**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ**

**องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง**

**เรื่อง** ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการ “ดูแลบุคคลมีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลั้นอุจจาระเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖7”**

**เรียน** ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง มีความประสงค์จะจัดทำ **โครงการ“ดูแลบุคคลมีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลั้นอุจจาระเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖7”** ของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านกลาง ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง เป็นเงิน 77,520.-บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

**ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

**ลงรายละเอียด)**

**หลักการและเหตุผล**

ด้วยปัจจุบันสังคมไทยได้ก้าวเข้าสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุ มีประชากรกลุ่มสูงอายุเพิ่มขึ้นจำนวนมาก พบผู้สูงอายุในชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงทางด้านสุขภาพจากภาวะการเจ็บป่วยเรื้อรัง จำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง และนอกจากกลุ่มผู้สูงอายุแล้วยังมีกลุ่มผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ ที่ถือเป็นกลุ่มเปราะบาง ต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง บางรายประสบปัญหาการขับถ่ายที่ไม่สามารถควบคุมได้จำเป็นต้องใช้ผ้าอ้อม แผนรองซับการขับถ่าย ต้องมีการเปลี่ยนบ่อยๆ เพื่อลดความเปียกชื้นและภาวะแทรกซ้อนทางสุขภาพที่จะตามมาได้ และผู้สูงอายุและกลุ่มผู้พิการบางรายมีภาวะขาดสารอาหาร ภาวะโภชนาการต่ำ ปัญหาเรื่องสุขภาพ ประกอบกับกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้กำหนดสิทธิประโยชน์ใหม่ ผ้าอ้อมผู้ใหญ่ แผ่นรองซับการขับถ่าย สำหรับผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้มีปัญหากลั้นขับถ่ายอุจจาระปัสสาวะไม่ได้ นั้นซึ่งจากการประสานข้อมูลกับหน่วยบริการสาธารณสุข พบว่าในพื้นที่ ตำบลบ้านกลาง อำเภอปะนาเระ มีผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงที่ต้องใช้ผ้าอ้อม จำนวน 14 คน เหล่านี้ถือเป็นกลุ่มเปราะบางที่จำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลืออย่างต่อเนื่อง ระยะยาว ฉะนั้นเพื่อให้กลุ่มบุคคลและผู้ป่วยเหล่านี้ ได้รับการดูแลช่วยเหลือให้มีสุขอนามัยที่ดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ไม่เกิดปัญหาสุขภาพที่ซ้ำซ้อน อีกทั้งลดภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัว องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง จึงได้จัดทำ “โครงการดูแลบุคคลมีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลั้นอุจจาระเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป” ขึ้น

ดังนั้น เพื่อให้กลุ่มบุคคลและผู้ป่วยเหล่านี้ ได้รับการดูแลช่วยเหลือให้มีสุขอนามัยที่ดี มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ไม่เกิดปัญหาสุขภาพที่ซ้ำซ้อน อีกทั้งลดภาระค่าใช้จ่ายของครอบครัว องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง จึงได้จัดทำ “โครงการดูแลบุคคลมีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลั้นอุจจาระเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป” ขึ้น

**1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ของผู้ที่มีปัญหาไม่สามารถกลั้นปัสสาวะและอุจจาระได้

2. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้แก่ญาติผู้ดูแลบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง

3. เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงมีสุขภาพดี ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และอารมณ์

-2-

**2.เป้าหมาย**

1. ญาติผู้ดูแลบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน 18 คน

2. อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน 15 คน

3. สมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 9 คน

3. เจ้าหน้าที่ผู้สังเกตการณ์ จำนวน 11 คน

4. วิทยากร จำนวน 1 คน

**\*รวม 54 คน**

**3. วิธีดำเนินงาน**

1. เขียนโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณ

2**.** จัดประชุมเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง

3. ดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการ

4. ประสานวิทยากร

5. อบรมให้ความรู้แก่ญาติผู้ดูแลบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง

6. จัดหาผ้าอ้อมสำเร็จรูปแก่ผู้ที่มีภาวะผิดปกติการกลั้นปัสสาวะและอุจจาระ

7. ติดตามเยี่ยมบ้าน

8. ดำเนินงานตามโครงการ

9. สรุปและรายงานผลการดำเนินงานเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

**4. ระยะเวลาดำเนินการ**

ระหว่าง เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566 ถึง วันที่ 30 กันยายน 2567

**5. สถานที่ดำเนินการ**

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง ตำบลบ้านกลาง อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี

**-3-**

**6. งบประมาณ**

ขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล บ้านกลาง เป็นเงิน 77,520.-บาท (เจ็ดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) มีรายละเอียดดังนี้

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายละเอียด** | **งบประมาณ** |
| 1 | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม,วิทยากร,เจ้าหน้าที่โครงการ  และผู้สังเกตการณ์ 2 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 54 คน | 1,350.- |
| 2 | ค่าอาหารกลางวันและน้ำดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม ,วิทยากร,เจ้าหน้าที่โครงการ  และผู้สังเกตการณ์ 1 มื้อๆ ละ 80 บาท จำนวน 54 คน | 4,320.- |
| 3 | ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 6 ชั่วโมงๆ ละ 600 บาท | 3,600.- |
| 4 | ค่าป้ายโครงการ จำนวน 1 ป้าย (ขนาด 1.2 ม. X 2.5 x 250 บาท) | 750.- |
| 5 | * ค่าผ้าอ้อมสำเร็จรูป ชิ้นละ 15 บาท จำนวน 240 วัน จำนวน 18 คน | 64,800.- |
| 6 | * ค่าเครื่องวัดความดันโลหิตดิจิตอล จำนวน 1 เครื่อง x 2,700 บาท | 2,700.- |
|  | **รวม** | **77,520.-** |

**หมายเหตุ: ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้**

**7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ของผู้ที่มีปัญหาไม่สามารถกลั้นปัสสาวะและอุจจาระได้

2. ผู้ดูแลมีความรู้ที่ถูกต้องในการดูแลบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง สามารถดูแลทำให้ดูแลบุคคลที่ภาวะพึ่งพิงมีสุขภาพดี ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และอารมณ์ และคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

-4-

**8 .สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)**

***8.๑* *หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ* (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)**

ชื่อหน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง

□ 8.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

☑ 8.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น งานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานปลัด อบต.

□ 8.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

□ 8.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

□ 8.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

**8.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)**

☑ 8.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗ (๑)]

□ 8.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

[ข้อ ๗ (๒)]

□ 8.๑.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗ (๓)]

□ 8.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗ (๔)]

□ 8.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗ (๕)]

**8.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.๒๕๕๗)**

□ 8.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

□ 8.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

□ 8.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

□ 8.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

□ 8.๓.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

□ 8.๓.๕ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☑ 8.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

□ 8.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

□ 8.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗ (๔)]

**8.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

□ 8.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

□ 8.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 8.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 8.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

□ 8.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

-5-

□ 8.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

□ 8.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

□ 8.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

□ 8.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)......................................................................................

□ 8.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

□ 8.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 8.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 8.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 8.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 8.๔.๒.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

□ 8.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

□ 8.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

□ 8.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)........................................................................................

□ 8.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

□ 8.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 8.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 8.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 8.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 8.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

□ 8.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

□ 8.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

□ ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

□ ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) ....................................................................................

□ 8.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

□ 8.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 8.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 8.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 8.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 8.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

□ 8.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

□ 8.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

□ 8.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

□ 8.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .........................................................................................

-6-

□ 8.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

□ 8.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 8.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 8.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 8.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 8.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

□ 8.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

□ 8.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

□ 8.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) ...........................................................................

□ 8.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

□ 8.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 8.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 8.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 8.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 8.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

□ 8.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

□ 8.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

□ 8.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

□ 8.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .......................................................................

☑ 8.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☑ 8.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☑ 8.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☑ 8.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ 8.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☑ 8.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

□ 8.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

□ 8.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

□ 8.๔.๖.8 อื่นๆ (ระบุ)..............................................................................

□ 8.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

□ 8.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

□ 8.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

□ 8.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

□ 8.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

□ 8.๔.7.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

□ 8.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)..........................................................................

-7-

□ 8.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7 (4)]

□ 8.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ).......................................................................

(ลงชื่อ) …………………………………ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวมุรณีย์ อาแว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 พฤศจิกายน 2566

(ลงชื่อ) ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ

(นายนิอามะ แวมามะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านกลาง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 พฤศจิกายน 2566

อนุมัติตามมติการประชุม ครั้งที่ 1/2567 วันที่ 9 พฤศจิกายน 2566

**ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด**)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง

ครั้งที่ 1 / 2567 เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2566 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้ **โครงการ โครงการ “ดูแลบุคคลมีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลั้นอุจจาระเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖7”**

□ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

**หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)**

☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ 3)** ภายในวันที่ **30 กันยายน 2567**

(ลงชื่อ)...............................................

(นายนิอามะ แวมามะ)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านกลาง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 9 พฤศจิกายน 2566

**ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)**

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการ“ดูแลบุคคลมีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลั้นอุจจาระเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖7**”**

**1.ผลการดำเนินงาน**

**2.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด**

☑ บรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการ

□ ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

3.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .................................บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง .................................บาท คิดเป็นร้อยละ...............

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน .................................................บาท คิดเป็นร้อยละ........................

4.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

☑ ไม่มี

□ มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

(ลงชื่อ)............................................................ผู้รายงาน

(นางสาวมุรณีย์ อาแว)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.. 14 สิงหาคม 2566

**กำหนดการฝึกอบรม**

**โครงการ“ดูแลบุคคลมีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลั้นอุจจาระเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖7”**

**ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง ตำบลบ้านกลาง อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี**

|  |  |
| --- | --- |
| **เวลา** | **กิจกรรม** |
| ๐๘.0๐ – 08.3๐ น. | ลงทะเบียน ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง |
| ๐8.3๐ – ๐๙.00 น. | พิธีเปิดโครงการ  -กล่าวรายงานโดย ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง  -กล่าวเปิดงานโดย นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง |
| ๐๙.00 – ๑๐.0๐ น. | ฟังบรรยายหัวข้อ  -การดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการกลุ่มติดบ้านและติดเตียง และการทำกายภาพบำบัดในผู้พิการและผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียง  โดย นางสาวนูรีซัน ลาเตะ ตำแหน่ง นักกายภาพชำนาญการ  ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี |
| ๑๐.0๐ – ๑๐.1๕ น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| ๑๐.1๕ – ๑๒.๐๐ น. | ฟังบรรยายหัวข้อ  -การสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรคและเฝ้าระวังโรคของผู้สูงอายุ  โดย นางสาวนูรีซัน ลาเตะ ตำแหน่ง นักกายภาพชำนาญการ  ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี |
| ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ – ๑4.๓๐ น. | ฟังบรรยายหัวข้อ  -โรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ  โดย นางสาวนูรีซัน ลาเตะ ตำแหน่ง นักกายภาพชำนาญการ  ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี |
| ๑๔.๓๐ – ๑๔.๔๕ น. | พักรับประทานอาหารว่าง |
| ๑๔.๔๕ – ๑๖.๑๕ น. | ฟังบรรยายหัวข้อ  -การส่งเสริมสุขภาพในผู้พิการ และผู้สูงอายุ สาธิตการทำกายภาพบำบัดในผู้ป่วย  โดย นางสาวนูรีซัน ลาเตะ ตำแหน่ง นักกายภาพชำนาญการ  ปฏิบัติงาน โรงพยาบาลปะนาเระ อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี |
| ๑๖.๑๕ – ๑๖.๓๐ น. | กิจกรรมการสาธิต  -สาธิตการทำกายภาพบำบัดในผู้ป่วย  -อภิปรายปัญหาและปิดการอบรม |

หมายเหตุ : 1) รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มระหว่างการอบรม

-ภาคเช้า เวลา 10.00 น. – 10.15 น.

-ภาคบ่าย เวลา 14.30 -14.45 น.

2) กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

**ใบลงทะเบียน**

**โครงการ“ดูแลบุคคลมีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหาการกลั้นอุจจาระเข้าถึงชุดสิทธิประโยชน์ผ้าอ้อมสำเร็จรูป ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖7”**

**วันพฤหัสบดี ที่ 10 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567**

**ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านกลาง ตำบลบ้านกลาง อำเภอปะนาเระ จังหวัดปัตตานี**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อ – สกุล** | **ที่อยู่** | **ลายมือชื่อ** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |