผู้อายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการ เป็นต้น โดยมีทั้งหมด 3 กิจกรรม กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง กิจกรรมที่ 2 จัดอบรมในรูปแบบปฏิบัติการด้านฟื้นฟูสมรรถภาพโดยการเรียนรู้จากกรณีศึกษา กิจกรรมที่ 3 จัดกิจกรรมติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางต่อเนื่องที่บ้าน โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเวียง เป็นเงิน 16,800 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

### 2. วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางในชุมชนเข้าถึงการดูแลทางกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่อง ลดปัจจัยที่จะก่อเกิดภาวะแทรกซ้อนเช่นข้อติด อาการปวดร่างกายข้างที่อ่อนแรง เป็นต้น และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางในชุมชนได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่องสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง ลดการพึ่งพาผู้ดูแล ลดภาระต่อญาติหรือผู้ดูแล กลุ่มเป้าหมายเป็นประชาชนทุกกลุ่มวัยมีตั้งแต่เด็ก วัยเรียน วัยทำงาน ผู้อายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการ

### 3. รายละเอียด ขอบเขต และผลของการดำเนินกิจกรรม

#### 3.1 กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

##### 1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจการรักษาด้วยวิธีการทางกายภาพบำบัด
2. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ สามารถดูแลสุขภาพของตนเองเบื้องต้นได้ด้วยวิธีทางกายภาพบำบัด

##### 2. เป้าหมายของโครงการ

ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีตั้งแต่เด็กวัยเรียน วัยทำงาน ผู้อายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการ เป็นต้น จำนวน 20 คน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลเวียง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

##### 3. สถานที่และวันเวลาดำเนินงาน

ณ ห้องประชุมสิรินธร โรงพยาบาลเวียง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส วันที่ 20-21 กรกฎาคม 2565 เวลา 8.30-16.30 น.

##### 4. กำหนดการดำเนินงานและกิจกรรมที่สำคัญ

20 กรกฎาคม 2565

- |                 |   |
|-----------------|---|
| 08.30 - 08.45น. | -ลงทะเบียน  |
| 09.00- 10.30 น. | -ให้ความรู้เกี่ยวกับความเป็นมาและความสำคัญของกายภาพบำบัด<br>โดยนางสาวสุนีย์ มะรีเป็น นักกายภาพบำบัดชำนาญการ         |
| 10.30-12.00 น   | - ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคทางกายภาพบำบัดและการรักษาทางกายภาพบำบัด<br>โดย นางสาวสุนีย์ มะรีเป็น นักกายภาพบำบัดชำนาญการ |
| 12.00-13.00 น.  | - พักรับประทานอาหารเที่ยง   |
| 13.00-14.30 น.  | - แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ   |



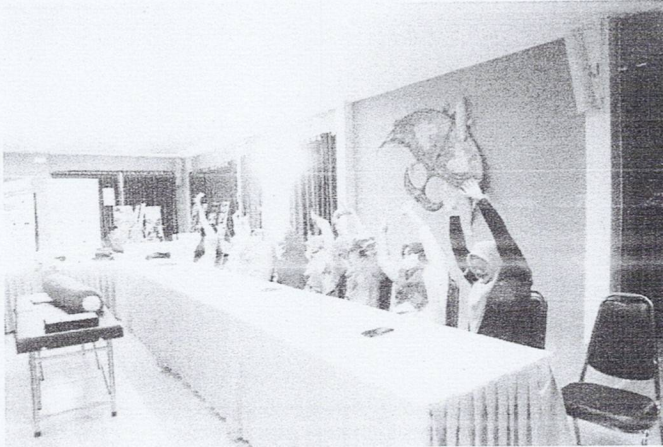
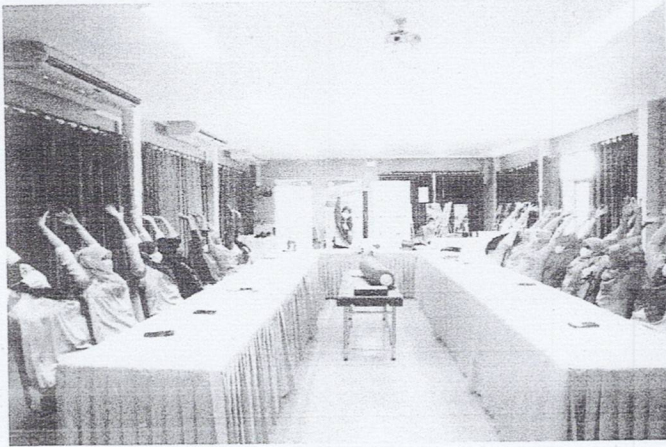
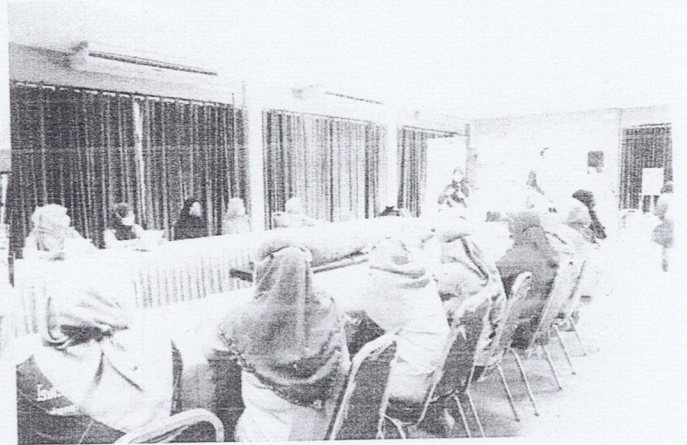
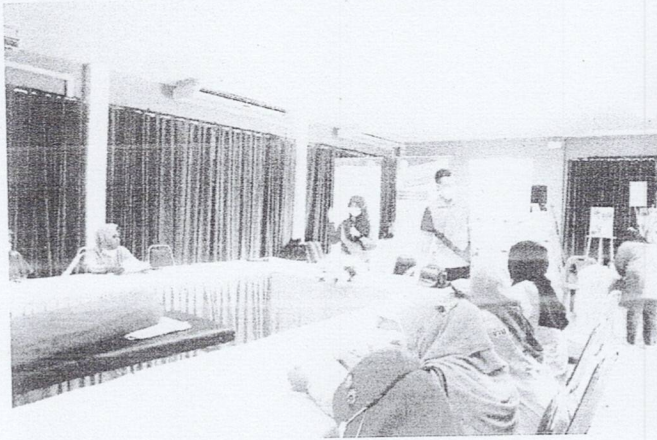
- 15.30-16.30 น. -สรุปผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้
- 21 กรกฎาคม 2565
- 08.30 - 08.45น. -ลงทะเบียน
- 09.00- 12.00 น. -การดูแลสุขภาพอนามัยอย่างไรดี โดยนางสิรินทร์ ชัยเกษตรถาวร  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
1. การให้อาหารทางสายยาง
  2. การดูแลระบบขับถ่าย
  3. การดูแลคาสายสวนปัสสาวะ
  4. การดูแลผู้ป่วยระยะท้าย Palative care
- 12.00-13.00 น. -พักรับประทานอาหารเที่ยง
- 13.00-14.30 น. -แบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ
- 15.30-16.30 น. -สรุปผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้

#### 5. ผลการดำเนินกิจกรรม

จากการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทางกายภาพบำบัดให้ความรู้เกี่ยวกับความเป็นมาและความสำคัญของกายภาพบำบัด ความรู้เกี่ยวกับโรคทางกายภาพบำบัดการรักษาทางกายภาพบำบัด และการดูแลสุขภาพอนามัยทางการพยาบาล กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องโรคทางกายภาพบำบัดและการรักษาทางกายภาพบำบัด โดยก่อนการอบรมคะแนนความรู้เกี่ยวกับโรคทางกายภาพบำบัดและการรักษาทางกายภาพบำบัด เฉลี่ยร้อยละ 65.7 หลังการอบรมกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับโรคทางกายภาพบำบัดและการรักษาทางกายภาพบำบัด คะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 88.4 และโดยภาพรวมในการจัดโครงการกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจในการกิจกรรมในครั้งนี้โดยภาพรวม อยู่ในระดับ ดีมาก

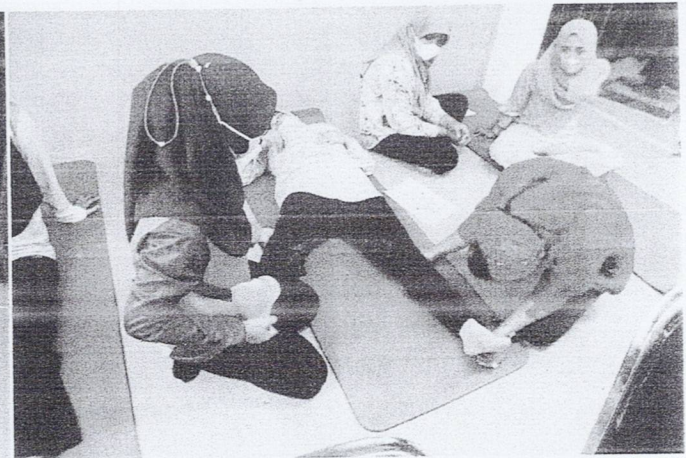
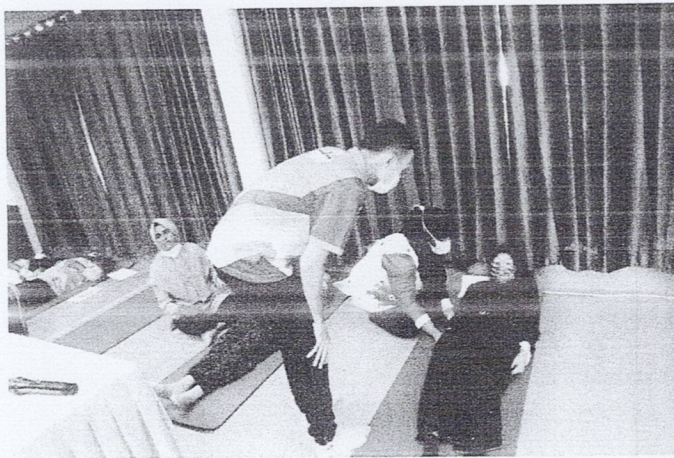
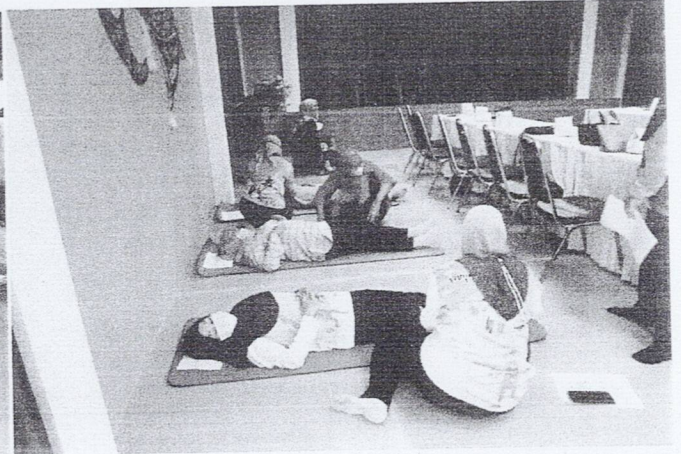
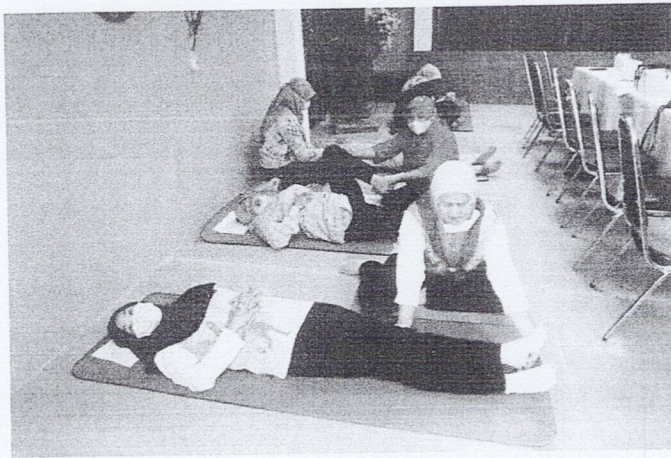


6. ภาคผนวก



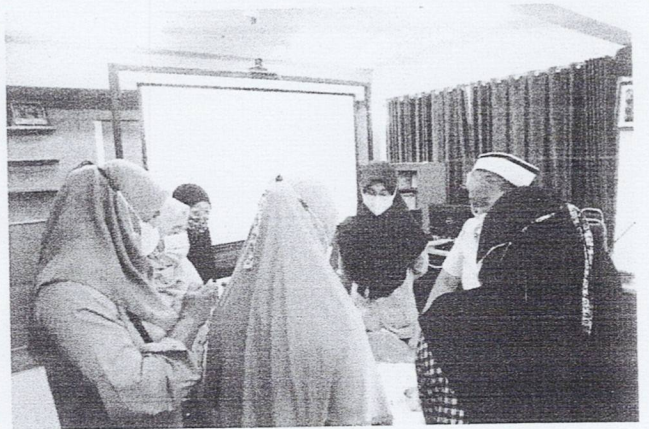
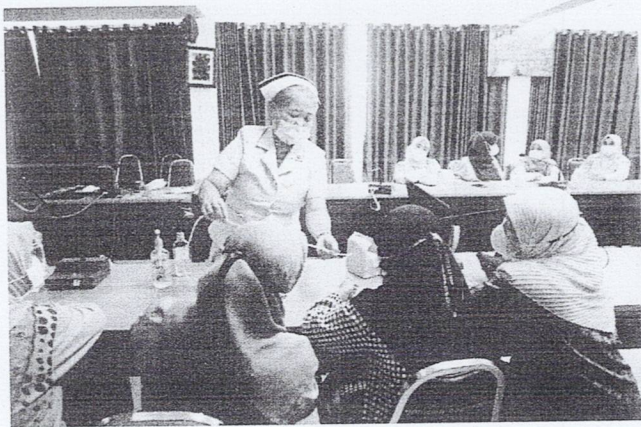
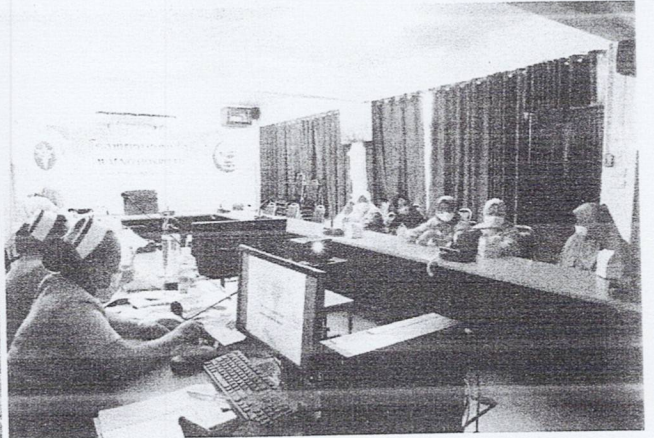
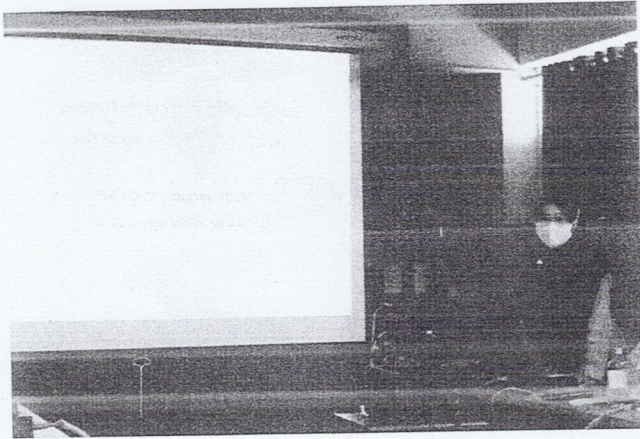


6. ภาคผนวก





6. ภาคผนวก





### 3.2 กิจกรรมที่ 2 จัดอบรมในรูปแบบปฏิบัติการด้านฟื้นฟูสมรรถภาพโดยการเรียนรู้จากกรณีศึกษา

#### 1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง
2. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เรื่องการดูแลทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจากกรณีศึกษา

#### 2. เป้าหมายของโครงการ

ประชาชนทั่วไปและประชาชนญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน 20 คน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลเวียง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

#### 3. สถานที่และวันเวลาดำเนินงาน

ศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพชุมชน ขององค์การบริหารส่วนตำบลเวียง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส  
วันที่ 22 กรกฎาคม 2565 เวลา 8.30 -14.30 น.

#### 4. กำหนดการดำเนินงานและกิจกรรมที่สำคัญ

เวลา 08.30-08.45น. -ลงทะเบียน

เวลา 09.00-12.00 น. -ให้ความรู้เรื่องการดูแลทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จากกรณีศึกษาเคสที่1ผู้ป่วยอ่อนแรงแขนขาข้างขวา

เวลา 10.30-12.00 น. - ให้ความรู้หลักการทำกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

เวลา 12.00-13.00 น. - พักรับประทานอาหารเที่ยง

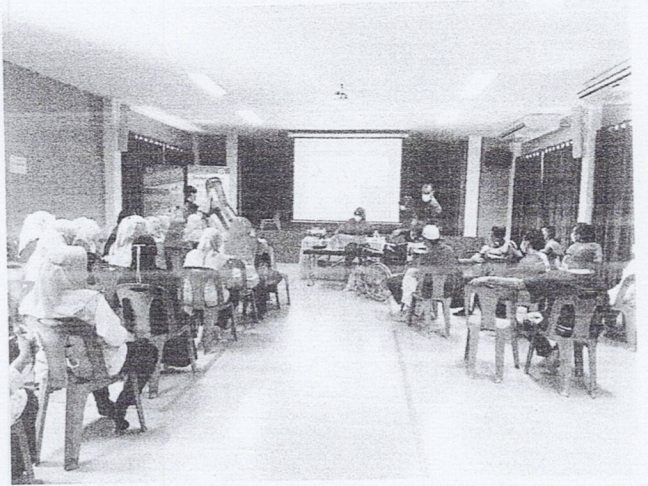
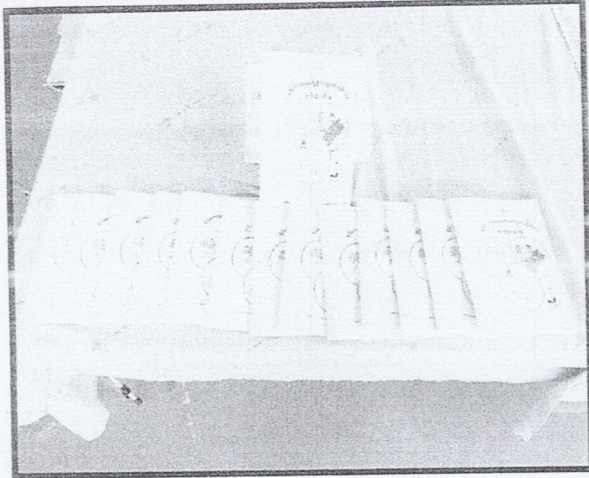
เวลา 13.00-14.30 น. -ให้ความรู้เรื่องการดูแลทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จากกรณีศึกษาเคสที่2 ผู้ป่วยเดินด้วยกายอุปกรณ์

#### 5. ผลการดำเนินกิจกรรม

จากการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพให้ความรู้เกี่ยวกับการโรคหลอดเลือดสมองและการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองด้วยวิธีทางกายภาพบำบัด กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองและการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองด้วยวิธีทางกายภาพบำบัด โดยก่อนการอบรมคะแนนผู้ดูแลมีระดับภาระการดูแล (caregiver burden) ร้อยละ 81 หลังการอบรมกลุ่มเป้าหมายมีคะแนนผู้ดูแลมีระดับภาระการดูแล (caregiver burden) คะแนนเฉลี่ยลดลงเป็นร้อยละ 48.1



6. ภาคผนวก





### 3.3 กิจกรรมที่ 3 จัดกิจกรรมติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางต่อเนื่องที่บ้าน

#### 1. วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้และทักษะเรื่องการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้องทางกายภาพบำบัด
2. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางมีคุณภาพชีวิตที่ดีโดยมีระดับคะแนน EQ-5D-5L ในระดับสุขภาพแข็งแรง

#### 2. เป้าหมายของโครงการ

ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีตั้งแต่เด็กวัยเรียน วัยทำงาน ผู้อายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้พิการ เป็นต้น จำนวน 50 คน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลเวียง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

#### 3. สถานที่และวันเวลาดำเนินงาน

ในเขตพื้นที่รับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนตำบลเวียง อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส วันที่ 24-27 สิงหาคม 2565 เวลา 8.30-14.30 น.

#### 4. กำหนดการดำเนินงานและกิจกรรมที่สำคัญ

วันที่ 24 สิงหาคม 2565 เยี่ยมบ้านนางรอมะ ลือโม๊ะ

- |      |                 |   |
|------|-----------------|---|
| เวลา | 08.30 - 08.45น. | - ลงทะเบียน   |
| เวลา | 09.00- 10.30 น. | -ชี้แจงการตรวจร่างกายผู้ป่วย การทำกายภาพบำบัดของผู้ป่วย |
| เวลา | 10.30-12.00 น   | - ลงเยี่ยมพื้นที่บ้านผู้ป่วยและปฏิบัติ                  |
| เวลา | 12.00-13.00 น.  | -พักรับประทานอาหารเที่ยง                                |
| เวลา | 13.00-14.30 น.  | -สรุปผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้                            |

วันที่ 25 สิงหาคม 2565 เยี่ยมบ้านนายสมาน มามะ

- |      |                 |   |
|------|-----------------|---|
| เวลา | 08.30 - 08.45น. | - ลงทะเบียน   |
| เวลา | 09.00- 10.30 น. | -ชี้แจงการตรวจร่างกายผู้ป่วย การทำกายภาพบำบัดของผู้ป่วย |
| เวลา | 10.30-12.00 น   | - ลงเยี่ยมพื้นที่บ้านผู้ป่วยและปฏิบัติ                  |
| เวลา | 12.00-13.00 น.  | -พักรับประทานอาหารเที่ยง                                |
| เวลา | 13.00-14.30 น.  | -สรุปผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้                            |

วันที่ 26 สิงหาคม 2565 เยี่ยมบ้านนางปีเตาะ สามะ

- |      |                 |   |
|------|-----------------|---|
| เวลา | 08.30 - 08.45น. | - ลงทะเบียน   |
| เวลา | 09.00- 10.30 น. | -ชี้แจงการตรวจร่างกายผู้ป่วย การทำกายภาพบำบัดของผู้ป่วย |
| เวลา | 10.30-12.00 น   | - ลงเยี่ยมพื้นที่บ้านผู้ป่วยและปฏิบัติ                  |
| เวลา | 12.00-13.00 น.  | -พักรับประทานอาหารเที่ยง                                |
| เวลา | 13.00-14.30 น.  | -สรุปผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้                            |

วันที่ 27 สิงหาคม 2565 เยี่ยมบ้านนายสุลกีปลี มะนอ

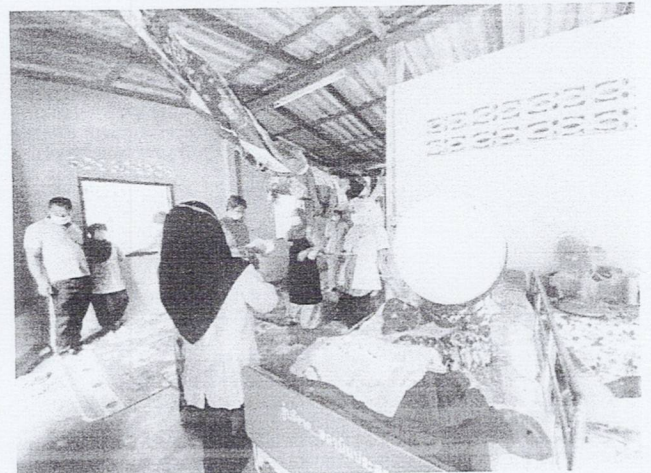
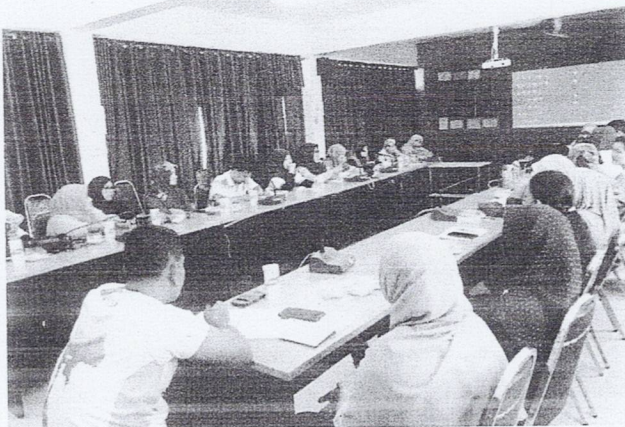
- |      |                 |   |
|------|-----------------|---|
| เวลา | 08.30 - 08.45น. | - ลงทะเบียน   |
| เวลา | 09.00- 10.30 น. | -ชี้แจงการตรวจร่างกายผู้ป่วย การทำกายภาพบำบัดของผู้ป่วย |
| เวลา | 10.30-12.00 น   | - ลงเยี่ยมพื้นที่บ้านผู้ป่วยและปฏิบัติ                  |
| เวลา | 12.00-13.00 น.  | -พักรับประทานอาหารเที่ยง                                |
| เวลา | 13.00-14.30 น.  | -สรุปผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้                            |



### 5. ผลการดำเนินงานกิจกรรม

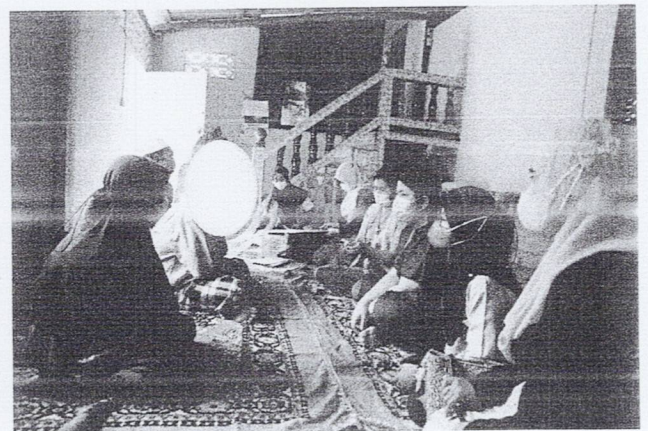
จากการดำเนินกิจกรรมติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางต่อเนื่องที่บ้าน กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับการเคลื่อนไหวร่างกายและการดูแลทางกายภาพบำบัดเบื้องต้นและการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้องทางกายภาพบำบัด เฉลี่ยร้อยละ 68.2 หลังการอบรมกลุ่มเป้าหมายมีความรู้การออกกำลังกายเฉพาะส่วนและการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้องทางกายภาพบำบัด คะแนนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 92.6 ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางมีคุณภาพชีวิตที่ดีโดยมีระดับคะแนน EQ-5D-5L ในระดับสุขภาพแข็งแรงคะแนนเฉลี่ย 0.097 กลุ่มเป้าหมายได้ลงปฏิบัติจากผู้ป่วยจริง โดยสามารถเคลื่อนไหวร่างกายและการดูแลทางกายภาพบำบัดเบื้องต้นโดยภาพรวมในการจัดโครงการกลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจในการกิจกรรมในครั้งนี้โดยภาพรวม อยู่ในระดับ ดีมาก

### 6. ภาคผนวก



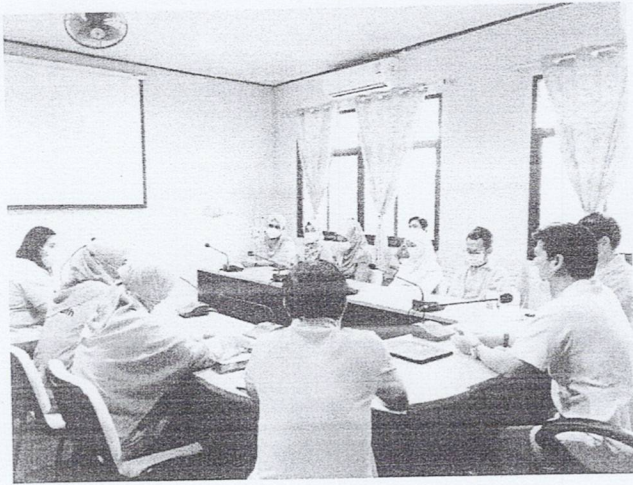


6. ภาคผนวก



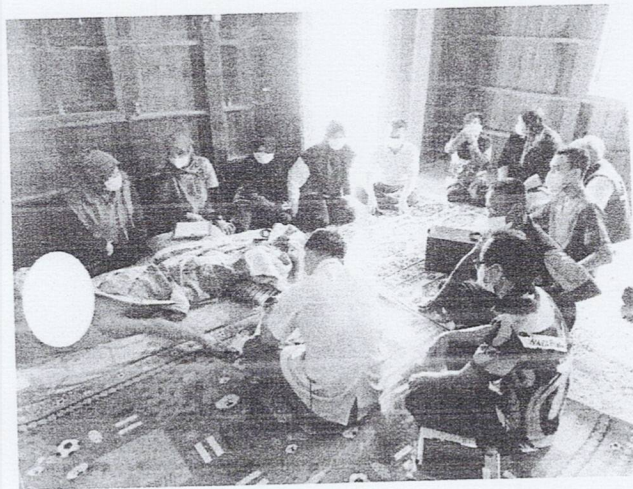
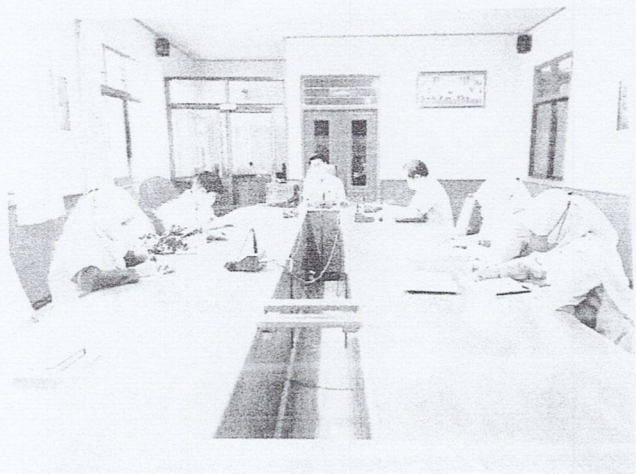


6. ภาคผนวก





6. ภาคผนวก





## 4. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

## 4.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

 บรรลุตามวัตถุประสงค์ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

## 4.2 จำนวนผู้เข้าร่วมในกิจกรรม

1. กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง  
ประชาชนทั่วไป 20 คน

2. กิจกรรมที่ 2 จัดอบรมในรูปแบบปฏิบัติการด้านฟื้นฟูสมรรถภาพโดยการเรียนรู้จากกรณีศึกษา  
ประชาชนทั่วไปและญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง จำนวน 20 คน

3. กิจกรรมที่ 3 จัดกิจกรรมติดตามฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง  
ต่อเนื่องที่บ้านประชาชนทั่วไป จำนวน 20 คน

## 5. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	16,800 บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	16,800 บาท	คิดเป็นร้อยละ	100%
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	- บาท	คิดเป็นร้อยละ	

## 6. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

 ไม่มี มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ).....



## ภาคผนวก

1. สำเนาโครงการที่ได้รับอนุมัติ
2. สำเนาหนังสือเชิญกลุ่มเป้าหมาย ประชาสัมพันธ์ และสำเนาเอกสารอื่นๆ
3. สำเนาบันทกข้อความอนุมัติจัดซื้อ - จัดจ้าง
4. สำเนาการจ้างทำวัสดุโฆษณาและเผยแพร่
5. สำเนาการจัดซื้อวัสดุงานบ้าน งานครัว
6. ใบลงทะเบียน/สำเนาใบลงทะเบียน
7. เอกสารการเบิกจ่ายค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม