

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลองค์กรัก

เรื่อง ขอเสนอโครงการดูแลใส่ใจสุขภาพผู้พิการและผู้สูงอายุในชุมชน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลองค์กรัก

ด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีความประสงค์จะจัดทำโครงการดูแลใส่ใจสุขภาพผู้พิการและผู้สูงอายุในชุมชน ตำบลองค์กรัก ในปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพปี ๒๕๖๓ เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

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

หลักการและเหตุผล

ในพื้นที่ หมู่ ๒ - หมู่ ๕ ตำบลองค์กรัก มีผู้พิการจำนวน ๖๒ คนแบ่งเป็นผู้พิการทางการเคลื่อนไหว ๒๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๗๗ มีผู้สูงอายุจำนวน ๒๓๔ คน แบ่งเป็นผู้สูงอายุติดบ้าน ๑๒ คน ผู้สูงอายุ ติดเตียง ๔ คน รวม ๑๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๖.๘๓ ซึ่งประชากรกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง ส่วนใหญ่มีความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันลดลง ช่วยเหลือตนเองได้น้อย ต้องการการดูแลและฟื้นฟูสภาพ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นและเป็นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีในประชากรกลุ่ม ผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง

จากปัญหาสุขภาพประชากรกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง ดังกล่าว จึงเห็นความสำคัญจัดให้มีการฟื้นฟูสภาพประชากรกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง และให้คำแนะนำการฝึกทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง และการดูแลโดยผู้ดูแล ติดตามให้บริการเยี่ยมบ้านในกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง และมีการตรวจคัดกรองประเมินภาวะสุขภาพผู้พิการ ผู้สูงอายุ และได้ฝึกอาชีพให้แก่ผู้สูงอายุและผู้ดูแลเพื่อสร้างรายได้ให้กับครอบครัวต่อไป

๑. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง มีความรู้และสามารถดูแล ฟื้นฟูสภาพแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียงได้

๒. เพื่อให้ประชากรกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง ได้รับการดูแล ฟื้นฟูสภาพตามความเหมาะสม และมีการดูแลต่อเนื่อง

๓. เพื่อให้ประชากรกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง ได้รับการประเมินภาวะสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

๒. วิธีดำเนินการ

๑. สสำรวจข้อมูล สภาพปัญหา ความต้องการประชากรกลุ่มผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง ผู้ดูแลผู้พิการและผู้สูงอายุ

๒. จัดอบรมฟื้นฟูความรู้ในการดูแล ฟื้นฟูสภาพผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง แก่ผู้ดูแล

๓. จัดทำแผนในการดูแล ฟื้นฟูสภาพผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง

๔. คัดกรองและประเมินสุขภาพผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง ทางร่างกายและจิตใจ

๔.๑ การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน

๔.๒ คัดกรองโรคที่เป็นปัญหาและพบบ่อย

- ๔.๓ จัดทำทะเบียนข้อมูลผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง
๕. จัดบริการด้านสุขภาพแก่ผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง
- ๕.๑ ให้บริการในการดูแลฟื้นฟูสภาพผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง
- ๕.๒ ให้บริการด้านแพทย์ทางเลือกผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง
- ๕.๓ จัดตั้งศูนย์รวบรวมและหมุนเวียนวัสดุในการฟื้นฟูสภาพผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง

๓. กลุ่มเป้าหมาย..... ๔๐..... คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ - มิถุนายน ๒๕๖๓

๕. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่หมู่ ๒ - หมู่ ๕ ตำบลอรัญญิก อำเภออรัญญิก จังหวัดนครนายก

๖. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอรัญญิก จำนวน ๒๐,๐๐๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

๑. กิจกรรมการดูแลฟื้นฟูสภาพผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียงต่อเนื่อง
จำนวน ๑๖ คนๆละ ๔ ครั้งๆละ ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้ารับการอบรม
จำนวน ๔๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๗๕ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม
จำนวน ๔๐ คนๆละ ๔ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท
๔. ค่าวัสดุอุปกรณ์การอบรม เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท
๕. ค่าวิทยากร ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาทจำนวน ๔ ชั่วโมง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

หมายเหตุ : ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้โดยไม่เกินวงเงินที่อนุมัติ

๗. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง ได้รับการดูแลและส่งเสริมคุณภาพจากภาครัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
๒. ผู้ดูแลผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง มีศักยภาพในการดูแลและฟื้นฟูสภาพผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง
๓. ชุมชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีส่วนร่วมในการดูแลผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง และดูแลต่อเนื่องในชุมชน
๔. ลดอัตราการครองเตียงของผู้พิการ ผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง

๘. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว โดยสามารถลงรายการได้มากกว่า ๑ รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

๘.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่ขอรับการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ.๒๕๖๑ ข้อ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน.....อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

๕ องค์กรหรือกลุ่มประชาชน

๘.๒ ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๑)]

๘.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก

๑. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน ๒๐ คน

๖. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน ๒๐ คน

๘.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๘.๔.๕ กลุ่มผู้สูงอายุ

๑. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๒. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๔. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๕. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๖. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๗. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

๘.๔.๗ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

ลงชื่อ สมนึก คลังทอง ผู้เสนอโครงการ

(นายณะ คลังทอง)

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

วันที่-เดือน-พ.ศ.

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลองค์กร
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๓. เมื่อวันที่ ๑๑.๑.๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
ดังนี้

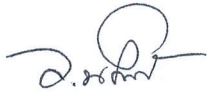
งบประมาณที่เสนอ จำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท
เพราะ

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมจำนวน ๕๐,๐๐๐ บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่๓) ภายใน
วันที่ ๓๐.๑.๒๕๖๓

(ลงชื่อ) 
(นางสาววรัญญา นิยมเดชา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฎิบัติหน้าที่
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลองค์กร
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๑.๑.๒๕๖๓

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.องครักษ์

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 7 เดือน มกราคม พ.ศ. 2563

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน โดย.....นายณะ.....คลังทอง.....ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ซึ่งต่อไปใน
บันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย.....นางสาววรัญญา.....นิยมเดชา
ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง
ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/
เป้าหมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ
และตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการ
อุดหนุนเงิน จำนวน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงิน โครงการการดูแลใส่ใจสุขภาพผู้พิการและผู้สูงอายุในชุมชน โดยมีเงื่อนไขการจ่าย
ดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน ประกอบด้วย

(2.1) รายละเอียดโครงการ

(2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว

(2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม

(2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

- หลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
เป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

- ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชี

มาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม

- หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ ภายในวันที่

๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

- ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตาม

รูปแบบและระยะ เวลาที่กองทุนกำหนด

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไรใด


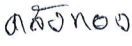
หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

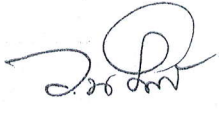
1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ และผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ


ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้วจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน ต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)   ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(นายณะ คลังทอง)

(ลงชื่อ)  ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(นางสาวรัญญา นิยมเดชา)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ)  พยาน
(นางสาวสุวิทย์ อรัญญุมิ)

(ลงชื่อ)  พยาน
(นางสาวธิติมา ลายสุวรรณ)