

ชื่อ โครงการพัฒนาการเข้าถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพ

1. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมดำเนินงานตามโครงการ

จัดทำโครงการโดยกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลเขาชัยสน จากที่ได้รวบรวมผู้ป่วยที่มีปัญหาทางด้านเศรษฐกิจ ครอบครัว สังคม ส่งผลให้ผู้ป่วยมีความยากลำบากในการเดินทางมารับบริการด้านการแพทย์ โดยผู้เข้าร่วมโครงการทั้งสิ้นจำนวน 29 คน โดยได้จัดบริการรับส่งเพื่อให้ผู้ป่วยมาฟื้นฟูยังโรงพยาบาลเขาชัยสน บัดนี้ การดำเนินโครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ ผู้ป่วยได้เข้ารับบริการการฟื้นฟูอย่างทั่วถึงมากยิ่งขึ้น ตลอดจนผู้ป่วยสามารถกลับไปช่วยเหลือตัวเองและทำกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้น

ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุวัตถุประสงค์

() บรรลุตามวัตถุประสงค์

() ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน โครงการ 29 คน

2. การเบิกจ่ายงบประมาณ

- งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,000 บาท
- งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,000 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
- งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ 0 บาท คิดเป็นร้อยละ 0

3. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

() ไม่มี

() มี

ปัญหา/อุปสรรค เนื่องจากผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องการมาตามในตารางนัด จึงทำให้ไม่สามารถนัดผู้ป่วยให้มาตามแผนที่ได้จัดไว้

แนวทางการแก้ไข ผู้ป่วยตามนัดในตารางที่ไม่สามารถมาได้ก็ให้เลื่อนมาในครั้งถัดไป และติดต่อผู้ป่วยคนอื่นที่สามารถมาได้ให้มาแทนในวันนั้น

ลงชื่อ..... น.น.อ. น.น.น.

(นางสาวนัยนา หมั่นเทศ)

ผู้รายงาน

พัฒนาการเข้าถึงการฟื้นฟูสุขภาพ รพ.เขาชัยสน

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ 42/2564


วันที่ 2 มีนาคม 2564

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน


ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม พัฒนาการเข้าถึงการฟื้นฟูสุขภาพ รพ.เขาชัยสน ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลเขาชัยสน จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลเขาชัยสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลเขาชัยสน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

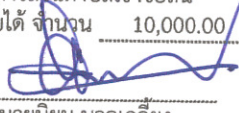
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 334,737.75 บาท (สามแสนสามหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยสามสิบบาทเจ็ดสิบห้า)

ลงชื่อ  นายจรัส บำรุงเสนา
(นายจรัส บำรุงเสนา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่

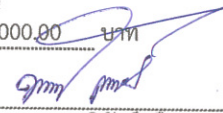
เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ  นางสาวพิศ เทพภักดี
(นางสาวพิศ เทพภักดี)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันที่

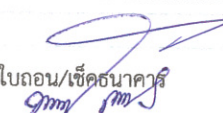
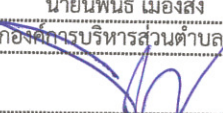
เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ  นายนิยม นवलเกลี้ยง
(นายนิยม นवलเกลี้ยง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

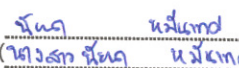
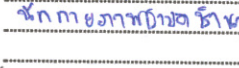
ลงชื่อ  นายพันธ์ เมืองสง
(นายพันธ์ เมืองสง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
วันที่

จ่ายเป็น
✓ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/สนามติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง บัญชีเลขที่ 015452585910
เลขที่เช็ค 26941477 ลงวันที่
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้
โรงพยาบาลเขาชัยสน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  นายพันธ์ เมืองสง
(นายพันธ์ เมืองสง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ  นายจรัส บำรุงเสนา
(นายจรัส บำรุงเสนา)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)
(นายสุภา ชื่น นิ่มเทอด)
ตำแหน่ง  ผู้รับเงิน (2)
ลงชื่อ ()
ตำแหน่ง ()
วันที่ ()

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพิศ เทพภักดี)
ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ที่-..... วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ด้วย พญ.อภิัญญา เพ็ชรศรี ผอ.รพ.เขาชัยสน มีความประสงค์ที่จะขอเบิกเงินอุดหนุนเพื่อใช้ใน โครงการพัฒนาการเข้าถึงการฟื้นฟูสุขภาพ และโครงการดังกล่าวได้ผ่านการอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน เมื่อการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

บัดนี้กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน จึงขอเบิกจ่ายเงินอุดหนุนงบประมาณจากแผนปฏิบัติการด้านส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพ ประจำปี ๒๕๖๔ กิจกรรมประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข ตั้งไว้ ๑๐,๐๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-) เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่าย ในโครงการพัฒนาการเข้าถึงการฟื้นฟูสุขภาพ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

พ.จ.อ.หญิง

(จอมขวัญ แนนเอียด)

ผู้ช่วยเลขานุการและคณะกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน



(นายนิยม นवलเกลี้ยง)

เลขานุการและคณะกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

อนุมัติเบิกจ่ายเงินได้



(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ประธานคณะกรรมการ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

พัฒนาการเข้าถึงการฟื้นฟูสุขภาพ รพ.เขาชัยสน

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

เลขที่ข้อตกลง 37/2564

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง 93130

วันที่ 2 มีนาคม 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ระหว่าง โรงพยาบาลเขาชัยสน โดย นางสาวอภิญญา เพ็ชรศรี ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ พัฒนาการเข้าถึงการฟื้นฟูสุขภาพ รพ.เขาชัยสน เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดย นายนิพันธ์ เมืองสง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย 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

(นางสาวอภิญญา เพ็ชรศรี)

โรงพยาบาลเขาชัยสน
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายนิพนธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายนิยม นवलเกลี้ยง)

กรรมการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๕๖๔-L๓๓๑๐-๑-๑๖
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการพัฒนาการเข้าถึงการฟื้นฟูสุขภาพ
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อบต.เขาชัยสน
	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
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 ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	โรงพยาบาลเขาชัยสน
วันอนุมัติ	๒๓ /๒/๒๕๖๔
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	มีนาคม ๖๔ – ธันวาคม ๖๔
งบประมาณ	๑๐,๐๐๐ บาท

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

ปัจจุบันจำนวนผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทั้งในประเทศไทยและทั่วโลก ซึ่งรัฐบาลไทย และทั่วโลกได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้ จึงมีความพยายาม และมีการรณรงค์อย่างต่อเนื่อง ให้ทุกคนตระหนัก เข้าใจ และพร้อมดูแลผู้สูงอายุให้ทัดเทียมเช่นเดียวกับการดูแลประชากรในกลุ่มอายุอื่น

ผู้สูงอายุ จะมีการเปลี่ยนแปลงของระบบสรีระร่างกายที่ถดถอยลง เมื่ออายุมากขึ้นสิ่งที่พบบ่อยและเห็นได้ชัดคือความเสื่อมที่เกิดกับระบบการเคลื่อนไหว ซึ่งองค์ประกอบสำคัญในการเคลื่อนไหวประกอบไปด้วย ๒ ระบบด้วยกัน ระบบแรกคือระบบประสาท เช่น โรคหลอดเลือดในสมอง (Stroke) ส่งผลทำให้เป็นอัมพฤกษ์ อัมพาต และระบบที่สองคือความเสื่อมของระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ เช่น กล้ามเนื้ออ่อนแรง ข้อเสื่อม อาการปวดตามร่างกายต่างๆ ซึ่งภาวะความเจ็บป่วยเหล่านี้ ทำให้มีข้อจำกัดในการทำกิจวัตรประจำวัน เกิดภาวะพึ่งพา ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้หรือช่วยเหลือตนเองได้น้อยลง ทำให้ต้องอาศัยพึ่งพาเป็นภาระแก่ผู้ดูแล จึงควรให้ความสนใจดูแลสุขภาพให้สมบูรณ์แข็งแรงมีคุณภาพชีวิตที่ดี ป้องกันการเกิดโรคต่างๆ รวมทั้งฟื้นฟูสมรรถภาพเมื่อมีภาวะของโรค และควบคุมให้ภาวะของโรคเหล่านั้นมีอาการคงที่ ไม่กำเริบรุนแรงหรือเสื่อมถอยมากกว่าเดิม

จากข้อมูลผู้ที่มารับบริการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัด พบว่าผู้ป่วยและผู้พิการที่อยู่ในระหว่างการฟื้นฟูไม่ได้มารับการฟื้นฟูตามนัด ส่งผลให้ขาดความต่อเนื่องในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางด้านการแพทย์ ทั้งนี้เนื่องมาจากสาเหตุต่างๆ ได้แก่ ขาดงบประมาณสนับสนุน ความลำบากในการเดินทางมารับบริการ ด้านเศรษฐกิจของผู้ดูแล การคมนาคมไม่สะดวก เป็นต้น ส่งผลให้ผู้ป่วยสูญเสียโอกาสในการเข้าถึงบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ดังนั้นเป้าหมายที่สำคัญสำหรับผู้ป่วยที่จำเป็นจะต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางด้านการแพทย์ หรือผู้พิการนั้นจำเป็นจะต้องได้รับการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัดให้เหมาะสมในแต่ละราย และเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้ารับบริการได้ทั่วถึงมากยิ่งขึ้น

ดังนั้นงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลเขาชัยสน ได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาการเข้าถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยจะรับ-ส่ง ผู้ป่วยในชุมชนมายังโรงพยาบาลเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่องส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางด้านการแพทย์และผู้พิการ เพื่อจะได้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้มารับบริการ และผู้มารับบริการเกิดความพึงพอใจ

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. ชั้นเตรียมการ

- รวบรวมผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยด้อยโอกาสการฟื้นฟูสมรรถภาพ จำนวน ๒๐ คน (๑๔ หมู่บ้าน)
- ประชุมชี้แจงการดำเนินโครงการแก่ผู้เกี่ยวข้อง
- ประสานงานกับ อบต.เขาชัยสน เพื่อส่งตารางการรับ-ส่งผู้ป่วย
- รับ-ส่งผู้สูงอายุหรือผู้พิการมารับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางด้านการแพทย์ วันละ ๓-๕ ราย ทุกวันพุธ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๓๐น.
- บันทึกความก้าวหน้าการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ
- สรุปรายงานการดำเนินโครงการ

๒. ชั้นดำเนินการ

- ดำเนินงาน รับ-ส่ง ผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางด้านการแพทย์ และผู้พิการ
- ให้ความรู้และวิธีการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยหรือผู้พิการ
- ผู้ป่วยหรือผู้พิการสามารถนำวิธีการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัดกลับไปทำเองได้ที่บ้าน
- ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๓. ชั้นประเมินผล

- ประเมินความพึงพอใจ และสมรรถภาพทางด้านร่างกายของผู้มารับบริการ
- สรุปและประเมินผลโครงการ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

กลุ่มเป้าหมายได้รับการบริการที่ทั่วถึง และได้รับความรู้ในการฟื้นฟูสมรรถนะทางการแพทย์ ส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้พิการ มีความพึงพอใจ

วัตถุประสงค์โดยตรง

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟู และผู้พิการมีความรู้สามารถดูแลตนเองได้
๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุ ผู้ที่อยู่ในระยะจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟู และผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถนะทางการแพทย์ ส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้พิการ มีความพึงพอใจ

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้สามารถดูแลตนเองได้ อย่างน้อยร้อยละ ๘๐
๒. กลุ่มเป้าหมายได้รับการฟื้นฟู และผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถนะทางการแพทย์ ส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้พิการ มีความพึงพอใจ อย่างน้อย ร้อยละ ๗๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลักเช่นประชุม อบรม ฝึกปฏิบัติ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
รับส่งผู้ป่วยติดเตียงและผู้ป่วยด้อยโอกาสการฟื้นฟูสมรรถภาพ	๑. รถตู้รับ-ส่งผู้ป่วย ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก อบต.เขาชัยสน ๒. อุปกรณ์ฟื้นฟูสมรรถภาพ ๑.๑ เข็มขัดพยุงตัว (safety transfer belt) เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท ๑.๒ ยางยืดออกกำลังกายแบบยาว ๓,๐๐๐ บาท ๑.๓ ยางยืดออกกำลังกายแบบห่วง ๒,๗๕๐ บาท ๑.๔ เทปพยุงกล้ามเนื้อ อันละ ๗๕๐ บาท จำนวน ๓ อัน เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท	-
	รวม ๑๐,๐๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
 - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
 - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
อารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครภไม่พร้อม
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม
ในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครภไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๖ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๖.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๖.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๗.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๗.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๗.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๘ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๘.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๘.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๘.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๘.๖ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๙ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

- ๗.๔.๙.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ *รศ. พงษ์เทพ* ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวนัยนา หมั่นเทศ)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ



(นางสาวอภิญญา เพ็ชรศรี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าพะยอม รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาชัยสน

วันที่ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
ครั้งที่ ๒/ ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๓/กุมภาพันธ์/๒๕๖๔ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๐๐๐๐ บาท

เพราะ ตามมติกรรมการ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้อายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๔

ลงชื่อ

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9399 00022 46 3
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อภิญญา เพ็ชรศรี
 Name Miss Apinya
 Last name Phetsri
 เกิดวันที่ 29 พ.ค. 2520
 Date of Birth 29 May 1977
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 249 หมู่ที่ 2 ต.เขาเจ็ยก อ.เมืองพิษณุ
 จ.พิษณุ
 3 มิ.ย. 2558
 วันหมดอายุ
 3 June 2015
 Date of Issue
 (นางอภิญญา เพ็ชรศรี)
 เจ้าพนักงานออกบัตร
 28 พ.ค. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 28 May 2024
 Date of Expiry
 9301-03-00001405


93101-03-00001405
 น.ส. อภิญญา เพ็ชรศรี
 9301-03-00001405

เล่มที่ พ.ท. 0196 เลขที่ 077
ใบเสร็จรับเงิน
 ในราชการ รพ. เขาย้อย สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
 วันที่ 11 เดือน มี.ค. พ.ศ. 64
 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อบต.เขาย้อย ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
<u>รับเงินโดย การ พัฒนา การ เกษตร ที่ อบต. เขาย้อย</u>	<u>10,000</u> -
<u>รพ. เขาย้อย</u>	<u>2</u> -
รวมบาท	10,000 -

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
 ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว (ตัวอักษร)
 พิมพ์ครั้งที่ 1 (ต.ค.63) 0001-0500

ลงชื่อ (นางวาริน ไหมสวัสดิ์) ผู้รับเงิน
 ตำแหน่ง (นางวาริน ไหมสวัสดิ์)
 เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9302 00036 48 3

ชื่อคุณ น.ส. นัยนา หมั่นเทศ
 Name Miss Nalyana
 Last name Manthet
 เกิดวันที่ 18 ก.พ. 2530
 Date of Birth 18 Feb. 1987
 ศาสนา พุทธ

อายุ 31 หมู่ที่ 5 ต.กกนทรา อ.กกนทรา
 จ.พิจิตร
 16 ก.พ. 2559
 วันออกบัตร 16 Feb. 2016
 Data of Issue

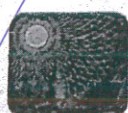
17 ก.พ. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 17 Feb. 2024
 Date of Expiry

9302-02-02150342



** ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๖*
นางสาว นัยนา หมั่นเทศ
นางสาว นัยนา หมั่นเทศ
นางสาว นัยนา หมั่นเทศ

BORA-8.3-07



ประเทศไทย
 THAILAND

JT2-0975251-59

สรุปภาพ

โครงการพัฒนาการเข้าถึงการฟื้นฟูสมรรถภาพ

กรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ
กระทรวงพาณิชย์



