



(10)

1-19-(64)-

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลนครหาดใหญ่
เลขที่รับ ๑๑๑
วันที่ 3 มิ.ย. 2563 เวลา 16.30 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (ศูนย์บริการฯพ่อพรหม) โทร.๐๗๕-๒๕๕๘๐๔

ที่ สข ๕๒๑๑๐/ ๗๖๕๑

วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติส่งโครงการเพื่อเสนอขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

เรียน นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

ด้วยศูนย์บริการสาธารณสุขพ่อพรหมทองสองยอด สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้จัดทำโครงการตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้ในการบริหารเท้า การนวดเท้าและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการถูกตัดเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน

ในการนี้ ศูนย์บริการสาธารณสุขพ่อพรหมทองสองยอด สำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จึงขออนุมัติส่งโครงการตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ รายละเอียดโครงการตามเอกสารที่แนบท้ายมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสุปราณี บุญธรรม)

หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุขพ่อพรหมทองสองยอด

(นายณตฤณ เพ็ชรมี)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

(นางบุญยาพร แสนศรีจันทร์)

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

11 พ.ย. 2563

นางสาวกรรณา ทองแกมมาก

(นางสาวกรรณา ทองแกมมาก)
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่
นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

๑.๑๕
๖๕๕๗

วัตถุประสงค์/เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑ เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้ในการบริหารเท้าและขนาดเท้า	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้ในการบริหารเท้าและขนาดเท้า	
ข้อที่ ๒ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการถูกตัดเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน	ผู้ป่วยเบาหวานมีพฤติกรรมการดูแลเท้าที่ถูกต้องเหมาะสม	
ข้อที่ ๓ เพื่อตรวจสอบสุขภาพเท้าผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจสอบสุขภาพเท้าร้อยละ ๙๐	
วิธีดำเนินการ ๑. ศูนย์บริการสาธารณสุขพ่อบรมทองสองยอดประสานงานกับเครือข่ายหน่วยบริการและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ๒. จัดทำโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่ ๓. จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน ๔. จัดประชุม อสม. และเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุขพ่อบรมทองสองยอด ๕. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ การให้บริหารเท้า ขนาดเท้า และการดูแลเท้าแก่ผู้ป่วยเบาหวาน ๖. ตรวจสอบและประเมินสุขภาพเท้าผู้ป่วยเบาหวานและบันทึกผลการตรวจสอบสุขภาพในรูปแบบฟอร์มการตรวจพร้อมให้สุขศึกษารายบุคคล ๗. เมื่อผลการตรวจประเมินสุขภาพเท้าผู้ป่วยเบาหวานมีความผิดปกติ ส่งพบแพทย์เพื่อตรวจวินิจฉัยที่ถูกต้องต่อไป ๘. สรุปและประเมินโครงการเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ		
กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยเบาหวานในเขตพื้นที่รับผิดชอบและผู้ป่วยเบาหวานในเขตเทศบาลนครหาดใหญ่ที่มารับบริการรักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุขพ่อบรมทองสองยอด อย่างต่อเนื่อง จำนวน ๑๐๐ คน		
ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. กิจกรรมตรวจประเมินสุขภาพเท้า	- ค่าชุด ตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน (Neuro pen) จำนวน ๒ชุดๆ ละ ๓,๘๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๗,๖๐๐ บาท	ม.ค-ก.ย.๖๔
๒. กิจกรรมจัดอบรมให้ความรู้สำหรับผู้ป่วยเบาหวาน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๑๐๐ คนจำนวน ๑ มื้อ รวมเป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	ม.ค-ก.ย.๖๔
๓. กิจกรรมประชาสัมพันธ์	ค่าป้ายไวเนลประชาสัมพันธ์โครงการข้อความ “โลโก้เทศบาล ชื่อโครงการวันที่ เวลา สถานที่” พิมพ์สี ๔ สี ขนาด ๑ x ๒ เมตร ตารางเมตรละ ๑๕๐ บาท จำนวน ๑ ผืน รวมเป็นเงิน ๓๐๐ บาท	ม.ค-ก.ย ๖๔
รวมทั้งสิ้น ๑๐,๔๐๐บาท		
หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้		

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับความรู้ในการดูแลเท้าการนวดเท้า และมีความตระหนักถึงความสำคัญการดูแลเท้าได้ดีด้วยตนเอง
๒. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจประเมินสุขภาพเท้าและเมื่อผลการตรวจผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจวินิจฉัยที่ถูกต้องต่อไป
๓. ผู้ป่วยเบาหวานมีพฤติกรรมการดูแลเท้าที่ถูกต้อง

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....ศูนย์บริการสาธารณสุขพ่อบรรณทองสองยอด.....

- 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. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒สนับสนุนการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
 - ๗.๒.๓สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
 - ๗.๒.๔สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
 - ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐ (๕)]
- ๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)
 - ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
 - ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
 - ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
 - ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....

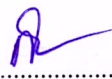
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....๑๐๐คน.....
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

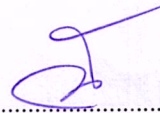
- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒ 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/ความฉลาดทางปัญญาและ
 อารมณ์
 - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

- 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 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/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 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/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

ลงชื่อ..........ผู้เสนอโครงการ
(นางสุปราณี บุญธรรม)

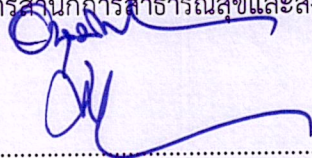
หัวหน้าศูนย์บริการสาธารณสุขพ่อบรมทองสองยอด

ลงชื่อ..........ผู้พิจารณาโครงการ
(นายณตฤณ เพ็ชรมี)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ลงชื่อ..........ผู้พิจารณาโครงการ
(นางpunyaporn แสนศรีจันทร์)

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ..........
(นายกิตติ เรืองเรืองกุลฤทธิ์)

ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่
ครั้งที่.....๓.... /๒๕๖๔ เมื่อวันที่.....๒๙ มกราคม ๒๕๖๔..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๑๐,๔๐๐..... บาท
เพราะ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่
.....
- ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

- ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)

ภายในวันที่๓๐ กันยายน ๒๕๖๔.....

ลงชื่อ

(นายวินัย ปิ่นทอง)

รองปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีนครหาดใหญ่
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครหาดใหญ่

วันที่-เดือน-พ.ศ. 29 ม.ค. 2564