

แบบประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
(Local Performance Assessment) : LPA ประจำปี 2566



หน่วยที่ 2 งานส่งเสริมคุณภาพชีวิต

หน่วยย่อยที่ 2 สาธารณสุข

55. จำนวนหน่วยบริการสาธารณสุขที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ดำเนินการหรือสนับสนุนในการดูแลสุขภาพประชาชน

1. มีหน่วยบริการสาธารณสุขในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

1.1 จัดตั้งศูนย์พัฒนาและเพื่อคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลหัวทอง

2. สนับสนุนหน่วยบริการสาธารณสุขอื่นในการตรวจสุขภาพของประชาชน

2.1 โครงการคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019

ประจำปี 2565

- ออกให้บริการตรวจคัดกรองสำหรับผู้ที่มีภาวะเสี่ยงและสัมผัสผู้ป่วย

โรคติดต่อไวรัสโคโรนา 2019

2.2 มีหน่วยบริการกู้ชีพและยานพาหนะ เพื่อใช้ในการรับข่าวสาร และออกเหตุ  
ให้บริการประชาชนได้ทันเวลา

3. กิจกรรมสนับสนุน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ให้บริการครอบทุก  
หมู่บ้าน/ชุมชน

3.1 โครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ/ผู้พิการที่มี  
ภาวะพึงพิง โรงพยาบาลลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง ปีงบประมาณ 2565

3.2 โครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงานการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญา  
เศรษฐกิจพอเพียงฯ ปีงบประมาณ 2565

4. มีบริการสาธารณสุขเคลื่อนที่ทั้งในส่วนของอบต. หรือ ร่วมกับหน่วยบริการ  
สาธารณสุขอื่น

4.1 หนังสือขอความอนุเคราะห์ออกหน่วยบริการตรวจสุขภาพและวิทยากร

4.2 หนังสือสนับสนุนเจ้าหน้าที่การพยาบาล ในการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง  
เรื่อง การจัดตั้งศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลหัวทอง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๐ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๕ ประกอบข้อ ๗(๓) และข้อ ๑๔ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานสร้างหลักประกันสุขภาพให้กับบุคคลในพื้นที่โดยส่งเสริมกระบวนการ มีส่วนร่วม ตามความพร้อม ความเหมาะสม และความต้องการของประชาชน โดยเฉพาะการบริหารดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ประกอบกับ มาตรฐานการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่ มีภาวะพึ่งพิง เทื่องขوبให้ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนเข้าร่วมจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับ ผู้สูงอายุที่ภาวะพึ่งพิง

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลจึงมีคำสั่งดังนี้

ให้จัดตั้งศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลหัวทอง โดยให้มีลักษณะ ดังนี้

๑. บริหารจัดการในรูปแบบคณะกรรมการศูนย์โดยในโครงสร้างมีที่มาของคณะกรรมการอย่าง หลากหลาย และให้มีผู้จัดการระบบ (Care Manager) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (Caregiver) ด้วย

๒. มีที่ทำการหรือสถานที่ติดต่อ

๓. มีการทำบัญชีและการเงิน

๔. อาจบริหารงานโดยอิสระ องค์การบริหารส่วนตำบลกำกับดูแลเท่าที่จำเป็น

๕. ให้มีระเบียบหรือข้อบังคับศูนย์ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง โปร่งใส ตรวจสอบได้ หน้าที่

๑. ดำเนินงานตามแผน หรือโครงการ หรือกิจกรรม หรือแบบการดูแลรายบุคคล ที่คณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพตำบลหัวทอง

๒. จัดทำบัญชีพร้อมจัดเก็บหลักฐานการรับเงิน การจ่ายเงิน เพื่อรับการตรวจสอบ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายแทนไช คงานิตย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง



## คำสั่งองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง

ที่ ๑๓ / ๒๕๖

### เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์พัฒนาและพื้นฟุ่นภาคชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลหัวทอง

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบข้อ ๗(๓) และข้อ ๑๔ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับ ท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องหลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและพื้นฟุ่นภาคชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารศูนย์พัฒนาและพื้นฟุ่นภาคชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลหัวทอง บรรลุตามวัตถุประสงค์ และเป็นระเบียบขั้นตอนในการปฏิบัติงาน จึงแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารศูนย์พัฒนาและพื้นฟุ่นภาคชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลหัวทอง โดยมีองค์ประกอบและอำนาจหน้าที่ ดังนี้

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง จึงมีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ฯ ดังนี้

#### องค์ประกอบ

##### ๑. คณะกรรมการที่ปรึกษา

๑.๑ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเวียง

๑.๒ สาธารณสุขอำเภอภูเวียง

๑.๓ ห้องถินอำเภอภูเวียง

๑.๔ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง

##### ๒. คณะกรรมการศูนย์พัฒนาศูนย์พัฒนาและพื้นฟุ่นภาคชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลหัวทอง

หอง

๒.๑ นายสังวาลย์ ชมโง	ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลหัวทอง	ประธาน
๒.๒ นายธนกฤต เลสะท้าน	ผู้แทนผู้สูงอายุตำบลหัวทอง	รองประธาน
๒.๓ นางวิไลวรรณ สิงห์แสง	ผู้นำหมู่บ้าน (ผู้แทนสมาชิก อบต.)	กรรมการ
๒.๔ นางไฟทุรย์ โพพันธ์	ผู้นำหมู่บ้าน (ผู้แทนสมาชิก อบต.)	กรรมการ
๒.๕ นางทองสุข สร้อยพุ	ผู้นำหมู่บ้าน (ผู้แทนผู้ใหญ่บ้าน)	กรรมการ
๒.๖ นายถวิล คล่องยุติ	ผู้นำหมู่บ้าน (ผู้แทนผู้ใหญ่บ้าน)	กรรมการ
๒.๗ นางณัฐริการ์ โสภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๒.๘ นางสาวมินณญา คำโยง	ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข	กรรมการ
๒.๙ นางสายสุดา แวนจันทร์	ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงในพื้นที่	กรรมการ
๒.๑๐ นายกิตติชัย เพลียหล้า	ผู้แทนผู้พิการตำบลหัวทอง	กรรมการ
๒.๑๑ นางจิต ໂโยงรัมย์	ผู้แทน อสม.ตำบลหัวทอง	กรรมการ
๒.๑๒ นางสาวจุฑารัตน์ ทิพย์ตำแหนย	นักวิชาการเงินและบัญชี	กรรมการ
๒.๑๓ นายสถาพร โสภา	ปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง	กรรมการและเลขานุการ
๒.๑๔ ว่าที่ ร.ต.รัฐสุฤทธิ์ พโลยสังวาลย์	นักพัฒนาชุมชน	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒.๑๕ นายสิทธิโชค ประเสริฐสุข	นักจัดการงานทั่วไป	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๒.๑๖ นายสุรเบศร์ ชา-ra

นิติกร

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๒.๑๗ นางสาวสุพัฒตรา คณานิตย์ นักวิชาการเกษตร

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๒.๑๘ นางสาวพรเพลิน หารจิตร ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ให้มีหน้าที่ พิจารณาอนุมัติโครงการ แผนการดูแลรายบุคคล รวมถึงค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับ  
ผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิง ของศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลหัวทอง

สัง ณ วันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายแทนไก คณานิตย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง



## ระเบียบศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการต่ำบลหว้าทองว่าด้วยการบริหารและการจัดการศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ.๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรให้มีระบบการดูแล พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตให้แก่ผู้สูงอายุและคนพิการในเขตองค์กรบริหารส่วนต่ำบลหว้าทองที่เป็นรูปธรรม มีการดำเนินงานอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ภายใต้หลักธรรมาภิบาล และเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน จึงได้จัดตั้งศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการต่ำบลหว้าทอง เมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖ ซึ่งเป็นไปตามอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.๒๕๔๕ ประกอบข้อ ๗ (๓) และข้อ ๑๕ ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่องการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุน หลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การสนับสนุนและส่งเสริมศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกอบกับพระราชบัญญัติสภาพัฒนาต่ำบลและองค์การบริหารส่วนต่ำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และแก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๗ พ.ศ ๒๕๖๒ มาตรา ๖๗ (๖) ส่งเสริมสตรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ และผู้พิการ นั้น

เพื่อให้การดำเนินงานศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการต่ำบลหว้าทอง อำนวย เวียง จังหวัดขอนแก่น เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงออกระเบียบว่าด้วยการบริหารและการจัดการศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการต่ำบลหว้าทอง ว่าด้วยการบริหารและการจัดการศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ พ.ศ.๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ที่ตั้ง องค์การบริหารส่วนต่ำบลหว้าทอง หมู่ที่ ๔ ต่ำบลหว้าทอง อำนวย เวียง จังหวัดขอนแก่น

ข้อ ๓ ระเบียบนี้ให้บังคับใช้ตั้งแต่วันที่ได้ลงนามในระเบียบนี้

หมวด ๑

บททั่วไป

ข้อ ๔ คำนิยาม

“ศูนย์” หมายถึง ศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการต่ำบลหว้าทอง

“คณะกรรมการ” หมายถึง คณะกรรมการศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตและผู้สูงอายุและคนพิการ ต่ำบลหว้าทอง

“ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง” หมายถึง ผู้สูงอายุหรือบุคคลอื่น ที่มีคะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เทลอดีเอล (Barthel ADL Index) เท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ คะแนน ซึ่งแบ่งออกเป็น ๕ กลุ่ม และมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์

“การบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง” หมายถึง การบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ทั้งเป็นการบริการในครัวเรือน หรือที่ศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบล หัวทอง หรือสถานบริการสาธารณสุข โดยบุคลากรสาธารณสุข หรือผู้ช่วยเหลือดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง

“ผู้จัดการระบบ” หมายถึง ผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง (Care manager) CM ซึ่งเป็นบุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงหรืออนุกรรมการอื่นภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเห็นชอบที่มีภาระหน้าที่ในการบริหารจัดการในการดูแลผู้สูงอายุ

“ผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง” หมายถึงผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุหรือคนพิการที่มีภาวะพึงพิง (Care giver) CG ซึ่งเป็นบุคคลที่ผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่คณะกรรมการพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง หรือคณะกรรมการอื่นภายใต้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเห็นชอบ

“องค์การบริหารส่วนตำบล” หมายถึง องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง

“กองทุนหลักประกันสุขภาพ” หมายถึง กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องที่หรือพื้นที่ เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การพื้นฟูสมรรถภาพ และการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุกที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต

ข้อ ๕ ให้ประธานกรรมการ รักษาการตามระเบียบนี้ และมีอำนาจกำหนดวิธีปฏิบัติ แบบเอกสารต่างๆ สำหรับการแก้ไขเปลี่ยนแปลงระเบียบนี้

## หมวด ๒

### การบริหารศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ

ข้อ ๖ ศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ มีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การพื้นฟูสมรรถภาพ การรักษาพยาบาล และการพัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตด้านอื่นๆ ให้แก่ผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชนและสถานที่อื่นในเขตพื้นที่ และเพื่อเป็นศูนย์ส่งเสริม และสนับสนุนการดำเนินงานของผู้ดูแลผู้สูงอายุและคนพิการที่อยู่ในภาวะพึงพิง (LTC)

ข้อ ๗ ให้ศูนย์มีเงินกองทุน เพื่อเป็นทุนสำหรับใช้จ่ายเกี่ยวกับการดำเนินกิจกรรมด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การพื้นฟูสมรรถภาพ การรักษาพยาบาล และการพัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตด้านอื่นๆ ให้แก่ผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชนและสถานที่อื่นในเขตพื้นที่ โดยการสนับสนุนจากหน่วยงานหรือองค์กรทั้งในและนอกพื้นที่องค์กร บริหารส่วนตำบล โดยมีที่มาของเงินกองทุน ประกอบด้วย

๗.๑ เงินสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

...../๗.๒ เงินหรือทรัพย์สิน

๗.๒ เงินหรือทรัพย์สินที่ได้รับบริจาก เพื่อสนับสนุนวัตถุประสงค์ของศูนย์

๗.๓ เงินอุดหนุนจากการบริหารส่วนตำบลหรือหน่วยงานอื่น

๗.๔ ดอกผลที่เกิดจากเงินหรือทรัพย์สินของกองทุน

๗.๕ รายได้อื่น

เงินหรือทรัพย์สินของกองทุนตามวรรคหนึ่ง ไม่ต้องส่งคลังเป็นเงินรายได้ขององค์การบริหารส่วนตำบล

ข้อ ๘ ให้คณะกรรมการศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้อายุและคนพิการ มีอำนาจและหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๘.๑ กำหนดแนวทางการส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

และคนพิการ ในด้านต่างๆ ให้ได้คุณภาพและมาตรฐาน สอดคล้องกับนโยบายของรัฐและท้องถิ่น

๘.๒ สำรวจ รวบรวม วิเคราะห์ และประมวลผลข้อมูลเกี่ยวกับผู้สูงอายุและคนพิการ

๘.๓ จัดทำแผนการพัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ

๘.๔ ดำเนินกิจกรรมบริการที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ

๘.๕ เสนอโครงการ งาน หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิต ผู้สูงอายุและคนพิการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณหรือทรัพยากรในการดำเนินงานจากหน่วยงาน องค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน ทั้งนี้ให้เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ประกาศหรือหนังสือสั่งการกำหนดไว้

๘.๖ บริหารจัดการทางการเงิน งบประมาณ และทรัพยากรต่างๆ ด้วยความโปร่งใสและตรวจสอบได้ รวมทั้ง เป็นไปตามกฎหมาย ระเบียบ ประกาศหรือหนังสือสั่งการกำหนดไว้

๘.๗ ส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชน ชุมชนและสังคมทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการพัฒนาศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ

๘.๘ แต่งตั้งคณะกรรมการหรือคณะกรรมการทำงานหรือเจ้าหน้าที่ในการทำหน้าที่สนับสนุนการดำเนินงาน ของคณะกรรมการศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ

๘.๙ กำกับดูแล และสนับสนุนส่งเสริมการปฏิบัติงานของ GM และ CG กิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุหรือ คนพิการ ให้เป็นไปตามแผนงาน โครงการ กิจกรรมแผนการดูแลรายบุคคลที่ได้รับการอนุมัติจาก คณะกรรมการฯ

๘.๑๐ ติดตามประเมินผลการดำเนินและรายงานผลการดำเนินงานให้หน่วยงานองค์กร ฯลฯ ต่างๆ ที่ให้ การสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน

๘.๑๑ ดำเนินการอื่นๆ ตามที่เห็นสมควร เพื่อให้การดำเนินงานศูนย์บรรลุวัตถุประสงค์

ข้อ ๙ แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ ให้นายกองค์การบริหารส่วนตำบลประกาศแต่งตั้ง

### หมวด ๓

#### การรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการรายงาน

ข้อ ๑๐ ให้ศูนย์เปิดบัญชีเงินฝากกองทุนไว้กับธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาภูเวียง ประเภทกองทรัพย์ ชื่อบัญชี ศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลวัวทอง โดยให้ประธานกรรมการศูนย์ ร่วมกับกรรมการและเลขานุการศูนย์ และกรรมการศูนย์อีกหนึ่งคน รวมสามคน เป็นผู้เปิดบัญชี และใน การเบิกจ่ายเงินจากบัญชีเงินกองทุน ให้มีอำนาจสั่งจ่ายสองในสาม ซึ่งจะต้องมีประธานกรรมการศูนย์ เป็นผู้ลงนามสั่งจ่ายทุกครั้ง

ข้อ ๑๖ เงินที่ได้รับตามข้อ ๗ ให้นำฝากเข้าบัญชีเงินฝากกองทุนตามข้อ ๑๐ ภายในสามวันทำการ นับแต่วันที่ได้รับเงิน หากได้รับเงินในวันเดียวกันเกินกว่าหนึ่งหมื่นบาทให้นำฝากธนาคารอย่างช้าภายในวันทำการรุ่งขึ้นบันจากวันที่รับเงิน

ข้อ ๑๗ การใช้จ่ายเงินหรือทรัพย์สินของกองทุน ให้ใช้จ่ายเพื่อกิจการ ดังต่อไปนี้

๑๒.๑ การดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมที่ศูนย์ได้รับการสนับสนุน งบประมาณจากหน่วยงานหรือองค์กรให้เห็นชอบหรืออนุมัติตามที่กำหนดไว้

๑๒.๒ การพัฒนาและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ ทั้งในด้านสุขภาพ การศึกษา การสร้างเคราะห์ช่วยเหลือ และการประกอบอาชีพ

๑๒.๓ การใช้จ่ายเรื่องอื่นๆ ที่ก่อให้เกิดประโยชน์แก่ผู้สูงอายุและคนพิการตามที่คณะกรรมการศูนย์ให้ความเห็นชอบ ขึ้น

ข้อ ๑๘ ให้ประธานกรรมการศูนย์หรือผู้ที่ประธานกรรมการศูนย์มอบหมาย เป็นผู้สั่งจ่ายเงินกองทุน หลังจากคณะกรรมการศูนย์ได้เห็นชอบและอนุมัติแล้ว ยกเว้น เงินกองทุนที่ได้รับการสนับสนุน งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล ซึ่งได้รับ ความเห็นชอบและอนุมัติจากคณะกรรมการหนึ่งคณะอนุกรรมการของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ขององค์การบริหารส่วนตำบล แล้ว

ข้อ ๑๙ ให้กรรมการและเลขานุการกองทุนเป็นผู้เสนอต่อคณะกรรมการศูนย์ เพื่อพิจารณาเห็นชอบและอนุมัติ การสั่งจ่ายเงินกองทุนตาม ข้อ ๑๘

ข้อ ๒๐ กรณีเงินกองทุนที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบล ให้กรรมการและเลขานุการของศูนย์ หรือผู้จัดการระบบ แล้วแต่กรณี เป็นผู้ขอเบิกจ่ายเงินประธานกรรมการที่ประธานกรรมการศูนย์มอบหมายเป็นผู้อนุมัติ สั่งจ่ายเงิน ทั้งนี้ ต้องเป็นไปตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรมที่ศูนย์ได้รับการสนับสนุนตามที่กำหนดไว้เท่านั้น

ข้อ ๒๑ วิธีการจ่ายเงินกองทุน ให้จ่ายได้ ดังนี้

๑๖.๑ จ่ายเป็นเช็คชี็คคร่อเมหรือตัวแลกเงินหรือธนาณัติ

๑๖.๒ จ่ายทางธนาคาร

ข้อ ๒๒ การจ่ายเงินกองทุน ต้องมีหลักฐานการจ่ายเป็นใบเสร็จรับเงินหรือใบสำคัญรับเงินตาม แบบที่ทางราชการกำหนด หรือหลักฐานการนำเงินเข้าบัญชีเงินฝากที่ธนาคารของผู้มีสิทธิรับเงินหรือหลักฐานการรับเงินอย่างอื่น ตามที่คณะกรรมการกำหนด เพื่อเก็บไว้ให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตรวจสอบ

ข้อ ๒๓ การจัดการพัสดุของศูนย์ในทุกรูป ให้เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ในฐานะ ผู้ช่วยเลขานุการศูนย์ เป็นผู้ทำบันทึกของอนุมัติจัดหาพัสดุ ผ่านกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ และกรรมการและเลขานุการ เพื่อเสนอต่อประธานกรรมการศูนย์หรือผู้ซึ่งประธานกรรมการศูนย์มอบหมาย เป็นผู้อนุมัติ แล้วให้ดำเนินการจัดหาพัสดุ โดยให้กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ ทำหน้าที่เจ้าหน้าที่พัสดุ และหัวหน้าสำนักปลัดในฐานะกรรมการศูนย์ ทำหน้าที่หัวหน้าเจ้าหน้าที่พัสดุ แล้วดำเนินการแนวทางการ จัดหาพัสดุของทางราชการ ทั้งนี้ ให้กรรมการศูนย์ที่มาจากการแต่งตั้งหรือผู้สูงอายุ จำนวนสามคน เป็นกรรมการตรวจสอบพัสดุ

ให้นำแนวทางการบริหารจัดการเกี่ยวกับพัสดุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมาปรับใช้โดยอนุโลม

ข้อ ๒๔ การบันทึกบัญชี ให้ใช้แนวทางการบันทึกบัญชีขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมาปรับใช้โดยอนุโลม การบันทึกบัญชีให้ทำปีละครั้ง โดยถือปีงบประมาณเป็นรอบปีบัญชี

ข้อ ๒๐ ให้ฝ่ายเลขานุการจัดทำสรุปผลการดำเนินงาน รายงานการรับจ่าย และเงินคงเหลือประจำเดือน และรายงานต่อกomite ศูนย์ทุกไตรมาส และให้คณะกรรมการจัดทำงบการเงินพร้อมทั้ง รายละเอียดประกอบภายใน เก้าสิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีทุกปี เพื่อส่งให้ผู้ตรวจสอบภายในขององค์การบริหารส่วนตำบลตรวจสอบ และเสนอต่อ คณะกรรมการบริหารขององค์การบริหารส่วนตำบล ตามลำดับ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

นายสังวาลย์ ชมโง<sup>ก</sup>

ประธานศูนย์พัฒนาและพื้นฟูกุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลหัวทอง

## ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลหัวทอง



## ๑. ชื่อโครงการ

โครงการคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ประจำปี ๒๕๖๒

## ๒. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตั้งแต่เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ จนถึงปัจจุบัน มีการกล่าวพันธุ์เป็นทางหลายสายพันธุ์อย่างต่อเนื่อง และมีการติดเชื้อแบบกลุ่มใหม่ ๆ ในระบบในการระบาด เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องส่งผลให้ระบบสาธารณสุขที่ให้บริการรักษาเข้าสู่ภาวะวิกฤต ในการให้การดูแลผู้ป่วยทั้งขาดแคลนอุปกรณ์ที่จำเป็นบุคลากรและสถานที่ ที่ให้การรักษามีอัตราครองเตียงสูงมาก ยิ่งขึ้น มีผลกระทบขยายวงกว้างไปยังทุกจังหวัดในประเทศไทย ซึ่งจังหวัดขอนแก่นอยู่ในพื้นที่ควบคุมสูงสุดและเข้มงวดด้วย อีกทั้งยังมีรายงานจำนวนผู้ติดเชื้อรายวันอย่างต่อเนื่อง ดังนั้น ถ้าเป็นการร่วมมือหยุดการแพร่ระบาดเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาเชิงรุกและป้องกันไม่ให้เกิดผู้ติดเชื้อร้ายใหม่ซึ่งมาจากการปฏิบัติดนไม่ถูกต้องของบุคคลทั่วไปและผู้ที่มีสุขภาพอ่อนแอ โดยมีภาวะ โรคประจำตัวที่มีความเสี่ยงสูงใน ๗ กลุ่มโรค เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง และโรคทางเดินหายใจ กลุ่มผู้สูงอายุ เด็ก หญิงตั้งครรภ์และผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่เพร่ระบาดเสี่ยงสูง หรือผู้สัมพันธ์โดยตรงกับผู้ป่วย ตามนิยามผู้สัมผัสใกล้ชิดที่มีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อสูง ของกรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข จึงต้องกำหนดมาตรการควบคุมป้องกันตามหลัก New Nomol และ DMHTT อย่างเข้มงวดเพียงพอต่อการควบคุมโรคอย่างมีประสิทธิภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลหว้าทอง ได้มีความร่วมมือกับหน่วยบริการในพื้นที่โดยมีความพร้อมในการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เชิงรุก การตรวจ ATK ขั้นต้นด้วยชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK) ซึ่งเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการค้นหาและการรักษาผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุมมากยิ่งขึ้น ซึ่งการใช้ ATK ในการทดลองเป็นที่ยอมรับว่าได้ผลดีและรวดเร็วโดยดำเนินการตามมาตรฐานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์และกรมควบคุมโรคกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการกำหนดแนวทางในการตรวจและควบคุมโรคในกรณีรัฐบาลได้อนุมัติงบประมาณให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาองค์การเภสัชกรรมร่วมกันจัดทำชุด ATK เพื่อให้หน่วยงานสาธารณสุขนำไปใช้ประชาชนในการตรวจคัดกรองตนเองและตรวจเชิงรุกเพิ่มมากขึ้นแต่ยังอยู่ในช่วงการจัดทำและจัดระบบกระจายซึ่งคาดว่าจะใช้ระยะเวลาอีกพอสมควรซึ่งไม่ทันต่อการระจับยังตามสถานการณ์ปัจจุบันในพื้นที่ควบคุมสูงเริ่มและเข้มงวด ดังนั้น เพื่อเป็นการดำเนินการเชิงรุกในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้ทันต่อสถานการณ์ตามบทบาทหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ในการป้องกันและควบคุมและรับโศกติดต่อประกอบกับหนังสือซักซ้อมแนวทางการดำเนินการและการใช้งบประมาณในการดำเนินการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่ นท.๐๘๐๘.๒/ว๑๑๑ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ องค์การบริหารส่วนตำบลหว้าทอง จึงได้เริ่มเห็นความสำคัญดังกล่าวในข้างต้น จึงได้จัดทำโครงการผู้ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ขึ้น

## ๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มความครอบคลุมในการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ตำบลหว้าทอง
๒. เพื่อให้ความรู้ คำแนะนำ การดูแลผู้รายป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่เดินทางเข้ามาในพื้นที่ตำบลหว้าทอง
๓. เพิ่มการดูแลป้องกันคนที่มีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตจาก Covid-๑๙ เช่น ผู้สูงอายุผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไต โรคหอบหืด และระบบทางเดินหายใจ

#### ๔. เป้าหมาย

ประชาชัชนกคุณเสี่ยงทีเดินทางเข้ามาในพื้นที่ รวมถึงครอบครัวบุคคลที่มีความเสี่ยงสูง จำนวน ๕๐๐ ราย

#### ๕. ปัจจัยในการดำเนินงาน

๑. ประชุมเตรียมความพร้อมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย อำเภอภูเวียง, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง, องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง, ฝ่ายปกครองหัวทองที่ส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง
๒. จัดทำโครงการเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับขั้นเพื่อพิจารณาอนุมัติโครงการ
๓. ปฏิบัติตามแผนการเฝ้าระวัง ควบคุมผู้ที่เดินทางมาจากพื้นที่ระบาดต่อเนื่องอย่างเคร่งครัด
๔. รวบรวม รายงานข้อมูล การปฏิบัติงานปัญหาความต้องการของประชาชน ตลอดจน ปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงานเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับขั้นทราบผลการดำเนินงาน ตามโครงการ

#### ๖. สถานที่ดำเนินการตามโครงการ

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น
๒. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น

#### ๗. งบประมาณ

โดยมีรายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

๑. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์กิจกรรม	จำนวน ๑ ปีน	เป็นเงิน ๒๖๐ บาท
ขนาด ๑ เมตร x ๒ เมตร		
๒. ชุดตรวจ ATK	จำนวน ๕๐๐ ชุด	เป็นเงิน ๕๒,๕๐๐ บาท
๓. หน้ากากอนามัยทางการแพทย์	จำนวน ๑๒ กล่อง	เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท
๔. แอลกอฮอล์เจล ๗๕% ขนาด ๕๐๐ มล.	จำนวน ๑๒ ขวด	เป็นเงิน ๑,๔๔๐ บาท
๕. ชุดกรวยน้ำพลาสติกันน้ำ (CPE)	จำนวน ๒๕ ชุด	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
๖. ถุงมือยาง มีแป้ง	จำนวน ๒ กล่อง	เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
๗. หน้ากากใส่เพศชิว แบบแวน	จำนวน ๒ แพค	เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๗,๗๔๐ บาท		

(ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายแทนกันได้)

#### ๘. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๑. องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง
๒. ผู้นำชุมชน สมาชิก อบต. ทุกหมู่บ้านในตำบลหัวทอง
๓. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง

#### ๙. ระยะเวลาการดำเนินการ

เดือนกุมภาพันธ์ – กันยายน ๒๕๖๕

## ๑๐.ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑. บ้านสาธารณสุข สำนักงานปลัดองค์กรบริหารส่วนตัวของรัฐฯ
๒. โรงพยาบาลสิรินฤกษยาท่าบลอกวัวช้าง
๓. บ้านสุนัขตราสารและสุนัขป่าท่าบลอกวัวช้าง

## ๑๑.ผู้ดูแลโครงการให้เงิน

๑. บังคับบัญชาดื่มเพื่อการรักษาสุขภาพในโครงการ ให้เงินเดือนได้
๒. สามารถตรวจสอบได้ครบทุก宗ในพื้นที่ท่าบลอกวัวช้าง

ลงชื่อ.....   
ผู้เสนอโครงการ  
(นางสาวพรไอลิน หารจิตร)  
ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ลงชื่อ.....   
ผู้เสนอโครงการ  
(นายสุรเชษฐ์ ชะรา)  
นิติกร  
ลงชื่อ.....   
ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายอาจันรงค์ แสนใส)  
ผู้อำนวยการกองวิชาการและส่งเสริมวิชาการ  
ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลหัวห้อง

ลงชื่อ.....   
ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายแทนไก คงนิยม)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวห้อง

ภาพประกอบโครงการคัดกรอง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อไวรัสโคโรนา๒๐๑๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔



## มีหน่วยบริการกู้ชีพ และยานพาหนะ



บผต.หัวทอง

เลขรับที่..... บ12  
วันที่... 22 12. พ. 65  
เวลา..... 14.30 น.



ที่ ขก ๐๖๓๓.๑๐๒/๑๕๖

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง  
อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๕๐

๒๐ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอรับสนับสนุนงบประมาณตามแผนงานกองทุนฯ ที่ได้รับอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาแผนงาน/โครงการตรวจอนามัยช่วยชาวหัวทองให้ห่างไกลโรคพยาธิใบไม้ตับฯ  
๒. สำเนาแผนงาน/โครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุฯ

ตามที่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น ได้อนุมัติแผนงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ไปแล้วนั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง จึงขอส่งสำเนาแผนงาน โครงการ จำนวน ๒ โครงการ ได้แก่

๑. โครงการตรวจอนามัยช่วยชาวหัวทองให้ห่างไกลโรคพยาธิใบไม้ตับฯ จำนวน ๒๘,๐๐๐ บาท

๒. โครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุฯ จำนวน ๒๗๖,๑๐๐ บาท

รวม ๒ โครงการ งบประมาณรวมจำนวน ๒๙๔,๑๐๐ บาท (สองแสนห้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามแผนงาน โครงการที่แนบเรียนมาพร้อมนี้ จึงขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น เพื่อเร่งดำเนินการตามแผนงานโครงการที่ได้รับอนุมัติ ต่อไป

26/4/65

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการ

- ๑๘๑ กษาฯ

ผู้จัด บบก.

ผอ. สสส. หัวทอง

ลงบันทึกประจำวัน

หากองทุนฯ ดำเนินการ

- ผู้จัด บบก.

ขอแสดงความนับถือ

นาย

(นางสาวสุพัฒรา ศรമานิตย์)

นักวิชาการเกษตรชำนาญการ รักษาราชการแทน

หัวหน้าสำนักปลด

(นางสาวพยุดา ชาเวียง)

(นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง

- พล. พล. พล.

- อ. อ. อ.

ผู้อำนวยการ

รพ.สต.หัวทอง ๐๘๖-๔๕๓๓๐

นายอาจรณ์ แสรนไส  
ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาราชการแทน  
ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลหัวทอง

พุทธศาสนาศรัทธาความเป็นเลิศ ๓. ดำเนินการเพื่อป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บังคับบัญชาด้วยวิธีการและแผนงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดของแต่ละปีงบประมาณ ๒๕๖๘

21

ดำเนินการตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๘ จนถึงปี พ.ศ. ๒๕๕๗ จึงได้รับการอนุมัติ Care Plan

ชื่อโครงการ โครงการบริการดูแลระยะยาวต้านสภาระ หน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพทั่วบ้านหัวหอย



วัสดุประสงค์	แผนงาน			แผนเงิน			ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย จำนวน	ระยะเวลา ดำเนิน กิจกรรม	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ (บาท)	ระบบเวลา แห่งงบ ประมาณ		
กลุ่มที่ ๑ ทีมนหมອครอบครัว เยี่ยมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน, CG เยี่ยมอย่างน้อย ๒ ครั้ง/เดือน	กลุ่มที่ ๒ ทีมนหมอครอบครัว เยี่ยมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน, CG เยี่ยมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ สัปดาห์	กลุ่มที่ ๓ ทีมนหมอครอบครัว เยี่ยมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน, CG เยี่ยมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ เดือน	กลุ่มที่ ๔ ทีมนหมอครอบครัว เยี่ยมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน, CG เยี่ยมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ เดือน	ออกเยี่ยมบ้านตามแผนการฤดูสูงของพืช เมืองพังพิง รายบุคคล (Care Plan) ๔. บันทึกงานตามระบบบันทึกข้อมูล ๕. ทีมนหมอครอบครัว Care Manager และ Care Giver สรุปและประเมินผลการเยี่ยม ๖. ประสารงานส่งต่อผู้สูงอายุ ในรายที่ ต้องการการดูแลจากหน่วยงานหรือสถาบัน บริการอื่นๆ	๑๑. นิเทศและติดตามประเมินผลโดย ที่ปรึกษา ศบส. ประเมินการพัฒนางานระบบบันทึกผู้สูงอายุ ระยะยาว ดำเนินการและสำหรับผู้สูงอายุที่มี ภาวะพิพากษา (Long Term Care)			

วัดประสมค์	กิจกรรมหลัก	แผนงาน		แผนเงิน				ตัวชี้วัด ผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		เป้าหมาย จำนวน	ระยะเวลา ต่อเนื่น กิจกรรม	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ (บาท)	ระบบเวลา เบิกจ่าย	แหล่งงบ ประมาณ		
๑๒. จัดทำเพิ่มศักยภาพให้บุรุณและเด็กดูด บารีบทด้านศัลยกรรมสูจุอย่างระดับ มาตรฐานสากลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะ พิบัติ (Long Term Care)									

รวมงบประมาณโครงการ ๙๙๖,๑๐๐.๐๐ บาท (ส่วนแยสนสองหนึ่งห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงนาม

(นายสุวพุฒิ ชาไวย)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผอ.รพ.สต.น้ำหนาว  
ผู้เขียนและผู้เสนอโครงการ

ลงนาม.....ลงนาม.....ลงนาม.....

(นายสุรเชษฐ์ เจริญคุณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
ผู้เห็นชอบโครงการ

ชื่อโครงการ โครงการบริการดูแลระยะยาตราด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ/ผู้พิการที่มีภาวะพิบัติ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวห้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔





แผนงาน/ โครงการ		แผนงาน		แผนเงิน		ตัวชี้วัดผลสำเร็จ ของโครงการ		ผู้รับผิดชอบ
หัวข้อ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวน เงิน	จำนวน กิจกรรม	จำนวน จำนวน ดำเนิน กิจกรรม	จำนวน จำนวน เงิน	จำนวน จำนวน เงินจ่าย ประจำ	จำนวน จำนวน เงินคงเหลือ	
วัสดุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กิจกรรมเสริม	กิจกรรม	กิจกรรม	กิจกรรม	กิจกรรม	กิจกรรม	

แผนงาน/ โครงการ	แผนงาน			แผนเงิน			ตัวชี้วัดผลสำเร็จ ของโครงการ ผู้รับผิดชอบ
	วัสดุประสงค์	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย จำนวน	ระบบเวลา ดำเนิน กิจกรรม	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	งบประมาณ (บาท)	
	ผู้ดูแลเด็ก	ผู้ดูแลเด็ก	ผู้ดูแลเด็ก	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	ระบบเวลา ดำเนิน กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	แม่ส่งบ ประมาณ

รวมงบประมาณโครงการ ๒๗๖,๑๐๐.๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นบาทหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ผู้เสนอ  
นางสาวพญา ชาเยียง  
(นางสาวพญานาค ชาเยียง)  
ผู้ดูแลโครงการ

ผู้อนุมัติ  
นายชัยวุฒิ วงศ์สุวรรณ  
(นายชัยวุฒิ วงศ์สุวรรณ)  
เลขานุการกองทุน

ผู้รับผิดชอบ  
นายชัยวุฒิ วงศ์สุวรรณ  
(นายชัยวุฒิ วงศ์สุวรรณ)  
นายชัยวุฒิ วงศ์สุวรรณ  
(นายชัยวุฒิ วงศ์สุวรรณ)

# โครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ/ผู้พิการที่มีภาวะพึงพิง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลวงหัวทอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

## หลักการและเหตุผล

ประเทศไทยเข้าสู่ “สังคมสูงอายุ” (Aged Society) ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๘ ก้าวคืบ มีประชากรอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐ ของประชากรทั้งประเทศ และเพิ่มเป็นร้อยละ ๑๕ ของประชากรทั้งประเทศ เมื่อถัดไป ๕ ปี พ.ศ. ๒๕๕๓ ที่ผ่านมา คาดว่าประเทศไทยจะมีประชากรสูงอายุสูงถึงร้อยละ ๒๐ ใน พ.ศ. ๒๕๖๘ กล้ายเป็น “สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์” (complete aged society) จากการสำรวจของกรมอนามัย (๒๕๕๒) พบว่าผู้สูงอายุร้อยละ ๘๕ เจ็บป่วยด้วยโรคใดโรคหนึ่ง ส่วนใหญ่เป็นโรคเรื้อรังซึ่งนำไปสู่ภาวะทุพพลภาพ และพึงพิง และมีผู้ป่วยนอนติดเตียงร้อยละ ๑ นอกจากนั้นยังพบว่าผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงระดับสูงแต่ต้องดูแลตนเองหรือไม่มีคนดูแลถึงร้อยละ ๑๗ ในกลุ่มเดียวกัน รัฐบาลจึงให้ความสำคัญในการดำเนินการเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ มีเป้าหมายสำคัญที่จะป้องกันไม่ให้ผู้สูงอายุที่ยังแข็งแรงมีการเจ็บป่วยจนต้องอยู่ในภาวะพึงพิง และหากผู้สูงอายุอยู่ในภาวะพึงพิงจะได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม โดยรัฐบาลได้สนับสนุนงบประมาณให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจัดให้มีบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขแก่ผู้สูงอายุที่ภาวะพึงพิงโดยใช้ห้องถีนและชุมชนเป็นฐานในการจัดการดูแล ซึ่งสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้สนับสนุนค่าใช้จ่ายผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล

โดยองค์การบริหารส่วนตำบลหลวงหัวทองได้โอนงบดังกล่าวให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลวงหัวทองตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๙ ข้อ ๗/๑ เพื่อสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ ตามความเห็นชอบของคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงตำบลหลวงหัวทอง โดยตำบลหลวงหัวทอง มีประชากรทั้งหมด ๕,๗๗๑ คน พบว่า มีผู้สูงอายุจำนวน ๔๒๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๗.๐๖ ของประชากร จากการตรวจสอบประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เรลอดีแอล พบผู้สูงอายุที่มีคะแนนเอดีแอลเท่ากับหรือน้อยกว่า ๑๑ คะแนน (ติดบ้าน ติดเตียง) จำนวน ๔๗ คน เป็นกลุ่มที่ ๑ (เคลื่อนไหวได้บ้างมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายแต่ไม่มีภาวะลับส้น) จำนวน ๔๒ คน กลุ่มที่ ๒ (เคลื่อนไหวได้บ้างมีภาวะลับส้น และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่าย) จำนวน ๑๐ คน กลุ่มที่ ๓ (เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน/การขับถ่ายหรือเจ็บป่วยรุนแรง) จำนวน ๕ คน และกลุ่มที่ ๔ (เคลื่อนไหวเองไม่ได้ เจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต) จำนวน ๑ คน ผู้สูงอายุเหล่านี้จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือทั้งด้านบริการสาธารณสุขและด้านสังคม โดยเฉพาะกลุ่มติดเตียง (กลุ่มที่ ๓ และ ๔) ถึงแม้จะมีคนในครอบครัวดูแล แต่ก็เป็นภาระของผู้ดูแลไม่น้อย

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลวงหัวทอง ร่วมมือกับศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชุมชน และองค์การบริหารส่วนตำบลหลวงหัวทอง ในการจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง จึงได้จัดทำโครงการจัดบริการดูแลระยะยาว สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง โดยมีผู้จัดการระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข (CM) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง (CG) ไปบริการดูแลด้านสาธารณสุขที่ครัวเรือน/ชุมชน

## วัตถุประสงค์

- เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงโดยหน่วยบริการ สถานบริการ โดยผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง(Care Giver)

## กลุ่มเป้าหมาย

- (๑) เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรืออาการเจ็บป่วยรุนแรง
- (๒) เมื่อискุลุ่มที่ ๒ แต่มีภาวะสับสนทางสมอง
- (๓) เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง
- (๔) เมื่อискุลุ่ม ๓ มีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ระยะห้ายของชีวิต  
ทั้งนี้ จำนวนคนของแต่ละกลุ่มเป็นไปตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง  
( care plan ) ที่แนบมาพร้อมนี้

## ระยะเวลาดำเนินการ

๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ – ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

## วิธีดำเนินการ

เป็นไปตามเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือที่นั่นที่ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๘ ลงวันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ ชุดสิทธิประโยชน์ และอัตราการชดเชยค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง (เหมาจ่าย/ราย/ปี) ดังต่อไปนี้

๑. สำรวจข้อมูลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง โดยใช้แบบประเมิน ความสามารถในการดูแลตนเองในการทำกิจวัตรประจำวัน(ADL)
๒. วิเคราะห์และจัดทำทะเบียนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ๔ กลุ่ม
  - กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสนทางสมอง
  - กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการกิน หรือการขับถ่าย แต่มีภาวะสับสนทางสมอง
  - กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง
  - กลุ่มที่ ๔ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการกินหรือการขับถ่าย และมีอาการเจ็บป่วยรุนแรงหรืออยู่ในระยะห้ายของชีวิต
๓. จัดประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพประจำท้องถิ่น อบต. หัวห้อง เพื่อหาแนวทางการดำเนินงาน
๔. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง(Long Term Care)
๕. ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) ร่วมกับผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver)
๖. ประชุมทีมหมอมครอบครัว ร่วมกับ Care Manager และ Care Giver เพื่อวางแผนการเยี่ยม(Care Plan)

ตามเกณฑ์การเยี่ยมบ้าน ดังนี้

กลุ่มที่ ๑ ทีมหมอมครอบครัว เยี่ยมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน, CG เยี่ยมอย่างน้อย ๒ ครั้ง/เดือน

กลุ่มที่ ๒ ทีมหมอมครอบครัว เยี่ยมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน, CG เยี่ยมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/สัปดาห์

กลุ่มที่ ๓ ทีมหมอมครอบครัว เยี่ยมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/เดือน, CG เยี่ยมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/สัปดาห์

และ กลุ่มที่ ๔ ทีมหมอมครอบครัว เยี่ยมอย่างน้อย ๒ ครั้ง/เดือน, CG เยี่ยมอย่างน้อย ๒ ครั้ง/สัปดาห์

๗. ออกเยี่ยมบ้านตามแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง รายบุคคล (Care Plan)

๘. บันทึกรายงานตามระบบบันทึกข้อมูล

๙. ทีมหมอมครอบครัว Care Manager และ Care Giver สรุปและประเมินผลการเยี่ยม

๑๐ ประสานงานส่วนต่อผู้สูงอายุ ในรายที่ต้องการการดูแลจากหน่วยงานหรือสถานบริการอื่นๆ

- ๑.๑.๒.๓ นิเทศและติดตามประเมินผลโดย ทีมคณะกรรมการพัฒนางานระบบดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้าน  
สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง (Long Term Care)
- ๑.๒.๒.๓ จัดเวลาที่แยกเปลี่ยนเรียนรู้และอดทนเรียนต่ำบลด้านแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวด้านสาธารณสุข  
สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง (Long Term Care)

ชุดสิทธิประโยชน์/อัตราการค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง  
(เหมาจ่ายรายปี)

ประเภทและ กิจกรรมบริการ(ชุดสิทธิประโยชน์)

๑) ประเมินก่อนให้บริการ และวางแผนการดูแลระยะ ยาวด้านสาธารณสุข (Care Plan)

กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน ทางสมอง

- ประเมินและวางแผน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และหรือ care manager ๑ ครั้ง/ปี
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ๔๖ คน X ๑ ครั้ง

กลุ่มที่ ๒ เมื่อนอกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทาง สมอง

- ประเมินและวางแผน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และหรือ care manager ๑ ครั้ง/ปี
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ๑๐ คน X ๑ ครั้ง

กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง

- ประเมินและวางแผน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และหรือ care manager ๑ ครั้ง/ปี
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ๔ คน X ๑ ครั้ง

กลุ่มที่ ๔ เมื่อนอกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้าย ของชีวิต

- ประเมินและวางแผน โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และหรือ care manager ๑ ครั้ง/ปี
- ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ๑ คน X ๑ ครั้ง

๒) บริการดูแลที่บ้าน/ชุมชนและให้คำแนะนำแก่ ญาติและผู้ดูแล โดยผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (care taker) หรือเครือข่าย สุขภาพอื่นๆหรือ อาสาสมัคร จิตอาสา (กิจกรรม รูปแบบการ ให้บริการ และความต้องการในการให้บริการขึ้นอยู่กับสภาพปัจจัยของผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึงพิงแต่ละรายเป็นสำคัญ ตามคำแนะนำ/ มอบหมายของบุคลากรวิชาชีพ

กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน ทางสมอง

- ความต้องการ ให้บริการอย่างน้อย เดือนละ ๒ ครั้ง

๑.๑ การบริการสาธารณสุขเบื้องต้น ทั้งด้านการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การทำความสะอาดบ้าน การดูแลด้านยา การดูแลโภชนาการ อาจรวมถึงการวัดสัญญาณชีพ และตรวจคัดกรอง สุขภาพ ตรวจน้ำดalive ในเลือด การปฐมพยาบาล การช่วยที่นี่คืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น

๑.๒ การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน เช่น การดูแลความสะอาด ร่างกาย การดูแลเรื่องการกินยา การดูแลเรื่องการกินอาหาร เป็นต้น

๑.๓ การจัดการสภาพแวดล้อม/บ้าน เพื่อการฟื้นฟูสภาพ ป้องกันอุบัติเหตุและการดูแลระยะยาว

กลุ่มที่ ๒ เมื่อนอกกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทาง สมอง

ความต้องการ ให้บริการอย่างน้อย สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง

๑.๑ การบริการสาธารณสุขเบื้องต้น ทั้งด้านการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การทำความสะอาดบ้าน การดูแลด้านยา การดูแลโภชนาการ อาจรวมถึงการวัดสัญญาณชีพ และตรวจคัดกรอง สุขภาพ ตรวจน้ำดalive ในเลือด การปฐมพยาบาล การช่วยที่นี่คืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น

๑.๒ การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน เช่น การดูแลความสะอาด ร่างกาย การดูแลเรื่องการกินยา การดูแลเรื่องการกินอาหาร เป็นต้น

๑.๓ การจัดการ สภาพแวดล้อม/บ้าน เพื่อการพื้นฟูสภาพ ป้องกันอุบัติเหตุและ การดูแลระยะยาว/ผู้ป่วยสมองเสื่อม

**กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง**

- ความถี่ของการ ให้บริการอย่างน้อย สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง

๑.๑ การบริการ สาธารณสุขเบื้องต้น ทั้งด้านการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การทำความสะอาดบำบัด การดูแลด้านยา การดูแลโภชนาการ อาจรวมถึงการวัดสัญญาณชีพ การทำแพลง การดูแลสายสวน การตรวจน้ำด้าในเลือด การปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น

๑.๒ การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน เช่น การดูแลความสะอาด ร่างกาย การดูแลเรื่องการกินยา การดูแลเรื่องการกินอาหาร เป็นต้น

๑.๓ การจัดการ สภาพแวดล้อม/บ้าน เพื่อการพื้นฟูสภาพ และการดูแลระยะยาว/ผู้ป่วยนอนติด เดียง

**กลุ่มที่ ๔ เมื่อกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้าย ของชีวิต**

- ความถี่ของการ ให้บริการอย่างน้อย สัปดาห์ละ ๓ ครั้ง

๑.๑ การบริการสาธารณสุขเบื้องต้น ทั้ง ด้านการพยาบาล การฟื้นฟูสภาพ การทำความสะอาดบำบัด การดูแลด้านยา การดูแลโภชนาการ อาจรวมถึงการวัดสัญญาณชีพ การทำแพลง การดูแลสายสวน การตรวจน้ำด้าในเลือด การให้ออกซิเจน การดูดเสมหะ การปฐมพยาบาล การช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน เป็นต้น

๑.๒ การดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน เช่น การดูแลความสะอาดร่างกาย การดูแลเรื่อง การกินยา การดูแลเรื่องการกินอาหาร เป็นต้น

๑.๓ การจัดการสภาพแวดล้อม/บ้าน เพื่อการพื้นฟูสภาพและการดูแลระยะยาว ผู้ป่วยนอนติดเดียง และระยะสุดท้าย

๓.) จัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ (อุปกรณ์การแพทย์และ อุปกรณ์เครื่องช่วยใจ ได้รับจากสิทธิบริการ อื่นๆ เช่น จาก อบต. หรือสถานบริการสาธารณสุข หรือ ภาคเอกชน)

**กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน ทางสมอง**

- จัดหาอุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง

**กลุ่มที่ ๒ เมื่อกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทางสมอง**

- จัดหาอุปกรณ์การแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง

**กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วย รุนแรง**

- จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ที่นอนลม ชุดออกซิเจน เดียงปรับระดับ เป็น ต้น

**กลุ่มที่ ๔ เมื่อกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้าย ของชีวิต**

- จัดหาอุปกรณ์การแพทย์ที่จำเป็นตามสภาพผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง เช่น ที่นอนลม ชุดให้ออกซิเจน เดียงปรับระดับ ชุดดูดเสมหะ/ของเหลว เป็นต้น

๔.) ประเมินผลการคุ้มครองและปรับแผนการให้บริการ

กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน ทางสมอง

- โดยบุคลากร สาธารณสุขหรือ care manager อย่างน้อย ๖ เดือน/ครั้ง
  - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ๔๒ คน X ๑ ครั้ง/ๆละไม่น้อยกว่า ๒ ชั่วโมง

กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทางสมอง

- โดยบุคลากร สาธารณสุขหรือ care manager อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง
  - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ๑๐ คน X ๒ ครั้ง/ๆละไม่น้อยกว่า ๒ ชั่วโมง

กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง

- โดยบุคลากร สาธารณสุขหรือ care manager อย่างน้อย ๓ เดือน/ครั้ง
  - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ๔ คน X ๒ ครั้ง/ๆละไม่น้อยกว่า ๒ ชั่วโมง

กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต

- โดยบุคลากรสาธารณสุข หรือ care manager อย่างน้อย ๑ เดือน/ครั้ง
  - ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง ๑ คน X ๖ ครั้ง/ๆละไม่น้อยกว่า ๒ ชั่วโมง

๕.) อัตราการชดเชยค่าบริการ (HEMA/จ่าย/คน/ปี)

กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้าง และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย แต่ไม่มีภาวะสับสน ทางสมอง  
ไม่เกิน ๔,๐๐๐ บาท/คน/ปี

กลุ่มที่ ๒ เหมือนกลุ่มที่ ๑ แต่มีภาวะสับสนทางสมอง

๓,๐๐๐ - ๖,๐๐๐ บาท/คน/ปี

กลุ่มที่ ๓ เคลื่อนไหวเองไม่ได้ และอาจมีปัญหาการ กิน หรือการขับถ่าย หรือมีอาการเจ็บป่วยรุนแรง  
๔,๐๐๐ - ๘,๐๐๐ บาท/คน/ปี

กลุ่มที่ ๔ เหมือนกลุ่มที่ ๓ และมี อาการเจ็บป่วยรุนแรง หรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต

๕,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐ บาท/คน/ปี

\*\*\* สปสช. จัดสรรงบประมาณให้โดยเฉลี่ย ๖,๐๐๐ บาท/คน/ปี ต่อจำนวนผู้สูงอายุ ๕๗ ราย  
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๔๒,๐๐๐ บาท (สามแสนสี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)

## งบประมาณดำเนินการ

จากเงินบำรุงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพประจำปีที่ดำเนินการเพื่อการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติทางกายภาพ โดยลักษณะเหมาจ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติทางกายภาพในพื้นที่ โดยมีรายละเอียดดังนี้

### ๑. ค่าตอบแทนผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (care giver)

จำนวน ๑๙ คน	เหมาจ่าย ๖๐๐ บาท/เดือน X ๓๒ เดือน	เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐ บาท
-------------	-----------------------------------	---------------------

### ๒. ค่าวัสดุทางการแพทย์และวัสดุสิ่นเปลืองในการประเมินและดูแลผู้ป่วย ได้แก่

- เครื่องวัดความดัน ๑๐ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๑,๘๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท
--------------------------------------------------------	---------------------

- ตาชั่งดิจิตอล ๑๐ เครื่อง ราคาเครื่องละ ๑,๑๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑๑,๐๐๐ บาท
----------------------------------------------------	---------------------

- ตาข่ายติดผล จำนวน ๕๐ กล่อง ราคากล่องละ ๑๐๐ บาท	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
--------------------------------------------------	--------------------

- แผ่นปิดผลลูกปืนประสงค์ จำนวน ๕๐ ม้วน ราคาม้วนละ ๕๐ บาท	เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
----------------------------------------------------------	--------------------

- แพมเพอสผู้ใหญ่ (ผ้าติดเตียง) จำนวน ๕ คน ฉุล ๑๒ ห่อ ราคาห่อละ ๕๐๐ บาท	เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
------------------------------------------------------------------------	--------------------

- ชุดทำแฟลปลอดเชือก (๑๒ ชุด/กล่อง) จำนวน ๑๐๐ กล่อง ราคากล่องละ ๒๕๐ บาท	เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท
------------------------------------------------------------------------	---------------------

### ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ในการดูแล

รวมงบประมาณทั้งสิ้น ๔๔๖,๑๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นหกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
-----------------------------------------------------------------------

หมายเหตุ: ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถ้วนเงินกันได้

### ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติทางกายภาพจะได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติทางกายภาพโดยศูนย์บริการฯ ที่เป็นการให้บริการในครัวเรือน

### ผู้เขียนโครงการ

(นางลงทะเบีย นรมาศย์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

()

(นางสาวพยุษา ชาเวียง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง

### ผู้เห็นชอบโครงการ

()

(นายสุระศักดิ์ เจริญคุณ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

()

(นายไพบูลย์ มั่นคง)

สาธารณสุขอำเภอภูเก็ต

### หมายเหตุ

โครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ/ผู้พิการที่มีภาวะพิบัติทางกายภาพในพื้นที่ดำเนินการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

**แผนภูมิแสดงระยะเวลาในการปฏิบัติงาน**  
**โครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง**  
**โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวห้อง ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕**

รายการ	ปี พ.ศ.๒๕๖๔			ปี พ.ศ. ๒๕๖๕								
	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
แผนการปฏิบัติงาน												
๑.เตรียมคนดำเนินงาน	↔											
๒.ซึ้งใจโครงการ ประสาน ความร่วมมือ	↔											
๓.สำรวจกลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุ/ทศแพน												→
๔.ให้ความรู้แก่สมาชิก เครือข่ายติดตามเยี่ยม	←											→
๕.ประชุมบริการหารือ/แนว ทางแก้ไขปัญหา	←											→
๖.ประเมินผลโครงการ										↔		



แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	แผนงาน				แผนเงิน	ตัวชี้วัดผลสำเร็จ ของโครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย จำนวน	ระยะเวลา ดำเนิน กิจกรรม	รายละเอียดการใช้จ่าย			
งบประมาณ	งบประมาณ	(บาท)	งบประมาณ	(บาท)	งบประมาณ	งบประมาณ	งบประมาณ	งบประมาณ
แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ปัจจุบันการกินพื้นที่การบ่มถ่าย และเมืองอาหาร เจ็บป่วยและหรืออยู่ในระยะท้ายของชีวิต ด้วยการรักษาความสะอาดของห้อง ห้องประปักษ์น้ำสบายน้ำประดับห้องถัง อบต.ท่าวา ห้อง เพื่อหาแนวทางการดำเนินงาน ด้วย แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน การวัดและติดตามภาระที่มีภาระพึงพึง( Long Term Care)	เป้าหมาย จำนวน	ระยะเวลา ดำเนิน กิจกรรม	รายละเอียดการใช้จ่าย	งบประมาณ	งบประมาณ	งบประมาณ



ข้อตกลงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง และบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง  
ระหว่าง

องค์การบริหารส่วนตำบลหว้าหอง กับ รพ.สต.หว้าหอง หมู่ที่ 01 ตำบลหว้าหอง

ข้อตกลงเลขที่ 01/2565

ข้อตกลงนี้ทำขึ้น ณ องค์การบริหารส่วนตำบลหว้าหอง ตั้งอยู่ที่ อำเภอ ภูเวียง จังหวัด ขอนแก่น เมื่อวันที่ 19 เดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2565 ระหว่าง องค์การบริหารส่วนตำบลหว้าหอง โดย นายแทนไก่ คณานิตย์ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ รพ.สต.หว้าหอง หมู่ที่ 01 ตำบลหว้าหอง โดย นางสาวพญดา ชาเวียง ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “หน่วยจัดบริการ” อีกฝ่ายหนึ่ง โดยมีข้อความดังต่อไปนี้

ข้อ 1 การดำเนินงาน ทั้งสองฝ่ายตกลงร่วมกันในการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุข สำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง ตามชุดสิทธิประโยชน์ในเอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

ข้อ 2 การจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง และสรุป แผนการดูแลรายบุคคลและค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง(HEMAจ่าย) ต่อคนต่อปี ตามชุดสิทธิประโยชน์แนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์การ ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ให้เป็นไปตามเอกสารแนบท้าย ข้อตกลงนี้

ข้อ 3 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตกลงสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในระดับท้องถิ่น หรือพื้นที่(ค่าบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง) จำนวนทั้งสิ้นไม่เกิน ๓๘๐,๐๐๐ บาท (สามแสนเก้าหมื่นบาทถ้วน) โดยจ่ายตามโครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหว้าหอง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นจำนวนเงิน ๒๒๖,๑๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นหกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายทั้งปวงไว้ด้วยแล้ว

ข้อ 4 หน่วยจัดบริการเริ่มดำเนินงานตามข้อตกลงตั้งแต่วันที่ 1 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564 สิ้นสุดในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2565 โดยเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงานตามข้อตกลง ให้หน่วยจัดบริการรายงานผลการดำเนินงาน ในโปรแกรม LTC

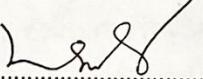
ข้อ 5 กรณีหน่วยจัดบริการไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงทำให้เกิดความล่าช้าหรือความเสียหาย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีสิทธิยกเลิกข้อตกลง และรับการจ่ายเงินสนับสนุน โดยผู้จัดบริการยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรียกเงินสนับสนุนที่จ่ายไปแล้วคืนทั้งหมดหรือบางส่วนได้

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน ซึ่งทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความโดยตลอด  
จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ .....  

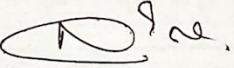

(นายแพนไทร คณานิตย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง

ลงชื่อ .....  


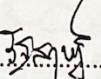
(นางสาวพุดา ชาเวียง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง

ลงชื่อ .....  


(นาง滥เอียด นรมาตย์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ ว่าที่ ร.ต. ....  


(รัฐสุษณ์ พโลยส่งวากย์)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

ภารกิจเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวห้อง

เลขที่ ๐๑/๒๕๖๕

วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวห้อง

ตามที่คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง องค์การบริหารส่วนตำบลหัวห้อง ได้อนุมัติโครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง และแผนการดูแลรายบุคคล รวมทั้งค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึงพิง ให้แก่ รพ.สต.หัวห้อง หมู่ที่ ๐๑ ตำบลหัวห้อง จำนวนเงิน ๒๒๖,๑๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นบาทถ้วน) โดยจ่ายตาม โครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพิง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวห้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นจำนวนเงิน จำนวนเงิน ๒๒๖,๑๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)

ในการนี้ รพ.สต.หัวห้อง หมู่ที่ ๐๑ ตำบลหัวห้อง มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวนเงิน ๒๒๖,๑๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการฯ และ แผนการดูแลรายบุคคลดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน(ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวห้อง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... รัชฎา ผู้ขอเบิก  
(ว่าที่ ร.ต.รัชฎา พรอยสังวาลย์ )  
ตำแหน่ง..... นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบภารกิจครบถ้วนถูกต้อง และได้ตรวจสอบแล้ว มีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๒๖,๑๐๐ บาท  
(สองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)  
ลงชื่อ ..... นางละเอียด นรมาศย์  
ตำแหน่ง อุปการกิจ

เรียน ผู้บริหารห้องคืนเงินครองนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๒๖,๑๐๐ บาท  
(สองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)  
ลงชื่อ ..... นายสถาพร โสภา

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวห้อง  
วันที่.....

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย งวดที่ ๑  
จำนวน ๒๒๖,๑๐๐ บาท  
(สองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)  
ลงชื่อ ..... นางสาวพญดา ชาเวียง  
ตำแหน่ง อุปการกิจ

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวน ๒๒๖,๑๐๐ บาท  
(สองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)  
ลงชื่อ ..... นายแพนไทร คณานิตย์  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวห้อง  
วันที่ .....

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแอลกเงิน/ธนาณัติ  
✓ทางธนาคาร  
ธนาคาร ..... บ.ก.  
บัญชีเลขที่ ..... ๐๑๗๐๖๒๗๒๕๗๓  
เลขที่เช็ค .....  
ลงวันที่ ..... ๒๔/๐๕/๒๙๖๕  
จำนวนเงิน ..... ๒๒๖,๑๐๐ บาท  
(สองแสนสองหมื่นบาทถ้วน)  
จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) ..... นางสาวรัชฎา พรอยสังวาลย์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายแพนไทร คณานิตย์)  
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางละเอียด นรมาศย์)  
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม  
(ว่าที่ ร.ต.รัชฎา พรอยสังวาลย์)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน ๒๒๖,๑๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นหกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ ..... ..... ผู้รับเงิน (๑) (..... ว่าที่ ร.ค.ย.ส.ย. พล.อ.น.ส.ว.ล.ย. ....)</p> <p>ตำแหน่ง ..... นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ</p> <p>วันที่ .....</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้วจำนวน ๒๒๖,๑๐๐ บาท (สองแสนสองหมื่นหกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ ..... ..... ผู้จ่ายเงิน (นายแทนไห คำานิตร)</p> <p>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหว้าทอง</p> <p>วันที่ .....</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน  
ไปมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

41-009

รหัสสาขา ..... 0314 บัญชีเลขที่ ..... 020082287624  
 Branch Code ..... Account No.  
 สาขา ..... สาขาเวียง รหัสโครงการ .....  
 ชื่อสาขา ..... Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี  
 Account Name

กองทุนหลักประกันสุขภาพห้องصنิองค์การ - บริหารส่วนตำบลหลวง

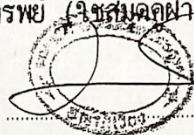
2001 - บัญชีเงินฝากก่ออมทรัพย์ (ใช้ส่วนค่าฝาก)

205710141



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES  
 สถาบันเชื่อมั่น

เลขที่ 000205710141



ผู้มีอำนาจลงนาม  
 Authorized Signature

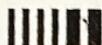
16-03-61

รัชฎา

ว่าที่ ร.ก.รัชฎาบุตร ฉลองสังวาลย์  
 นักพัฒนาชุมชน ปฏิการ



วันที่ DATE	สาขา ORG.BR.	คำย่อ CODE	ถอน WITHDRAWAL	ฝาก DEPOSIT	ยอดคงเหลือ BALANCE	เจ้าหน้าที่ STAFF ID.
23/02/65	0314	B/F			*****392,103.27	4001723 1
						2
						3
						4
						5
						6
						7
						8
						9
						10
						11



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสิ่งของมาและปั๊กประจารักษาชนวนการทุกครั้งที่ฝ่าด้วยดื่ม
  2. ธนาคราชจะบันทึกออกเป็นวันเวลาสุดท้ายเดือนมิถุนายนและมีนาคมของทุกปี
  3. ยอดเงินที่รำข้าวในสิ่งของที่นำไปตัดต่อเมื่อเข้ารับการตรวจสอบต้องกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะบีบบัญชีทันที
  4. กรณีเชิงชี้ช่องสูตร ก็จะมีผู้ฝ่าต้องลงชื่อให้ธนาคารทราบ กรณีสิ่งของฝ่าทางผู้ฝ่าต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
  5. ในกรณีที่บัญชีของธนาคารติดล็อก และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนดธนาคารจะบีบบัญชี และ หรือตัดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-229

รหัสประจำตัว 0314 บัตรหุ้นส่วน 017062722573

**Branch Code** **Account No.**

สำนักงานเขตพื้นที่ฯ

ชื่อโครงการ ..... ชื่อโครงการ .....  
Branch Name ..... Project Code .....

๑๖๙

เงินหมุนเวียนบัตรประจำตัวประชาชน ที่วันหนึ่ง สภาฯ ก็สามารถห้ามได้

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (รายสัมภาระ)

217107377  
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES

เลขที่ 000217107377

Authorized Signature

16-0361

ว่าที่ ร.ต.สุรศักดิ์ พลอยสังวาลย์  
นักที่พนานุชชบปฎีบดีการ



# ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

41-008

ប្រព័ន្ធការកិច្ច  
Deposit Slip

21/05/2565 SDCA TIN 017062722573 บ.พัฒนาชีวภาพ ๑๓๒๒๒๒๒๖.๐๐ CR ๓๔๐๐๗๙ 26001 0314  
จำนวน \* 226.100.00 ID1440900932323 เฟรช 0.00/0.00 \*

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หลักทรัพย์ เชque No.	ชื่อบranch เดิมๆ	จำนวนเงิน / Amount
		จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words
		จำนวนเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number

ภาพประกอบโครงการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ/ผู้พิการ  
ที่มีภาวะพึงพิง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลวงห้อง ปีงบประมาณ 2565





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง

ที่ ขก ๘๙๕๐๑ /๒๕๖๕

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติโครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงานการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง  
(ระบบธนาคารน้ำได้ดินแบบพอเพียงและการทำเกษตรตามศาสตร์พระราชา)

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฯ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง ได้จัดทำโครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงาน การประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง (ระบบธนาคารน้ำได้ดินแบบพอเพียงและการทำเกษตรตามศาสตร์พระราชา) โดยมุ่งเน้นให้ผู้บริหาร สมาชิกสภาองค์การบริหารส่วนตำบล พนักงานส่วนตำบล รพ.สต.หัวทอง อสม. ผู้นำชุมชนและประชาชน ได้มีโอกาสศึกษาเรียนรู้การนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาใช้ในการบริหาร จัดการองค์กรและชุมชน แล้วนำความรู้ดังกล่าวมาประยุกต์และปรับใช้ในการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับพื้นที่ เพื่อ ช่วยเหลือประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองได้มีความ "พออยู่ พอกิน" และมีความอิสระที่จะอยู่ได้โดยไม่ต้องติดเชื้อ อยู่กับเทคโนโลยีและความเปลี่ยนแปลงของกระแสโลกกว้าง ณ มีภูมิคุ้มกันที่ดีในตนไม่มีหวั่นไหวไปกับกระแสนิยม ร่วมกันสร้างสังคมให้เข้มแข็งสามารถพึ่งตนเองได้ช่วยให้เศรษฐกิจดีขึ้นทั้งของครอบครัวชุมชนและประเทศไทยต่อไป นั้น

ดังนั้น งานพัฒนาชุมชน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง จึงขอเสนอโครงการ ฝึกอบรมและศึกษาดูงานการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงระบบธนาคารน้ำได้ดินแบบพอเพียงและการทำเกษตรตามศาสตร์พระราชา รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาลงนาม

ลงชื่อ)..... (ว่าที่รัฐสูตรชุดนี้ พลอยลังวาลย์) ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ	.....ผู้เขียนโครงการ (ลงชื่อ)..... (นางสาวสุพัฒรา คงนานิตย์) ตำแหน่ง นักวิชาการเกษตรชำนาญการ รักษาการแทน หัวหน้าสำนักปลัด
---------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

.....ความเห็น..... (ลงชื่อ)..... (นายสถาพร โสภาค) ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง	( ) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติเนื่องจาก..... (นายแทนไห คงนานิตย์) ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง
----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

โครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงานการประกบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง  
(ระบบธนาคารน้ำได้ดินแบบพ่อเพียงและการทำเกษตรตามศาสตร์พระราช)

๑. ชื่อโครงการ      โครงการอบรมและศึกษาดูงานการประกบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง  
(ระบบธนาคารน้ำได้ดินแบบพ่อเพียงและการทำเกษตรตามศาสตร์พระราช)

๒. หลักการและเหตุผล

แนวคิดระเบียบเศรษฐกิจพอเพียงตามแนวทางพระราชนิรันดร์เป็นปรัชญาที่พระบาทสมเด็จ พระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระราชดำรัสแก่ชาวปวงชนชาวไทยนับตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๓๗ เป็นต้นมา นับเป็นปรัชญาและกระบวนการที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้ ได้ในทั้งระดับบุคคล ครัวเรือน กลุ่มองค์กร จนถึงระดับหน่วยงานทั้งภาครัฐ และเอกชน ทำให้สามารถดำเนินการอยู่ได้ท่ามกลางกระแสการเปลี่ยนแปลงทั้งภายในและภายนอกประเทศไทย ตลอดจนกระแสโลกภารกิจที่เป็นพลวัตทุกเชิงที่โดยส่วนใหญ่จะมีผลต่อสังคมและชาติโดยรวม มีจิตใจอ่อนโยน ประนีประนอมเห็นแก่ประโยชน์รวมเป็นที่ตั้งมากกว่าประโยชน์ส่วนตัว ๖) ด้านสังคมแต่ละชุมชนต้องช่วยเหลือเกื้อกูลกันเชื่อมโยงกันเป็นระบบเครือข่าย ชุมชนที่เข้มแข็งเป็นอิสระ ๓) ด้านทรัพยากรและสิ่งแวดล้อมรู้จักให้ใช้และจัดการอย่างฉลาดพร้อมทั้งทางทางเพิ่ม ชุมชนที่เข้มแข็งเป็นอิสระ ๔) ด้านเทคโนโลยีจากสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว อยู่ด้วยตัวเองที่เข้ามาใหม่ๆ มีทั้งดีและไม่ดี เราต้องแยกแยะบนพื้นฐานของภูมิปัญญาชาวบ้าน และเลือกใช้เฉพาะที่เทคโนโลยีที่เข้ามาใหม่ๆ นี้ทั้งดีและไม่ดี ต้องมุ่งลดผลกระทบตัวเรา และควรพัฒนาเทคโนโลยีจากภูมิ สอดคล้องตรงกับความต้องการ ความประหยัด และสภาพแวดล้อมรอบตัวเรา และควรพัฒนาเทคโนโลยีจากภูมิ ปัญญาของเรางาน ๕) ด้านเศรษฐกิจแต่เดิมนักพัฒนามักมุ่งที่การเพิ่มรายได้ และไม่มีการมุ่งที่การลดรายจ่าย ใน เวลาเช่นนี้จะต้องปรับตัวใหม่ คือ จะต้องมุ่งลดรายจ่ายที่เกิน นี่เป็นสำคัญและยึดหลักพออยู่ พอกิน พอยื้อ ตามที่ ระบบ คือ ระบบบ่อปิดและระบบบ่อเปิด โดยระบบบ่อปิดเป็นการสร้างชุดรวมน้ำเพื่อส่งผ่านน้ำจากชั้นผิวดินลงสู่ ระบบน้ำได้ดิน โดยการขุดบ่อที่มีขนาดความลึกเป็น สองเท่าของขนาดความกว้างของปากบ่อ และใช้วัสดุที่ช่วยสร้าง โพลงอากาศในบ่อ เช่น ก้อนหิน เศษ อิฐ บล็อก หรือเศษวัสดุคงทนที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม นำไปใส่ในบ่อที่ขุดจน เก็บถังปากบ่อ แล้วให้ใส่หินขนาด ๑-๒ นิ้ว ปิดปากบ่อจนเต็มหลุม หันน้ำให้ใส่ท่อ PVC ตรงกลางบ่อโดยท่อ PVC ดัง กล่าวจะต้องมีความยาวที่สูงกว่าปากบ่อ สำหรับช่วยระบายน้ำจากกันบ่อออกมาน้ำเพื่อให้น้ำสามารถไหลลงไป แทนที่อากาศในบ่อได้สะดวก (หลักการแห่งที่) ระบบบ่อเปิด เป็นการขุดสร้างน้ำจืดระดับความลึกของชั้นหินอุ่มน้ำ หรือชั้นทรายอุ่มน้ำ ปกติจะมีความลึกระหว่าง ๗ - ๑๕ เมตร ขึ้นอยู่กับสภาพพื้นที่ และการสร้างน้ำลักษณะนี้ จะมี การขุดสร้างน้ำตามแนวทิศทางจากทิศตะวันตกเฉียงเหนือ ไปทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งเป็นทิศทางการหมุนของ โลก เพื่อการไหลของน้ำได้ดีจะต้องอาศัยแรงเหวี่ยงของโลก การทำนาควรน้ำได้ดินระบบบ่อเปิดนั้นจะต้อง ขุดบ่อ ในทุก ๆ ระยะ ๑-๓ กิโลเมตร ซึ่งถือว่าเป็นการสร้างบ่อลง เพื่อการเคลื่อนที่ของน้ำชั้นหินอุ่มน้ำไปแทนที่ อากาศที่แทรกอยู่ในชั้นหินอุ่มน้ำ และอากาศในชั้นหินอุ่มน้ำก็จะถูกดันออกมายังปากบ่อที่อยู่ด้านนอกไป หากไม่มีบ่อ ลง ก็จะทำให้น้ำได้ดินเคลื่อนตัวได้ช้าขึ้นเอง

ตามพระราชบัญญัติสถาบันตามและองค์กรบริหารส่วนตำบล พ.ศ.๒๕๓๗ มาตรา ๖๖ ๖๗ และ ๖๘ ได้ กำหนดอำนาจหน้าที่ขององค์กรบริหารส่วนตำบล ให้มีอำนาจและหน้าที่อำนวยหน้าที่ ในการพัฒนาตำบลทั้งใน ด้านเศรษฐกิจ สังคมและวัฒนธรรม ในการบริหารจัดการมุ่งเน้นเพื่อประโยชน์สุขของประชาชนในท้องถิ่น เพื่อให้การ บริหารจัดการและการดำเนินงานขององค์กรมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลทันต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและให้ ประชาชนสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างพอเพียงพึงตนเองได้ มีภูมิคุ้มกันจากผลกระทบต่างๆ จากการเปลี่ยนแปลง ของภูมิและโลกภารกิจ ผู้บริหารห้องถิ่นและบุคลากรต้องมีการเรียนรู้และ nau แนวทางในการปฏิบัติงานร่วมกัน ดังนั้น

ซึ่งมีความจำเป็นที่จะต้องให้ศึกษา หากความรู้เพิ่มเติม ศึกษาแนวทางในการบริหารจัดการจากหน่วยงานที่ประสบความสำเร็จ เพื่อนำมาประยุกต์และปรับใช้ในพื้นที่เพื่อให้บรรษัทฯ มีคุณภาพเชิงต่อต้าน อยู่ดีกินดี มีความสุข นั้น องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงานการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงตัวยงบบอนการน้ำได้ดินแบบพอเพียงและการทำเกษตรตามศาสตร์พระราชา โดยมุ่งเน้นให้ผู้บริหาร สมาชิกสภากองค์การบริหารส่วนตำบล พนักงานส่วนตำบล ผู้นำชุมชนและประชาชน ได้มีโอกาสศึกษาเรียนรู้การนำปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและการทำเกษตรตามศาสตร์พระราชา มาใช้ในการบริหารจัดการองค์กรและชุมชน ซึ่งจะนำความรู้ดังกล่าวมาประยุกต์และปรับใช้ในการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับพื้นที่ เพื่อช่วยเหลือประชาชนให้สามารถนำความรู้ดังกล่าวมาประยุกต์และปรับใช้ในการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับพื้นที่ เพื่อช่วยเหลือประชาชนให้สามารถพึ่งตนเองได้มีความ "พออยู่ พอกิน" และมีความอิสระที่จะอยู่ได้โดยไม่ต้องติดอยู่กับเทคโนโลยีและความเปลี่ยนแปลงของกระแสโลกภัยรุ喏น มีภูมิคุ้มกันที่ดีในตนไม่หวั่นไหวไปกับกระแสนิยม ร่วมกันสร้างสังคมให้เข้มแข็งสามารถพึ่งตนเองได้ช่วยให้เศรษฐกิจตื้นทึ่งของครอบครัวชุมชนและประเทศชาติต่อไป

## ๒.๑ ความสอดคล้องกับนโยบายและแผนพัฒนา

แผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตจังหวัดขอนแก่นท้องถิ่นประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕  
- ยุทธศาสตร์ ๗ การสร้างเสริมทุนทางสังคมให้เข้มแข็งและพัฒนาเศรษฐกิจชุมชนเพื่อการแข่งขัน ภายใต้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

### แผนพัฒนาตำบล ๕ ปี (๒๕๖๑ - ๒๕๖๕)

- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน การบริหารจัดการ อนุรักษ์ พื้นที่ท่องเที่ยว การดูแลรักษาและสืบสานสถาปัตยกรรมและภูมิปัญญา ควบคู่กับการท่องเที่ยว การพัฒนา พื้นที่แหล่งน้ำ แหล่งน้ำได้ดี ก่อให้เกิด ผลกระทบทางสังคมและเศรษฐกิจชุมชน ตลอดจนสิ่งแวดล้อม ภูมิปัญญาและศิลปะ ฯลฯ ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ลดภัยธรรมชาติ ลดภัยมนุษย์ ลดภัยสิ่งแวดล้อม ฯลฯ

- ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาเศรษฐกิจชุมชน ส่งเสริมอาชีพภายนอกให้หลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง การพัฒนาส่งเสริมอาชีพและภาคการเกษตรตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง และเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตและสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับการเกษตร

## ๒.๒ ระเบียบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

๑. พระราชบัญญัติสุขาต่ำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๕๗
๒. ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗

## ๒.๓ วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพของผู้บริหารท้องถิ่น สมาชิกสภากองบ. เจ้าหน้าที่และประชาชนทั่วไป ในกระบวนการหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงมาปรับใช้ในการปฏิบัติงานและดำเนินชีวิตประจำวันจัดการที่ดี
๒. เพื่อศึกษาแนวทางการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
๓. เพื่อแก้ไขปัญหาน้ำเสียในชุมชน ลดปัญหาอุกหนาขุ่น浊 โดยการศึกษาดูงานจากชุมชนหรือหน่วยงานที่ประสบความสำเร็จในการบริหารจัดการน้ำ ด้วยระบบธนาคารน้ำได้ดินปีกแบบพอเพียง
๔. เพื่อให้การดูแลให้ประชาชนเกิดความรู้ ในการจัดการน้ำใช้เชิงการเกษตร โดยธนาคารน้ำได้ดินระบบเปิด

#### ๔. เป้าหมาย

คณะผู้บริหารและพนักงานองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง สมาคมสภาองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง พนักงานจ้าง รพ.สต.หัวทอง อสม. ผู้นำชุมชน ประชาชนทั่วไป และเจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๕ ราย

#### ๕. วิธีดำเนินงาน

๑. ประชุม คณะผู้บริหาร สมาคมกอบต. รพ.สต.หัวทอง อสม. ผู้นำชุมชน พนักงานส่วนตำบล พนักงานจ้าง ตามภารกิจ พนักงานจ้างทั่วไปและผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงาน
๒. เสนอโครงการและจัดทำแผนการดำเนินงาน
๓. ติดต่อประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. แจ้งกองคลังดำเนินการจัดซื้อจ้างและจัดวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดำเนินโครงการ
๕. ดำเนินงานตามแผนงานโครงการ
๖. สรุปและรายงานผลการดำเนินงานเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

#### ๖. สถานที่ดำเนินงาน

- ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง
- ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเก่าขาม อ.น้ำยืน จ.อุบลราชธานี
- โรงฟ้าเอ็นดู ต.โคมประดิษฐ์ อ.น้ำยืน จ.อุบลราชธานี

\*\*\* รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๑

#### ๗. ระยะเวลาดำเนินการ

ระหว่าง วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ – ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

(หลักสูตรและเนื้อหาการฝึกอบรมตามรายละเอียดแนบท้าย ๑ )

#### ๘. งบประมาณ

การดำเนินโครงการในครั้งนี้ ใช้งบประมาณเบิกจ่ายงบประมาณจากข้อบัญญัติรายจ่ายประจำปี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ แผนงานสร้างความเข้มแข็งของชุมชน ประเภทค่าใช้สอย โครงการอบรมและศึกษาดูงานการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ตั้งไว้ ๑๐๐,๐๐๐ บาท หน้าที่ ๒๔๔

(\*รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ๒)

#### ๙. หน่วยงานที่รับผิดชอบ

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น

#### ๑๐. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. คณะผู้บริหาร สมาคมสภาอบต. พนักงานและประชาชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้เกี่ยวกับเศรษฐกิจพอเพียงและสามารถนำความรู้มาประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน

๒. เกิดการสร้างเครือข่ายในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงาน เพื่อนำความรู้เหล่านั้น มาพัฒนาองค์กรให้ดียิ่งขึ้น

๑๖. การติดตามประเมินผล

๑. ประเมินจากผู้เข้าร่วมศึกษาดูงาน โดยใช้แบบประเมิน  
๒. นำมาสรุปวิเคราะห์และรายงานผลการประเมินให้องค์กรบริหารส่วนตำบลหัวทอง

(ลงชื่อ) ..... ผู้เขียนโครงการ

(ว่าที่ รต. รัฐสุณทร พลอยสังวาลย์)  
ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนปฏิบัติการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวสุพัฒรา คณานิตย์)  
ตำแหน่ง นักวิชาการเกษตรชำนาญการ รักษาราชการแทน  
หัวหน้าสำนักปลัด

ความเห็น.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นายสถาพร โสภา)

ตำแหน่ง ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลหัวทอง

( ) อนุมัติ

( ) ไม่อนุมัติ จาก.....

(ลงชื่อ) ..... ผู้อนุมัติโครงการ  
(นายแทนไท คณานิตย์)

ตำแหน่ง นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลหัวทอง

กำหนดการฝึกอบรม

โครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงานการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมการฝึกอบรมเกี่ยวกับการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

วันที่ / เวลา	กิจกรรม
วันพุธ ที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕	
๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๐๐ น. - ๑๐.๑๕ น.	อบรมเรื่องการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง วิทยากร ธนาครน้ำได้ดิน
๑๐.๑๕ น. - ๑๐.๓๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	อบรมเรื่องการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง วิทยากร ธนาครน้ำได้ดิน
๑๒.๐๐น.-๑๓.๐๐น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐น.-๑๔.๑๕	อบรมเรื่องการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง วิทยากร การเกษตรตามศาสตร์พระราชา
๑๔.๑๕น.-๑๕.๐๐น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๕.๐๐น.-๑๖.๐๐น.	อบรมเรื่องการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง วิทยากร การเกษตรตามศาสตร์พระราชา

หมายเหตุ กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

## กำหนดการศึกษาดูงาน

โครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงานการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง  
(ระบบธนาคารน้ำได้ดินแบบพอเพียงและวิสาหกิจชุมชน)

### ๒. การศึกษาดูงานการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

วันที่ /เวลา	กิจกรรม
<b>วันพุธสับศี๊ดที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕</b>	
เวลา ๐๐.๓๐ น.	กลุ่มเป้าหมาย จากองค์กรบริหารส่วนตำบลหัวทอง โดยรถบัสปรับอากาศ ออกรถทางมุ่งหน้าไปสู่สถานที่ศึกษาดูงาน
เวลา ๐๘.๓๐ น.	เดินทางถึงสถานที่ศึกษาดูงาน ณ ที่ทำการองค์กรบริหารส่วนตำบลเก่าขาม อำเภอไนยืน จังหวัดอุบลราชธานี เดินทางถึงที่ทำการองค์กรบริหารส่วนตำบลเก่าขาม ดูงานฐานที่ ๒ กระบวนการมีส่วนร่วมพ่อรวย ณ วัดบ้านเก่าขาม (กราบไหว้ใหญ่ประจำตำบลเก่าขาม)
เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	บรรยาย ระบบการบริหารจัดการน้ำด้วยระบบธนาคารน้ำได้ดิน ที่ทำการองค์กรบริหารส่วนตำบลเก่าขาม อำเภอไนยืน จังหวัดอุบลราชธานี
เวลา ๑๐.๓๐ น.- ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๐.๔๕ น.-๑๒.๐๐ น.	ดูงานฐานที่ ๑ การบริหารจัดการน้ำด้วยระบบธนาคารน้ำได้ดิน(แบบบ่อปิดและร่อง ระบายน้ำไว้ท่อ)แก้ปัญหาน้ำท่วมและร่องระบายน้ำไว้ท่อ ณ ที่ทำการ อบต.เก่าขาม
เวลา ๑๒.๐๐ น.-๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐-๑๓.๓๐ น.	ดูงานฐานที่ ๓ กระบวนการการบริหารจัดการน้ำด้วยระบบธนาคารน้ำได้ดิน ระบบเปิด (บ่อชะลอน้ำ บ่อรับน้ำ บ่อตักตะกอน) ณ สถานที่จริงลำห้วยแก้ว
เวลา ๑๓.๓๐- ๑๔.๐๐ น.	ดูงานฐานที่ ๔ กลุ่มวิสาหกิจชุมชนปลูกผักปลอดสารพิษจากธนาคารน้ำแบบพอเพียง ลำห้วยแก้ว (ผักสะอาดผลลงาน สะอาด Green crop) ณ สถานที่จริง ลำห้วยแก้ว
เวลา ๑๔.๐๐-๑๔.๓๐ น.	ดูงานฐานที่ ๕ บ่อผึ้นน้ำกลงได้ดิน(ระบบปิดในภาคการเกษตร)
เวลา ๑๔.๓๐-๑๖.๐๐ น.	ดูงานฐานที่ ๖ กระบวนการบริหารจัดการน้ำด้วยระบบธนาคารน้ำได้ดิน ระบบเปิด (บ่อลม) และการบริหารจัดการน้ำอย่างยั่งยืน “จุลเจริญบาราย”
เวลา ๑๖.๐๐น.	เดินทางเข้าที่พัก
เวลา ๑๘.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น
วันพุธสับศี๊ดที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๕	
๐๗.๐๐ - ๐๘.๐๐ น.	รับประทานอาหารเช้า
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	ศึกษาดูงานการทำเกษตรตามศาสตร์พระราช ณ ศูนย์เศรษฐกิจพอเพียงไร่น้ำฟ้า เอ็นดู
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐น.	รับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐-๑๔.๓๐น.	ศึกษาดูงานการทำเกษตรตามศาสตร์พระราช ณ ศูนย์เศรษฐกิจพอเพียงไร่น้ำฟ้า เอ็นดู
๑๔.๓๐ น.	เดินทางกลับอบต.หัวทอง

หมายเหตุ กำหนดการสามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

ภาพประกอบโครงการฝึกอบรมและศึกษาดูงานการประกอบอาชีพตามหลักปรัชญา  
เศรษฐกิจพอเพียงฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕





ที่ ขก ๕๙๕๐๑/๑๗๗

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง  
อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๕๐

๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ออกหน่วยบริการตรวจสุขภาพและวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการอบรมและกิจกรรมโครงการ  
๒. แบบตอบรับวิทยากร

จำนวน ๑ ชุด  
จำนวน ๑ ชุด

ด้วย องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง ได้จัดการอบรมและกิจกรรม โครงการอบรมเป็นของขวัญ  
ให้แก่ประชาชน” มหาดไทยห่วงใย ใส่ใจผู้สูงอายุ” ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อจัดอบรมให้  
ผู้สูงอายุมีความรู้ เรื่องโรคภัยของผู้สูงอายุ วิธีการออกกำลังกายประกอบด้วย รวมทั้งให้เชิดชูเกียรติคุณค่าผู้สูงอายุ  
ที่ลรังประโภชช์ที่ช่วยเหลือสังคมและเป็นแบบอย่างที่ดี เป้าหมายคือผู้สูงอายุ ในเขตตำบลหัวทองจำนวน ๑๖๐ คน  
ในวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๖๕ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๐๐ น. เป็นต้นไป ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง อำเภอ  
ภูเวียง จังหวัดขอนแก่น

เพื่อให้การอบรมและกิจกรรมประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ องค์การบริหารส่วนตำบลหัว  
ทอง จึงขอความอนุเคราะห์วิทยากรจากหน่วยงานของท่าน และเจ้าหน้าที่ออกหน่วยบริการตรวจสุขภาพ ตามวัน  
เวลาที่กำหนด หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดีเสมอมา และขอขอบคุณท่านล่วงหน้านามา  
โอกาสสนับด้วย

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพนไก คณานิตย์)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง

สำนักงานปลัด  
งานสวัสดิการและพัฒนาชุมชน  
โทร. ๐-๔๓๓๐-๖๒๕๖, ๐๙๒-๔๕๔๘๖๘๘



ที่ ขก ๘๙๕๐๔/๗๒๕

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง  
อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๑๕๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอสนับสนุนเจ้าหน้าที่การพยาบาล ในการจัดการแข่งขันต้านยาเสพติด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖  
(หัวทองเกมส์ ครั้งที่ ๕)

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง กำหนดจัดโครงการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ สนามกีฬาโรงเรียนบ้านโคกกลางวิทยา อำเภอภูเวียง จังหวัดขอนแก่น เพื่อส่งเสริมให้เด็ก เยาวชน ประชาชนได้เล่นกีฬา และสนองนโยบายรัฐบาลเกี่ยวกับการรณรงค์ป้องกันยาเสพติดในชุมชนโดยใช้กีฬาเป็นกลไกในการสร้างภูมิคุ้มกันยาเสพติดให้กับชุมชน

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง ขอความอนุเคราะห์เจ้าหน้าที่การพยาบาล ในการจัดการแข่งขันกีฬาต้านยาเสพติด พร้อมอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น เพื่อปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดีเช่นเคย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายแทนไท คงวนิตรย์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหัวทอง

กองการศึกษา

อบต.หัวทอง

โทร ๐๔๓-๒๑๐-๐๒๘ , ๐๘๕-๑๖๙๓๒๓๗