



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางไทร รหัส กปท. L7029  
อำเภอบางไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

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 50,035 บาท (ห้าหมื่นสามสิบห้าบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. ชื่อ  แผนงาน  โครงการ  กิจกรรม

โครงการคัดกรองภาวะถดถอยในผู้สูงอายุ ปี 2566

2. ชื่อ  หน่วยงาน  องค์กร  กลุ่มประชาชน

โรงพยาบาลบางไทร

### 3. หลักการเหตุผล

ประเทศไทย มีประชากรจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ๖๕,๗๔๒,๗๔๔ คน มีผู้สูงอายุ ๔๑๕,๒๕๔ คน จังหวัดพระนครศรีอยุธยามีประชากรจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ๕,๔๐๓,๔๗๖ คน มีผู้สูงอายุ (๕๕๓,๗๒๕ คน สัดส่วนของผู้สูงอายุเทียบกับฐานประชากรที่อยู่จริงพื้นที่ คิดเป็นร้อยละ ๒๐.๕๐ อำเภอบางไทร มีประชาชนจากฐานข้อมูลทะเบียนราษฎร ๒๘,๕๕๘ คน มีผู้สูงอายุ ๔,๖๕๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๙.๕๗ ในส่วนของตำบลบางไทรนั้นมีประชากรทั้งหมด ๓,๘๗๘ คน มีผู้สูงอายุ ๘๗๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๕๖ การคัดกรองความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL) จะทำให้แบ่งกลุ่มผู้สูงอายุเป็นกลุ่มติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง โดยตำบลบางไทรมีผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๒๒ ติดบ้าน ร้อยละ ๓ ติดเตียง ร้อยละ ๐.๖๘ โรงพยาบาลบางไทรได้ตระหนักถึงปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุที่อาจเกิดขึ้นและถ้าดำเนินการดูแล ส่งเสริมสุขภาพได้อย่างถูกต้องเหมาะสมก็จะส่งผลให้ปัญหาสุขภาพและโรคในผู้สูงอายุชะลอการเกิด ผู้สูงอายุ ไม่เข้าสู่ภาวะพึ่งพิงเร็วเกินไป จึงได้นำเครื่องมือการคัดกรอง community screening (การคัดกรองความ ถดถอยของร่างกายของผู้สูงอายุ 9 ด้าน ได้แก่ ด้านความคิดความจำ ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ด้านการขาด สรรอาหาร ด้านการมองเห็น ด้านการได้ยิน ด้านการชิมเคี้ยว ด้านการกลืน ปัสสาวะ ด้านการปฏิบัติกิจวัตร ประจำวัน และสุขภาพช่องปาก เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตให้ผู้สูงอายุต่อไป ดังนั้นเพื่อเป็นการดูแลสุขภาพ และการส่งเสริมป้องกันโรคอย่างต่อเนื่อง ทางหน่วยงานจึงมีความประสงค์จะจัดทำโครงการคัดกรองภาวะถดถอย ในผู้สูงอายุ ปี 2566 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบางไทร อำเภอบางไทร จังหวัดพระนครศรีอยุธยา



4.วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟันฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อคัดกรองภาวะถดถอยในผู้สูงอายุ
2. เพื่อสนับสนุนให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอย ได้จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล และได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อชะลอภาวะถดถอยในด้านการเคลื่อนไหว ด้านขาดสารอาหาร หรือด้านสุขภาพช่องปาก

5.วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. กิจกรรมที่ 1 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลผู้สูงอายุและประชุมชี้แจงแนวทางการคัดกรองผู้สูงอายุแก่ผู้เกี่ยวข้องและภาคีเครือข่าย กลุ่มเป้าหมาย อสม. ภาคประชาชน จำนวน 69 คน
2. กิจกรรมที่ 2 คัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน ด้วยเครื่องมือ Community screening ในผู้สูงอายุกลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุในพื้นที่
3. กิจกรรมที่ 3 ประเมินเชิงลึกเพื่อยืนยันว่าผู้สูงอายุมีภาวะถดถอย โดยเจ้าหน้าที่ กลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุที่มีประเมินขั้นที่ 1 พบว่ามีความถดถอยทุกด้าน
4. กิจกรรมที่ 4 จัดกิจกรรมและทำแผนการดูแลรายบุคคลและให้บริการส่งเสริมสุขภาพรายบุคคลให้กับผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอยด้านการเคลื่อนไหว ด้านขาดสารอาหาร ด้านสุขภาพช่องปาก และด้านสุขภาพจิต สนับสนุนการจัดกิจกรรม พัฒนาศักยภาพผู้ดูแล จิตอาสา เพื่อให้บริการผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอยด้านการเคลื่อนไหว ด้านขาดสารอาหารด้านสุขภาพช่องปาก และด้านสุขภาพจิต
5. กิจกรรมที่ 5 ประเมินผลลัพธ์

6.กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน
1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  8. อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก



8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน 944 คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ



- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ) .....

6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ) .....

6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....

6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....

6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ) .....

6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

- 1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม



- 2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- 3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
- 4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
- 5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ) .....

6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน  
 1. อื่น ๆ (ระบุ) .....

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

1 ธันวาคม 2565 – 30 กันยายน 2566

8.สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลบางไทร/และในชุมชน ต.บางไทร 10 หมู่บ้าน

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 50,035 บาท รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรม	รายละเอียด	งบประมาณ
1.ประชุมแจ้งสร้างความเข้าใจกระบวนการดำเนินงานฯ และแนวทางการคัดกรองและอบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลผู้สูงอายุ	- ค่าอาหารกลางวัน 60บาท จำนวน 69 คน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 บาท จำนวน69 คน 2 มื้อ	4,140 บาท 2,360 บาท - 900 2,360
2. ให้บริการคัดกรองภาวะถดถอยขั้นที่ 1 ของผู้สูงอายุในพื้นที่	- ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรอง จำนวน 875 ชุดๆละ 5 บาท - ค่าตอบแทนสำหรับผู้ปฏิบัติงานตามโครงการในการคัดกรองภาวะถดถอย 100บาท จำนวน 69 คน 2 วัน	4,375 บาท 13,800 บาท
3. ให้บริการคัดกรองภาวะถดถอยเชิงลึก	- ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรอง จำนวน 60 ชุด ชุดละ 8 บาท	480 บาท
4.จัดบริการส่งเสริมสุขภาพตามแผนการดูแล โดยแบบเป็น 2 รุ่น จัดกิจกรรม 4 รุ่น	ค่าอาหารกลางวันผู้สูงอายุ 30 คน จำนวน 60 บาท 2 รุ่น 5 ครั้ง ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน จำนวน 20 บาท 2 รุ่น 5 ครั้ง	18,000 บาท 6,000 บาท
5.การประเมินผลลัพธ์	ค่าถ่ายเอกสารแบบประเมินผลลัพธ์การดูแล จำนวน 60 ชุดๆละ 8 บาท	480 บาท

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

ผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอยได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพในแต่ละด้าน และประเมินผลลัพธ์แล้วดีขึ้น

11.คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า ..... นายภาณุสิทธิ์ ..... ตำแหน่ง..... พจนานุกรม .....



หน่วยงาน โรงพยาบาลนวกาฬ หมายเลขโทรศัพท์ 0869777464

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น

สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.

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

ลงชื่อ [Signature] ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
( นางอ.ปวีณรัตน์ อภิชาติศรี )  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ๕๗ ๓๖๓ กว  
วันที่-เดือน-พ.ศ. 18 มกราคม 2566

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน  
( นายปิยะเนต เลิศโอภาส )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนวกาฬ  
วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบางไทร รหัส กปท. L7029  
 อำเภอ บางไทร จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2565  
 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1. ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

- สอดคล้อง  ไม่สอดคล้อง  
 ความเห็นเพิ่มเติม.....

2. ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

- ซ้ำซ้อน  ไม่ซ้ำซ้อน  
 ความเห็นเพิ่มเติม.....

3. ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

- เสี่ยง  ไม่เสี่ยง  
 ความเห็นเพิ่มเติม.....

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

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]  
 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]  
 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]  
 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]  
 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]  
 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]  
 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

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

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ  
 หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]  
 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ  
 และการป้องกันโรคขององค์กร หรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]  
 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ



- หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 50,035 บาท

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

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 50,035 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม.....

- ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

- ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 กันยายน 2565 .(ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

- ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ .....

(นายองอาจ สายบุตร)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 18 . ๙ . ๖ 2565

ลงชื่อ .....

(นายประทีป รามศักดิ์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เทศบาลตำบลบางไทร

วันที่-เดือน-พ.ศ. .... 18 . ๙ . ๖ 2565





ตารางอบรม โครงการคัดกรองภาวะถดถอยในผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๖

๒๔ มีนาคม ๒๕๖๖

สถานที่ ห้องประชุมไทรทอง โรงพยาบาลบางไทร

เวลา	กิจกรรม
๐๘.๐๐น.-๐๙.๐๐น.	ลงทะเบียน/กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์
๙.๐๐น.- ๑๐.๓๐น.	การเปลี่ยนแปลงทางร่างกายและจิตใจของผู้สูงอายุ วิทยากร พยาบาลวิชาชีพ
๑๐.๓๐น.-๑๒.๐๐น.	การประเมินผู้สูงอายุ ๙ ด้านและ แนวทางการ ติดตามเยี่ยมบ้าน วิทยากร พยาบาลวิชาชีพ
๑๒.๐๐น. -๑๓.๐๐น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐น.- ๑๔.๐๐น.	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้านการเคลื่อนไหว และ การป้องกันการหกล้ม วิทยากร นักกายภาพบำบัด
๑๔.๐๐น-๑๕.๐๐น.	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้านอาหารและ โภชนาการ วิทยากร นักโภชนาการ
๑๕.๐๐น.-๑๕.๓๐น.	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุด้านสุขภาพช่องปาก วิทยากร ทันตแพทย์
๑๕.๓๐น.-๑๖.๓๐น.	การส่งเสริมสุขภาพจิตผู้สูงอายุ วิทยากร พยาบาลจิตเวช และนักจิตวิทยา

หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๐๐น.และ ๑๕.๐๐น.

หน่วยงาน : แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

โครงการหลักกระทรวงฯ : ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค(Promotion Prevention & Protection Excellence)

เป้าหมายจังหวัดฯ (Objective) : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย แบบไร้รอยต่อ

ตัวชี้วัดผลลัพธ์จังหวัดฯ(Key Result) : 9.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุ

ชื่อแผนปฏิบัติการ : โครงการคัดกรองภาวะถดถอยในผู้สูงอายุ ปี2566

วัตถุประสงค์หลักของแผนปฏิบัติการเพื่อ : เพื่อคัดกรองภาวะถดถอยในผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัดผลสำเร็จหลักของแผนปฏิบัติการ: 1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน โดยชุมชน ร้อยละ 75

2. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมที่มีภาวะถดถอยได้รับการทำ Personalize Care Plan & Intervention ใน 3 ด้านที่กำหนด อย่างน้อยร้อยละ 60

3. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมที่มีภาวะถดถอยที่ได้รับการทำ Personalize Care Plan & Intervention พบผลลัพธ์ดีขึ้นร้อยละ 50

แผนงาน		รายการรายจ่าย						แผนการเงิน		
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะดำเนินการ	รายการ	จำนวนเป้าหมาย(คน)	ราคา/หน่วย	จำนวน(ชิ้น/อัน/มือ)	จำนวนครั้ง	รวมงบประมาณ(บาท)	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมที่ 1 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การดูแลผู้สูงอายุและประชุมเชิงแนวทางทางการคัดกรองผู้สูงอายุ	อสม จิตอาสา ดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 69 คน	ธันวาคม 2565	ค่าอาหารกลางวัน ค่าอาหาร กลางวัน 60 บาท X 69 คน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 บาท X 69 คน X 2 มือ	69	60	1	1	4,140	งบกองทุน ท้องถิ่นเทศบาล ตำบลบางไทร	น.ส.ชวลินธ์ ศรีลาศักดิ์
กิจกรรมที่ 2 คัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน ด้วยเครื่องมือ Community screening	ผู้สูงอายุตำบล บางไทร จำนวน 875 คน จิตอาสาผู้คัดกรอง 69 คน	ธันวาคม 2565- มกราคม 2566	ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรอง จำนวน 857 ชุด ชุดละ 5 บาท ค่าตอบแทนสำหรับ ผู้ปฏิบัติงานตามโครงการในการคัดกรองภาวะถดถอย	875	5	1	1	4,375		
กิจกรรมที่ 3 เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประเมินซ้ำ (หนอคนที่ 2)	ผู้สูงอายุในพื้นที่ 100 คน ผู้คัดกรองเจ้าหน้าที่	กุมภาพันธ์ 2566	ค่าถ่ายเอกสารแบบ คัดกรอง จำนวน 100 ชุด ชุดละ 8 บาท	100	8	1	1	800		

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
 โรงพยาบาลบางไทร  
 ยุทธศาสตร์กระทรวงฯ(4Excellence) :  
 ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค(Promotion Prevention & Protection Excellence)

โครงการหลักกระทรวงฯ :  
 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย  
 เป้าหมายเชิงวัตถุประสงค์ (Objective) :  
 9.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุ แบบไร้รอยต่อ  
 ตัวชี้วัดผลลัพธ์เชิงหัวหน้า (Key Result)  
 KR9.1ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน โดยชุมชน ร้อยละ 75  
 ชื่อแผนปฏิบัติการ : โครงการคัดกรองภาวะถดถอยในผู้สูงอายุ ปี2566

วัตถุประสงค์หลักของแผนปฏิบัติการเพื่อ : เพื่อคัดกรองภาวะถดถอยในผู้สูงอายุ  
 ตัวชี้วัดผลสำเร็จหลักของแผนปฏิบัติการ: 1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะถดถอย 9 ด้าน โดยชุมชน ร้อยละ 75  
 2. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมที่มีภาวะถดถอยได้รับการทำ Personalize Care Plan & Intervention ใน 3 ด้านที่กำหนด อย่างน้อยร้อยละ 60  
 3. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมที่มีภาวะถดถอยที่ได้รับการทำ Personalize Care Plan & Intervention พบผลลัพธ์ดีขึ้นร้อยละ 50

แผนงาน		แผนการเงิน						ผู้รับผิดชอบ	
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะดำเนินการ	รายการ	จำนวนเป้าหมาย(คน)	ราคาหน่วย	จำนวน(เงิน/อัน/มือ)	จำนวนครั้ง		รวมงบประมาณ(บาท)
กิจกรรมที่ 4 จัดบริการส่งเสริมสุขภาพตามแผนการดูแล แบ่งเป็น 2 รุ่น กิจกรรม 4 รุ่นได้แก่ 4.1. ฐานด้านารเคลื่อนไหวร่างกาย 4.2. ฐานด้านโภชนาการอาหาร 4.3. ฐานด้านสุขภาพของปาก 4.4. ฐานสุขภาพใจเตรียมเตรียม และจัดบริการส่งเสริมสุขภาพตาม CPG ต่อเนื่อง 8-12 สัปดาห์	ผู้สูงอายุที่มีภาวะถดถอย จำนวน 100 คน	มีนาคม 2566 - กรกฎาคม 2566	รายการ ค่าอาหารกลางวันผู้สูงอายุ 100คนx 60 บาท x 2 รุ่น x6 ครั้ง ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คนx 20บาทx 2รุ่นx6ครั้ง	50	60	2	6	36,000	งบกองทุนท้องถิ่นเทศบาลตำบลบางไทร
				50	20	2	6	12,000	

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา  
โรงพยาบาลบางไทร

ยุทธศาสตร์กระทรวง(4Excellence) : ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค(Promotion Prevention & Protection Excellence)

โครงการหลักกระทรวงฯ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

เป้าหมายจังหวัดฯ (Objective) : 9.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุ แบบไร้รอยต่อ

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ชี้วัดฯ(Key Result) : KR9.1ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะกลดอย 9 ด้าน โดยชุมชน ร้อยละ 75

ชื่อแผนปฏิบัติการ : โครงการคัดกรองภาวะกลดอยในผู้สูงอายุ ปี2566

วัตถุประสงค์หลักของแผนปฏิบัติการเพื่อ : เพื่อคัดกรองภาวะกลดอยในผู้สูงอายุ

- ตัวชี้วัดผลสำเร็จหลักของแผนปฏิบัติการ:
1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะกลดอย 9 ด้าน โดยชุมชน ร้อยละ 75
  2. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมที่มีภาวะกลดอยได้รับการทำ Personalize Care Plan & Intervention ใน 3 ด้านที่กำหนด อย่างน้อยร้อยละ 60
  3. ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมที่มีภาวะกลดอยที่ได้รับการทำ Personalize Care Plan & Intervention พบผลลัพธ์ดีขึ้นร้อยละ 50

แผนงาน		รายการใช้จ่าย					แผนการเงิน			
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะดำเนินการ	รายการ	จำนวนเป้าหมาย(คน)	ราคา/หน่วย	จำนวนชิ้น/อัน/มือ)	จำนวนครั้ง	รวมงบประมาณ(บาท)	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
กิจกรรมที่ 5 การติดตามและประเมินผลลัพธ์ หลังจากการจัดบริการตาม CPG ต่อเนื่อง 8-12 สัปดาห์	ผู้สูงอายุที่มีภาวะ กลดอย ได้รับ บริการส่งเสริม สุขภาพ 100 คน	กรกฎาคม 2566	ค่าถ่ายเอกสารแบบ ประเมินผลลัพธ์การดูแล จำนวน 100 ชุดๆละ 8 บาท	100	8	1	1	800	งบกองทุน ท้องถิ่นเทศบาล ตำบลบางไทร	น.ส.ชลลีนี ศรีลาศักดิ์
รวมงบประมาณ								74,675		

๒๒

(นายปิยะต เอี่ยมโสภาส)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางไทร

(นางกรวิภากร รุ่งอรุณ)  
นักวิชาการพัฒนาวิชาการ

(นายสุวิทย์ ทวีชัยศรี)  
หัวหน้าศูนย์งานพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพชุมชน

(นายเศรษฐ์ อภารณ)  
ผู้วิเคราะห์นโยบายและแผนด้านผู้พิการพิสัย ศักยภาพ  
ผู้พิการพิสัย ศักยภาพ

(นายพริษา วรรณไพฑูริย์)  
ผู้เขียนแผนปฏิบัติการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

(เจ็ดหมื่นสี่พันหกร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)