

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น รหัส กปท. L7464  
อำเภอ วังน้ำเย็น จังหวัด สระแก้ว

วันที่ 10 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....





แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น รหัส กปท. L7464  
 อำเภอ วังน้ำเย็น จังหวัด สระแก้ว

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2566 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

✓ สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท. คนพิการและทุพพลภาพ

### 1.ชื่อโครงการ

โครงการสานพลังสร้างคุณภาพชีวิตคนพิการ ปีงบประมาณ 2566

### 2.ชื่อ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

ชมรม อสม.ตำบลวังน้ำเย็น

### 3.หลักการเหตุผล

พระราชบัญญัติส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 ได้กำหนดสิทธิของคนพิการไว้เพื่อให้คนพิการมีสิทธิเข้าถึงและประโยชน์ได้จากสิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะตลอดจนการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการการจัดสวัสดิการและช่วยเหลืออื่นๆจากรัฐ การส่งเสริมและพิทักษ์สิทธิ การสนับสนุนให้คนพิการสามารถดำรงชีวิตอิสระ มีศักดิ์ศรีแห่งความเป็นมนุษย์ และเสมอภาคกับบุคคลทั่วไป มีส่วนร่วมทางสังคมอย่างเต็มที่และมีประสิทธิภาพ ภายใต้สภาพแวดล้อมที่คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ โดยมีภาคีเครือข่ายอำเภอวังน้ำเย็นได้รับการดูแลและช่วยเหลือคนพิการตลอดทุกปี เพื่อให้คนพิการได้เข้าถึงสิทธิประโยชน์ การดูแลสุขภาพ และการสร้างขวัญกำลังใจให้กับคนพิการและผู้ด้อยโอกาส

โครงการสานพลังสร้างคุณภาพชีวิตคนพิการจัดขึ้นเพื่อเปิดโอกาสให้คนพิการ ผู้ด้อยโอกาสในอำเภอวังน้ำเย็นได้พบปะทำกิจกรรมร่วมกัน การแสดงความสามารถในด้านต่างๆ ได้ทราบสิทธิประโยชน์ของคนพิการและกระบวนการเรียนรู้วิทยาการใหม่ๆเกิดการบำบัดรักษาการป้องกันและฟื้นฟูสมรรถภาพรวมทั้งเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมกันสร้างเสริมศักยภาพคนพิการสร้างคุณภาพชีวิตคนพิการและคนในครอบครัวคนพิการได้เห็นถึงศักยภาพศักดิ์ศรีและคุณค่าของคนพิการ



4. วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้คนพิการได้ร่วมกิจกรรมวันคนพิการสากล
2. เพื่อให้คนพิการได้ทราบถึงสิทธิของคนพิการ ตาม พรบ.คนพิการใหม่
3. เพื่อให้องค์กรภาคีเครือข่ายได้มีส่วนร่วมในการดูแลคนพิการให้มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น
4. เพื่อให้คนพิการได้พบกันเกิดการรวมกลุ่มคนพิการ

5. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดงานคนพิการสากลให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำเภอวังน้ำเย็น และเจ้าหน้าที่จากสถานีอนามัยทุกแห่งทราบ ในพฤศจิกายน 2564
2. ส่งแผนงาน / โครงการสานพลังสร้างคุณภาพชีวิตคนพิการ ปีงบประมาณ 2565 ส่งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำเภอวังน้ำเย็น
3. จัดงานวันคนพิการสากลอำเภอวังน้ำเย็น
4. การให้ความรู้กับคนพิการและญาติหรือผู้ดูแลเกี่ยวกับสิทธิคนพิการไทยกับ พรบ. ใหม่ ของคนพิการ ปี 2565
5. มอบกายอุปกรณ์ (รถนั่ง, รถโยก ,ไม้เท้า ๓ ขา ) ให้คนพิการที่ทางโรงพยาบาลวังน้ำเย็นได้ออก ประเมินความต้องการที่ผ่านมา ในเดือน สิงหาคม 2566
6. จัดกิจกรรมให้คนพิการและญาติหรือผู้ดูแลแสดงความสามารถในระดับบุคคล และครอบครัวจัด กิจกรรมเกมส์สนุกสนานให้คนพิการและครอบครัวได้มีกิจกรรมร่วมกัน
7. จัดบริการให้กับคนพิการที่มาร่วมงานฟรี จัดบริการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย นวด ประคบ จัดบริการตรวจฟันและถอนฟัน จัดบริการตัดผมให้คนพิการและญาติ ตรวจสุขภาพคัดกรองเบื้องต้นให้คนพิการ
8. ประเมินความพึงพอใจในการจัดงานวันคนพิการสากลระดับอำเภอ
9. สรุปผลการดำเนินงาน ส่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของ อำเภอวังน้ำเย็น

6. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

✓ 6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน 87 คน

- ✓ 6.7.3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ✓ 6.7.4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ✓ 6.7.8. อื่น ๆ

7. ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

วันที่ 23 ธันวาคม พ.ศ. 2565 ถึงวันที่ 23 ธันวาคม พ.ศ. 2565

8. สถานที่ดำเนินการ



### ขอประชุมอำเภอวังน้ำเย็น

#### 9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 61,900.00 บาท รายละเอียด ดังนี้

- |  |                        |
|--|------------------------|
| - ค่าอาหารกลางวันคนพิการและญาติ            | เป็นเงิน 16,900.00 บาท |
| - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคนพิการและญาติ | เป็นเงิน 10,200.00 บาท |
| - ค่าของขวัญคนพิการ                        | เป็นเงิน 17,400.00 บาท |
| - ค่าพาหนะเหมาจ่ายคนพิการ                  | เป็นเงิน 17,400.00 บาท |

#### 10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. คนพิการได้รับการข้อมูลข่าวสาร และสิทธิประโยชน์ที่พึงจะได้รับ ตาม พรบ.คนพิการใหม่
2. คนพิการได้รับการคัดกรองด้านสุขภาพเข้าถึงบริการสาธารณสุข
3. องค์กร ภาครัฐ เอกชน มีส่วนร่วมในการสนับสนุนช่วยเหลือคนพิการให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

#### 11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า นางภัทรวดี กันหาเล่ห์ ตำแหน่ง ประธานชมรม อสม.ตำบลวังน้ำเย็น หน่วยงาน ชมรม อสม. ตำบลวังน้ำเย็น หมายเลขโทรศัพท์ 0878350990 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



- เห็นชอบ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ.....หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น รหัส กปท. L7464  
อำเภอ วังน้ำเย็น จังหวัด สระแก้ว

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/2565/ 2566 เมื่อวันที่ 10 เดือน  
พฤศจิกายน พ.ศ. 2565 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

- สอดคล้อง  ไม่สอดคล้อง  
 ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

- ซ้ำซ้อน  ไม่ซ้ำซ้อน  
 ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

- เสี่ยง  ไม่เสี่ยง  
 ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

3. สนับสนุนศูนย์ เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 61,900.00 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 ประชาชนได้รับผลประโยชน์  ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ  
 ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ  ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 61,900.00 บาท



ความเห็นเพิ่มเติม

ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2566 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

✓ ให้ อปท. แจงผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



สำนักปลัด  
 กองคลัง  
 กองช่าง  
 กองการศึกษา

งานบริหารงานทั่วไป  
 งานวิเคราะห์นโยบายและแผน  
 งานการเจ้าหน้าที่  
 งานพัฒนาชุมชน  
 งานป้องกัน  
 งานอื่น ๆ *งาน สป.รพ*  
 วันที่รับ: ๓๐/๕/๒๕๖๕



อบต.ทุ่งมหาเจริญ  
 เลขรับที่ ๕๑๑๐ / ๖๕  
 วันที่ - 8 ต.ค. 2565  
 เวลา .....

โรงพยาบาลวังน้ำเย็น  
 อ.วังน้ำเย็น จ.สระแก้ว ๒๗๒๑๐

๗ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแผนงานโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
 เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งมหาเจริญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนงานโครงการสานพลังสร้างคุณภาพชีวิตคนพิการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด  
 ตามที่ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น ได้กำหนดจัดงานวันคนพิการ ในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕  
 ของอำเภอวังน้ำเย็น เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตให้คนพิการ ซึ่งได้จัดกิจกรรม มาตั้งแต่ปี ๒๕๕๐-๒๕๖๕  
 รวม ๑๕ ปี นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลวังน้ำเย็น จึงขอส่งแผนโครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ โดยกรุณาโอนเงินเข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 สาขาวังน้ำเย็น บัญชีเลขที่ ๒๗๘-๒-๘๐๙๗๐-๖ ชื่อบัญชี "เงินอุดหนุนเพื่อโครงการต่างๆ ที่ได้รับจากองค์กร  
 ปกครองส่วนท้องถิ่น" ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

เรียน นายก อบต. จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เพื่อโปรดทราบ  
 เพื่อโปรดพิจารณา  
 เพื่อถือปฏิบัติ  
 แจ้ง.....  
 เห็นควรดำเนินการ.....

ขอแสดงความนับถือ

*(Signature)*  
 (นายวิวัฒน์พล จิตติลาภะ)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น

*ศิริจันทร์ เคียงขุนทด*  
*(นางสาวศิริจันทร์ เคียงขุนทด)*  
*คณงาน*

*(Signature)*  
 (นางสาววิทยา ไชยรักษ์)  
 หัวหน้าสำนักปลัด

นางสาวสายฝัน ใจญา  
 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งมหาเจริญ

*(Signature)*  
 นายอนุวัฒน์ พันธุเวช  
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งมหาเจริญ

กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม  
 โทรศัพท์ ๐ ๓๗๒๕ ๑๑๐๘ ๙ ต่อ ๑๖๐๐  
 โทรสาร ๐ ๓๗๒๕ ๑๑๐๘ ๙ ต่อ ๑๙๑๔

*(Signature)*  
 นางสาววสนา ช่างทออักษร

*(Signature)*  
 (นางสาวญาณิษฐ์ พรหมศรี)  
 นายองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งมหาเจริญ

*พี่ ผึ้ง*



## แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งมหาเจริญ

เรื่อง ขอเสนอแผนงานโครงการสานพลังสร้างคุณภาพชีวิตคนพิการ อำเภอวังน้ำเย็น ปี ๒๕๖๖

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งมหาเจริญ

ด้วย โรงพยาบาลวังน้ำเย็น มีความประสงค์จะจัดทำแผนงานโครงการสานพลังสร้างคุณภาพชีวิตคนพิการ อำเภอวังน้ำเย็น ในปีงบประมาณ ๒๕๖๖ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทุ่งมหาเจริญ เป็นเงิน ๑๙,๐๔๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่สิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

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

### ๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้คนพิการได้ร่วมกิจกรรมวันคนพิการสากล
๒. เพื่อให้คนพิการได้ทราบถึงสิทธิของคนพิการ ตาม พรบ.คนพิการใหม่
๓. เพื่อให้องค์กรภาคีเครือข่ายได้มีส่วนร่วมในการดูแลคนพิการให้มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น
๔. เพื่อให้คนพิการได้พบกันเกิดการรวมกลุ่มคนพิการ

### ๒. วิธีดำเนินการ

๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดงานคนพิการสากลให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำเภอวังน้ำเย็น และเจ้าหน้าที่จากสถานีอนามัยทุกแห่งทราบ ในพฤศจิกายน ๒๕๖๕

๒. ส่งแผนงาน / โครงการสานพลังสร้างคุณภาพชีวิตคนพิการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ส่งให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอำเภอวังน้ำเย็น

๓. จัดงานวันคนพิการสากลอำเภอวังน้ำเย็น โดยมีกิจกรรมดังนี้

๓.๑ การให้ความรู้กับคนพิการและญาติหรือผู้ดูแลเกี่ยวกับสิทธิคนพิการไทยกับ พรบ. ใหม่ ของคนพิการ ปี ๒๕๖๖

๓.๒ มอบกายอุปกรณ์ (รถนั่ง,รถโยก ,ไม้เท้า ๓ ขา ) ให้คนพิการที่ทางโรงพยาบาลวังน้ำเย็นได้ออกประเมินความต้องการที่ผ่านมา ในเดือน สิงหาคม ๒๕๖๖

๓.๓ จัดกิจกรรมให้คนพิการและญาติหรือผู้ดูแลแสดงความสามารถในระดับบุคคล และครอบครัว

๓.๔ จัดกิจกรรมเกมส์สนุกสนานให้คนพิการและครอบครัวได้มีกิจกรรมร่วมกัน

๓.๕ มอบของขวัญให้คนพิการที่มาร่วมกิจกรรมทุกคน

๔.จัดบริการให้กับคนพิการที่มาร่วมงานฟรี ดังนี้

๔.๑ จัดบริการด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย นวด ประคบ

๔.๒ จัดบริการตรวจฟันและถอนฟัน

๔.๓ จัดบริการตัดผมให้คนพิการและญาติ

๔.๔ ตรวจสอบสุขภาพคัดกรองเบื้องต้นให้คนพิการ

๕. ประเมินความพึงพอใจในการจัดงานวันคนพิการสากลระดับอำเภอ

๖. สรุปผลการดำเนินงาน ส่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของ อำเภอวังน้ำเย็น

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

๔. สถานที่ดำเนินการ

หอประชุมอำเภอวังน้ำเย็น

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลทุ่งมหาเจริญ จำนวน ๑๙,๐๔๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่สิบบาทถ้วน)

- |   |                    |
|---|--------------------|
| ๑. ค่าอาหารกลางวันคนพิการและญาติ จำนวน ๕๖ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๑๐๐ บาท           | เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท |
| ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคนพิการและญาติ จำนวน ๕๖ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๐ บาท | เป็นเงิน ๒,๒๔๐ บาท |
| ๓. ค่าของขวัญคนพิการ จำนวน ๒๘ คนๆละ ๒๐๐ บาท                                 | เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท |
| ๔. ค่าพาหนะเหมาจ่ายคนพิการ จำนวน ๒๘ คนๆละ ๒๐๐ บาท                           | เป็นเงิน ๕,๖๐๐ บาท |

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายแทนกันได้

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. คนพิการได้รับการข้อมูลข่าวสาร และสิทธิประโยชน์ที่พึงจะได้รับ ตาม พรบ.คนพิการใหม่
๒. คนพิการได้รับการคัดกรองด้านสุขภาพเข้าถึงบริการสาธารณสุข
๓. องค์กร ภาคีเครือข่าย ภาครัฐ เอกชน มีส่วนร่วมในการสนับสนุนช่วยเหลือคนพิการให้มีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อบท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงานโรงพยาบาลวังน้ำเย็น

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ. / รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ

๗(๑)]

- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพการป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ

๗(๒)]

/ ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรม..

- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

**๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)**

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

**๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก**

- ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ).....
- ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

/๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง...

อารมณ์

- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....
  
- ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน
  - ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
  - 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 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
  - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ.....*ดก*.....ผู้เขียนโครงการ  
 (นางสาววาสนา ชำนาญอักษร)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
 หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ลงชื่อ.....*วิมล*.....ผู้เสนอโครงการ  
 ( นายวิมล พล จิตติลาภะ )  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังน้ำเย็น  
 วันที่-เดือน-พ.ศ. ....

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

โครงการสานพลังสร้างคุณภาพชีวิตคนพิการ อำเภอวังน้ำเย็น ปี ๒๕๖๖

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งมหาเจริญ  
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ดังนี้

งบประมาณที่เสนอ จำนวน ๑๙,๐๔๐ บาท

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๙,๐๔๐ บาท  
เพราะ.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม

(ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ .....

(นางสาวญาณินท์ พรหมศรี)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุ่งมหาเจริญ  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 14 ธ.ค. 2565

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