

ที่ ๒/๒๕๖๒

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้  
หมู่ที่ ๔ ตำบลชัยบุรี อำเภอมือง จังหวัดพัทลุง

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานสรุปผลโครงการภาคีเครือข่าย ปี ๒๕๖๒

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ จำนวน ๕ โครงการ

ตามที่ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ ตำบลชัยบุรี อำเภอมือง จังหวัดพัทลุง ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ประเภทที่ ๒ (สนับสนุนงบประมาณแก่ภาคีเครือข่ายฯ) จำนวน ๙๒,๑๑๒ บาท (เก้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยสิบสองบาทถ้วน) เพื่อใช้ในการดำเนินงานตามโครงการต่างๆที่ได้รับการสนับสนุนในครั้งนี้

บัดนี้ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินโครงการฯ ดังรายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้แล้ว เพื่อประกอบการรับทราบและพิจารณาดำเนินการในครั้งต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

เรียน นายท. อชท. ชัยบุรี

- กต. เครือข่ายสุขภาพ พต. ชัยบุรี  
รพ.สต. บ้านท่าสำเภาใต้ ภาชนะสรุปผล  
ภาคีเครือข่ายที่เชื่อมโยงภาคีเครือข่าย  
วงปกครอง ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๕ โครงการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิภาค บุญน้อย)

ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

- พิมพ์เอกสาร ๑๐๑๙  
จัดพิมพ์เอกสารกองทุน และ กต.  
๑๐๑๙ เพื่อเป็นหลักฐาน พต. ชัยบุรี



(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติ  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ป่วยแล้ว 30 โหลด

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และ ผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในพื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗ ตำบลชัยบุรี

๑. ผลการดำเนินงาน

การจัดโครงการครั้งนี้ การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในชุมชน ถือเป็นแนวทางสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและคนพิการอย่างยั่งยืน โดยมีญาติหรือผู้ดูแลและคนในชุมชนมีส่วนร่วม เนื่องจากความเจ็บป่วยและความพิการส่งผลต่อคุณภาพชีวิต ทำให้ผู้ป่วยและผู้พิการไม่สามารถดำรงชีวิตได้เทียบเท่าคนปกติ ไม่สามารถเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์ ทำให้ขาดการดูแลรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างต่อเนื่องและเหมาะสม มีผลต่อคุณภาพชีวิตที่ลดลงรวมถึงการเป็นภาระต่อญาติหรือผู้ดูแล มีความรู้และสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ตลอดจนสามารถถ่ายทอดความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ทั้งโรคติดต่อและไม่ติดต่อ ปัญหาสุขภาพจิต การดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้สูงอายุ ได้อย่างถูกต้องเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นการส่งเสริมให้ผู้ป่วยและผู้พิการได้รับการดูแลและช่วยเหลือ ผู้ดูแลมีความรู้ในสิทธิที่พึงได้ของคนพิการ และเพื่อเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยและผู้พิการอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ผู้ดูแลได้มีความรู้และเพิ่มศักยภาพ ในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยและผู้พิการ ซึ่งเป็นคนในครอบครัวให้สามารถมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

จากการดำเนินงานมีการอบรมให้ความรู้แกนนำแกนนำสุขภาพประจำครอบครัว จำนวน ๕๕ คน เพื่อให้แกนนำสามารถให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไป ได้ประชาชนมีความตระหนักในการจัดการและดูแลสุขภาพตนเอง ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ผู้พิการและญาติ มีขวัญและกำลังใจในการใช้ชีวิต เห็นคุณค่าของตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพได้ถูกต้องเหมาะสม ตลอดจนชุมชนมีศักยภาพเข้มแข็ง

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๗,๓๔๓ บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๗,๓๔๓ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๐.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน  
(นายวิภาค บุญน้อย)

ตำแหน่ง ประธานภาคีเครือข่ายเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒

ภาพกิจกรรม  
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการติดบ้านติดเตียง



รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

รวมเงินบริจาคของทุกกลุ่มเพื่อโครงการโรงเรียนของมูลนิธิ  
 รพ.สต.บ้านท่าเสาใต้

วันที่ 11 กย. 62

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	จ่าย	
1	นางสาววิไล ใจงาม	44 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	ศรีศักดิ์ ใจงาม	ศรีศักดิ์ ใจงาม	
2	นางพริดา สารวิชัย	741 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	นางพริดา	นางพริดา	
3	นางนันทิยา ตอแก้ว	76 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	นางนันทิยา	นางนันทิยา	
4	น.ส.ธอมนธนา มนต์นรินทร์	62 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	ธอมน	ธอมน	
5	นางอริยาภรณ์ มนต์นรินทร์	53/2 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก			
6	นางสาววิไล ใจงาม	127 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก			
7	นาง นุชนันต์ ทรงบ่อ	34 ม.7 ต.วังขี้เหล็ก	นุชนันต์	นุชนันต์	
8	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	24 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
9	นาง อธิมา อภิรักษ์	60 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	อธิมา	อธิมา	
10	นาง ประจวบ ไชยกุล	62 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	ประจวบ	ประจวบ	
11	นาง กิมจิตร มนต์นรินทร์	16 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	กิมจิตร มนต์นรินทร์	กิมจิตร มนต์นรินทร์	
12	นาง อรุณวรรณ ศรีจันทร์	152 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	อรุณวรรณ	อรุณวรรณ	
13	นาง นันทิยา สารวิชัย	146 ม.7 ต.วังขี้เหล็ก	นันทิยา	นันทิยา	
14	นาง อธิมา อภิรักษ์	66 ม.7 ต.วังขี้เหล็ก	อธิมา	อธิมา	
15	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	146 ม.7 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
16	นาง นันทิยา สารวิชัย	117 ม.7 ต.วังขี้เหล็ก	นันทิยา	นันทิยา	
17	นาง กัญญา อภิรักษ์	321 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	กัญญา	กัญญา	
18	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	211 ม.7 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
19	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	219 ม.7 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
20	นาง อรุณวรรณ ศรีจันทร์	123 ม.7 ต.วังขี้เหล็ก	อรุณวรรณ	อรุณวรรณ	
21	นาง นันทิยา สารวิชัย	184 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	นันทิยา	นันทิยา	
22	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	94 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
23	นาง ประจวบ ไชยกุล	113 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	นาง ประจวบ	นาง ประจวบ	
24	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	91 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
25	นาง กิมจิตร มนต์นรินทร์	413 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	กิมจิตร	กิมจิตร	
26	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	5012 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
27	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	41 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
28	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	25 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
29	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	911 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
30	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	411 ม.4 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
31	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	117 ม.7 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
32	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	3512 ม.7 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	
33	นาง นงนิตย์ อุดมทิพย์	24 ม.7 ต.วังขี้เหล็ก	นงนิตย์	นงนิตย์	

ลำดับ	ชื่อย่อ-ชื่อ	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
34	นางสาวอรุณ นพาว	25 ม.7 ต.ไร่ใหญ่	อรุณ	อรุณ	
35	น.ส. อรุณ เจริญ	186 ม.7 ต.ไร่ใหญ่	อรุณ	อรุณ	
36	นางอรุณา ทนตนา	4 ม.7 ต.ไร่ใหญ่	อรุณา	อรุณา	
37	นางอรุณรัตน์ เก้าชั้น	162 ม.7 ต.ไร่ใหญ่	อรุณรัตน์	อรุณรัตน์	
38	นางอรุณ ไร่เย็น	100 ม.7 ต.ไร่ใหญ่	อรุณ	อรุณ	
39	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	179 ม.7 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
40	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	39/2 ม.7 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
41	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	149 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
42	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	69 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
43	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	100 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
44	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	149 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
45	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	149 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
46	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	100 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
47	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	179 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
48	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	131 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
49	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	100 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
50	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	331 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
51	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	4/2 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
52	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	202 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
53	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	26 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
54	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	9 ม.4 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	
55	นางอรุณนภา นพาศักดิ์	13 ม.7 ต.ไร่ใหญ่	อรุณนภา	อรุณนภา	

ใบสำคัญรับเงิน-

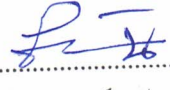
สำหรับวิทยากร

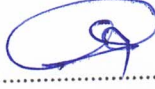
ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม ภาควิชาเครื่องสำอางสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง  
โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการติดบ้านติดเตียง ปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางชนากานต์ ชุมคง อยู่บ้านเลขที่ ๕๒/๒๐ ถนนไชยบุรี ตำบลคูหาสวรรค์ อำเภอเมือง  
จังหวัดพัทลุง เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๙๑๐๑ ๐๐๐๐๙ ๖๓ ๔  
ได้รับเงินจาก ภาควิชาเครื่องสำอางสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง  
พัทลุง ดังมีรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
	- ค่าสมนาคุณวิทยากรอบรมตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการติดบ้านติดเตียง ปี ๒๕๖๒ เรื่อง เรื่องที่มีมุมมองข้ามในการดูแลผู้พิการ การจัดปรับสภาพแวดล้อมในบ้าน / การเตรียมตัวใช้ชีวิตในชุมชน การฟื้นฟูสมรรถภาพความพิการเบื้องต้น การผ่อนคลาย และการจัดการความเครียด และการจัดปรับบุคลิกภาพ การใช้ยา เพื่อการรักษาประจำตัว และฟื้นฟูสมรรถภาพความพิการ การรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ กลุ่มโรคที่พบมากในคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย ป้องกันอย่าให้มี อาการของโรค เช่น ควบคุมความดันโลหิตให้ได้ปกติ น้ำตาลปกติ ออกกำลังกาย อย่างสม่ำเสมอ อย่าขาดยาที่ต้องรับประทานเป็นประจำ คนที่มีปัญหาควบคุมปัสสาวะไม่ได้ ควรปัสสาวะให้หมดทุกครั้ง ด้วยการกด บริเวณกระเพาะปัสสาวะจนสุด นั่งปัสสาวะดีกว่านอน  วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น. รวมเวลา ๓ ชั่วโมง ๑๕ ๖๐๐ บาท	๑,๘๐๐	-
(ตัวอักษร)	(หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)	๑,๘๐๐	-

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นางชนากานต์ ชุมคง)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นายวิภาค บุญน้อย)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9301 00009 63 4  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ชนกานต์ ชุมคอง  
Name Mrs. Chanakan  
Last name Chumkhong

เกิดวันที่ 28 ส.ค. 2514  
Date of Birth 28 Aug. 1971

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 52/20 ถ.ไชยบุรี ต.คูหาสวรรค์  
อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง

3 ก.ค. 2560  
วันออกบัตร  
3 Jul. 2017  
Date of Issue

รองอำมาตย์  
(ผู้บังคับหมู่ผู้สมัคร)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

27 ส.ค. 2568  
วันบัตรหมดอายุ  
27 Aug. 2026  
Date of Expiry

9399-04-07031247



สีเมฆอุกต๋อ

*[Handwritten signature]*

(นางชนกานต์ ชุมคอง)

ใบสำคัญรับเงิน-

สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดอบรม ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง  
โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการติดบ้านติดเตียง ปี ๒๕๖๒

วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นางปานิมาส รุยัน อยู่บ้านเลขที่ ๔๗ ถนนทิมพ์บำรุง ตำบลคูหาสวรรค์ อำเภอเมือง  
จังหวัดพัทลุง เลขประจำตัวประชาชน ๓ ๙๓๐๑ ๐๐๘๕๒ ๕๒ ๘  
ได้รับเงินจาก ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพัทลุง  
พัทลุง ดังมีรายการต่อไปนี้

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน	
		บาท	สต.
	<p>- ค่าสมนาคุณวิทยากรอบรมตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการติดบ้านติดเตียง ปี ๒๕๖๒</p> <p>เรื่อง แนวทางดูแลรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย</p> <p>- คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกายจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้รับการดูแล รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้คนพิการช่วยเหลือตัวเองในชีวิตประจำวันให้มากที่สุด</li> <li>- เพื่อป้องกันความพิการซ้ำซ้อนและภาวะแทรกซ้อนที่เกิดตามมา</li> <li>- เพื่อสุขภาวะของคนพิการ โดยจัดให้มีการดูแลในชีวิตประจำวัน การฝึกกิจวัตรประจำวัน และการผ่อนคลาย และจัดการความเครียด และการปรับพฤติกรรม และการเตรียมตัวใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข</li> </ul> <p>วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น. รวมเวลา ๓ ชั่วโมง ๓๐๐ บาท</p>	๑,๘๐๐	-
(ตัวอักษร)	(หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)	๑,๘๐๐	-

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางปานิมาส รุยัน)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นายวิภาค บุญน้อย)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9301 00852 52 8  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ปานิมาส รุยัน  
Name Mrs. Fanimat  
Last name Ruyan  
เกิดวันที่ 15 พ.ค. 2507  
Date of Birth 15 May 1964

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 27 ถ. ทัดหมื่นบำรุง ต. คลองสำโรง ร.ต.อ.  
อ. เมืองพัทลุง จ. พัทลุง

5 พ.ค. 2562 วันที่ออกบัตร  
5 Jul. 2019 Date of Issue

รศ. ดำรงใจ (เจ้าพนักงานปกครอง) เจ้าพนักงานออกบัตร

14 พ.ค. 2571 วันที่บัตรหมดอายุ  
14 May 2028 Date of Expiry

9301-05-07050910



*Handwritten signature and notes in blue ink:*  
นาง ปานิมาส รุยัน  
25/7/2019  
นาง ปานิมาส รุยัน

หจ. onte เก็ดากพ  
 186 ซ. 7 ต. วัฒนวิ  
 อ. วัฒนวิ จ. นครราชสีมา

**บิลเงินสด**  
CASH SALES

เล่มที่ 2  
 BOOK NO. ....  
 เลขที่ 9  
 BILL NO. ....  
 วันที่ 11 เม 62  
 DATE : .....

นามลูกค้า: หน้ร้านโชห่วยนครราชสีมา อ. วัฒนวิ จ. นครราชสีมา  
 CUSTOMER: ..... เลขประจำตัวประชาชน/ .....  
 ที่อยู่: 24 ต. วัฒนวิ อ. วัฒนวิ จ. นครราชสีมา  
 ADDRESS : ..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร .....

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
55	100 กรัม ปลาหมึกสด 100 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม 100 กรัม ปลาหมึกสด 100 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม 100 กรัม ปลาหมึกสด 100 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม	25	2,750	-
55	100 กรัม ปลาหมึกสด 100 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม 100 กรัม ปลาหมึกสด 100 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม 100 กรัม ปลาหมึกสด 100 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม 100 กรัม ปลาหมึกสด 100 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม 100 กรัม ปลาหมึกสด 100 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม 100 กรัม ปลาหมึกสด 100 กรัม 200 กรัม ปลาหมึกสด 200 กรัม	75	4,125	-
รวมเงิน TOTAL			6,875	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : หจ. ส. อยั เก็ดากพ ..... ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ ..... Elephant Brand

ผ.ตบ 101 กก  
 186 ม.7 ต.ชัยบุรี  
 อ.เวียง จ.แพร่

ใบส่งของ  
 DELIVERY BILLS

เล่มที่ 1  
 Book No.

เลขที่ 9  
 Bill No.

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี  
 Tax Identification

วันที่ 11 เมษ 62  
 Date

เงื่อนไข  
 Terms

นามลูกค้า  
 Name  
 ที่อยู่  
 Address

นาย รุ่งโรจน์ งามนาค  
 24 ต.ชัยบุรี อ.เวียง จ.แพร่

จำนวน Quantity	รายการ Particulars	หน่วยละ Unit	จำนวนเงิน Amount	
			บาท Baht	สต. Sig.
55	ดอกมะพร้าว 100%	25	2750	-
55	ดอกมะพร้าว 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100% 100%	75	4125	-
รวมเงิน Total			6875	-

ผู้รับของ  
 Received By

รับ  
 (Signature)

ผู้ส่งของ  
 Delivered By

น.ร.อภัย ภัคทพ  
 (Signature)

หมายเหตุ ได้รับสินค้าตามรายการข้างต้นในสภาพเรียบร้อยแล้ว


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9301 00284 95 3**

**ชื่อและชื่อสกุล น.ส. อทัย เกิดเทพ**  
 Name Miss Athai  
 Last name Kerdthap  
 เกิดวันที่ 22 พ.ย. 2522  
 Date of Birth 22 Nov. 1979

ศาสนา พุทธ  
 ศาสนา พุทธ  
 สูง 166 ซม. 7 ต.นิยมริ อ.เมืองพหล  
 24 พ.ย. 2558  
 24 Nov. 2015  
 Date of Issue


 21 พ.ย. 2597  
 21 Nov. 2024  
 Date of Expiry



156  
140  
130  

 140  
130

3901-02-11243017

อทัย เกิดเทพ  
 น.ส. อทัย เกิดเทพ

BORA-8.3-05



 THAILAND

JT2-0956988-48



เล่มที่..... 9  
 เลขที่..... 20

**บิลเงินสด  
 CASH SALE**

ชื่อ..... 62  
 ชื่อ..... 62  
 ที่อยู่.....  
 Address.....

จำนวน Quantity	รายการ Description	หน่วยละ Unit Price	จำนวนเงิน Amount
1	ปลาไหลยวบรรณดีโดยภาพ	๑๘	๑๘
	๑๐๐ เมล็ด ปลาช่อน / ๗ แฉ่ง		
	ปลา โขดใส่รัง		
บาท Baht	(เม็รอปลืงแปลจกทล)	รวมเงิน Total	๑๘

ผู้รับเงิน.....  
 Salesmans Ree



ทะเบียนเลขที่..... 3939900205835

คำขอที่..... 9351552000549

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า  
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์  
ใบทะเบียนพาณิชย์  
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาวสุนิดา เทพเกลี้ยง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ.2499

เมื่อวันที่..... 21 สิงหาคม 2552

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

“ศรีกันยา”

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายเครื่องเขียน อุปกรณ์และเครื่องใช้สำนักงาน/

จำหน่ายวัสดุและอุปกรณ์ในการผลิตสื่อโฆษณาประชาสัมพันธ์/

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 125 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... เสน่ห์เจริญ

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... เมืองพัทลุง..... จังหวัด..... พัทลุง

สำนักงานกลาง  
จดทะเบียน

ออกให้ ณ วันที่.....



(.....นางสุนิดา เทพเกลี้ยง.....)

นายทะเบียน  
พัทลุง


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9399 00205 83 5**

ชื่อต้นและชื่อสกุล น.ส. สุนิดา เทพเกลี้ยง  
 Name Miss Sunida  
 Last name Thepkilang  
 เกิดวันที่ 24 ก.ย. 2519  
 Date of Birth 24 Sep. 1976  
 สถานะ สมรส

อายุ 59 ปีที่ 4 ต.บ้านแค อ.เมืองวิเทียง  
 จ.พิจิตร  
 21 มี.ค. 2562  
 วันออกใบ  
 21 Mar. 2019  
 Date of Issue

23 ก.ย. 2579  
 วันบัตรหมดอายุ  
 23 Sep. 2027  
 Date of Expiry

9341 03 03210914



สำเนาถูกต้อง

TH

BORA-10.5-07-2561



ราชอาณาจักรไทย  
 KINGDOM OF THAILAND  
 THAILAND

รายการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9301-004691-0 สำนักทะเบียน อำเภอเมืองพัทลุง

รายการที่อยู่ 59-หมู่ที่ 4 ตำบลทิวแค อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง

ชื่อหมู่บ้าน

ประเภทบ้าน บ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่

ตรวจสอบแล้ว  
โครงการสำรวจ ทางด่วน  
สำนักงานเขื่อนน้ำหาวงหลวงจังหวัดพัทลุง  
ลักษณะบ้าน

ลงชื่อ

(นางชญาภาณี เจียม)

นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 18 กันยายน 2543

สำเนาถูกต้อง

๗๗

10

เล่มที่ 1 รายการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9301-004691-0

ลำดับที่ 9

ชื่อ น.ส.สุนิศา เทพเกลี้ยง

สัญชาติ ไทย

เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9399-00205-83-5 สถานภาพ มีคู่อาศัย

เกิดเมื่อ 24 ก.ย. 2519

มารดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ กัญญาพัณ

3-9399-00205-80-1 สัญชาติ ไทย

บิดาผู้ให้กำเนิด ชื่อ ไสว

3-9399-00205-79-7 สัญชาติ ไทย

มาจาก 194 ถ.คันอินวิถี ต.คูหาสวรรค์

อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง เมื่อ 21 พ.ค. 2550

(นายกิตติ ล้มกุล)

.. ไปที่

นายทะเบียน



# ร้านสมบูรณ์ (สำนักงานใหญ่)

75 ถ.ไชยบุรี ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง 93000  
โทร. 074-617229, 074-614911 Fax. 074-617229

## ใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี

เล่มที่ 101 เลขที่ 5021

ชื่อผู้ซื้อ ประธานาธิบดีหรือที่สหภาพอเมริกา  
ที่อยู่ รพ. สจ. บ้านท่าลิลาเก่า ต.อ.เมือง จ.พัทลุง  
เลขประจำตัว.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 39399 00100 456

วันที่ 11 เมษ 62

อัตราภาษี  อัตราร้อยละ 7  อัตราศูนย์

ลำดับที่	จำนวนหน่วย	รายการ	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน (รวมภาษี)
1.	65 ใบ	กระดาษสีออกคร	70 -	3850 -
2.	55 คม	สมุดบันทึก	38 -	2090 -
3.	55 คม	ปากกาคดสี สีม่วง	5 -	275 -
4.	5 คม	ปากกาเคมี สีน้ำ	15 -	75 -
5.	20 คม	กระดาษปร๊อม	3 -	60 -

-: หากต้องการคืนสินค้า กรุณาแจ้งกลับร้านภายใน 7 วัน นับจากวันขายสินค้า มิฉะนั้นทางร้านจะถือยอดบิลดังกล่าวถูกต้อง และจะไม่รับคืนสินค้า  
-: แก้อิใบกำกับภาษี กรุณาติดต่อกลับฝ่ายบัญชี ภายใน 7 วัน หากพ้นกำหนด ทางร้านจะคิดค่าธรรมเนียมภาษี (Vat 7%) ตามมูลค่าในบิลนั้น

รวมราคาทั้งสิ้น	5934	58
ภาษีมูลค่าเพิ่ม	415	42
จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	6350	-

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) หกพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน

ลงชื่อ วิภาวิไล ผู้รับสินค้า      ลงชื่อ พล ผู้รับเงิน  
วันที่ 11 เมษ 62      ( วิภาวิไล      วิภาวิไล )  
ตำแหน่ง.....

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

ที่ ๓๗/๒๕๖๒

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ จำนวน ๑๗,๓๕๓.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๗,๓๕๓.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก  
( นายพงษ์ธร สะอองแก้ว )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๕๙,๐๐๒.๕๒ บาท (สามแสนสี่หมื่นเก้าพันสองบาทห้าสิบบางสตางค์)

ลงชื่อ .....  
( นางโสภา เขมะไชยเวช )  
ผู้จัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ  
วันที่ ๑๗ ก.ค. ๖๒

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๗,๓๕๓.๐๐ บาท  
ลงชื่อ .....  
( นางสุกัญญา กิตติเวชารกุล )  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ ๑๗ ก.ค. ๖๒

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๗,๓๕๓.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....  
( นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี  
วันที่ ๑๗ ก.ค. ๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๑๗,๓๕๓.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....  
( นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ )  
ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี  
วันที่ ๑๗ ก.ค. ๖๒

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพัทลุง  
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๕๔๗๐  
เลขที่เช็ค ๒๐๘๘๐๐๒๙๗.....ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒  
จำนวนเงิน ๑๗,๓๕๓.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางสุกัญญา กิตติเวชารกุล )  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ )  
ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๗,๓๕๓.๐๐ บาท  
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)  
( นายพงษ์ธร สะอองแก้ว )  
ตำแหน่ง .....  
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)  
( นายสิริชัย ศักดิ์ขาว )  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ ๑๗ ก.ค. ๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๗,๓๕๓.๐๐ บาท  
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
( นางโสภา เขมะไชยเวช )  
ตำแหน่ง ผู้จัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ  
วันที่ ๑๗ ก.ค. ๖๒

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 19 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2562

ข้าพเจ้า ภาคิ เครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ อยู่บ้านเลขที่ 53/2 หมู่ที่ 4 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ที่อยู่ 36 หมู่ที่ 8 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
1.เงินอุดหนุนสำหรับสนับสนุนโครงการชุมชนรวมพลังหยุดยั้งไข้เลือดออก (ตามบันทึกข้อตกลง (TOR) ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2562)	26,836	-
2.เงินอุดหนุนโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้านติดเตียง (ตามบันทึกข้อตกลง (TOR) ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2562)	17,343	-
3.เงินอุดหนุนโครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยแอโรบิก ในพื้นที่หมู่ที่ 4 และหมู่ที่ 7 ตำบลชัยบุรี (ตามบันทึกข้อตกลง (TOR) ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2562)	8,236	-
4.เงินอุดหนุนโครงการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ ในพื้นที่หมู่ที่ 4 และหมู่ที่ 7 ตำบลชัยบุรี (ตามบันทึกข้อตกลง (TOR) ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2562)	19,836	-
5.เงินอุดหนุนโครงการพัฒนาคุณภาพการคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน ปี 2562 ในพื้นที่หมู่ที่ 4 และหมู่ที่ 7 (ตามบันทึกข้อตกลง (TOR) ลงวันที่ 19 กรกฎาคม 2562)	19,861	-
	92,112	-

จำนวนเงิน เก้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยสิบสองบาทถ้วน  
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(นายวิภาค บุญน้อย)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน  
(นางชุลีกร สุดขาว)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน  
(นางโสภา เขมะไชยเวช)


**บัตรประชาชนชาวไทย Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9301 00020 15 8  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วิภาค บุญน้อย  
 Name Mr. Wiphak  
 Last name Boonnoi  
 เกิดวันที่ 4 มิ.ย. 2509  
 Date of Birth 4 Jun. 1966  
 ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 53/2 หมู่ที่ 4 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง  
 จ.พัทลุง

4 พ.ค. 2560 ร้อยตำรวจโท 3 มิ.ย. 2568  
 วันออกบัตร (ลาที่ตช. พุทธ ไร่แก้ว) วันบัตรหมดอายุ  
 4 May 2017 (เจ้าพนักงานออกบัตร) 3 Jun. 2025  
 Date of Issue Date of Expiry



9301-02-05041518





วิภาค บุญน้อย  
 นายวิภาค บุญน้อย

BORA-9.2-03-2560

ประเทศไทย  
 THAILAND

ME0-11224 10-66


 บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9301 00019 13 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ชุติกร สุตขาว  
 Name Mrs. Chuleegon  
 Last name Sukkhao  
 เกิดวันที่ 8 ก.ค. 2518  
 Date of Birth 8 Jul. 1975

ศาสนา พุทธ  
 ที่อยู่ 179 หมู่ที่ 4 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง  
 จ.พัทลุง  
 27 ก.ค. 2560  
 วันออกบัตร 27 Jul. 2017  
 Data of Issue


รอยสำเนา (ภาพถ่ายสี) เจ้าพนักงานออกบัตร  
 7 ก.ค. 2569  
 วันบัตรหมดอายุ 7 Jul. 2026  
 Date of Expiry

9301-03-07271139



ผ.อ. กฤษณะ  
 ผ.อ. กฤษณะ  
 (นาย กฤษณะ กฤษณะ)

BORA-9.2-04-2560



ประเทศไทย THAILAND

MEO-1144786-67

บัญชีเลขที่ ..... 020051107280  
Account No.

รหัสโครงการ .....  
Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

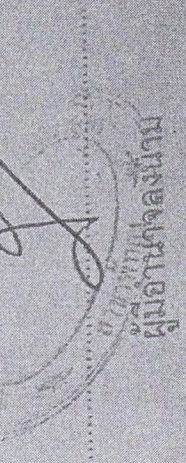
รหัสสาขา ..... 0045  
Branch Code

ชื่อสาขา สาขาพิเศษ  
Branch Name

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตนครินทร์ รพ.สต.บ้านท่าเสาเกาะใต้

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

9712198  
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
ธนาคารธกส



ผู้มีอำนาจลงนาม



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ที่ พท ๗๒๕๐๑/๑๙๗

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินกองทุนฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

### ๑. เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เห็นชอบแผนงาน/โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑๘ แผนงาน/โครงการ และได้ประกาศแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) ตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒ นั้น

### ๒. ข้อเท็จจริง

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ ได้จัดทำบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ตามแผนงาน/โครงการที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน ๕ โครงการ ดังนี้

๒.๑) โครงการชุมชนรวมพลัง หยุดยั้งไข้เลือดออก	จำนวน ๒๖,๘๓๖ บาท
๒.๒) โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯ	จำนวน ๑๗,๓๔๓ บาท
๒.๓) โครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยแอโรบิกฯ	จำนวน ๘,๒๓๖ บาท
๒.๔) โครงการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุฯ	จำนวน ๑๙,๘๓๖ บาท
๒.๕) โครงการพัฒนาการคุ้มครองผู้ในชุมชนฯ	จำนวน ๑๙,๘๖๑ บาท
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๙๒,๑๑๒ บาท (เก้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยสิบสองบาทถ้วน)	

### ๓. ข้อพิจารณา

เมื่อได้ตรวจสอบงบประมาณประกอบกับบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนและรายละเอียดโครงการแล้ว เพื่อให้การดำเนินการโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์โครงการ และวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงินของกองทุนฯ เพื่อสนับสนุนงบประมาณให้กับภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ จำนวน ๕ โครงการ ดังนี้

๒.๑) โครงการชุมชนรวมพลัง หยุดยั้งไข้เลือดออก	จำนวน ๒๖,๘๓๖ บาท
๒.๒) โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังฯ	จำนวน ๑๗,๓๔๓ บาท
๒.๓) โครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยแอโรบิกฯ	จำนวน ๘,๒๓๖ บาท
๒.๔) โครงการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุฯ	จำนวน ๑๙,๘๓๖ บาท
๒.๕) โครงการพัฒนาการคุ้มครองผู้ในชุมชนฯ	จำนวน ๑๙,๘๖๑ บาท
รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๙๒,๑๑๒ บาท (เก้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยสิบสองบาทถ้วน)	

## ๔. ข้อเสนอแนะ

นี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้เสนอมาพร้อม

ยอดเงินคงเหลือยกมา

๓๙๓,๑๘๑.๕๒ บาท

งบประมาณก่อนเบิกจ่ายคงเหลือ

๓๙๓,๑๘๑.๕๒ บาท

หัก เบิกครั้งนี้

๙๒,๑๑๒.๐๐ บาท

คงเหลืองบประมาณ

๓๐๑,๐๖๙.๕๒ บาท

(ลงชื่อ).....

(นายพงษ์ธร ละอองแก้ว)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน  
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(ลงชื่อ).....

(นางสุกัญญา กิตติเวชารกุล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล

-เพื่อโปรดพิจารณา

-เห็นควร.....

(ลงชื่อ).....

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ทราบ  อนุมัติ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี



## บันทึกข้อตกลง

## การขอรับเงินอุดหนุน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

๓๖ หมู่ที่ ๘ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ระหว่าง ภาควิชาการสาธารณสุขเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าเสาเกาะใต้ โดย นายวิชาด บุญน้อย ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี โดย นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๗,๓๔๓.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๓๔๓.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัย หรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุมัติ

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อ

ไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นายวิภาค บุญน้อย)

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต. บ้านท่าเสาเกาะใต้  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต. ชัยบุรี  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายพงศธร ละอองแก้ว)

ผู้อำนวยการกองช่าง เทศบาลราชการมณฑล  
หัวหน้าสำนักปลัด

กรรมการ

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้  
๕๓/๒ หมู่ที่ ๔ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง  
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

อ้างถึง หนังสือ อบต.ชัยบุรี ที่ พท ๗๒๕๐๑/๖๕ ลงวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒


ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ได้แจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒(เพิ่มเติม) โดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ได้มีมติให้ความเห็นชอบแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ที่ทางภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ ได้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๕ โครงการ ทั้งนี้ ให้แจ้งรายชื่อของผู้รับเงิน เพื่อจัดทำบันทึกข้อตกลง และรับเงินสนับสนุนงบประมาณ นั้น

ในการนี้ ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ จึงขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๕ โครงการ เป็นเงิน ๙๒,๑๑๒ บาท (เงินเก้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยสิบสองบาทถ้วน) ทั้งนี้ ในการทำบันทึกข้อตกลงและรับเงิน นายวิภาค บุญน้อย ตำแหน่ง ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ และนางชุลีกร สุดขาว เป็นผู้รับผิดชอบในการทำบันทึกข้อตกลง และรับเงินดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ


เรียน นายก อบต.ชัยบุรี

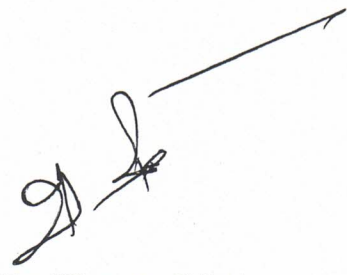
- ภาคีเครือข่ายสุขภาพ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ ขอรับพจนานุกรมงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒
- แผนการจัดทำบันทึกข้อตกลง
- แผนการดำเนินงานเกี่ยวกับ ภาคีเครือข่าย รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

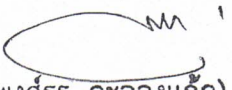
ขอแสดงความนับถือ  
  
(นายวิภาค บุญน้อย)



ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

  
12 ก.ค. 62



ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้  
โทร.๐๗๕-๖๐๔๑๔๐  
  
(นายพงศธร ละอองแก้ว)

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน

# แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

รหัสโครงการ.....

วันที่ได้รับการอนุมัติ.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ มีความประสงค์ จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/โครงการเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี เป็นเงิน ๑๗,๓๔๓ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

## ๑. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในชุมชน ถือเป็นแนวทางสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและคนพิการอย่างยั่งยืน โดยมีญาติหรือผู้ดูแลและคนในชุมชนมีส่วนร่วม เนื่องจากความเจ็บป่วยและความพิการส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต ทำให้ผู้ป่วยและผู้พิการไม่สามารถดำรงชีวิตได้เทียบเท่าคนปกติ ไม่สามารถเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์ ทำให้ขาดการดูแลรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างต่อเนื่องและเหมาะสม มีผลต่อคุณภาพชีวิตที่ลดลงรวมถึงการเป็นภาระต่อญาติหรือผู้ดูแล

ดังนั้น เพื่อการพัฒนาระบบฟื้นฟูบริการทางการแพทย์ ให้สามารถเข้าถึงบริการของรัฐอย่างทั่วถึง เน้นการส่งเสริมให้ผู้ป่วยและผู้พิการได้รับการดูแลและช่วยเหลือ ผู้ดูแลมีความรู้ในสิทธิที่พึงได้ของคนพิการ และเพื่อเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยและผู้พิการอย่างต่อเนื่อง ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ จึงมีแนวความคิดที่จะพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียงในชุมชน จึงได้จัดทำ”โครงการอบรมอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง”ขึ้น เพื่อให้ผู้ดูแลได้มีความรู้และเพิ่มศักยภาพ ในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยและผู้พิการ ซึ่งเป็นคนในครอบครัวให้สามารถมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น อันจะส่งผลให้การดำเนินงานสาธารณสุขบรรลุผลดียิ่งขึ้นเป็นการตอบสนองภารกิจพื้นฐานของกระทรวงสาธารณสุขและระบบพัฒนาคุณภาพงาน เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล

## ๒.กิจกรรมโครงการ/วิธีการดำเนินโครงการ

### - กิจกรรมโครงการ

๑. จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง จำนวน ๕๕ คน

๒. เยี่ยมบ้านเป็นขวัญกำลังใจแก่ผู้ป่วยและญาติ

### - วิธีการดำเนินโครงการ

๑. สำรวจและจัดทำทะเบียน ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง

๒. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

๓. จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง

๔. เยี่ยมบ้านเป็นขวัญกำลังใจแก่ผู้ป่วยและญาติ

๕. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ทราบ

๓. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

- ระหว่างเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๒

๔. กลุ่มเป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ

- ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดเตียง ติดบ้าน จำนวน ๕๕ คน

- สถานที่ดำเนินการ : พื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗

๕. งบประมาณ

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี จำนวน ๑๗,๓๔๓ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม แก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๕๕ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๗๕๐ บาท

๒. ค่าอาหารแก่ผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๕๕ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๗๕ บาท เป็นเงิน ๔,๑๒๕ บาท

๓. ค่ากระเป่าใส่เอกสาร วัสดุสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๕๕ ชุดๆละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๓,๘๕๐

บาท

๔. ค่าวัสดุในการอบรม เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

๕. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

๔. ค่าป้ายไวนิลรณรงค์โครงการฯ ขนาด ๑.๒X๒.๔ เมตร จำนวน ๑ แผ่น เป็นเงิน ๕๑๘ บาท

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ/ เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ และตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผลที่คาดว่าจะได้รับ ประชาชนมีความตระหนักในการจัดการดูแลสุขภาพตนเอง ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ผู้พิการและญาติ มีขวัญและกำลังใจในการใช้ชีวิต เห็นคุณค่าของตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ตลอดจนชุมชนมีศักยภาพเข้มแข็ง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยญาติหรือผู้ดูแลผู้พิการอย่างต่อเนื่อง	๑. ญาติหรือผู้ดูแลผู้พิการ มีความรู้ มีทักษะ สามารถให้การดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง
๒. เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้ป่วยและผู้พิการ	๒. ผู้ป่วยและผู้พิการสามารถช่วยเหลือตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพหลังรับการฟื้นฟูสมรรถภาพหรือเป็นภาระแก่ครอบครัวน้อยที่สุด
๓. เพื่อส่งเสริมให้ญาติหรือผู้ดูแล มีส่วนร่วมและเป็นเครือข่ายในการติดต่อข่าวสารข้อมูลระหว่างบุคคลและหน่วยงาน	๓. ระบบประสานเครือข่ายและแนะนำผู้พิการในการช่วยเหลือพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตของผู้พิการ

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการ ที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

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)

๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]

✓ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]

๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]

๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(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

๗.๔ 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 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 การตรวจคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 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/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 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/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
(นายวิภาค บุญน้อย)  
ตำแหน่ง ประธานเครือข่ายสุขภาพ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้  
วันที่ ๑๐ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒



ตารางโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง

ในพื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗

วันที่ .....

ณ. รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

เวลา	หัวข้ออบรม	วิทยากร
๐๘.๐๐-๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	ภาคีเครือข่าย รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการอบรมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง	นายวิภาค บุญน้อย ประธานเครือข่ายสุขภาพ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	<b>เรื่องที่มีกมองข้ามในการดูแลคนพิการ</b> การจัดปรับสภาพแวดล้อมในบ้าน / การเตรียมตัวใช้ชีวิตในชุมชน การฟื้นฟูสมรรถภาพความพิการเบื้องต้น การผ่อนคลาย และการจัดการความเครียด และการจัดปรับบุคลิกภาพ การใช้ยา เพื่อการรักษาประจำตัว และฟื้นฟูสมรรถภาพความพิการ การรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ กลุ่มโรคที่พบบ่อยในคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย ป้องกัน อย่าให้มีอาการของโรค เช่น ควบคุมความดันโลหิตให้ได้ปกติ น้ำตาล ปกติ ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ อย่าขาดยาที่ต้องรับประทาน เป็นประจำ คนที่มีความพิการควบคุมปัสสาวะไม่ได้ ควรปัสสาวะให้หมดทุกครั้ง ด้วยการกดบริเวณกระเพาะปัสสาวะจนสุด นั่งปัสสาวะดีกว่านอน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒.๐๐ -๑๓.๐๐น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น.	<b>แนวทางดูแลรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย</b> คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกายจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้รับการดูแล รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง ๑) เพื่อให้คนพิการช่วยเหลือตัวเองในชีวิตประจำวันให้มากที่สุด ๒) เพื่อป้องกันความพิการซ้ำซ้อนและภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดตามมา ๓) เพื่อสุขภาวะของคนพิการ โดยจัดให้มีการดูแลในชีวิตประจำวัน การฝึกกิจวัตรประจำวัน และการผ่อนคลาย และจัดการความเครียด และการปรับพฤติกรรม และการเตรียมตัวใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข	นางปานิมาส รุยัน ผอ.รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

หมายเหตุ

เวลา ๑๐.๓๐ น.และ ๑๔.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

ที่ พท ๗๒๕๐๑/๖๕

## สำเนาฉบับ

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี  
หมู่ที่ ๘ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง  
จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม)

เรียน ประธานสภาศิเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศแผนงานโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑ ชุด  
๒.ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ จำนวน ๑ ชุด

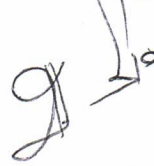
ตามที่ องค์กร กลุ่มประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลชัยบุรี ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพิ่มเติม จำนวน ๑๘ โครงการ นั้น

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ มีมติเห็นชอบแผนงาน/โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุน งบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑๘ โครงการ ทั้งนี้ปรากฏแผนงาน/โครงการที่ ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ ได้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๕ โครงการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ดังนั้น เพื่อให้โครงการที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนฯ เป็นไปด้วยความ เรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้ท่านส่งโครงการฉบับสมบูรณ์ตามประกาศแผนงาน/โครงการที่แนบ มาพร้อมนี้ เพื่อจัดทำบันทึกข้อตกลงและรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วน ตำบลชัยบุรี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

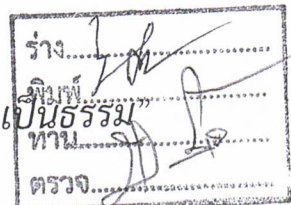
สำนักงานปลัด อบต.

โทร. ๐๗๔-๘๔๐๘๘๑

โทรสาร.๐๗๔-๘๔๐๘๘๖

www.Chaiburicity.go.th

“ชื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”



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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ครั้งที่  
๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง  
ผู้สูงอายุ และผู้พิการ ติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗ ของภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ  
รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ จำนวน ๑๗,๓๔๓ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน).

เพราะ เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ เพื่อช่วยสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนในพื้นที่  
ได้ทำกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือกลุ่มประชาชนในพื้นที่...

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่  
๓๐ เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ .

ลงชื่อ.....

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี  
เรื่อง แผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม)

เพื่อให้การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุนฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ ข้อ ๑๖ (๒) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ในคราวประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๒ จึงประกาศแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (เพิ่มเติม) จำนวน ๑๘ แผนงาน/โครงการ ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้าย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

Handwritten signature or initials in the bottom left corner.

กิจกรรมประเภทที่ 2 เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน หรือหน่วยงานอื่น  
 ชื่อโครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่หมู่ที่ 4 และหมู่ที่ 7

ลำดับ	วัตถุประสงค์	วิธีดำเนินงานโครงการ	ระยะเวลาดำเนินการ	กลุ่มเป้าหมาย/ สถานที่ดำเนินการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ
5	1. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้พิการได้รับการดูแลสุขภาพโดยญาติหรือผู้ดูแลผู้พิการอย่างต่อเนื่อง 2. เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้ป่วยและผู้พิการ 3. เพื่อส่งเสริมให้ญาติหรือผู้ดูแลมีส่วนร่วมและเป็นเครือข่ายในการติดต่อข้อมูลข่าวสารระหว่างบุคคลกับหน่วยงาน	1. สสำรวจและจัดทำทะเบียนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้านติดเตียง 2. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ อบต.ชัยบุรี 3. จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการให้ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้านติดเตียง 4. เยี่ยมบ้านเป็นขวัญกำลังใจแก่ผู้ป่วยและญาติ 5. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ทราบ	กรกฎาคม - กันยายน 2562	กลุ่มเป้าหมาย/ - ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดเตียง ติดบ้าน จำนวน 55 คน  สถานที่ดำเนินการ: พื้นที่หมู่ที่ 4 และหมู่ที่ 7	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม แก้วน้ำ รับประทานอบรม จำนวน 55 คนๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 2,750 บาท 2. ค่าอาหารแก่ผู้รับการฝึกอบรม จำนวน 55 คนๆละ 1 มื้อๆละ 75 บาท เป็นเงิน 4,125 บาท 3. ค่ากระเป๋าสื่อเอกสาร วัสดุสำหรับผู้รับการอบรม จำนวน 55 ชุดๆละ 70 บาท เป็นเงิน 3,850 บาท 4. ค่าวัสดุในการอบรม เป็นเงิน 2,500 บาท 5. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 6 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท 4. ค่าป้ายไวนิลณรงค์โครงการฯ ขนาด 1.2X2.4 เมตร จำนวน 1 แผ่น เป็นเงิน 518 บาท  รวมเป็นเงิน 17,343 บาท	ภาคีเครือข่ายสุขภาพ เขตบริการ รพ.สต. บ้านท่าสำภาใต้

ลงชื่อ.....อนุมัติแผนงาน/โครงการ  
 (นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)  
 ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

b2 - 23352 2 - 07  
 20180 201806

ที่ พิเศษ ๑/๒๕๖๒

ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้.....  
 หมู่ที่ ๔ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง จังหวัดพิจิตร

๑๘ มิถุนายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งแผนงาน/โครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอแผนงาน/โครงการ

จำนวน ๕ ชุด

ด้วยภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้ ได้จัดทำแผนงาน โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี รี จำนวน ๕ โครงการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙๒,๑๑๒ บาท (เงินเก้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยสิบสองบาทถ้วน) ประกอบด้วย

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| ๑. โครงการชุมชนรวมพลัง หยุดยั้งโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๒   | เป็นเงิน ๒๖,๘๓๖ บาท ✓ |
| ๒. โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุและผู้พิการติดบ้านติดเตียง ในพื้นที่หมู่ที่ ๔และหมู่ที่ ๗ | เป็นเงิน ๑๗,๓๔๓ บาท ✓ |
| ๓. โครงการสร้างเสริมสุขภาพโดยแอโรบิก ในพื้นที่หมู่ที่ ๔และหมู่ที่๗ ตำบลชัยบุรี  | เป็นเงิน ๘,๒๓๖ บาท ✓  |
| ๔. โครงการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ ฯ   | เป็นเงิน ๑๙,๘๓๖บาท    |
| ๕. โครงการพัฒนาคุณภาพการคุ้มครองผู้บริโภค ในชุมชน ฯ   | เป็นเงิน ๑๙,๘๖๑ บาท ✓ |

มีความประสงค์จะขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี เป็นจำนวนเงิน ๙๒,๑๑๒บาท (เงินเก้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยสิบสองบาทถ้วน)รายละเอียดปรากฏตามแบบเสนอแผนงาน/โครงการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายก อบต. ชัยบุรี

- ชาติได้เครือข่ายสุขภาพเขตบริการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายวิภาค บุญน้อย)

รพ. สต. บ้านท่าสำเภาใต้ เลข ๐๑ ถนนบ้านโคก

จำนวน 5 โครงการ เพื่อขอรับทุนสนับสนุน

งบประมาณ เงินอื่น ๑๑,๑๑๒ บาท

ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

- หน้าที่การงาน อบต.ชัยบุรี เพื่อ จัดประชุม

ที่จากกลุ่ม อบต. ๗๖๖๑๐๖๒๒๒

ประสานฝ่ายเลขที่ กองทุน จัดประชุม เพื่อ

ที่จากในคราวหน้า อบต.ชัยบุรี



ภาคีเครือข่ายบริการสุขภาพเขตบริการรพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

โทร. ๐-๗๕๖๐-๕๑๕๐

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี



แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

รหัสโครงการ.....

วันที่ได้รับการอนุมัติ.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน(ระบุชื่อ) ภาควิชาอายุรศาสตร์ รพ.สต.บ้านท่าเสาใต้ มีความประสงค์ จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/โครงการเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง ในพื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร ส่วนตำบลชัยบุรี เป็นเงิน ๑๗,๓๔๓ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

#### ๑. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในชุมชน ถือเป็นแนวทางสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและคนพิการอย่างยั่งยืน โดยมีญาติหรือผู้ดูแลและคนในชุมชนมีส่วนร่วม เนื่องจากความเจ็บป่วยและความพิการส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิต ทำให้ผู้ป่วยและผู้พิการไม่สามารถดำรงชีวิตได้เทียบเท่าคนปกติ ไม่สามารถเข้าถึงระบบบริการทางการแพทย์ ทำให้ขาดการดูแลรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างต่อเนื่องและเหมาะสม มีผลต่อคุณภาพชีวิตที่ลดลงรวมถึงการเป็นภาระต่อญาติหรือผู้ดูแล

ดังนั้น เพื่อการพัฒนาระบบฟื้นฟูบริการทางการแพทย์ ให้สามารถเข้าถึงบริการของรัฐอย่างทั่วถึง เน้นการส่งเสริมให้ผู้ป่วยและผู้พิการได้รับการดูแลและช่วยเหลือ ผู้ดูแลมีความรู้ในสิทธิที่พึงได้ของคนพิการ และเพื่อเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงานฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยและผู้พิการอย่างต่อเนื่อง ภาควิชาอายุรศาสตร์ รพ.สต.บ้านท่าเสาใต้ จึงมีแนวความคิดที่จะพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียงในชุมชน จึงได้จัดทำ"โครงการอบรมอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง"ขึ้น เพื่อให้ผู้ดูแลได้มีความรู้และเพิ่มศักยภาพ ในการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยและผู้พิการ ซึ่งเป็นคนในครอบครัวให้สามารถมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น อันจะส่งผลให้การดำเนินงานสาธารณสุขบรรลุผลดียิ่งขึ้นเป็นการตอบสนองภารกิจพื้นฐานของกระทรวงสาธารณสุขและระบบพัฒนาคุณภาพงาน เป็นไปตามนโยบายของรัฐบาล

#### ๒.กิจกรรมโครงการ/วิธีการดำเนินโครงการ

##### - กิจกรรมโครงการ

๑. จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง จำนวน ๕๕ คน

๒. เยี่ยมบ้านเป็นขวัญกำลังใจแก่ผู้ป่วยและญาติ

##### - วิธีการดำเนินโครงการ

๑. สำรวจและจัดทำทะเบียน ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง

๒. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

๓. จัดกิจกรรมอบรมอบรมเชิงปฏิบัติการ ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง

๔. เยี่ยมบ้านเป็นขวัญกำลังใจแก่ผู้ป่วยและญาติ

๕. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ทราบ

๓. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

- ระหว่างเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๒

๔. กลุ่มเป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ

- ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดเตียง ตัดบ้าน จำนวน ๕๕ คน
- สถานที่ดำเนินการ : พื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗

๕. งบประมาณ

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี จำนวน ๑๗,๓๔๓ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม แก่ผู้เข้ารับบริการฝึกอบรม จำนวน ๕๕ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๗๕๐ บาท
๒. ค่าอาหารแก่ผู้เข้ารับบริการฝึกอบรม จำนวน ๕๕ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๗๕ บาท เป็นเงิน ๔,๑๒๕ บาท
๓. ค่ากระเป๋าสีเอกสาร วัสดุสำหรับผู้เข้ารับการอบรม จำนวน ๕๕ ชุดๆละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๓,๘๕๐ บาท
๔. ค่าวัสดุในการอบรม เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
๕. ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท
๔. ค่าป้ายไวนิลรณรงค์โครงการฯ ขนาด ๑.๒X๒.๔ เมตร จำนวน ๑ แผ่น เป็นเงิน ๕๑๘ บาท

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ/ เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ และตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผลที่คาดว่าจะได้รับ ประชาชนมีความตระหนักในการจัดการดูแลสุขภาพตนเอง ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ ผู้พิการและญาติ มีขวัญและกำลังใจในการใช้ชีวิต เห็นคุณค่าของตนเอง มีพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างเหมาะสม ตลอดจนชุมชนมีศักยภาพเข้มแข็ง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยญาติหรือผู้ดูแลผู้พิการอย่างต่อเนื่อง	๑.ญาติหรือผู้ดูแลผู้พิการ มีความรู้ มีทักษะ สามารถให้การดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง
๒. เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้ป่วยและผู้พิการ	๒.ผู้ป่วยและผู้พิการสามารถช่วยเหลือตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพหลังรับการฟื้นฟูสมรรถภาพหรือเป็นภาระแก่ครอบครัวน้อยที่สุด
๓. เพื่อส่งเสริมให้ญาติหรือผู้ดูแล มีส่วนร่วมและเป็นเครือข่ายในการติดต่อข่าวสารข้อมูลระหว่างบุคคลและหน่วยงาน	๓.ระบบประสานเครือข่ายและแนะนำผู้พิการในการช่วยเหลือพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตของผู้พิการ

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการ ที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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



ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ภาควิชาหรือฝ่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

- 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)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ✓ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(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

๗.๔ 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 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/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 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/การตั้งครภไม่พร้อม
  - 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 การตรวจคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 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/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 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/ฝึกอบรม/ให้ความรู้ต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

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

(นายวิภาค บุญน้อย)

ตำแหน่ง ประธานเครือข่ายสุขภาพ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

วันที่ ๑๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ตารางโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง

ในพื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗

วันที่ .....

ณ. รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

เวลา	หัวข้ออบรม	วิทยากร
๐๘.๐๐-๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	ภาคีเครือข่าย รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการอบรมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ และผู้พิการติดบ้าน ติดเตียง	นายวิภาค บุญน้อย ประธานเครือข่ายสุขภาพ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้
๐๙.๐๐-๑๒.๐๐ น.	<b>เรื่องที่มีกมองข้ามในการดูแลคนพิการ</b> การจัดปรับสภาพแวดล้อมในบ้าน / การเตรียมตัวใช้ชีวิตในชุมชน การฟื้นฟูสมรรถภาพความพิการเบื้องต้น การผ่อนคลาย และการจัดการความเครียด และการจัดปรับบุคลิกภาพ การใช้ยา เพื่อการรักษาประจำตัว และฟื้นฟูสมรรถภาพความพิการ การรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ กลุ่มโรคที่พบมากในคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย ป้องกัน อย่าให้มีอาการของโรค เช่น ควบคุมความดันโลหิตให้ได้ปกติ น้ำตาล ปกติ ออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ อย่าขาดยาที่ต้องรับประทาน เป็นประจำ คนที่มีปัญหาควบคุมปัสสาวะไม่ได้ ควรปัสสาวะให้หมดทุกครั้ง ด้วยการกดบริเวณกระเพาะปัสสาวะจนสุด นั่งปัสสาวะดีกว่านอน	นางชนากานต์ ชุมคง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
๑๒.๐๐ -๑๓.๐๐น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐-๑๖.๐๐น.	<b>แนวทางดูแลรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกาย</b> คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือร่างกายจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้รับการดูแล รักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่อง ๑) เพื่อให้คนพิการช่วยเหลือตัวเองในชีวิตประจำวันให้มากที่สุด ๒) เพื่อป้องกันความพิการซ้อนและภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดตามมา ๓) เพื่อสุขภาวะของคนพิการ โดยจัดให้มีการดูแลในชีวิตประจำวัน การฝึกกิจวัตรประจำวัน และการผ่อนคลาย และจัดการความเครียด และการปรับพฤติกรรม และการเตรียมตัวใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข	นางปานิมาส รุยัน ผอ.รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

หมายเหตุ

เวลา ๑๐.๓๐ น.และ ๑๔.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม