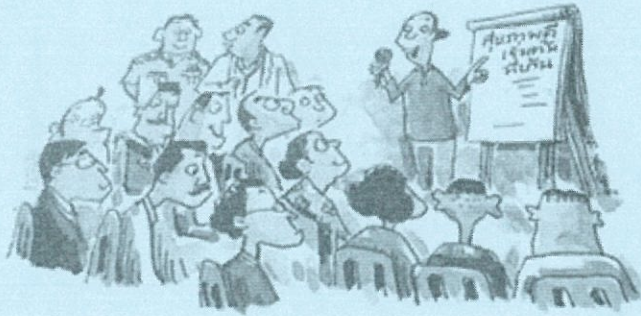




แผนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล
ประจำปี ๒๕๖๒



จัดทำโดย

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล
อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม

บทนำ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม ได้เริ่มดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๕๑ โดยจัดทำข้อตกลงการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๑ ตามข้อตกลงเลขที่ ๕๙๙/๒๕๕๑

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล ได้ดำเนินการจัดตั้งขึ้นเพื่อมุ่งเน้นการส่งเสริมการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ตำบลโนนตาล โดยมีสถานบริการ หน่วยบริการ หน่วยงานสาธารณสุข หน่วยงานอื่นและกลุ่มหรือองค์กรประชาชน เป็นกลไกสำคัญในการประสานงาน ร่วมค้นหาปัญหาและความต้องการของประชาชน ร่วมวางแผนและส่งเสริมให้เกิดการร่วมดำเนินกิจกรรม ด้านสุขภาพ สามารถติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมกับประชาชน และในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล จำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการจัดทำ แผนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ประจำปี เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานต่างๆของกองทุน และให้เป็นไปตามแผนงานที่กำหนดไว้

แผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ได้สนับสนุนสนับสนุนหรือส่งเสริมค่าใช้จ่ายตามโครงการ/กิจกรรมที่มีวัตถุประสงค์ต่างๆ ดังนี้

๑. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นเรื่องการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพและการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ที่จำเป็นต่อสุขภาพและดำรงชีวิต เพื่อให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มคนพิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในพื้นที่ สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒. เพื่อสนับสนุนให้กลุ่มหรือองค์กรประชาชนหรือหน่วยงานอื่นในพื้นที่ ได้ดำเนินงานตามแผนงานหรือโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคให้แก่สมาชิกหรือประชาชนในพื้นที่

๓. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก ของศูนย์เด็กเล็กหรือศูนย์อื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและดูแลเด็กเล็กในชุมชน หรือศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ หรือศูนย์ชื้ออื่นที่ดำเนินกิจกรรมเกี่ยวกับการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน

๔. เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

๕. เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในกรณีที่เกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ ตามจำเป็น เหมาะสมและทันต่อสถานการณ์

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล หวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนงานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อคณะกรรมการ คณะทำงานในการดำเนินงานของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล

ส่วนที่ ๑
ข้อมูลทั่วไป

ข้อมูลทั่วไป

๑. ข้อมูลทั่วไปด้านประชากร

๑.๑ จำนวนประชากรและจำนวนครัวเรือนของตำบลโนนตาล

องค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล มีประชากรทั้งสิ้น ๗,๕๐๔ คน จำนวนครัวเรือนทั้งหมด ๒,๐๗๓ ครัวเรือน แยกเป็นชาย ๓,๖๘๖ คน หญิง ๓,๘๑๘ คน

| หมู่ที่ / ชื่อหมู่บ้าน | จำนวน ครัวเรือน | ชาย | หญิง | รวม |
|---------------------------|--------------------|--------------|--------------|--------------|
| หมู่ที่ ๑ บ้านกลาง | ๒๑๗ | ๓๘๔ | ๔๓๐ | ๘๑๔ |
| หมู่ที่ ๒ บ้านตาล | ๑๒๕ | ๒๑๕ | ๒๑๐ | ๔๒๕ |
| หมู่ที่ ๓ บ้านนาฝักปอด | ๒๒๖ | ๔๒๗ | ๔๑๖ | ๘๔๓ |
| หมู่ที่ ๔ บ้านกุดกุ่มน้อย | ๗๑ | ๑๒๘ | ๑๕๘ | ๒๘๖ |
| หมู่ที่ ๕ บ้านกุดกุ่มใหญ่ | ๘๒ | ๑๓๕ | ๑๕๖ | ๒๙๑ |
| หมู่ที่ ๖ บ้านกะเสริม | ๑๔๑ | ๙๙ | ๑๒๘ | ๒๒๗ |
| หมู่ที่ ๗ บ้านกุดสะกอย | ๑๔๙ | ๒๔๓ | ๒๓๓ | ๔๗๖ |
| หมู่ที่ ๘ บ้านโพน | ๒๒๗ | ๓๙๕ | ๔๑๕ | ๘๑๐ |
| หมู่ที่ ๙ บ้านธาตุ | ๘๓ | ๑๕๗ | ๑๕๕ | ๓๑๒ |
| หมู่ที่ ๑๐ บ้านคำฮาก | ๑๖๗ | ๓๔๑ | ๓๕๔ | ๖๙๕ |
| หมู่ที่ ๑๑ บ้านน้อยทวย | ๑๑๖ | ๒๓๗ | ๒๗๒ | ๕๐๙ |
| หมู่ที่ ๑๒ บ้านดงยาง | ๗๙ | ๑๖๑ | ๑๖๑ | ๓๒๒ |
| หมู่ที่ ๑๓ บ้านธาตุชุมทาง | ๑๕๕ | ๒๕๔ | ๒๔๔ | ๔๙๘ |
| หมู่ที่ ๑๔ บ้านธาตุหัวบึง | ๑๓๕ | ๒๕๖ | ๒๓๘ | ๔๙๔ |
| หมู่ที่ ๑๕ บ้านกลาง | ๙๙ | ๑๗๔ | ๑๘๕ | ๓๕๙ |
| หมู่ที่ ๐ - | ๑ | ๘๐ | ๖๓ | ๑๔๓ |
| รวม | ๒,๐๗๓ | ๓,๖๘๖ | ๓,๘๑๘ | ๗,๕๐๔ |

ข้อมูล : จากสำนักงานทะเบียนราษฎรอำเภอท่าอุเทน (ยอด ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

๑.๒ เนื้อที่

พื้นที่ของตำบลโนนตาล มีทั้งหมดจำนวน ๕๐,๖๒๕ ไร่ หรือประมาณ ๖๔.๖๐ ตารางกิโลเมตร

๑.๓ อาณาเขต

| | | | |
|-------------|------------------------|----------------|---------------|
| ทิศเหนือ | ติดต่อกับตำบลท่าอุเทน | อำเภอท่าอุเทน | จังหวัดนครพนม |
| ทิศใต้ | ติดต่อกับตำบลรามราช | อำเภอท่าอุเทน | จังหวัดนครพนม |
| ทิศตะวันออก | ติดต่อกับตำบลวินพระบาท | อำเภอท่าอุเทน | จังหวัดนครพนม |
| ทิศตะวันตก | ติดต่อกับตำบลนาขมิ้น | อำเภอโพนสวรรค์ | จังหวัดนครพนม |

๑.๔ ลักษณะภูมิประเทศ

พื้นที่ส่วนใหญ่ในตำบลโนนตาล เป็นพื้นที่ราบลุ่มเหมาะสมแก่การทำนา ทำไร่ ดินส่วนใหญ่มีปัญหา คือ ดินจืดแห้งแล้งน้ำมีเพียงพอสำหรับการเกษตร จะมีขาดแคลนบางพื้นที่เท่านั้นและบางส่วน เป็นป่าเบญจพรรณ มีแหล่งน้ำขนาดใหญ่ที่ใช้ในการเกษตร และการประมง คือ กุดคล้าย หนองแวง ห้วยอีแก้ง ฯลฯ

๑.๕ ภูมิอากาศ

ลักษณะภูมิอากาศเป็นมรสุม ๓ ฤดู คือ

| | | | | |
|-----------|--------------|------------------|-----|---------------|
| - ฤดูร้อน | เริ่มตั้งแต่ | เดือน กุมภาพันธ์ | ถึง | เดือน พฤษภาคม |
| - ฤดูฝน | เริ่มตั้งแต่ | เดือน มิถุนายน | ถึง | เดือน กันยายน |
| - ฤดูหนาว | เริ่มตั้งแต่ | เดือน ตุลาคม | ถึง | เดือน มกราคม |

๒. สภาพทางเศรษฐกิจ

๒.๑ อาชีพ

ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ได้แก่ ทำนา ทำไร่ และเลี้ยงสัตว์ ปลูกสับปะรด ปลูกยางพารา ฯลฯ และประกอบอาชีพ ประมง บางช่วงของปีในแหล่งน้ำธรรมชาติ

๒.๒ กรรมสิทธิ์ในที่ดินทำกิน

ประชากรส่วนใหญ่มีที่ดินทำกินของตนเองไม่ต้องเช่า

๒.๓ หน่วยธุรกิจในเขต อบต.

| | | |
|-------------------|----|------|
| รีสอร์ท - ที่พัก | ๔ | แห่ง |
| ปั๊มน้ำมันและก๊าซ | ๓ | แห่ง |
| โรงสี | ๓๘ | แห่ง |
| โรงอิฐ | ๑ | แห่ง |
| ทำท่อหล่อเสา | ๒ | แห่ง |

๓. สภาพทางสังคม

๓.๑ การศึกษา

| | | |
|--|----|------|
| โรงเรียนประถมศึกษา | ๕ | แห่ง |
| โรงเรียนมัธยมศึกษา | ๑ | แห่ง |
| โรงเรียนอาชีวศึกษา | ๑ | แห่ง |
| ที่อ่านหนังสือพิมพ์ประจำหมู่บ้าน / ห้องสมุดประชาชน | ๑๑ | แห่ง |

๓.๒ สถาบันและองค์กรทางศาสนา

| | | |
|-----------|----|------|
| วัด | ๑๘ | แห่ง |
| สำนักสงฆ์ | ๔ | แห่ง |

๓.๓ ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน

| | | |
|---------------|---|------|
| ป้อมตำรวจ | ๑ | แห่ง |
| ที่พักสายตรวจ | ๑ | แห่ง |

๔. สาธารณสุข

โรงพยาบาลของรัฐขนาด ๓๐ เตียง ๑ แห่ง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๒ แห่ง
อัตรการมีและใช้ส้วมราดน้ำ ร้อยละ ๑๐๐

๕. การบริการพื้นฐาน

๕.๑ การคมนาคม (แสดงจำนวนและสภาพทางคมนาคมทางบก)

๑) เส้นทางคมนาคมสายหลัก ๒ เส้นทาง คือ เส้นทางหลวงแผ่นดินหมายเลข ๒๑๒ สายนครพนม - หนองคาย และเส้นทางหลวง หมายเลข ๒๐๒๘ สายท่าอุเทน - กุสุมาลย์

๒) ใช้ติดต่อระหว่าง หมู่บ้าน ตำบล อำเภอ จังหวัด และมีเส้นทางเชื่อมหมู่บ้านต่าง ๆ ในเขตตำบล รวม ๑๐ เส้นทาง

๕.๒ การโทรคมนาคม

โทรศัพท์สาธารณะ ๑๕ แห่ง
โทรศัพท์ประจำหมู่บ้าน ๑๕ แห่ง
หอกระจายข่าว ๑๕ แห่ง

๕.๓ การไฟฟ้า

มีไฟฟ้าเข้าถึงทั้ง ๑๕ หมู่บ้าน

๕.๔ แหล่งน้ำธรรมชาติ

ลำน้ำ , ลำห้วย ๑๗ แห่ง
บึง , หนอง และอื่น ๆ ๑๐ แห่ง มีรายละเอียดดังนี้

| หมู่ที่ / ชื่อหมู่บ้าน | ลำห้วย (แห่ง) | บึง,หนอง (แห่ง) |
|---------------------------|---------------|-----------------|
| หมู่ที่ ๑ บ้านกลาง | ๑ | - |
| หมู่ที่ ๒ บ้านตาล | ๑ | ๑ |
| หมู่ที่ ๓ บ้านนาฝักปอด | ๒ | ๑ |
| หมู่ที่ ๔ บ้านกุดกุ่มน้อย | ๑ | - |
| หมู่ที่ ๕ บ้านกุดกุ่มใหญ่ | ๑ | ๑ |
| หมู่ที่ ๖ บ้านกะเสริม | ๑ | ๑ |
| หมู่ที่ ๗ บ้านกุดสะกอย | ๑ | ๑ |
| หมู่ที่ ๘ บ้านโพน | ๓ | - |
| หมู่ที่ ๙ บ้านธาตุ | ๑ | ๑ |
| หมู่ที่ ๑๐ บ้านคำฮาก | ๒ | - |
| หมู่ที่ ๑๑ บ้านน้อยทวย | - | ๑ |
| หมู่ที่ ๑๒ บ้านดงยาง | - | - |
| หมู่ที่ ๑๓ บ้านธาตุชุมทาง | ๒ | - |
| หมู่ที่ ๑๔ บ้านธาตุหัวบึง | ๑ | ๑ |
| หมู่ที่ ๑๕ บ้านกลาง | - | ๒ |

๕.๕ แหล่งน้ำที่สร้างขึ้น

| | | |
|------------|-----|---------------------------------------|
| ฝาย | ๒ | แห่ง (อยู่ในหมู่ที่ ๖ และหมู่ที่ ๕) |
| บ่อน้ำตื้น | ๒๑๙ | แห่ง |
| บ่อยก | ๒๖ | แห่ง |
| เขื่อน | ๑ | แห่ง (อยู่ในหมู่ที่ ๖) |

๖. ข้อมูลอื่น ๆ

๖.๑ ทรัพยากรในพื้นที่

ทรัพยากรธรรมชาติในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล ได้แก่ ดินลูกรัง ดินเหนียว ที่ใช้ในการทำ เครื่องปั้นดินเผา

๗. รายชื่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม มีคณะกรรมการบริหารกองทุนและที่ปรึกษากองทุนรวม ๑๕ คน

| | | |
|-------------------------------------|--|----------------------------|
| ๑. นายองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล | | ประธานกรรมการ |
| ๒. นายพิจิตร ยะสะกะ | ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ | กรรมการ |
| ๓. นายสมพาร กิตติวีรพันธ์ | ผู้ทรงคุณวุฒิในพื้นที่ | กรรมการ |
| ๔. นายคมศร บุพศิริ | สมาชิกสภา อบต.โนนตาล | กรรมการ |
| ๕. นางรัชณี ภาวะ | สมาชิกสภา อบต.โนนตาล | กรรมการ |
| ๖. นางสมพักตร์ พรหม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกลาง | กรรมการ |
| ๗. นางวารุณี พรรณวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนตาล | กรรมการ |
| ๘. นางศศิธร กวนศักดิ์ | อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในท้องถิ่น | กรรมการ |
| ๙. นางสาวบรรลพ เจริญวงศ์ | อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในท้องถิ่น | กรรมการ |
| ๑๐. นายนิกร บุตรโคตร | ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน | กรรมการ |
| ๑๑. นายสุกัน นศรีงสุ | ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน | กรรมการ |
| ๑๒. นายมานพ ชนะดิษฐ์ | ผู้แทนหมู่บ้านหรือชุมชน | กรรมการ |
| ๑๓. ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล | | กรรมการและเลขานุการ |
| ๑๔. นายจิรพัฒน์ เชื้อดาวง | หัวหน้าสำนักปลัด | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑๕. นางพิศมัย สุวรรณรอ | ผู้อำนวยการกองคลัง | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

ส่วนที่ ๒

การวิเคราะห์ข้อมูลศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ส่วนที่ ๒

การวิเคราะห์ข้อมูลศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๑ วิสัยทัศน์

“กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล เป็นองค์กรที่เข้าถึงปัญหาสุขภาพของประชาชน ใส่ใจทุกกลุ่มเป้าหมายอย่างทั่วถึง และเท่าเทียม ประสานภาคีทุกภาคส่วน ร่วมสร้าง สุขภาพที่ดีให้กับประชาชนชาวตำบลโนนตาล”

๒.๒ พันธกิจ

๑. สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน โรค สนับสนุนประชาชนในการดูแลสุขภาพตนเอง
๒. สนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหรือสถานบริการอื่นในพื้นที่
๓. สนับสนุน และส่งเสริมให้กลุ่มประชาชน หรือองค์กรประชาชนในพื้นที่จัดกิจกรรมเพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่
๔. ส่งเสริม และสนับสนุนการมีส่วนร่วมและความร่วมมือของประชาชนเพื่อการพัฒนาด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน

๒.๓ เป้าหมายการพัฒนา

๑. ประชาชนมีอัตราป่วย และตายด้วยโรคที่สำคัญลดลง
๒. ประชาชนมีพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพ และมีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการมีสุขภาพดี
๓. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพได้มาตรฐานอย่างเป็นธรรม เสมอภาค
๔. ประชาชนให้ความสนใจ และให้ความร่วมมือในการมีส่วนร่วมการพัฒนาด้านสุขภาพเพิ่มมากขึ้น

๒.๔ ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาประสิทธิภาพการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสมรรถภาพ

- ๑.๑ ส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกเพศ ทุกวัย
 - ๑.๒ สนับสนุนกิจกรรมป้องกัน และแก้ไขปัญหาสุขภาพ
 - ๑.๓ ให้ความรู้แก่ประชาชนในการบริโภคอาหารที่ถูกหลักโภชนาการ และเหมาะสมกับวัย
- ห่างไกลโรค

- ๑.๔ ให้ความรู้แก่ประชาชนในการดูแล และเสริมสร้างสุขภาพด้วยตนเอง
- ๑.๕ สนับสนุน และส่งเสริมการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ
- ๑.๖ ดำเนินกิจกรรมที่สร้างขวัญกำลังใจให้แก่ผู้สูงอายุ ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้พิการ และทุพพลภาพ
- ๑.๗ ควบคุม/ทำลาย แหล่งเพาะพันธุ์ หรือพาหะที่ก่อให้เกิดโรคติดต่อต่างๆ

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ส่งเสริมการสร้างสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการมีสุขภาพดี

- ๒.๑ สนับสนุนการจัดตั้งกลุ่ม/ชมรมสร้างสุขภาพต่างๆ
- ๒.๒ ส่งเสริม และสนับสนุนในการสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพ ภูมิปัญญาพื้นบ้านด้านสุขภาพในพื้นที่
- ๒.๓ บูรณาการกิจกรรมด้านสุขภาพ และวัฒนธรรมในท้องถิ่น

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริม และสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพและสถานบริการอื่นในพื้นที่

๓.๑ สนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล หรือ หน่วยบริการอื่นในพื้นที่

๓.๒ สนับสนุน และส่งเสริมกระบวนการคัดกรอง สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อ การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ส่งเสริม และสนับสนุนการมีส่วนร่วม และความร่วมมือของประชาชนเพื่อการพัฒนา ด้านสุขภาพอย่างยั่งยืน

๔.๑ ส่งเสริมบทบาทของครอบครัว ชุมชน และภาคประชาสังคมในการสร้างวัฒนธรรมการดูแลรักษาสุขภาพที่ดี

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ พัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุน

๕.๑ จัดให้มีการจัดทำประชาคม เสนอปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพในตำบล ส่งเสริมให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการเสนอโครงการต่าง ๆ

๕.๒ ส่งเสริม และสนับสนุนการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนให้มีระบบการบริหารจัดการที่ดี มีประสิทธิภาพ

๕.๓ พัฒนาศักยภาพของคณะกรรมการกองทุนฯ

๕.๔ จัดให้มีการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของกองทุนฯ เพื่อให้ประชาชนทราบถึงวัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน ผลการดำเนินงาน และผลประโยชน์ที่ชุมชนจะได้รับจากกองทุน ฯลฯ

๕.๕ จัดให้มีวัสดุ ครุภัณฑ์ เครื่องมือเครื่องใช้ในการปฏิบัติงานกองทุนฯ ให้พอเพียง

๒.๕ วัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล

๑. เพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ โดยเน้นการสร้าง เสริมสุขภาพ การป้องกันควบคุมโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลต่อกลุ่มประชาชน เป้าหมายในชุมชนให้สามารถเข้าถึงบริการได้โดยสะดวก รวดเร็ว

๒. เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มแม่และเด็ก กลุ่มผู้สูงอายุ กลุ่มผู้พิการ กลุ่มผู้ประกอบอาชีพที่มีความเสี่ยง และกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่อยู่ในชุมชน สามารถเข้าถึงบริการสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึง และมีประสิทธิภาพ ตามชุดสิทธิประโยชน์ที่กำหนด

๓. เพื่อสนับสนุนให้ประชาชน กลุ่ม ชมรม องค์กรต่างๆในชุมชน มีส่วนร่วมในการสร้างเสริม สุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค ฟื้นฟูสมรรถภาพด้วยตนเอง และมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพ

๔. เพื่อให้ประชาชนในชุมชน มีคุณภาพชีวิตที่ดี และเป็นชุมชนน่าอยู่

๕. เพื่อให้เกิดการพัฒนาสุขภาพของประชาชนในชุมชน โดยการบริหารจัดการระบบสุขภาพที่ สมดุล และระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดี โดยอาศัยกองทุนหลักประกันสุขภาพในชุมชน

๒.๖ ข้อมูลศักยภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโนนตาล

ข้อมูลด้านบุคลากร

คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล อำเภอท่าอุเทน ประกอบด้วย

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------------|
| ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าอุเทน | | เป็นที่ปรึกษา |
| สาธารณสุขอำเภอท่าอุเทน | | เป็นที่ปรึกษา |
| ๑.นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล | | เป็นประธานกรรมการ |
| ๒.นายพิจิตร ยะสะกะ | ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ ๑ | เป็นรองประธานกรรมการ |
| ๓.นายสมพาร กิติศรีวรพันธุ์ | ผู้ทรงคุณวุฒิ คนที่ ๒ | เป็นรองประธานกรรมการ |
| ๔.นายคมศร บุพศิริ | ผู้แทน ส.อบต. | เป็นกรรมการ |
| ๕.นางรัชณี พิพันธ์ | ผู้แทน ส.อบต. | เป็นกรรมการ |
| ๖.นางสมพักตร์ พรหม | ผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิ | เป็นกรรมการ |
| ๗.นางวารุณี พรรณวงศ์ | ผู้แทนหน่วยบริการปฐมภูมิ | เป็นกรรมการ |
| ๘.นางสาวบรรลพ เจริญวงศ์ | ผู้แทน อสม. | เป็นกรรมการ |
| ๙.นางศศิธร กวนศักดิ์ | ผู้แทน อสม. | เป็นกรรมการ |
| ๑๐.นายนิกร บุตรโคตร | ผู้แทนหมู่บ้าน/ชุมชน | เป็นกรรมการ |
| ๑๑.นายสุกัน นรงค์สุ | ผู้แทนหมู่บ้าน/ชุมชน | เป็นกรรมการ |
| ๑๒.นายมานพ ชนะดิษฐ์ | ผู้แทนหมู่บ้าน/ชุมชน | เป็นกรรมการ |
| ๑๓.นางรัตนาภรณ์ สาระวิถี | ปลัด อบต.โนนตาล | เป็นกรรมการและเลขานุการ |
| ๑๔.นางพิศมัย สุวรรณรอ | ผู้อำนวยการกองคลัง | เป็นกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑๕.นายสุวรรณ วงศ์ใหญ่ ผอ.กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม | | เป็นกรรมการและเลขานุการ |

๒.๗ ข้อมูลการวิเคราะห์ปัจจัย และสถานการณ์เปลี่ยนแปลงที่มีผลต่อการพัฒนาของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ผลการวิเคราะห์ปัญหา และความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนในท้องถิ่น ประกอบด้วย ขอบข่าย และปริมาณของปัญหา พื้นที่เป้าหมาย กลุ่มเป้าหมาย และการคาดการณ์แนวโน้มในอนาคต โดย ปัญหาสุขภาพโดยรวมของชุมชน มีดังนี้

| กลุ่มวัย | ปัญหาสุขภาพที่พบ |
|------------------------------------|--|
| กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด | <ul style="list-style-type: none"> -การตั้งครรภ์ในมารดาที่อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี -ฝากครรภ์ไม่ครบตามกำหนด/ขาดนัด -รับวัคซีนไม่ครบตามกำหนด/ขาดนัด -สุขภาพช่องปาก -น้ำนมไม่เพียงพอ/ไม่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ -ภาวะโภชนาการ และพัฒนาการ/ออทิสติก -โภชนาการหญิงตั้งครรภ์(ขาดสารอาหาร) -หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก -ทารกน้ำหนักแรกเกิดน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม -มะเร็งเต้านม/มะเร็งปากมดลูก |

| กลุ่มวัย | ปัญหาสุขภาพที่พบ |
|-------------------------------|--|
| กลุ่มเด็ก และเด็กวัยก่อนเรียน | <ul style="list-style-type: none"> -โรคมือ เท้า ปาก -โรคผิวหนัง -โรคไขเลือดออก -การขาดวิตามิน -สุขภาพช่องปาก -ภาวะโภชนาการ (อ้วน/ขาดสารอาหาร) -พัฒนาการ |
| กลุ่มเด็กวัยเรียน และเยาวชน | <ul style="list-style-type: none"> -สุขภาพช่องปาก -โรคหยา โรคผิวหนัง -ภาวะโภชนาการ (อ้วน/ขาดสารอาหาร) -โรคไขเลือดออก โรคมือ เท้า ปาก -ภาวะโลหิตจาง -อุบัติเหตุ -ยาเสพติด -สุขภาพจิต/ก้าวร้าว อารมณ์รุนแรง/ทะเลาะวิวาท -ติดยาเสพติด/มั่วสุม/แต่งรถ/ลักขโมย/เล่นพนันบอล -การตั้งครรภ์ไม่พร้อม/Teen Mom/เอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ |
| กลุ่มวัยทำงาน | <ul style="list-style-type: none"> -โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น มะเร็ง ความดันโลหิตสูง เบาหวาน หัวใจ ไต -อ้วนลงพุง -ความเครียดจากการทำงาน/เครียดจากหนี้สิน/รายได้ -โรคซึมเศร้า/วิตกกังวล -โรกระบบกล้ามเนื้อ/อุบัติเหตุ -สัมผัสสารเคมีจากการเกษตร -การวางแผนครอบครัว -การพนัน/ยาเสพติดฆ่าตัวตาย/ทำร้ายร่างกาย -ความรุนแรงในครอบครัว/ครอบครัวแตกแยก -โรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ -สุขภาพช่องปาก |
| กลุ่มผู้สูงอายุ | <ul style="list-style-type: none"> -โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจ มะเร็งไต -ไขข้อ หอบหืด อัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคแทรกซ้อนต่างๆ -สมองเสื่อม/อัลไซเมอร์ -สุขภาพช่องปาก -การได้ยิน/หูตึง -สายตา/ต้อกระจก -อุบัติเหตุ |

| กลุ่มวัย | ปัญหาสุขภาพที่พบ |
|---|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> -ระบบย่อยอาหาร เช่น ท้องอืด ท้องผูก -เครียด วิดกกังวล ซึมเศร้า -ถูกทอดทิ้ง -การเข้าถึงสิทธิ สวัสดิการ และบริการสาธารณะต่างๆ -ขาดผู้ดูแลที่มีความรู้ ความเข้าใจเรื่องการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ |
| <p style="text-align: center;">กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p> | <ul style="list-style-type: none"> -ภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็น เช่น เบาหวานขึ้นจอประสาทตา ไตวาย อัมพฤกษ์อัมพาต แผลกดทับ -สุขภาพช่องปาก -เครียด วิดกกังวล ซึมเศร้า เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย -การขาดยา/ไม่ได้พบแพทย์ตามนัด -เศรษฐกิจครัวเรือน (ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้น) -ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ขาดความรู้ และทักษะในการดูแลผู้ป่วย -การเข้าถึงสิทธิ สวัสดิการ และบริการสาธารณะต่างๆ |
| <p style="text-align: center;">กลุ่มผู้พิการ และทุพพลภาพ</p> | <ul style="list-style-type: none"> -โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หัวใจ มะเร็งไต ไช ข้อ หอบหืด อัมพฤกษ์ อัมพาต และโรคแทรกซ้อนต่างๆ -สมองเสื่อม/อัลไซเมอร์ -สุขภาพช่องปาก -การได้ยิน/หูตึง -สายตา/ต้อกระจก -อุบัติเหตุ -ระบบย่อยอาหาร เช่น ท้องอืด ท้องผูก -แผลกดทับ -เครียด วิดกกังวล ซึมเศร้า -ถูกทอดทิ้ง -การเข้าถึงสิทธิ สวัสดิการ และบริการสาธารณะต่างๆ -ขาดกายอุปกรณ์ที่เหมาะสม -ขาดผู้ดูแลที่มีความรู้ ความเข้าใจด้านการดูแลสุขภาพผู้พิการ |
| <p style="text-align: center;">กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง</p> | <ul style="list-style-type: none"> -การบริโภคอาหารที่ไม่ปลอดภัย -ใช้ยาลดน้ำหนัก/กาแฟลดน้ำหนัก -เครื่องสำอางที่ไม่มี อย. -เหล้า บุหรี่ แอลกอฮอล์ กัญชา -อ้วนลงพุง -เครียด ซึมเศร้า วิดกกังวล -ซื้อยารับประทานเองตามร้านค้า ร้านชำ/การจำหน่ายยาที่ไม่ได้มาตรฐาน -เมาแล้วขับ |

| กลุ่มวัย | ปัญหาสุขภาพที่พบ |
|----------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> -ไม่สวมหมวกนิรภัย /คาดเข็มขัดนิรภัย/ไม่ปฏิบัติตามกฎจราจร -ชยะ (ระบบการบริหารจัดการ/รถชยะ/ที่ทิ้งชยะ) -มลพิษจากสถานประกอบการ เช่น เสียง ความสั่นสะเทือน กลิ่น รบกวน เขม่าควัน ฝุ่นละออง น้ำเสีย ฯ -การปนเปื้อนสารเคมีทางการเกษตร |

และจากผลการจัดทำเวทีประชาคม ค้นหาปัญหาสุขภาพ ปี ๒๕๖๒ ตัวแทนเครือข่ายสุขภาพ ต.โนนตาล ได้ ร่วมกันเสนอปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ พร้อมจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ดังนี้

| ปัญหาสุขภาพ | การจัดลำดับ | ปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อสุขภาพ | การจัดลำดับ |
|---|-------------|--|-------------|
| ๑.ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด | ๑ | ๑.ปัญหาการจัดการชยะ | ๑ |
| ๒.ปัญหาโรคติดต่อ เช่น โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก โรคตาแดง และโรคอาหารเป็นพิษ | ๒ | ๒.ปัญหาการปนเปื้อนสารเคมีทางการเกษตร | ๒ |
| ๓.ปัญหาหญิงตั้งครรภ์อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม | ๓ | ๓.ปัญหามลพิษจากสถานประกอบการ เช่น ฝุ่นละออง กลิ่นรบกวน เขม่าควัน เสียง ฯลฯ | ๓ |
| ๔.ปัญหาผู้สูงอายุขาดการดูแลสุขภาพ | ๔ | | |
| ๕.ปัญหาโรคอ้วนลงพุง | ๕ | | |
| ๖.ปัญหาสุขภาพช่องปาก เช่น ฟันผุในเด็กเล็ก เด็กวัยรุ่นและผู้สูงอายุ | ๖ | | |
| ๗.ปัญหาการจำหน่ายสินค้าห้ามขายและสินค้าไม่ได้มาตรฐานในร้านค้าขายของชำ | ๗ | | |
| ๘.ปัญหาโรคจากหนองพยาธิ เช่น โรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี โรคพยาธิตัวจิ๊ด | ๘ | | |
| ๙.ปัญหาการใช้สารเสพติด | ๙ | | |
| ๑๐.อุบัติเหตุและภัยพิบัติ เช่น อุบัติเหตุทางถนน ปัญหาการจมน้ำ ปัญหาน้ำท่วมและไฟไหม้ | ๑๐ | | |

จากตารางสรุปได้ว่า ปัญหาสุขภาพ ๑๐ ลำดับแรกของตำบลโนนตาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ คือ

๑. ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด
๒. ปัญหาโรคติดต่อ เช่น โรคไข้เลือดออก โรคมือเท้าปาก โรคตาแดง และโรคอาหารเป็นพิษ
๓. ปัญหาหญิงตั้งครรภ์อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม
๔. ปัญหาผู้สูงอายุขาดการดูแลสุขภาพ
๕. ปัญหาโรคอ้วนลงพุง
๖. ปัญหาสุขภาพช่องปาก เช่น ฟันผุในเด็กเล็ก เด็กวัยเรียนและผู้สูงอายุ
๗. ปัญหาการจำหน่ายสินค้าห้ามขายและสินค้าไม่ได้มาตรฐานในร้านค้าขายของชำ
๘. ปัญหาโรคจากหนองพยาธิ เช่น โรคมะเร็งตับและมะเร็งท่อน้ำดี โรคพยาธิตัวจิ๊ด
๙. ปัญหาการใช้สารเสพติด
๑๐. อุบัติเหตุและภัยพิบัติ เช่น อุบัติเหตุทางถนน ปัญหาการจมน้ำ ปัญหาน้ำท่วมและไฟไหม้

และ ปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม ๓ ลำดับแรกของตำบลโนนตาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ คือ

๑. การจัดการขยะ (ระบบการบริหารจัดการ/ ที่ทิ้งขยะ)
๒. ปัญหาการปนเปื้อนสารเคมีทางการเกษตร
๓. ปัญหามลพิษจากสถานประกอบการ เช่น ฝุ่นละออง กลิ่นรบกวน เขม่าควัน เสียง ฯลฯ

๒.๘ ข้อมูลการวิเคราะห์ศักยภาพของกองทุนฯ

ในการวิเคราะห์ศักยภาพ และโอกาสการพัฒนาของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล เป็นการนำหลักเทคนิค SWOT มาใช้ในการพิจารณาข้อมูล เพื่อนำไปสู่การกำหนด ยุทธศาสตร์ โดยพิจารณาปัจจัยสถานะแวดล้อมเกี่ยวกับสุขภาพภายในองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล คือ จุดแข็ง (Strengths) และจุดอ่อน (Weaknesses) ปัจจัยสถานะแวดล้อมภายนอก คือ โอกาส (Opportunities) และอุปสรรค (Threats) โดยการใช้เทคนิค SWOT นี้จะทำให้สามารถวิเคราะห์ถึง จุด แข็ง จุดอ่อน โอกาส และอุปสรรค เพื่อเป็นการประเมินศักยภาพ และกำหนดทิศทาง เป้าหมาย ในอนาคต ได้อย่างถูกต้อง เข้ากับสถานการณ์ และสามารถนำไปปรับปรุง พัฒนาการดำเนินงานของกองทุน หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้มีประสิทธิภาพต่อไปได้ โดยสามารถวิเคราะห์ได้ ดังนี้

| จุดแข็ง (Strengths) | จุดอ่อน (Weaknesses) |
|--|--|
| ๑.งบประมาณเพียงพอในการดำเนินงาน ๒.บุคลากรมีความรู้และความสามารถ พอเพียง ๓.คณะกรรมการมีความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงานกองทุนฯ ๔.คณะกรรมการมีความร่วมมือที่ดี ๕.มีการสื่อสารที่ดี ๖.ภาคีเครือข่ายมีความร่วมมือที่ดีในการดำเนินงานและขับเคลื่อนการดำเนินงานกองทุนฯ ๗.เทคโนโลยี และอุปกรณ์การดำเนินงานมีความพร้อม | ๑.ความต่อเนื่องในการดำเนินกิจกรรม/โครงการ ๒.การจัดทำแผนงาน/โครงการของกลุ่ม องค์กรต่างๆ บาง โครงการยังไม่ใช่ปัญหา และความต้องการที่แท้จริงของชุมชน ๓.การประชาสัมพันธ์การดำเนินงานของกองทุนฯ ยังไม่ หลากหลาย ยังไม่เข้าถึงได้ทุกกลุ่มเป้าหมาย |

| โอกาส (Opportunities) | อุปสรรค (Threats) |
|---|--|
| <p>๑.มีแหล่งสนับสนุนงบประมาณที่เพียงพอ ต่อเนื่อง</p> <p>๒.มีคู่มือ มีแนวทางการดำเนินงาน อย่างเป็นระบบ</p> <p>๓.มีระบบบัญชีในการดำเนินงานที่สะดวก</p> <p>๔.มีการกระจายงบประมาณให้หน่วยบริการสาธารณสุข กลุ่ม องค์กรชุมชนต่างๆ อย่างทั่วถึง เพื่อดำเนินการ ด้านการสร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพ</p> <p>๕.ประชาชนตื่นตัวในการสร้างสุขภาพตนเองมากขึ้น</p> <p>๖.ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครีวเรือนได้ โดยใช้ ระบบกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ที่มีอยู่ใน ชุมชน (นำไปสู่ชุมชนสุขภาวะดี)</p> | <p>๑.ประชาชนบางส่วนยังไม่สามารถเข้าถึงระบบการ สื่อสาร เครือข่ายอินเทอร์เน็ต และแหล่งความรู้ด้าน ต่างๆของกองทุนฯ</p> <p>๒.ประชาชนบางส่วน ไม่ให้ความสำคัญในการแก้ไข ปัญหา สุขภาพ คิดว่าเป็นเรื่องไกลตัว ใช้เงินรักษา แก้ปัญหาสุขภาพได้</p> <p>๓.ประชาชนบางส่วนคิดว่าปัญหาสุขภาพเป็นเรื่องที่ เจ้าหน้าที่ ต้องแก้ไข /ต้องดำเนินการแก้ไขปัญหาให้</p> |

ส่วนที่ ๓

แผนงาน/โครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

งบประมาณ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล
อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม

| ลำดับ | ประมาณการรายรับ | จำนวนเงิน (บาท) |
|----------------------------|--|-----------------|
| ๑ | งบประมาณคงเหลือจากปีงบประมาณ ๒๕๖๑ | ๓๔๔,๔๕๓.๙๔ |
| ๒ | งบประมาณที่คาดว่าจะได้รับการจัดสรรจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (๗,๔๘๐x๔๕) | ๒๘๔,๖๗๐.๐๐ |
| ๓ | งบประมาณที่ได้รับการสมทบจากองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล | ๒๐๘,๐๐๐.๐๐ |
| รวมประมาณการรายรับทั้งสิ้น | | ๘๓๗,๑๒๓.๙๔ |

| ลำดับ | ประมาณการรายรับ | จำนวนเงิน (บาท) |
|-----------------------------|--|-----------------|
| ๑ | ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมประเภทที่ ๑ กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ | ๔๒๕,๘๘๗.๐๐ |
| ๒ | ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น | ๖๗,๒๖๕.๐๐ |
| ๓ | ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมประเภทที่ ๓ กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | ๑๗,๙๓๕.๐๐ |
| ๔ | ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมประเภทที่ ๔ กิจกรรมการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการและพัฒนาระบบบริหารจัดการ | ๗๐,๐๐๐.๐๐ |
| ๕ | ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ | - |
| รวมประมาณการรายจ่ายทั้งสิ้น | | ๕๘๑,๐๘๗.๐๐ |

สรุปรายการแผนงาน/โครงการ และงบประมาณที่ขอรับการสนับสนุนการดำเนินงาน ในปี งบประมาณ ๒๕๖๒

| ลำดับที่ | แผนงาน/โครงการ | งบประมาณ (บาท) | กิจกรรม | | | | |
|----------|--|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | ประเภทที่ ๑ | ประเภทที่ ๒ | ประเภทที่ ๓ | ประเภทที่ ๔ | ประเภทที่ ๕ |
| ๑ | โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สำหรับกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และความดันโลหิตสูง โดยใช้หลัก ๓๑ ๒๒ รพ.สต.โนนตาล ปี ๒๕๖๒ | ๓๑,๔๗๕ | ✓ | | | | |
| ๒ | โครงการลด ละ เลิก บุหรี่ เพื่อชีวิตรื่นรมย์ รพ.สต.โนนตาล อ.ท่าอุเทน จ.นครพนม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ | ๒๖,๘๐๐ | ✓ | | | | |
| ๓ | โครงการโรงเรียนประถมศึกษาปราศจากพิษฝู (นาร่องโรงเรียนบ้านธาตุ) รพ.สต. โนนตาล อ.ท่าอุเทน จ.นครพนม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ | ๒๐,๙๗๕ | ✓ | | | | |
| ๔ | โครงการรณรงค์ลดเหล้าเข้าพรรษา “งดเหล้าครบพรรษา บุญนำพาให้มีสุข” รพ.สต. โนนตาล อ.ท่าอุเทน จ.นครพนม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ | ๒๓,๖๐๐ | ✓ | | | | |
| ๕ | โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนตาล ปี ๒๕๖๒ | ๑๔,๔๓๗ | ✓ | | | | |
| ๖ | โครงการสุขภาพวิถีไทย ด้วยสมุนไพรใกล้ตัว | ๑๕,๗๕๐ | ✓ | | | | |
| ๗ | โครงการรณรงค์ลด ละ เลิก บุหรี่ เพื่อชีวิตรื่นรมย์ | ๒๕,๗๕๐ | ✓ | | | | |
| ๘ | โครงการเกษตรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรวางใจดี | ๑๔,๓๐๐ | ✓ | | | | |
| ๙ | โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพชุมชน | ๑๗,๖๐๐ | ✓ | | | | |
| ๑๐ | โครงการรณรงค์ “งดเหล้าครบพรรษา บุญนำพาให้มีสุข” รพ.สต.บ้านกลาง | ๓๓,๗๐๐ | ✓ | | | | |
| ๑๑ | โครงการชุมชนร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและป้องกันภัยโรคไข้เลือดออก ปี ๒๕๖๒ | ๒๐๑,๕๐๐ | ✓ | | | | |

| ลำดับที่ | แผนงาน/โครงการ | งบประมาณ (บาท) | กิจกรรม | | | | |
|----------|---|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | | | ประเภทที่ ๑ | ประเภทที่ ๒ | ประเภทที่ ๓ | ประเภทที่ ๔ | ประเภทที่ ๕ |
| ๑๒ | โครงการฟื้นฟูสว ยิ้มใส | ๖,๙๖๐ | | ✓ | | | |
| ๑๓ | โครงการ มือสะอาด ปราศจากโรค | ๑๘,๒๗๐ | | ✓ | | | |
| ๑๔ | โครงการ ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ขยับกายสบายชีวี ด้วยการเดินแอโรบิค | ๑๒,๙๐๐ | | ✓ | | | |
| ๑๕ | โครงการจัดการขยะเปียกในครัวเรือน บ้านคำฮาก หมู่ที่ ๑๐ และ บ้านน้อยทวยหมู่ที่ ๑๑ | ๒๒,๐๖๓ | | ✓ | | | |
| ๑๖ | โครงการการเฝ้าระวังและส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในเด็กนักเรียน | ๘,๗๓๐ | | ✓ | | | |
| ๑๗ | โครงการ อย.น้อยร้อยฝันแบ่งปันความปลอดภัยใส่ใจผู้บริโภค | ๙,๙๕๒ | | ✓ | | | |
| ๑๘ | โครงการศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลโนนตาล | ๑๗,๙๓๕ | | | ✓ | | |
| ๑๙ | โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล ประจำปี ๒๕๖๒ | ๗๐,๐๐๐ | | | | ✓ | |

กิจกรรมประเภทที่ ๑

กิจกรรมการสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์/กิจกรรม/โครงการ | กลุ่มเป้าหมาย | ผลที่คาดว่าจะได้รับ | ผู้รับผิดชอบ/ งบประมาณ (บาท) | หมายเหตุ |
|-------|---|---|---|--|---------------------------------|----------|
| ๑ | โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ สำหรับกลุ่มเสี่ยง เบาหวาน และความดันโลหิตสูง โดยใช้หลัก ๓อ ๒ส รพ.สต.โนนตาล ปี ๒๕๖๒ | ๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ เรื่องกลุ่มโรคเมตาบอลิคที่ถูกต้อง ๒. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ และมีทักษะที่เหมาะสมในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยหลัก ๓อ ๒ส คือ การออกกำลังกาย อาหาร อารมณ์ เลิกสูบบุหรี่ ๓. เพื่อให้ชุมชนมีการทำงานเป็น เครือข่าย ในการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยหลัก ๓อ ๒ส คือ การออกกำลังกาย อาหาร อารมณ์ เลิกสูบบุหรี่ | กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อายุ ๓๕ ปี ขึ้นไป ใน ๕ หมู่บ้าน จำนวน ๘๐ คน | ๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้เรื่อง กลุ่มโรคเมตาบอลิคที่ถูกต้อง ๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้และมี ทักษะที่เหมาะสมในการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมด้วยหลัก ๓อ ๒ส คือ การ ออกกำลังกาย อาหาร อารมณ์ เลิก สูบบุหรี่และเลิกสูบบุหรี่ ๓. ชุมชนมีการทำงานเป็นเครือข่าย ในการส่งเสริมการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพด้วยหลัก ๓อ ๒ส คือ การออกกำลังกาย อาหาร อารมณ์ เลิกสูบบุหรี่และเลิกสูบบุหรี่ | รพ.สต.โนนตาล ๓๑,๔๗๕ | |
| ๒ | โครงการลด ละ เลิก บุหรี่ เพื่อชีวิต สุข รพ.สต.โนนตาล อ.ท่าอุเทน จ. นครพนม ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๒ | ๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ จะได้เกิดความตระหนักถึง โทษภัยของบุหรี่ ๒. เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้สูบบุหรี่หน้า ใหม่ ๓. เพื่อสร้างแรงจูงใจส่งเสริมให้เกิด การลด ละ เลิก การสูบบุหรี่ เพื่อ สุขภาพที่ดีของตนเองและผู้อยู่ ใกล้เคียง ๔. เพื่อสร้างนวัตกรรม นวัตกรรมปาก สมุนไพร ลดการสูบบุหรี่ | ๑. กลุ่มผู้สูบบุหรี่ที่เข้าร่วม โครงการ จำนวน ๑๐๐ คน ๒. ประชาชนทั่วไปที่เข้า ร่วมกิจกรรมรณรงค์ จำนวน ๒๐๐ คน รวมทั้งสิ้น ๓๐๐ คน | ๑. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความ เข้าใจ ตระหนักถึงโทษภัยบุหรี่ และ ปรับพฤติกรรมลด เลิกบุหรี่ ๒. ผู้ที่เข้ารับการอบรมกลุ่มเสี่ยงไม่ เป็นผู้สูบบุหรี่รายใหม่ | รพ.สต.โนนตาล ๒๖,๘๐๐ | |

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์/กิจกรรม/โครงการ | กลุ่มเป้าหมาย | ผลที่คาดว่าจะได้รับ | ผู้รับผิดชอบ/ งบประมาณ(บาท) | หมายเหตุ |
|-------|---|---|---|--|--------------------------------|----------|
| ๓ | โครงการโรงเรียน ประถมศึกษา ปราศจากพิษฝู (นาร์อง โรงเรียนบ้านธาตุ) รพ. สต. โนนตาล อ.ท่าอุ เทน จ. นครพนม ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๒ | ๑. เพื่อส่งเสริมกิจกรรมการดูแลสุขภาพ ช่องปาก ๒. เพื่อให้เด็กนักเรียนและผู้ปกครองมี ความรู้ ทักษะคิดและพฤติกรรมที่ดีและ ทันตสุขภาพที่ถูกต้อง ๓. เพื่อสร้างสุขนิสัยให้นักเรียนแปรงฟัน หลังรับประทานอาหารกลางวัน ตอนเช้า และก่อนนอนอย่างมีประสิทธิภาพ ๔. เพื่อให้เด็กเรียนปราศจากโรคพิษฝู | ๑. นักเรียนชั้น ป. ๑-๖ จำนวน ๔๕ คน ๒. ผู้ปกครองนักเรียน บ้านธาตุ จำนวน ๔๐ คน ๓. คณะผู้บริหาร/ครู/ ลูกจ้างโรงเรียนบ้านธาตุ จำนวน ๑๐ คน ๔. ผู้ใหญ่บ้าน อสม. และส. อบต. จำนวน ๓๐ คน รวมทั้งสิ้น ๙๕ คน | ๑. นร. ได้รับความรู้เสริมการดูแล สุขภาพช่องปาก ๒. นร. และผู้ปกครอง มีความรู้ ทัศนคติและพฤติกรรมที่ดี ทันตสุขภาพที่ถูกต้อง ๓. นร. มีนิสัยชอบแปรงฟันตอนเช้า หลังรับประทานอาหารเข้าเย็น ๔. นร. ชั้นป. ๑-๖ ทุกคนปราศจาก พิษฝู | รพ. สต. โนนตาล ๒๐,๙๗๕ | |
| ๔ | โครงการรณรงค์ เหล่าเข้าพรรษา “งด เหล้าครบพรรษา บุญ น้ำฟ้าให้มีสุข” รพ. สต. โนนตาล อ.ท่าอุเทน จ. นครพนม ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๒ | ๑. เพื่อร่วมรณรงค์งดเหล้าเข้าพรรษา พัฒนา คน บวชใจ งดเหล้าเข้าพรรษาสู่การเป็นคน ต้นแบบและยกระดับสู่การเป็นครอบครัว ปลอดเหล้าโดยการชักชวนคนในครอบครัว เป็นจุดเริ่มต้น ๒. เพื่อสกัดกั้นนักดื่มหน้าใหม่และเปิดโอกาสให้ เยาวชนทำกิจกรรมที่ดี มีศีลธรรมและ สร้างสรรค์ ๓. เพื่อขยายผลสมาชิกชมรมบวชใจงดเหล้า เข้าพรรษา จากรายบุคคลเป็นหน่วยระดับ ครอบครัว ๔. เพื่อเชิญชวนทุกภาคส่วน ทั้งส่วนกลางและ พื้นที่ ร่วมลงนามปฏิญาณตนงดเหล้า เข้าพรรษา ๕. เพื่อรณรงค์ให้มีการบังคับใช้ พรบ. ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเป็นรูปธรรมและ ชัดเจน | ประชาชนในเขตพื้นที่ บริการโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลโนน ตาล จำนวน ๓๐๐ คน | ๑. ประชาชนในเขตพื้นที่บริการ พัฒนาบวชทางใจ งดเหล้าเข้าพรรษาสู่ การเป็นคนต้นแบบและครอบครัวปลอด เหล้า ๒. เด็กและเยาวชนได้รับการปกป้องจาก เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และเปิดโอกาสให้ เยาวชนทำกิจกรรมที่ดี ๓. จำนวนสมาชิกชมรมบวชใจงดเหล้า เข้าพรรษาเพิ่มขึ้น จากรายบุคคลเป็น หน่วยระดับครอบครัว ๔. ประชาชนทุกภาคส่วน ร่วมลงนาม ปฏิญาณตนงดเหล้าเข้าพรรษา ๕. เกิดการบังคับใช้ พรบ. ควบคุม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเป็นรูปธรรม | รพ. สต. โนนตาล ๒๓,๖๐๐ | |

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์กิจกรรม/โครงการ | กลุ่มเป้าหมาย | ผลที่คาดว่าจะได้รับ | ผู้รับผิดชอบ/ งบประมาณ(บาท) | หมายเหตุ |
|-------|---|--|---|--|--------------------------------|----------|
| ๕ | โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โนนตาล ปี ๒๕๖๒ | ๑. เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันให้เด็กวัยเรียนได้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาและผลกระทบที่เกิดขึ้น จากกรณีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร ๒. เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น ๓. เพื่อสร้างเครือข่าย เฝ้าระวังปัญหา ระหว่างบ้าน โรงเรียน ชุมชน และกลุ่มเพื่อนวัยรุ่นตัววัดความถี่ : เกิดจากเครือข่ายเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่นในพื้นที่ | ๑. นักเรียนชั้นป. ๔-๖ ของรร. บ้านธาตุ ๒๕ คน และนักเรียนชั้นป. ๔-๖ ของ รร. บ้านโนนพัน ๓๑ คน ๒. หญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด วัยรุ่น ๓ คน ๓. กศศ. ๕ หมู่บ้านจำนวน ๑๕ คน ๔. ผอ.บ. และอบต. หรือผู้แทน ๕ หมู่บ้าน จำนวน ๑๐ คน ๕. ผอ.รร. บ้านโนนพันและบ้านธาตุหรือผู้แทน จำนวน ๒ คน รวมทั้งสิ้น ๘๖ คน | ๑. เด็กวัยเรียนและเยาวชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเพศศึกษาและการป้องกันตั้งครรภ์ ๒. ไม่พบปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมของวัยรุ่นในพื้นที่ ๓. เกิดเครือข่ายการเฝ้าระวังปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่นในพื้นที่ | รพ.สต. โนนตาล ๑๔,๔๓๗ | |
| ๖ | โครงการสุขภาพวิถีไทย ด้วยสมุนไพรใกล้ตัว | ๑. เพื่อเพิ่มการใช้ยาสมุนไพรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกลาง มากกว่า ร้อยละ ๑๘ ของการใช้ยาแผนปัจจุบัน ๒. เพื่อเพิ่มจำนวนประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประโยชน์และข้อดีของการใช้สมุนไพรผ่านเกณฑ์ ให้มากกว่าร้อยละ ๘๐ ๓. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการใช้สมุนไพรใกล้ตัว เพื่อเป็นการดูแลตนเองอย่างถูกต้องและเหมาะสม | ๑. แกนนำหมู่บ้าน/นักเรียน จำนวน ๘๖ คน ๒. ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ๑,๐๓๑ หลังคาเรือน | ๑. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประโยชน์และข้อดีของการใช้สมุนไพร ๒. แกนนำมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการใช้สมุนไพรใกล้ตัว เพื่อเป็นการดูแลตนเองที่ถูกต้องและเหมาะสม ๓. เพิ่มการใช้ยาสมุนไพรในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกลาง | รพ.สต. บ้านกลาง ๑๕,๗๕๐ | |

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์กิจกรรม/โครงการ | กลุ่มเป้าหมาย | ผลที่คาดว่าจะได้รับ | ผู้รับผิดชอบ/ งบประมาณ(บาท) | หมายเหตุ |
|-------|--|---|--|---|--------------------------------|----------|
| ๗ | โครงการรณรงค์ลด ละ เลิก บุหรี่ เพื่อชีวิตมีสุข | ๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจ จะได้เกิดความตระหนักถึงโทษภัยของบุหรี่ ๒. เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้สูบบุหรี่หน้าใหม่ ๓. เพื่อสร้างแรงจูงใจส่งเสริมให้เกิดการลดละเลิกการสูบบุหรี่เพื่อสุขภาพที่ดีของตนเองและผู้อยู่ใกล้เคียง ๔. เพื่อสร้างนวัตกรรม นวัตกรรมปากสมุนไพรร ลดการสูบบุหรี่ | ๑. กลุ่มผู้สูบบุหรี่เข้าร่วมโครงการจำนวน ๑๐๐ คน ๒. ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ๑๐ หมู่บ้าน จำนวน ๒๕๐ คน | ๑. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจ ตระหนักถึงโทษภัย บุหรี่ และปรับพฤติกรรมลด เลิก บุหรี่ ๒. ผู้ที่เข้ารับการอบรมกลุ่มเสี่ยงไม่ เป็นผู้สูบบุหรี่รายใหม่ | รพ.สต.บ้านกลาง ๒๕,๗๕๐ | |
| ๘ | โครงการถ่ายทอดสด โรค ผู้บริโภคปลอดภัย สมุนไพรวางจิตล้างพิษ | ๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในพื้นที่ ตำบลโนนตาล ได้รับการตรวจสอบสารเคมี ในเลือด ๒. เพื่อให้ประชาชนที่มีระดับเอนไซม์ โคสเทอเรสในเลือด ที่อยู่ในระดับ เสี่ยงและไม่ปลอดภัยได้รับการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ ๘๐ | ๑. ประชาชนในพื้นที่ รับผิดชอบ ๑๐ หมู่บ้าน | ๑. ป.ช.กลุ่มเสี่ยงคัดกรองด้วยแบบ นบก.๑-๕๖ ๒. ป.ช.ที่มีระดับเอนไซม์โคสเทอเรสอยู่ในระดับเสี่ยง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และได้รับการล้างสารพิษด้วย สมุนไพรวางจิต | รพ.สต.บ้านกลาง ๑๕,๓๐๐ | |

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์/โครงการ | กลุ่มเป้าหมาย | ผลที่คาดว่าจะได้รับ | ผู้รับผิดชอบ/ งบประมาณ(บาท) | หมายเหตุ |
|-------|--|---|--|---|--------------------------------------|----------|
| ๙ | โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพชุมชน | <p>๑. เพื่อให้ประชาชนในเขต รพ.สต. บ้านกลาง ได้รับความปลอดภัยจากการบริโภคอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p> <p>๒. เพื่อกำกับดูแลการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ต้องตามกฎหมาย</p> <p>๓. เพื่อให้ อาสาสมัครประจำครอบครัว และนักเรียน อย.น้อย มีความรู้ความเข้าใจเรื่องการ เลือกซื้อ ตรวจสอบและบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพได้อย่างถูกต้อง</p> | <p>๑. แกนนำสุขภาพในชุมชน ผู้นำชุมชน อาสาสมัครประจำครอบครัว จำนวน ๑๐๐ คน</p> <p>๒. นักเรียน อย.น้อย จำนวน ๒๔ คน</p> <p>๓. อย.ในชุมชน (อาสาสมัครประจำครอบครัว) จำนวน ๒๐ คน</p> | <p>๑. ร้อยละ ๘๐ ของร้านค้าที่ได้รับ การตรวจสอบเพื่อเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ</p> <p>๒. ร้อยละ ๒๐ รร. ทำกิจกรรม อย.น้อย</p> | <p>รพ.สต. บ้านกลาง</p> <p>๑๗,๖๐๐</p> | |
| ๑๐ | โครงการรณรงค์ "งดเหล้าครบพรรษา บัญชีใหม่สุข" รพ.สต. บ้านกลาง | <p>๑. เพื่อร่วมรณรงค์งดเหล้าเข้าพรรษา พัฒนาคน บวชใจ งดเหล้าเข้าพรรษาสู่การเป็น คนต้นแบบและยกระดับสู่การเป็นครอบครัวปลอดเหล้าโดยการชักชวนคนในครอบครัวเป็นจุดเริ่มต้น</p> <p>๒. เพื่อสกัดกั้นนักดื่มหน้าใหม่และเปิดโอกาสให้เยาวชนทำกิจกรรมที่ดี มีศีลธรรม และสร้างสรรค์</p> <p>๓. เพื่อขยายผลสมาชิกชมรมบวชใจงดเหล้าเข้าพรรษา จากรายบุคคลเป็นหน่วยระดับครอบครัว</p> <p>๔. เพื่อเชิญชวนทุกภาคส่วน ทั้งส่วนกลางและพื้นที่ ร่วมลงนามปฏิญาณตนงดเหล้าเข้าพรรษา</p> <p>๕. เพื่อรณรงค์ให้มีการบังคับใช้ พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเป็นรูปธรรมและชัดเจน</p> | <p>ประชาชนในเขตพื้นที่บริการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกลาง จำนวน ๓๐๐ คน</p> | <p>๑. บปช.ในเขตพื้นที่บริการได้รับการพัฒนาบวชใจ งดเหล้าเข้าพรรษาสู่การเป็นคนต้นแบบและครอบครัวปลอดเหล้า</p> <p>๒. เด็กและเยาวชนได้รับการปกป้องจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และเปิดโอกาสให้เยาวชนมาทำกิจกรรมที่ดี ๓. จำนวนสมาชิกชมรมบวชใจงดเหล้าเข้าพรรษาเพิ่มขึ้น จากรายบุคคลเป็นหน่วยระดับครอบครัว</p> <p>๔. บปช.ทุกภาคส่วน ร่วมลงนามปฏิญาณตนงดเหล้าเข้าพรรษา</p> <p>๕. เกิดการบังคับใช้ พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์อย่างเป็นรูปธรรม</p> | <p>รพ.สต. บ้านกลาง</p> <p>๓๓,๗๐๐</p> | |

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์/กิจกรรม/โครงการ | กลุ่มเป้าหมาย | ผลที่คาดว่าจะได้รับ | ผู้รับผิดชอบ/ งบประมาณ(บาท) | หมายเหตุ |
|-------|---|--|--|---|---------------------------------|----------|
| ๑๑ | โครงการชุมชนร่วมมือ ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลายและป้องกันภัย โรคใช้เลือดออก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ | <p>๑. เพื่อป้องกันและควบคุมการเกิดโรค ใช้เลือดออกในพื้นที่ตำบลโนนตาล</p> <p>๒. เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และกำจัดลูกน้ำยุงลายในโรงเรียนและ ชุมชน</p> <p>๓. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความ เข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรค ใช้เลือดออกที่ถูกต้อง และเหมาะสม</p> <p>๔. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนทำ กิจกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ ยุงลายอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ</p> <p>๕. เพื่อกระตุ้นและปลุกจิตสำนึกให้ ประชาชนเกิดความตระหนักและเห็น ความสำคัญของการป้องกันและ ควบคุมโรคใช้เลือดออก</p> | <p>๓.๑ การประชุมชี้แจงเพื่อวาง แผนการดำเนินงานเพื่อ ป้องกันและควบคุมโรค ใช้เลือดออก ดังนี้</p> <p>๑. ผู้ชุมชน/สอ.บ.ต. หมู่บ้าน ละ ๒ คน จำนวน ๓๐ คน</p> <p>๒. อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ตำบลโนนตาล จำนวน ๔๕ คน</p> <p>๓. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๑๑ คน</p> <p>๔. ตัวแทน ศพต. ในเขต รับผิดชอบจำนวน ๕ คน</p> <p>๕. ตัวแทนโรงเรียนในเขต รับผิดชอบจำนวน ๕ คน</p> <p>๓.๒ การดำเนินงานทั้งหมด คว้นและแจกทรายอะเบท รวมทั้งสิ้น จากจำนวน ๕ รายการจำนวนบ้านและ อาคาร จำนวน ๑,๗๗๙ แห่ง</p> | <p>๑. สามารถป้องกันและควบคุมการ เกิดโรคใช้เลือดออกในพื้นที่ตำบล โนนตาลไม่ให้เกิดการระบาดได้</p> <p>๒. ทำให้ประชาชนในชุมชน มี ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรค ใช้เลือดออกและมีพฤติกรรมที่ ถูกต้อง เหมาะสม การป้องกัน ไม่ให้เกิดโรคใช้เลือดออก</p> <p>๓. ประชาชนให้ความร่วมมือใน การดำเนินการควบคุมและป้องกัน โรคใช้เลือดออก</p> <p>๔. ทำให้ประชาชนทำกิจกรรมใน การทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย อย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอทำให้ สามารถลดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำ ยุงลายภายในชุมชน โรงเรียน และ สถานบริการสาธารณสุขให้ลดลง</p> | <p>อ.บ.ต.โนนตาล ๒๐๑,๕๐๐</p> | |

กิจกรรมประเภทที่ ๒

กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์กิจกรรม/โครงการ | กลุ่มเป้าหมาย | ผลที่คาดว่าจะได้รับ | ผู้รับผิดชอบ/ งบประมาณ(บาท) | หมายเหตุ |
|-------|----------------------------|---|---|--|--|----------|
| ๑ | โครงการฟันสวย ยิ้มใส | <p>๑. เพื่อให้เด็กนักเรียนได้ตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพฟันในช่องปากและฟัน</p> <p>๒. เพื่อให้เด็กนักเรียนมีการฝึกการแปรงฟันที่ถูกต้อง</p> <p>๓. เพื่อให้เด็กนักเรียนได้ฝึกสุขนิสัยในการแปรงฟัน</p> <p>๔. เพื่อให้เด็กนักเรียนสามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในชีวิตรประจำวันและทำต่อเนื่อง๕.น.ร.มีสุขภาพปากและฟันที่ดี</p> | <p>นักเรียนโรงเรียนบ้านนาฝักปอด จำนวน ๔๓ คน</p> | <p>๑.น.ร.ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพฟันในช่องปากและฟัน</p> <p>๒.น.ร.มีการฝึกแปรงฟันที่ถูกต้อง</p> <p>๓.น.ร.ได้ฝึกสุขนิสัยในการแปรงฟัน</p> <p>๔.น.ร.สามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในชีวิตรประจำวันและทำต่อเนื่อง๕.น.ร.มีสุขภาพปากและฟันที่ดี</p> | <p>โรงเรียนบ้านนาฝักปอด</p> <p>๖,๙๖๐</p> | |
| ๒ | โครงการมือสะอาด ปราศจากโรค | <p>๑. เพื่อให้เด็กนักเรียนทำความสะอาด</p> <p>๒. เพื่อให้เด็กนักเรียนสามารถล้างมืออย่างถูกวิธีทั้ง ๗ ขั้นตอนได้</p> <p>๓. ลดความเสี่ยงและการแพร่เชื้อโรคติดต่อต่างๆ เช่น โรคมือ เท้า ปาก โรคหวัด</p> | <p>นักเรียนครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๑๔๓ คน ดังนี้</p> <p>๑. นักเรียน อบ.๒ - ป.๖ จำนวน ๑๓๒ คน</p> <p>๒. ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๑๑ คน</p> <p>รวมทั้งสิ้น ๑๔๓ คน</p> | <p>๑.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการรักษาความสะอาดมือ</p> <p>๒.กลุ่มเป้าหมายใส่ใจการล้างมือทุกวัน</p> <p>๓.กลุ่มเป้าหมายมีทักษะการล้างมืออย่างถูกวิธี</p> | <p>โรงเรียนบ้านโนน</p> <p>๑๘,๒๗๐</p> | |

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์กิจกรรม/โครงการ | กลุ่มเป้าหมาย | ผลที่คาดว่าจะได้รับ | ผู้รับผิดชอบ/ งบประมาณ(บาท) | หมายเหตุ |
|-------|---|--|---|--|---|----------|
| ๓ | โครงการ ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ขยับกายสบายชีวี ด้วยการเดินแอโรบิค | ๑. เพื่อเป็นการสร้างเสริมสุขภาพร่างกายแก่นักเรียนโรงเรียนบ้านตาลให้มีสุขภาพแข็งแรง ๒. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนโรงเรียนบ้านตาลได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย ๓. เพื่อให้นักเรียนโรงเรียนบ้านตาลมีสุขภาพร่างกายที่สมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บอันไม่พึงปรารถนา | นักเรียนโรงเรียนบ้านตาล จำนวน ๘๗ คน | ๑. สามารถสร้างเสริมสุขภาพร่างกายของนร. ๒. นร. ได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของการออกกำลังกายในชีวิตประจำวัน ๓. นร. มีสุขภาพร่างกายที่สมบูรณ์แข็งแรง | โรงเรียนบ้านตาล ๑๒,๕๐๐ | |
| ๔ | โครงการการจัดการขยะเปียกในครัวเรือน บ้านคำฮาก หมู่ที่ ๑๐ และบ้านน้อยทวาย หมู่ที่ ๑๑ | ๑. เพื่อควบคุมและป้องกันโรคที่เกิดจากขยะเปียกภายในชุมชน ๒. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนในชุมชนตระหนักถึงความสำคัญ รู้จัก และเข้าใจการจัดการขยะเปียก | บ้านคำฮากและบ้านน้อยทวาย ทั้ง ๒ หมู่บ้าน รวมกันที่จะเข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น ๑๒๕ ครัวเรือน | ๑. ประชาชนรู้จักการควบคุมและป้องกันโรคที่เกิดจากขยะเปียกภายในชุมชน ๒. ประชาชนมีความรู้และความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญ รู้จัก และเข้าใจการจัดการขยะเปียก | ประธาน อสม. รพ.สต.บ้านกลาง ๒๒,๐๖๓ | |

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์กิจกรรม/โครงการ | กลุ่มเป้าหมาย | ผลที่คาดว่าจะได้รับ | ผู้รับผิดชอบ/ งบประมาณ(บาท) | หมายเหตุ |
|-------|---|---|---|---|----------------------------------|----------|
| ๕ | โครงการการฝึกะวัง และส่งเสริมป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็ก นักเรียน | ๑.ลดฟันผุในเด็กนักเรียนชั้นอนุบาล ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ๒.สร้างความมีส่วนร่วมของทุกฝ่ายที่ เกี่ยวข้องในการส่งเสริมป้องกันฟันผุ ๓.ผู้ปกครองและนักเรียนให้ ความสำคัญในการแปรงฟันก่อนและ หลังอาหารเข้า เย็น | นักเรียนโรงเรียนบ้าน น้อยทวย ตั้งแต่ อนุบาล ๑ ถึง ชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ จำนวน ๑๐๘ คน | เด็กนักเรียนชั้นอนุบาลถึงชั้น ประถมศึกษาปีที่ ๖โรงเรียนบ้านน้อย ทวยมีความรู้ ความเข้าใจ ใส่ใจการ แปรงฟันและปราศจากฟันผุ ร้อยละ ๙๐ | โรงเรียน บ้านน้อยทวย ๘,๗๓๐ | |
| ๖ | โครงการ อย.น้อยร้อย ฝันแปงปันความ ปลอดภัยใส่ใจผู้บริโภค | ๑.เพื่อให้กลุ่มนร. อย.น้อย ได้มี ความรู้ความเข้าใจในเรื่องผลิตภัณฑ์ สุขภาพร่างกายและสามารถเลือกซื้อ เลือกบริโภคได้อย่างถูกต้องปลอดภัย รวมทั้งสามารถเผยแพร่ความรู้ ที่ ได้รับไปยังเพื่อน นร.และครอบครัว ๒.เพื่อให้ นร. นักกิจกรรม อย.น้อยไป พัฒนาหรือแก้ไขปัญหาพฤติกรรม สุขภาพในโรงเรียน ๓.เพื่อให้มีการเชื่อมโยงเครือข่าย แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินกิจกรรม อย.น้อย ในโรงเรียนและในชุมชนให้ มีความเข้มแข็ง | นักเรียนและบุคลากร โรงเรียนบ้านธาตุ จำนวน ๖๒ คน | นักเรียนและบุคลากร โรงเรียนบ้าน ธาตุมีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง ผลิตภัณฑ์สุขภาพร่างกายและ สามารถเลือกซื้อเลือกบริโภคได้อย่าง ถูกต้องปลอดภัยรวมทั้งสามารถ เผยแพร่ความรู้ ที่ได้รับไปยังเพื่อน นร.และครอบครัว | โรงเรียนบ้านธาตุ ๙,๙๕๒ | |

กิจกรรมประเภทที่ ๓

กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์กิจกรรม/โครงการ | กลุ่มเป้าหมาย | ผลที่คาดว่าจะได้รับ | ผู้รับผิดชอบ/ งบประมาณ(บาท) | หมายเหตุ |
|-------|--|--|--|---|--------------------------------|----------|
| ๑ | โครงการศูนย์เด็กเล็ก ปลอดโรค ศูนย์พัฒนา เด็กเล็กตำบลโนนตาล | <p>๑. เพื่อให้ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครอง มีความรู้ และตระหนักถึงความสำคัญ ของการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคของเด็กในศูนย์เด็กเล็ก</p> <p>๒. เพื่อส่งเสริมทักษะการดูแลตนเองที่ จำเป็นสำหรับเด็ก</p> <p>๓. เพื่อปรับปรุงสภาพแวดล้อมในศูนย์ เด็กเล็กให้ปลอดภัย ปลอดโรค</p> | <p>๑. เด็กปฐมวัยของศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ทั้ง ๕ ศูนย์ จำนวน ๗๐ คน</p> <p>๒. ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ดูแลเด็ก ผู้ปฏิบัติหน้าที่ดูแลเด็กและ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องจำนวน ๑๗ คน</p> <p>๓. ผู้ประกอบอาหารกลางวัน สำหรับเด็กปฐมวัย จำนวน ๕ คน</p> <p>๔. ผู้ปกครองเด็ก จำนวน ๗๐ คน</p> <p>รวมทั้งสิ้น ๙๒ คน</p> | <p>๑. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของการ ส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>๒. เด็กมีทักษะการดูแลตนเองที่จำเป็น ที่ถูกต้อง</p> <p>๓. ศพด. มีสภาพแวดล้อมที่ปลอดภัย ปลอดโรค</p> | ศพด. บ้านตาล ๑๗,๙๓๕ | |

กิจกรรมประเภทที่ ๔

กิจกรรมการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการและพัฒนาระบบบริหารจัดการ

| ลำดับ | แผนงาน/โครงการ | วัตถุประสงค์กิจกรรม/โครงการ | กลุ่มเป้าหมาย | ผลที่คาดว่าจะได้รับ | ผู้รับผิดชอบ/ งบประมาณ(บาท) | หมายเหตุ |
|-------|--|---|---|--|--|----------|
| ๑ | บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล ประจำปี ๒๕๖๒ | <p>๑. เพื่อพิจารณาอนุมัติแผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน</p> <p>๒. เพื่อพิจารณาออกระเบียบที่จำเป็นเพื่อประสิทธิภาพในการบริหารกองทุน</p> <p>๓. เพื่อควบคุมและกำกับดูแลการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด</p> <p>๔. เพื่อกำกับดูแลให้หน่วยงาน หรือกลุ่มหรือองค์กรผู้ได้รับอนุมัติงบประมาณ ให้เป็นไปตามแผนงานโครงการที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ และติดตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการกำหนด</p> <p>๕. เพื่อพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงานและแกนนำสุขภาพ</p> <p>๖. เพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการ และการปฏิบัติงานของกองทุนฯ ให้มีประสิทธิภาพ</p> | กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล | <p>๑. แผนงาน หรือโครงการ หรือกิจกรรมที่ผ่านการอนุมัติเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน</p> <p>๒. การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงินและการจัดทำบัญชีเงินหรือทรัพย์สินในกองทุนหลักประกันสุขภาพ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนด</p> <p>๓. หน่วยงานหรือกลุ่มหรือองค์กรผู้ได้รับอนุมัติงบประมาณดำเนินงาน ตามแผนงาน โครงการที่ คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ และตามหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพกำหนด</p> <p>๔. คณะกรรมการกองทุน คณะอนุกรรมการ คณะทำงานและแกนนำสุขภาพ มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน</p> <p>๕. กระบวนการบริหารจัดการกองทุนมีประสิทธิภาพ รวดเร็วและมีเครื่องอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงานที่จำเป็นและเพียงพอต่อการทำงาน</p> | สำนักปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล /๗๐,๐๐๐ | |

สรุปประมาณการรายจ่ายโครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโนนตาล
งบประมาณปี ๒๕๖๒ อำเภอท่าอุเทน จังหวัดนครพนม

| ลำดับ | ประมาณการรายจ่าย | จำนวนเงิน (บาท) |
|------------------------------------|--|--------------------|
| ๑ | ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมประเภทที่ ๑ กิจกรรมสนับสนุนหน่วยบริการหรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่จำนวน ๙ โครงการ | ๔๒๕,๘๘๗.๐๐ |
| ๒ | ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมประเภทที่ ๒ กิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพโดยประชาชนและชุมชนท้องถิ่น/หน่วยงานอื่น จำนวน ๖ โครงการ | ๖๗,๒๖๕.๐๐ |
| ๓ | ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมประเภทที่ ๓ กิจกรรมการสนับสนุนการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน ๑ โครงการ | ๑๗,๙๓๕.๐๐ |
| ๔ | ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมประเภทที่ ๔ กิจกรรมการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการและพัฒนาระบบบริหารจัดการ จำนวน ๑ โครงการ | ๗๐,๐๐๐.๐๐ |
| ๕ | ค่าใช้จ่ายสนับสนุนกิจกรรมประเภทที่ ๕ กิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติในพื้นที่ | - |
| รวมประมาณการรายจ่ายทั้งสิ้น | | ๕๘๑,๐๘๗.๐๐ |

ภาคผนวก

ปฏิทินการดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโนนตาล

| ไตรมาส | เดือน | กิจกรรมการดำเนินงาน/สิ่งที่กองทุนฯต้องดำเนินการ | ผู้รับผิดชอบ |
|----------|------------|---|--------------|
| ไตรมาส ๑ | ต.ค. ๒๕๖๑ | ๑.สรุปผลการดำเนินงานกองทุนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ และจัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงาน | กองทุนฯ |
| | พ.ย. ๒๕๖๑ | ๑.จัดทำแผนงาน/โครงการแบบบูรณาการ/มีส่วนร่วม (๕ หมวด/๗ กลุ่มเป้าหมายตามชุดสิทธิประโยชน์/ปัญหาและความต้องการด้านสุขภาพของ ประชาชนในพื้นที่) เสนอ คกก.พิจารณาอนุมัติ และประกาศใช้แผนงาน/โครงการ ๒.ส่งรูปเล่มแผนงาน/โครงการกองทุนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และแจ้งภาคีเครือข่ายฯ เพื่อทราบ ๓.บันทึกข้อมูลแผนงานโครงการ งบประมาณ เป้าหมาย ลงโปรแกรมระบบบริหารฯ ๔.อปท.สมทบงบประมาณ ๔๐ % แจ้งไปยัง สปสช. เพื่อทราบ ๕.สปสช.ตรวจสอบแผนงานโครงการการแจ้งโอนงบประมาณจาก อปท. และแจ้งโอนงบประมาณให้กองทุนฯ รับทราบ | กองทุนฯ |
| | ธ.ค. ๒๕๖๑ | ๑.แจ้งผลการอนุมัติโครงการแก่ภาคีเครือข่ายฯที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณตามแผนงานโครงการเพื่อทราบ ๒.ภาคีเครือข่ายจัดส่งเอกสารเพื่อประกอบการขออนุมัติเบิกจ่ายงบประมาณโครงการ/จัดทำบันทึกข้อตกลง ๓.กองทุนฯ สรุปสถานะการเงินไตรมาสที่ ๑/๒๕๖๒ ให้ คกก.เห็นชอบ ๔.จัดส่งรายงานสถานะการเงินไตรมาสที่ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ ในโปรแกรม สปสช.เขต ๘ | กองทุนฯ |
| ไตรมาส ๒ | ม.ค. ๒๕๖๒ | - ขับเคลื่อน/สนับสนุนการดำเนินงานกองทุน/การพัฒนาศักยภาพ คกก. - บันทึกข้อมูลบัญชี/โครงการ | กองทุนฯ |
| | ก.พ. ๒๕๖๒ | - ขับเคลื่อน/สนับสนุนการดำเนินงานกองทุน/การพัฒนาศักยภาพ คกก. - บันทึกข้อมูลบัญชี/โครงการ | กองทุนฯ |
| | มี.ค. ๒๕๖๒ | ๑.กองทุนฯ สรุปสถานะการเงินไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๒ ให้ คกก.เห็นชอบ ๒.คกก.ร่วมประเมินตนเองระบบบริหารฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ ๓.จัดส่งรายงานสถานะการเงินไตรมาสที่ ๒/๒๕๖๒ | กองทุนฯ |
| ไตรมาส ๓ | เม.ย. ๒๕๖๒ | - ขับเคลื่อน/สนับสนุนการดำเนินงานกองทุน/การพัฒนาศักยภาพ คกก. - บันทึกข้อมูลบัญชี/โครงการ | กองทุนฯ |
| | พ.ค. ๒๕๖๒ | - ขับเคลื่อน/สนับสนุนการดำเนินงานกองทุน/การพัฒนาศักยภาพ คกก. - บันทึกข้อมูลบัญชี/โครงการ | กองทุนฯ |
| | มิ.ย. ๒๕๖๒ | ๑.กองทุนฯ สรุปสถานะการเงินไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๒ ให้ คกก.เห็นชอบ ๒.คกก.ร่วมประเมินตนเองระบบบริหารฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒ ๓.จัดส่งรายงานสถานะการเงินไตรมาสที่ ๓/๒๕๖๒ | กองทุนฯ |
| ไตรมาส ๔ | ก.ค. ๒๕๖๒ | - ขับเคลื่อน/สนับสนุนการดำเนินงานกองทุน/การพัฒนาศักยภาพ คกก. - บันทึกข้อมูลบัญชี/โครงการ | กองทุนฯ |
| | ส.ค. ๒๕๖๒ | - ขับเคลื่อน/สนับสนุนการดำเนินงานกองทุน/การพัฒนาศักยภาพ คกก. - บันทึกข้อมูลบัญชี/โครงการ | กองทุนฯ |
| | ก.ย. ๒๕๖๒ | ๑.กองทุนฯ สรุปสถานะการเงินไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๒ ให้คกก.เห็นชอบ ๒.จัดส่งรายงานสถานะการเงินไตรมาสที่ ๔/๒๕๖๒ ให้สปสช. รับทราบ ๓.ประชุมสรุปผลการดำเนินงานปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (กิจกรรม/การเงิน/ผลการประเมิน ตนเองทุกไตรมาส) ๔.จัดทำสรุปผลการดำเนินงานกองทุนฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และจัดทำเอกสารสรุปผลการดำเนินงานฯ ส่ง สปสช. และแจ้งภาคีเครือข่ายฯเพื่อทราบ ๕.คืนข้อมูลผลการดำเนินงานกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ สู่ชุมชน | กองทุนฯ |

หมายเหตุ : กิจกรรมอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

บัญชีค่าใช้จ่ายและอัตราตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข
ว่าด้วยการใช้จ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโนนตาล

| ลำดับ | รายการ | อัตราค่าใช้จ่าย | หมายเหตุ |
|-------|---|--------------------------------------|---------------------------|
| ๑ | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม | ๒๕ บาท/คน/มื้อ | |
| ๒ | ค่าอาหาร | ๕๐ บาท/คน/มื้อ | |
| ๓ | ค่าสมนาคุณวิทยากร | ๓๐๐ บาท/ชั่วโมง | |
| ๔ | ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ | ไม่เกิน๓๐%ของเงิน งบประมาณโครงการ | |
| ๕ | ค่าป้ายไวนิล | ๑๕๐ บาท/ตารางเมตร | |
| ๖ | ป้ายสรุปโครงการป๊อบอัพ | ๑,๒๐๐/ชุด | |
| ๗ | ค่าตอบแทนคณะกรรมการกองทุนฯ/ ที่ปรึกษากองทุนฯ | ๕๐๐ บาท/ครั้ง | เดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท |
| ๘ | ค่าตอบแทนคณะอนุกรรมการ กองทุนฯ | ๓๐๐ บาท/ครั้ง | เดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท |
| ๙ | ค่าตอบแทนคณะทำงาน | ๒๐๐ บาท/ครั้ง | เดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท |

เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑
ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๒

หมวด ๑

การรับเงินการเก็บรักษาเงินการจ่ายเงินการจัดทำบัญชีและรายงาน
ของกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑. การรับเงิน และการเก็บรักษาเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๑.๑บรรดาเงินรายรับเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อวรรคหนึ่งให้นำส่งเข้าบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพที่เปิดบัญชีกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธ.ก.ส.) ประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์โดยใช้ชื่อบัญชีว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพ...(ระบุชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)”

ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับเงินตามข้อวรรคสองเปิดบัญชีกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรประเภทบัญชีเงินฝากออมทรัพย์โดยใช้ชื่อบัญชีว่า “กองทุนหลักประกันสุขภาพ...(ระบุชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)” เพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง” แยกออกจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวรรคหนึ่ง

กรณีที่มีความจำเป็นไม่อาจเปิดบัญชีกับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรตามวรรคหนึ่งและวรรคสองได้ให้เปิดบัญชีกับธนาคารของรัฐอื่นได้โดยให้เป็นไปตามข้อตกลงระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ทั้งนี้บัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ได้เปิดบัญชีไว้แล้วก่อนประกาศนี้ใช้บังคับให้ถือว่าเป็นบัญชีเงินฝากตามวรรคหนึ่งและวรรคสองแล้วแต่กรณี

๑.๒การรับเงินเข้ากองทุนหลักประกันสุขภาพให้รับเป็นเงินสดเช็คตัวแลกเงินหรือธนาคณ์ก็ได้และให้ออกใบเสร็จรับเงินในนามของกองทุนหลักประกันสุขภาพตามแบบที่สำนักงานกำหนดให้แก่ผู้ชำระเงินทุกครั้งเว้นแต่การรับเงินที่ได้รับการจัดสรรแต่ละปีจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดโดยให้ใช้หลักฐานการโอนเงินผ่านทางธนาคารเป็นหลักฐานอ้างอิงในการบันทึกบัญชีรายรับ

๑.๓เงินสดที่กองทุนหลักประกันสุขภาพได้รับไว้ให้นำฝากเข้าบัญชีตาม๑.๑ภายในวันที่ได้รับเงินหากไม่สามารถนำเงินดังกล่าวฝากเข้าบัญชีได้ทันให้พนักงานส่วนท้องถิ่นที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายนำเงินสดจำนวนดังกล่าวเก็บรวมไว้ในซองหรือหีบห่อระบุเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพจำนวนเงินปิดผนึกลงลายมือชื่อผู้รับผิดชอบและนำฝากไว้ที่ตู้নিরায়หรือสถานที่เก็บรักษาเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้วให้นำฝากเข้าบัญชีในวันทำการถัดไป

๑.๔การสมทบเงินจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ดำเนินการโดยเร็วเมื่อเริ่มต้นปีงบประมาณกรณีมีความจำเป็นให้สมทบได้ไม่เกินปีงบประมาณที่สำนักงานจ่ายเงินสนับสนุน

/๒.การจ่ายเงิน...

๒. การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๒.๑ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อวรรคหนึ่งและวรรคสองแล้วแต่กรณีให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่งจ่ายได้ตามวัตถุประสงค์ของเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพนั้นๆ ทั้งนี้ภายใต้โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนหรือคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงอนุมัติแล้วแต่กรณี

๒.๒ วิธีการจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายได้ดังต่อไปนี้

๒.๒.๑ จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตัวแลกเงินหรือธนาณัติ

๒.๒.๒ จ่ายทางธนาคาร

๒.๒.๓ จ่ายทางอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนด

๒.๓ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือรองผู้บริหารสูงสุดที่ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายหรือปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่งลงนามร่วมกับพนักงานส่วนท้องถิ่นคนใดคนหนึ่ง ผู้บริหารสูงสุดมอบหมายไว้จำนวนสองคนรวมเป็นผู้ลงนามสองคนเป็นผู้เบิกเงินจากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนหรือคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงแล้วแต่กรณี

๒.๔ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นหน่วยบริการสถานบริการหน่วยงานสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่นให้หัวหน้าของหน่วยบริการสถานบริการหน่วยงานสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่นนั้นเป็นผู้รับเงินหากไม่สามารถมารับเงินได้ด้วยตนเองจะมอบอำนาจให้ผู้อื่นเป็นผู้รับเงินแทนก็ให้กระทำได้ทั้งนี้ต้องมีหนังสือมอบอำนาจที่ชัดเจน

๒.๕ การจ่ายให้ผู้มีสิทธิรับเงินที่เป็นองค์กรหรือกลุ่มประชาชนให้ผู้แทนที่ได้รับมอบหมายจากองค์กรหรือกลุ่มประชาชนไม่น้อยกว่าสองคนขึ้นไปเป็นผู้รับเงิน

๒.๖ การจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงินใบสำคัญรับเงินตามแบบที่สำนักงานกำหนดหรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่นตามที่คณะกรรมการกองทุนกำหนดเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. การจัดทำบัญชีและรายงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๓.๑ การบันทึกบัญชีให้บันทึกตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด

๓.๒ รอบระยะเวลาบัญชีให้ถือตามปีงบประมาณกรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ระหว่างรอบระยะเวลาบัญชีให้เริ่มระบบบัญชีณวันที่ได้รับเงินเป็นครั้งแรกจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓.๓ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงินการจ่ายเงินและเงินคงเหลือด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์สารสนเทศหรือระบบอื่นและจัดส่งรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงินการจ่ายเงินและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้วให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขตทุกไตรมาสโดยให้จัดส่งภายในสามสิบวันนับจากวันสิ้นไตรมาสตามรูปแบบที่สำนักงานกำหนด

ภายในเดือนธันวาคมของทุกปีให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดทำรายงานผลการดำเนินงาน รายงานการรับเงินการจ่ายเงินและเงินคงเหลือของกองทุนหลักประกันสุขภาพที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุนแล้วเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

หมวด ๒

การกำกับติดตามเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพ

๔. กรณีหน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และหน่วยงานอื่น

๔.๑ เมื่อได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพภายใต้โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติทั้งนี้การรับเงินการเก็บรักษาเงินการจ่ายเงินให้เป็นไปตามระเบียบที่หน่วยงานนั้นๆถือปฏิบัติ

๔.๒ เก็บหลักฐานการจ่ายเงินจากบัญชีไว้เพื่อการตรวจสอบ

๔.๓ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานและรายงานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบและให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๔.๔ กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพเว้นแต่เงินสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงหากดำเนินการตามโครงการและแผนการดูแลรายบุคคลแล้วให้ถือเป็นทรัพย์สินของหน่วยงาน

๕. กรณีองค์กรหรือกลุ่มประชาชน

๕.๑ เมื่อได้รับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้นำไปใช้จ่ายตามวัตถุประสงค์ของกองทุนหลักประกันสุขภาพภายใต้โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติเว้นแต่รายการค่าใช้จ่ายดังต่อไปนี้ให้จ่ายตามหลักเกณฑ์ดังนี้

๕.๑.๑ ค่าใช้จ่ายสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

๕.๑.๒ ค่าใช้จ่ายในการเดินทางสำหรับบุคคลที่ดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนให้เบิกจ่ายในอัตราเทียบเคียงตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลม

๕.๒ การจัดซื้อจัดจ้างตามโครงการหรือกิจกรรมให้ถือราคากลางตามระเบียบของทางราชการหรือราคาตลาดโดยทั่วไปในขณะที่จัดซื้อจัดจ้าง

๕.๓ การจัดหาครุภัณฑ์ให้แนบเอกสารใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินไว้กับรายงานการจ่ายเงินดังกล่าวด้วย

๕.๔ เมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานและรายงานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนทราบและให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ

๕.๕ กรณีที่มีเงินเหลือจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ

หมวด ๓

ค่าตอบแทนการประชุม ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าใช้จ่ายอื่นในการปฏิบัติหน้าที่

๖. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนของกรรมการที่ปรึกษาอนุกรรมการคณะทำงานและบุคคลภายนอกที่ได้รับเชิญมาประชุมดังต่อไปนี้

๖.๑ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษาไม่เกินครั้งละ ๔๐๐ บาทต่อคนเดือนหนึ่งไม่เกิน ๘๐๐ บาท

๖.๒ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับอนุกรรมการไม่เกินครั้งละ ๓๐๐ บาทต่อคนเดือนหนึ่งไม่เกิน ๖๐๐ บาท

๖.๓ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับคณะทำงานไม่เกินครั้งละ ๒๐๐ บาทต่อคนเดือนหนึ่งไม่เกิน ๔๐๐ บาท

๖.๔ ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับบุคคลภายนอกซึ่งเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหรือคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนได้เท่ากับกรรมการหรืออนุกรรมการหรือคณะทำงานแล้วแต่กรณี

๗. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าตอบแทนสำหรับเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพที่เข้าประชุมคณะกรรมการหรือคณะอนุกรรมการหรือคณะทำงานให้เบิกจ่ายในอัตราเท่ากับกรรมการหรืออนุกรรมการหรือคณะทำงานแล้วแต่กรณี

๘. เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพให้จ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางของกรรมการที่ปรึกษาอนุกรรมการคณะทำงานและเจ้าหน้าที่หรือลูกจ้างขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่รับการแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพให้เบิกจ่ายได้ในอัตราไม่เกินระเบียบของทางราชการโดยอนุมัตินี้โดยการอนุมัติของประธานกรรมการ

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการ
ระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑

ลงวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑

ชุดสิทธิประโยชน์การบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

| ประเภทและกิจกรรมบริการ | ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง | | | |
|--|---|---|--|--|
| | กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่ายแต่ไม่มี ภาวะสับสนทาง สมอง | กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทาง สมอง | กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่ายหรือมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง | กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้าย ของชีวิต |
| ๑. ประเมินก่อนให้บริการ และวางแผนการดูแล รายบุคคลระยะยาวด้าน สาธารณสุข (Care Plan) | ประเมินและวางแผนโดย ผู้จัดการการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุข (caremanager) และหรือ บุคลากรสาธารณสุข ๑ ครั้ง/ปี | ประเมินและวางแผนโดย ผู้จัดการการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุข (caremanager) และ หรือบุคลากรสาธารณสุข ๑ครั้ง/ปี | ประเมินและวางแผนโดย ผู้จัดการการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุข (caremanager) และหรือ บุคลากรสาธารณสุข๑ครั้ง/ ปี | ประเมินและวางแผนโดย ผู้จัดการการดูแลระยะยาว ด้านสาธารณสุข (caremanager) และหรือ บุคลากรสาธารณสุข๑ ครั้ง/ปี |
| ๒. ให้บริการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุขโดย บุคลากรสาธารณสุข/ทีม หมอครอบครัว(กิจกรรม รูปแบบการให้บริการและ ความถี่ในการให้บริการ ขึ้นอยู่กับสภาพปัญหาของ ผู้สูงอายุที่มี ภาวะพึ่งพิง แต่ละรายเป็นสำคัญ) | ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ๑ครั้ง ๒.๑บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชนเพื่อให้บริการแก่ ผู้สูงอายุให้คำแนะนำ และฝึกสอนแก่ญาติ/ ผู้ดูแลได้แก่ ๒.๑.๑การดูแลด้านการ พยาบาลเช่นประเมิน สภาวะสุขภาพให้ความรู้ เรื่องโรคหรือความ เจ็บป่วยการให้การ พยาบาลทั่วไปการให้ คำปรึกษาการป้องกัน ภาวะเสี่ยงต่อการ เจ็บป่วย/หกล้มการ ป้องกันภาวะสมองเสื่อม ประเมินและป้องกันภาวะ ซึมเศร้า | ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ๑ครั้ง ๒.๑บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชนเพื่อให้บริการแก่ ผู้สูงอายุให้คำแนะนำ และฝึกสอนแก่ญาติ/ ผู้ดูแลได้แก่ ๒.๑.๑การดูแลด้านการ พยาบาลเช่นประเมิน สภาวะสุขภาพให้ความรู้ เรื่องโรคหรือความ เจ็บป่วยการให้การ พยาบาลทั่วไปการให้ คำปรึกษาการป้องกัน ภาวะเสี่ยงต่อการ เจ็บป่วย/หกล้มประเมิน และป้องกันภาวะ ซึมเศร้าบริการสร้างเสริม สุขภาพ | ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ๑ครั้ง ๒.๑บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชนเพื่อให้บริการแก่ ผู้สูงอายุให้คำแนะนำ และ ฝึกสอนแก่ญาติ/ผู้ดูแลได้แก่ ๒.๑.๑การดูแลด้านการ พยาบาลเช่นประเมินสภาวะ สุขภาพให้ความรู้เรื่องโรค หรือความเจ็บป่วยการให้ การพยาบาลทั่วไปการให้ คำปรึกษาการป้องกันภาวะ เสี่ยงต่อการเจ็บป่วยการ ป้องกันภาวะสมองเสื่อม ประเมินและป้องกันภาวะ ซึมเศร้า | ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ๒ครั้ง ๒.๑บริการดูแลที่บ้าน/ ชุมชนเพื่อให้บริการแก่ ผู้สูงอายุให้คำแนะนำ และฝึกสอนแก่ญาติ/ ผู้ดูแลได้แก่ ๒.๑.๑การดูแลด้านการ พยาบาลเช่นประเมิน สภาวะสุขภาพให้ความรู้ เรื่องโรคหรือความ เจ็บป่วยการให้การ พยาบาลทั่วไปการให้ คำปรึกษาการป้องกัน ภาวะเสี่ยงต่อการเจ็บป่วย ประเมินและป้องกันภาวะ ซึมเศร้าการ |

| ประเภทและกิจกรรมบริการ | ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง | | | |
|------------------------|--|--|--|---|
| | กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง | กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทาง สมอง | กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายหรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง | กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรงหรืออยู่ในระยะ ท้ายของชีวิต |
| | <p>บริการสร้างเสริมสุขภาพและการออกกำลังกายที่เหมาะสมเป็นต้น</p> <p>๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพร่างกายเช่นการทำกายภาพบำบัดการทำกิจกรรมบำบัดการกระตุ้นการกลืนการให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือกการป้องกันการหกล้มการป้องกันข้อติด/ข้อขัดการฝึกผู้ดูแลในการช่วยเหลือผู้ป่วยเป็นต้น</p> <p>๒.๑.๓ การดูแลด้านโภชนาการเช่นการประเมินความสามารถการบดเคี้ยวการกลืนและภาวะโภชนาการเพื่อแนะนำส่งเสริมและแก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคลการแนะนำ</p> | <p>กระตุ้นความรู้ความคิดความเข้าใจ (cognitivestimulation) การให้บริการพยาบาลเฉพาะรายตามสภาวะความเจ็บป่วยเป็นต้น</p> <p>๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพร่างกายเช่นการทำกายภาพบำบัดการทำกิจกรรมบำบัดการกระตุ้นการกลืนการให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือกการป้องกันการหกล้มการป้องกันข้อติด/ข้อขัดการฝึกผู้ดูแลในการช่วยเหลือผู้ป่วยเป็นต้น</p> <p>๒.๑.๓ การดูแลด้านโภชนาการเช่นการประเมินความสามารถการบดเคี้ยวการกลืนและภาวะโภชนาการเพื่อแนะนำส่งเสริมและแก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคลการแนะนำ</p> | <p>บริการสร้างเสริมสุขภาพการให้บริการพยาบาลเฉพาะรายเช่นการป้องกันเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนการป้องกันและดูแลแผลกดทับการดูแลสายสวนต่างๆ เป็นต้น</p> <p>๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพร่างกายเช่นการทำกายภาพบำบัดการทำกิจกรรมบำบัดการกระตุ้นการกลืนการให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือกการป้องกันการตกเตียงการป้องกันข้อติด/ข้อขัดการฝึกผู้ดูแลในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเป็นต้น</p> <p>๒.๑.๓ การดูแลด้านโภชนาการเช่นการประเมินความสามารถการบดเคี้ยวการกลืนและภาวะโภชนาการเพื่อแนะนำส่งเสริมและแก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคลการแนะนำ</p> | <p>ให้บริการพยาบาลเฉพาะรายเช่นการป้องกันเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนการป้องกันและดูแลแผลกดทับการดูแลสายสวนต่างๆ การให้ออกซิเจนการดูดเสมหะการประคบและดูแลเพื่อลดความทรมานจากความเจ็บปวดเป็นต้น</p> <p>๒.๑.๒ การฟื้นฟูสภาพร่างกายเช่นการทำกายภาพบำบัดการทำกิจกรรมบำบัดการกระตุ้นการกลืนการให้บริการแพทย์แผนไทย/แพทย์ทางเลือกการป้องกันการตกเตียงการป้องกันข้อติด/ข้อขัดการฝึกผู้ดูแลในการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเป็นต้น</p> <p>๒.๑.๓ การดูแลด้านโภชนาการเช่นการประเมินความสามารถการบดเคี้ยวการกลืนและภาวะโภชนาการเพื่อแนะนำส่งเสริมและแก้ไขภาวะโภชนาการที่เหมาะสมรายบุคคลการแนะนำ</p> |

| ประเภทและกิจกรรมบริการ | ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง | | | |
|------------------------|--|--|--|---|
| | กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง | กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มี ภาวะสับสนทาง สมอง | กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่ายหรือมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง | กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรงหรืออยู่ในระยะ ท้ายของชีวิต |
| | <p>วางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสมรายบุคคล</p> <p>๒.๑.๔ การดูแลด้านเภสัชกรรมเช่นการประเมินความจำเป็นและการใช้ยาที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ การป้องกันการใช้ยาผิดหรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาให้คำแนะนำปรึกษาเรื่องยาเวชภัณฑ์และผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่เหมาะสมรายบุคคล</p> <p>๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพด้านอื่นๆตามความจำเป็น เช่นการดูแลสุขภาพช่องปากการดูแลด้านสุขภาพจิต เป็นต้น</p> | <p>วางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสมรายบุคคล</p> <p>๒.๑.๔ การดูแลด้านเภสัชกรรมเช่นการประเมินความจำเป็นและการใช้ยาที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ การป้องกันการใช้ยาผิดหรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาให้คำแนะนำปรึกษาเรื่องยาเวชภัณฑ์และผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่เหมาะสมรายบุคคล</p> <p>๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพด้านอื่นๆตามความจำเป็น เช่นการดูแลสุขภาพช่องปากการดูแลด้านสุขภาพจิต เป็นต้น</p> | <p>วางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสมรายบุคคล</p> <p>๒.๑.๔ การดูแลด้านเภสัชกรรมเช่นการประเมินความจำเป็นและการใช้ยาที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ การป้องกันการใช้ยาผิดหรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาให้คำแนะนำปรึกษาเรื่องยาเวชภัณฑ์และผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่เหมาะสมรายบุคคลแนะนำญาติ/ผู้ดูแลในการจัดเตรียมและการให้ยาอย่างเหมาะสมกับผู้ป่วยเฉพาะราย</p> <p>๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพด้านอื่นๆตามความจำเป็น เช่นการดูแลสุขภาพช่องปากการดูแลด้านสุขภาพจิต เป็นต้น</p> | <p>วางแผนและฝึกสอนการเตรียมอาหารทั่วไป/อาหารเสริม/อาหารพิเศษที่เหมาะสมรายบุคคลเช่นการให้อาหารปั่นทางสายยาง เป็นต้น</p> <p>๒.๑.๔ การดูแลด้านเภสัชกรรมเช่นการประเมินความจำเป็นและการใช้ยาที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ การป้องกันการใช้ยาผิดหรือเกินความจำเป็น การป้องกันและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาให้คำแนะนำปรึกษาเรื่องยาเวชภัณฑ์และผลิตภัณฑ์เสริมอาหารที่เหมาะสมรายบุคคลแนะนำญาติ/ผู้ดูแลในการจัดเตรียมและการให้ยาอย่างเหมาะสมกับผู้ป่วยเฉพาะรายการบริหารจัดการเพื่อการเข้าถึงยาปวดอย่างเหมาะสมแก่ผู้ป่วย</p> <p>๒.๑.๕ การดูแลสุขภาพด้านอื่นๆตามความจำเป็น เช่นการดูแลสุขภาพช่องปากการดูแลด้านสุขภาพจิต เป็นต้น</p> |

| ประเภทและกิจกรรมบริการ | ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง | | | |
|--|---|---|---|---|
| | กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและ อาจมีปัญหาการกินหรือ การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะ สับสนทางสมอง | กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มี ภาวะสับสนทาง สมอง | กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้และ อาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่ายหรือมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง | กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมีอาการเจ็บป่วย รุนแรงหรืออยู่ในระยะ ท้ายของชีวิต |
| ๓. บริการดูแลที่บ้าน/ชุมชน และให้คำแนะนำ แก่ญาติ และผู้ดูแลโดยผู้ช่วยเหลือ ดูแลผู้สูงอายุ (caregiver) หรือเครือข่ายสุขภาพอื่นๆ หรืออาสาสมัครจิตอาสา (กิจกรรมรูปแบบการ ให้บริการและความถี่ในการ ให้บริการขึ้นอยู่กับสภาพ ปัญหาของผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงแต่ละรายเป็นสำคัญ ตามคำแนะนำ / มอบหมาย ของผู้จัดการการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุข) | <p>ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยเดือนละ ๒ ครั้ง</p> <p>๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้นทั้ง ด้านการพยาบาลการ ฟื้นฟูสภาพการทำ กายภาพบำบัดการดูแล ด้านยาการดูแล โภชนาการอาจรวมถึง การวัดสัญญาณชีพและ ตรวจคัดกรองสุขภาพ ตรวจน้ำตาลในเลือดการ ปฐมพยาบาลการช่วยฟื้น คืนชีพพื้นฐานเป็นต้น</p> <p>๓.๒ การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐานเช่นการดูแล ความสะอาดร่างกายการ ดูแลเรื่องการกินยาการ ดูแลเรื่องการกินอาหาร เป็นต้น</p> <p>๓.๓ การจัดการ สภาพแวดล้อม/บ้านเพื่อ การฟื้นฟูสภาพป้องกัน อุบัติเหตุและการดูแล ระยะยาว</p> | <p>ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๑ ครั้ง</p> <p>๓.๑. การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้นทั้ง ด้านการพยาบาลการ ฟื้นฟูสภาพการทำ กายภาพบำบัดการดูแล ด้านยาการดูแล โภชนาการอาจรวมถึงการ วัดสัญญาณชีพการตรวจ น้ำตาลในเลือดการปฐม พยาบาลการช่วยฟื้นคืน ชีพพื้นฐานเป็นต้น</p> <p>๓.๒ การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐานเช่นการดูแลความ สะอาดร่างกายการดูแล เรื่องการกินยาการดูแล เรื่องการกินอาหาร เป็นต้น</p> <p>๓.๓ การจัดการ สภาพแวดล้อม/บ้านเพื่อ การฟื้นฟูสภาพป้องกัน อุบัติเหตุและการดูแล ระยะยาว/ผู้ป่วยสมอง เสื่อม</p> | <p>ความถี่ของการ ให้บริการอย่างน้อย สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง</p> <p>๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้นทั้ง ด้านการพยาบาลการ ฟื้นฟูสภาพการทำ กายภาพบำบัดการดูแล ด้านยาการดูแล โภชนาการอาจรวมถึง การวัดสัญญาณชีพการ ทำแผลการดูแลสายสวน การตรวจน้ำตาลในเลือด การปฐมพยาบาลการ ช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น</p> <p>๓.๒ การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐานเช่นการดูแล ความสะอาดร่างกายการ ดูแลเรื่องการกินยาการ ดูแลเรื่องการกินอาหาร เป็นต้น</p> <p>๓.๓ การจัดการ สภาพแวดล้อม/บ้านเพื่อ การฟื้นฟูสภาพและการ ดูแลระยะยาว/ผู้ป่วย นอนติดเตียง</p> | <p>ความถี่ของการให้บริการ อย่างน้อยสัปดาห์ละ ๒ ครั้ง</p> <p>๓.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้นทั้ง ด้านการพยาบาลการฟื้นฟู สภาพการทำ กายภาพบำบัดการดูแล ด้านยาการดูแลโภชนาการ อาจรวมถึงการวัด สัญญาณชีพการทำแผล การดูแลสายสวนการตรวจ น้ำตาลในเลือดการให้ ออกซิเจนการดูดเสมหะ การปฐมพยาบาลการช่วย ฟื้นคืนชีพพื้นฐานเป็นต้น</p> <p>๓.๒ การดูแลสุขภาพขั้น พื้นฐานเช่นการดูแลความ สะอาดร่างกายการดูแล เรื่องการกินยาการดูแล เรื่องการกินอาหาร เป็นต้น</p> <p>๓.๓ การจัดการ สภาพแวดล้อม/บ้านเพื่อ การฟื้นฟูสภาพและการ ดูแลระยะยาว/ผู้ป่วยนอน ติดเตียง/ระยะสุดท้าย</p> |

| ประเภทและกิจกรรมบริการ | ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง | | | |
|---|---|---|--|---|
| | กลุ่มที่๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการ กินหรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน ทางสมอง | กลุ่มที่๒ เหมือนกลุ่มที่๑แต่มี ภาวะสับสนทาง สมอง | กลุ่มที่๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กินหรือการขับถ่าย หรือมีอาการ เจ็บป่วยรุนแรง | กลุ่มที่๔ เหมือนกลุ่มที่๓และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้าย ของชีวิต |
| ๔. จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ (อุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยอำนวยความสะดวก) หรือได้รับจากสิทธิบริการอื่นๆเช่นจากอปท. หน่วยบริการสถานบริการ หรือภาคเอกชน) | จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง | จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง | จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงเช่นที่นอนลมชุดออกซิเจนเตียงปรับระดับเป็นต้น | จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงเช่นที่นอนลมชุดให้ออกซิเจนเตียงปรับระดับชุดดูดเสมหะ/ของเหลวเป็นต้น |
| ๕. ประเมินผลการดูแลและปรับแผนการดูแลรายบุคคล | โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขหรือบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อย๖เดือน/ครั้ง | โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขหรือบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อย๓เดือน/ครั้ง | โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขหรือบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อย๓เดือน/ครั้ง | โดยผู้จัดการการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขหรือบุคลากรสาธารณสุขอย่างน้อย๑เดือน/ครั้ง |