



ที่ ศก ๒๐๓๒/ว ๒๖

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุห์
ถนนเฉลิมพระเกียรติ ร๙ ต.พยุห์
ศก. ๓๓๒๓๐

๒๐ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง การโอนเงินโครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน แบบบูรณาการด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกระแซง,หนองคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการโอนเงิน

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี ได้อนุมัติจัดสรรงบประมาณสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (PA.P Area based) ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อให้ดำเนินกิจกรรมสำหรับกลุ่มเป้าหมายในจังหวัดศรีสะเกษ ตามโครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน แบบบูรณาการด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง จังหวัดศรีสะเกษ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพยุห์ จึงขอแจ้งข้อมูลการโอนเงิנדังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และขอให้ท่านออกใบเสร็จรับเงินตามระเบียบของทางราชการ เพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน เก็บไว้ที่หน่วยบริการเพื่อรอการตรวจสอบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายฤทธิรงค์ โนนใหญ่)
สาธารณสุขอำเภอพยุห์

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร.๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

โทรสาร ๐ ๔๕๘๑ ๓๕๙๘

โอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 1 ประจำปี เดือน เมษายน 2564

งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (P&P Area based) ปีงบประมาณ 2564

โครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง

ปีงบประมาณ 2564 จังหวัดศรีสะเกษ (งวดที่ 1)

ลำดับ ที่	รหัสหน่วย บริการ	โรงพยาบาล	ตำบล/อำเภอ	จำนวนเงินโอน งวดที่ 1	เลขที่บัญชี
1	03524	รพ.สต. อีเซ	อีเซ/โพธิ์ศรีสุวรรณ	6,560.00	014392853394
2	03523	รพ.สต. หนองแปน	ผือใหญ่/โพธิ์ศรีสุวรรณ	6,560.00	014392852940
3	10939	รพ.ศรีรัตนะ	ศรีแก้ว/ศรีรัตนะ	6,560.00	018392615877
4	03472	รพ.สต. บ้านศรีสุข (สระยาว)	สระยาว/ศรีรัตนะ	6,560.00	018392617196
5	03286	รพ.สต. โนนแสด	ท่อม/เมือง	6,560.00	010392965791
6	03289	รพ.สต. น้ำคำ	น้ำคำ/เมือง	6,560.00	010392960555
7	03504	รพ.สต. ปลาชีว	หนองใหญ่/เมืองจันทร์	6,560.00	014392849266
8	03503	รพ.สต. ตาโกน	ตาโกน/เมืองจันทร์	6,560.00	014392848595
9	10930	รพ. ชูขันธุ์	ห้วยเหนือ/ชูขันธุ์	6,560.00	012392935437
10	03357	รพ.สต. ปรีอคัน	ปรีอใหญ่/ชูขันธุ์	6,560.00	012392290122
11	03425	รพ.สต. สัมป่อย	สัมป่อย/ราษีไศล	6,560.00	013392787628
12	03420	รพ.สต. ตู่	ตู่/ราษีไศล	6,560.00	013392785684
13	03429	รพ.สต. หนองบัวดง	หนองบัวดง/ศีลาลาด	6,560.00	013392789890
14	15095	รพ.สต. โจดม่วง	โจดม่วง/ศีลาลาด	6,560.00	013392789913
15	03300	รพ.สต. โนนผึ้ง	โนนสังข์/กันทรารมย์	6,560.00	016392930998
16	03311	รพ.สต. หนองบัว	หนองบัว/กันทรารมย์	6,560.00	016392931172
17	03495	รพ.สต. ละลม	ละลม/ภูสิงห์	6,560.00	012392937879
18	10942	รพ. ภูสิงห์	ห้วยตึกชู/ภูสิงห์	6,560.00	012392939287
19	10935	รพ. อุทุมพรพิสัย	กำแพง/อุทุมพรพิสัย	6,560.00	014392846608
20	03447	รพ.สต. หนองแคน	หนองห้าง/อุทุมพรพิสัย	6,560.00	014392855029
21	10933	รพ. ชุนหาญ	สี/ชุนหาญ	6,560.00	015392974578
22	03398	รพ.สต. พราน	พราน/ชุนหาญ	6,560.00	015392979015
23	03392	รพ.สต. ตู่	ตู่/ปรางค์กู่	6,560.00	017392832209
24	03393	รพ.สต. สวาย	สวาย/ปรางค์กู่	6,560.00	017392833425
25	03330	รพ.สต. ภูเงิน	ภูเงิน/กันทรลักษ์	6,560.00	011392777689
26	10929	รพ. กันทรลักษ์	น้ำอ้อม/กันทรลักษ์	6,560.00	011392759588
27	03294	รพ.สต. ผักชะ	ยางชุมใหญ่/ยางชุมน้อย	6,560.00	017702787217
28	10927	รพ. ยางชุมน้อย	ยางชุมน้อย/ยางชุมน้อย	6,560.00	010392955667
29	03507	รพ.สต. หนองหว้า	หนองหว้า/เบญจลักษ์	6,560.00	019392778534
30	23125	รพ.เบญจลักษ์	เสียว/เบญจลักษ์	6,560.00	019392525503

โอนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 1 ประจำปี เดือน เมษายน 2564
งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (P&P Area based) ปีงบประมาณ 2564
โครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง
ปีงบประมาณ 2564 จังหวัดศรีสะเกษ (งวดที่ 1)

ลำดับ ที่	รหัสหน่วย บริการ	โรงพยาบาล	ตำบล/อำเภอ	จำนวนเงินโอน งวดที่ 1	เลขที่บัญชี
31	03457	รพ.สต. ห่องน้อย	ผักไหม/ห้วยทับทัน	6,560.00	018708034991
32	10937	รพ.ห้วยทับทัน	ห้วยทับทัน/ห้วยทับทัน	6,560.00	018708025326
33	10931	รพ.ไพรบึง	ไพรบึง/ไพรบึง	6,560.00	018308000429
34	03377	รพ.สต.บ้านปราสาทเยอเหนือ	ปราสาทเยอ/ไพรบึง	6,560.00	018308000136
35	10936	รพ.บึงบูรพ์	บึงบูรพ์/บึงบูรพ์	6,400.00	013392783315
36	03452	รพ.สต.หนองคูใหญ่	เปือย/บึงบูรพ์	6,400.00	013392783682
37	03465	รพ.สต.ทุ่งรวงทอง	โพธิ์/โนนคูณ	6,560.00	019392769113
38	10938	รพ.โนนคูณ	โนนค้อ/โนนคูณ	6,560.00	019392758839
39	03486	รพ.สต.ดวนใหญ่	ดวนใหญ่/วังหิน	6,560.00	018778000064
40	03485	รพ.สต.ธาตุ	ธาตุ/วังหิน	6,560.00	018778000129
41	03515	รพ.สต.กระแซง	ตำแย/พยุห์	6,560.00	010392963480
42	03517	รพ.สต.หนองคำ	หนองคำ/พยุห์	6,560.00	010392967947
43	03478	รพ.สต.ละเอาะ	ละเอาะ/น้ำเกลี้ยง	6,400.00	016708012729
44	03479	รพ.สต.ตองปิด	ตองปิด/น้ำเกลี้ยง	6,400.00	016708016121
		รวม		288,000.00	

โครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน แบบบูรณาการด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง จังหวัดศรีสะเกษ
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

สังคมไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุ จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย ปี ๒๕๕๓ - ๒๕๘๓ ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) โดยใช้ข้อมูลสำมะโนประชากร และเคหะ พ.ศ. ๒๕๕๓ ของสำนักงานสถิติแห่งชาติเป็นฐานในการประมาณ พบว่า ในปี ๒๕๘๓ ประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปสูงถึง ๒๐.๕ ล้านคน หรือคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ของจำนวนประชากรไทยทั้งหมด แต่จะมีประชากรวัยแรงงานเพียง ๓๕.๑๘ ล้านคน เมื่อเปรียบเทียบกับปี ๒๕๕๓ ที่มีประชากรวัยแรงงานจำนวน ๔๒.๗๔ ล้านคน หรือลดลง ๗.๖ ล้านคน

ประชากรผู้สูงอายุจังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๒๑๓,๙๖๕ คน จากประชากรทั้งหมด ๑,๐๑๕,๑๖๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๑.๐๗ โดยประชากรผู้สูงอายุมีแนวโน้มสูงขึ้นจาก ปี ๒๕๖๒-๒๕๖๓ มีประชากรผู้สูงอายุร้อยละ ๑๘.๘๗ และ ๑๙.๗๕ ตามลำดับ (ข้อมูลทั่วไป จาก HDC Data ประมวลผล ณ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔) นอกจากนี้ยังมีการประเมินศักยภาพผู้สูงอายุตามความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL) ปี ๒๕๖๓ การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุจำแนกตามความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน มีจำนวนผู้สูงอายุ ที่ได้รับการคัดกรอง จำนวน ๑๙๒,๕๕๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๘๖ มีผู้สูงอายุ ติดสังคม จำนวน ๑๘๒,๕๗๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๘๒ ติดบ้าน จำนวน ๘,๙๑๗ คน คิดเป็นร้อยละ ๔.๖๓ ติดเตียง จำนวน ๑,๐๖๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๕๕ (ข้อมูลจาก HDC ณ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๔) นอกจากนี้ผู้สูงอายุยังพบปัญหาโรคเรื้อรังอย่างน้อย ๑ โรค เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมอง เป็นต้น และมีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคกลุ่มอาการ Geriatric syndromes เช่นภาวะสมองเสื่อม หกล้ม เป็นต้น จากการสุ่มสำรวจพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุ เขตสุขภาพที่ ๑๐ ของศูนย์อนามัยที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (สุ่มสำรวจ ร้อยละ ๑ ของประชากรผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม) พบผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๒๓.๘ จังหวัดที่พบผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์สูงสุด ได้แก่ จังหวัดยโสธร รองลงมา จังหวัดอำนาจเจริญ จังหวัดมุกดาหาร จังหวัดอุบลราชธานี และจังหวัดศรีสะเกษ ร้อยละ ๓๑.๖, ๒๖.๖, ๒๕.๒, ๒๑.๕ และ ๑๘.๙ ตามลำดับ (HCU, กุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๓)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เห็นถึงความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีสุขภาพดี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้น โดยการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมสามารถส่งเสริมและดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเอง (Individual wellness Plan) โดยมุ่งเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามองค์ประกอบของการมีสุขภาพดี ๖ ด้าน ดังนี้ ๑. การเคลื่อนไหว ๒. สมองดี ๓. โภชนาการดี ๔. มีความสุข ๕. สุขภาพช่องปาก และ ๖. สิ่งแวดล้อมจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง จังหวัดศรีสะเกษ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพ ๖ ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว สมองดี โภชนาการดี สมองดี มีความสุข สุขภาพช่องปาก สิ่งแวดล้อม

สำเนาถูกต้อง

(นางโสภิน พิมเทพา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๐๒๓ ๑/๒๕

๒.๒ เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุติดสังคมให้ สามารถส่งเสริมและดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเอง (Individual wellness Plan)

๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมในจังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๑,๘๐๐ คน

๔. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินการ กุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๔

๕. วิธีดำเนินการ

๕.๑ กิจกรรมที่ ๑ ประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ๖ ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว สมอติ โภชนาการดี มีความสุข สุขภาพช่องปาก และด้านสิ่งแวดล้อม

๕.๒ กิจกรรมที่ ๒ จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ จากนั้นมีการติดตาม กำกับดูแล จำนวน ๖ ครั้ง เพื่อนำสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ด้วยตนเอง กลุ่มเสี่ยง (Individual wellness Plan)

ครั้งที่ ๑ ชี้แจงวัตถุประสงค์ Pre-test วิเคราะห์ส่วนขาด ให้ความรู้

ครั้งที่ ๒ ให้ความรู้ จัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพตนเอง

ครั้งที่ ๓ ให้ความรู้ ติดตามแผนการปฏิบัติ

ครั้งที่ ๔ ให้ความรู้ ติดตามแผนการปฏิบัติ ประเมินผลและปรับแผน

ครั้งที่ ๕ ให้ความรู้ ติดตามแผนการปฏิบัติ

ครั้งที่ ๖ Post-test สรุปผลการการจัดกิจกรรมตามแผน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ระยะเวลา ๖ สัปดาห์ (แต่ละครั้งห่างกัน ๑ สัปดาห์)

๕.๓ สรุปผลการคัดกรอง: รายงานผลการคัดกรองเข้าระบบ NTIP พร้อมส่งรายงานสำนักงานหลักประกันสุขภาพ เขต ๑๐ อุบลราชธานี

๖. พื้นที่ดำเนินการ

พื้นที่จังหวัดศรีสะเกษ จำนวน ๒๒ อำเภอๆ ละ ๒ ตำบล

๗. งบประมาณ

จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๐ อุบลราชธานี งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (P&P Area based) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๓๖๐,๐๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน) โดยมีรายการดังนี้

๑. คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ๖ ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว สมอติ โภชนาการดี มีความสุข สุขภาพช่องปาก และด้านสิ่งแวดล้อม

๒. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Individual wellness Plan) จำนวน ๑ ครั้ง

-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑,๘๐๐ คน x ๒๐ บาท x ๒ มื้อ	เป็นเงิน ๗๒,๐๐๐	บาท
-ค่าอาหารกลางวัน	๑,๘๐๐ คน x ๑๐๐ บาท	เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐	บาท
-ค่าถ่ายเอกสารและเข้าเล่ม	๑,๘๐๐ คน x ๒๐ บาท	เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐	บาท

สำเนาถูกต้อง

(นางโสทิน ธิษัทยา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รวมเป็นเงิน ๒๘๘,๐๐๐ บาท

๓. จัดประชุมติดตามประเมินผลหลังการให้ความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และนำสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ด้วยตนเอง กลุ่มเสี่ยง (Individual wellness Plan) จำนวน ๒ ครั้ง -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑,๘๐๐ คน x ๒๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖๐,๐๐๐ บาท (สามแสนหกหมื่นบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายสามารถถัวจ่ายในกิจกรรมต่าง ๆ ภายใต้งบประมาณที่ได้รับจัดสรร

๘. การประเมินโครงการ

๘.๑ แบบประเมิน Pre - Post test ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

๘.๒ แบบประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ๖ ด้าน

๘.๓ ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่านเกณฑ์เพิ่มขึ้น จากร้อยละ ๑๘.๙ เป็นร้อยละ ๕๐

๘.๔ ผู้สูงอายุมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๓๓.๘๘ เป็นร้อยละ ๕๐

๘.๕ สรุปผลการติดตามประเมินผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลสุขภาพตนเองด้วย Individual Wellness Plan จำนวน ๒ ครั้ง และส่งสรุปรายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี

๙. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ประชากรผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพ ๖ ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว สมอင့် โภชนาการดี มีความสุข สุขภาพช่องปาก และด้านสิ่งแวดล้อม

๙.๒ ประชากรผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และนำสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ด้วยตนเอง

๙.๓ เกิดระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Health Promotion & Prevention Individual Care Plan) เหมาะสมกับศักยภาพของผู้สูงอายุและบริบทเชิงพื้นที่

สำเนาถูกต้อง

๑๐. ผู้รับผิดชอบโครงการ

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

โรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล เป้าหมาย (นางไสพิน พิมเพา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อผู้เขียนโครงการ

(นางไสพิน พิมเพา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อผู้เสนอโครงการ

(นางนวลอนงค์ วิปุลละ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อผู้เห็นชอบโครงการ

(นางศรีเรือน ดิพนธ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อผู้อนุมัติโครงการ

(นายพิเชษฐ์ พิศุขนท์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดศรีสะเกษ



คู่มือฉบับ

ข้อตกลงดำเนินการตามโครงการ

๒๕/๒/๐๐๐๙๐

ข้อตกลงเลขที่

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 อุบลราชธานี ตั้งอยู่เลขที่ 145 ที่ทำการไปรษณีย์(ชั้น 3) ถนน ศรีณรงค์ ตำบล/แขวง ในเมือง อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด อุบลราชธานี เมื่อวันที่ ๒๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย นายวุฒิชัย ลำดวน ผู้อำนวยการสำนัก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10 อุบลราชธานี ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า "สำนักงาน" ฝ่ายหนึ่ง กับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร สำนักงานใหญ่/ที่อยู่เลขที่ - ถนน ศาลากลาง ตำบล/แขวง ในเมือง อำเภอ/เขต เมืองยโสธร จังหวัด ยโสธร โดย นายธีระพงษ์ แก้วภมร ได้รับมอบอำนาจจาก - เป็นผู้มีอำนาจลงนามผูกพันปรากฏตามหนังสือ - เลขที่ - ลงวันที่ - เดือน - พ.ศ. - แนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า "ผู้ดำเนินงาน" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงกันไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 สำนักงาน ตกลงมอบหมายให้ผู้ดำเนินงานทำกิจกรรมแทนสำนักงานตามมาตรา 26(12) ในส่วนงานที่สำนักงานรับผิดชอบและผู้ดำเนินงานตกลงรับดำเนินการ โครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง เขตสุขภาพที่ 10 รายละเอียดตามเอกสารในข้อ 2 ผนวก 1

ผู้ดำเนินงานตกลงเริ่มดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ 24 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2563 และสิ้นสุดในวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

การขยายเวลาในการดำเนินการตามวรรคสอง ผู้ดำเนินงาน จะต้องกระทำเป็นหนังสือยื่นต่อสำนักงานก่อนข้อตกลงสิ้นสุดไม่น้อยกว่า 15 วัน (สิบห้าวัน) การจะขยายเวลาหรือไม่ให้อยู่ในดุลพินิจของสำนักงาน ที่จะพิจารณาตามที่เห็นสมควร เว้นแต่ในกรณีที่มีเหตุสุดวิสัย หรือเหตุใดๆ หรือเหตุการณ์อันหนึ่งอันใดที่ไม่สามารถปฏิบัติงานให้แล้วเสร็จตามเงื่อนไขและกำหนดเวลาแห่งข้อตกลงนี้ได้ ผู้ดำเนินงานมีหน้าที่ต้องแจ้งเหตุหรือเหตุการณ์ดังกล่าวพร้อมหลักฐานเป็นหนังสือให้ สำนักงานทราบ เพื่อขอขยายเวลาดำเนินการตามวรรคสองด้วยเช่นกัน แต่ต้องยื่นเป็นหนังสือไม่เกินวันสิ้นสุดของสัญญาดังกล่าว หากสำนักงานให้ขยายเวลา ให้ถือว่าหนังสือขอขยายเวลาและที่สำนักงานให้ขยายเวลาเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

กรณีผู้ดำเนินงานไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคสองหรือวรรคสาม ให้ถือว่าผู้ดำเนินงานได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาการดำเนินงานออกไปโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆที่จะมาโต้แย้งภายหลังทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของสำนักงาน ซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือสำนักงานทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่นั้น ให้สำนักงานขยายเวลาการดำเนินการตามโครงการแล้วแจ้งให้ผู้รับดำเนินงานทราบด้วย

ในขณะทำข้อตกลงนี้ ผู้ดำเนินงาน ตกลงรับดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ ตามวรรคหนึ่ง รวม 1 แผนงาน/โครงการ และผู้ดำเนินงานตกลงปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หลักเกณฑ์ มติ คำสั่ง หรือแนวปฏิบัติ ของคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติหรือคณะกรรมการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานบริการสาธารณสุขหรือคณะกรรมการหรือสำนักงาน กำหนดขึ้นก่อนหรือหลังหรือระหว่างที่ข้อตกลงนี้มีผลบังคับใช้และให้ถือว่า กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ หลักเกณฑ์ มติ คำสั่ง แนวปฏิบัติ ดังกล่าวนั้นเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงนี้

(ลงชื่อ).....สำนักงานหรือพยาน

นายวุฒิชัย ลำดวน

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงานหรือพยาน

นายธีระพงษ์ แก้วภมร

ข้อ 2 เอกสารภาคผนวกแนบท้ายข้อตกลงต่อไปนี้ ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงนี้

- 2.1 ผนวก 1 แผนงาน/โครงการ โครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง สุขภาพที่ 10 จำนวน 7 หน้า
- 2.2 ผนวก 2 หลักเกณฑ์/วิธีการ/เงื่อนไข การจ่ายเงินสนับสนุน จำนวน 1 หน้า
- 2.3 ผนวก 3 แบบรายงานการบริการ จำนวน 1 หน้า
- 2.4 ผนวก 4 - จำนวน - หน้า

ข้อความใดในเอกสารภาคผนวกแนบท้ายข้อตกลงที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในข้อตกลงนี้ ให้ใช้ข้อความในข้อ บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายข้อตกลงขัดหรือแย้งกันเอง หรือมีได้กล่าวไว้ ผู้ดำเนินงานจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัย สำนักงาน

ข้อ 3 สำนักงานตกลงให้เงินสนับสนุน และผู้ดำเนินงานตกลงรับเงินสนับสนุนจำนวนทั้งสิ้นไม่เกิน 1,000,000 (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายที่พึงจ่ายไว้ด้วยแล้ว รายละเอียดตารางการจ่ายเงินสนับสนุน ในข้อ 2.2 ผนวก 2 แนบท้ายข้อตกลงนี้

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ สำนักงาน จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ดำเนินงาน ชื่อธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา - ชื่อบัญชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร (สปสช.) เลข 020049243865 ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงาน ตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ 4 ในกรณีที่ผู้ดำเนินงานละเลยหรือละเว้นไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง ทำให้เกิดความล่าช้าหรือความเสียหาย มีสิทธิยกเลิกข้อตกลง ระงับการจ่ายเงินสนับสนุนได้ทันที และผู้ดำเนินงานตกลงยินยอมให้สำนักงานเรียกเงินที่จ่ายไป ส่วนหรือทั้งหมดได้ รวมทั้งยินยอมโดยไม่มีเงื่อนไขให้สำนักงานหักเงินพึงได้ทุกกรณีที่สำนักงานพึงจะจ่ายให้ผู้ดำเนินงานในอนาคต เพื่อชดใช้เป็นค่าเสียหาย โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้า

ข้อ 5 การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับกิจกรรมหรือผลงานของโครงการ ผู้ดำเนินงานต้องประกาศหรือระบุลักษณะอักษรว่า “ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” ทั้งนี้เป็นไปตามเงื่อนไขการประชาสัมพันธ์หรือคู่มือการใช้ตราสัญลักษณ์ ที่สำนักงานกำหนด

ผลงานและผลผลิตที่เกิดจากการดำเนินกิจการตามโครงการ เป็นลิขสิทธิ์และกรรมสิทธิ์ของ สำนักงาน หากแพร่และดำเนินการใดๆเกี่ยวกับผลงานและผลผลิตที่เกิดจากการดำเนินกิจการตามโครงการจะต้องได้รับความเห็นชอบรับอนุญาตจาก สำนักงาน ก่อน

สำเนาถูกต้อง



(นางไสพิน พิมพ์หา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....สำนักงานหรือพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงานหรือพยาน

นายวุฒิชัย ลำตวน

นายธีระพงษ์ แก้วกรม

แบบข้อตกลงดำเนินงานตามโครงการ สำนักงานกฎหมาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้
ลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ



สำนักงาน

ลงชื่อ



ผู้ดำเนินงาน

นายวุฒิชัย ลำดวน

นายธีระพงษ์ แก้วภมร

ผู้อำนวยการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 10

อุบลราชธานี

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลงชื่อ



พยาน

ลงชื่อ



พยาน

นางสาวเยี่ยมอุบล สุขเสริม

(นางสุภาพร แก้วใส)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

สำเนาถูกต้อง



(นางโสฬสิน พิมเทพา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อมูลองค์กร/ผู้เสนอโครงการ

องค์กรหรือหน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ผู้รับผิดชอบโครงการ นายธีระพงษ์ แก้วภมร นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร. ๑ / ๔ ถนนเทศบาล ๑ ตำบลในเมือง อำเภอเมืองยโสธร

จังหวัดยโสธร ๓๕๐๐๐

โทรศัพท์ ๐-๔๕๗๑-๒๒๓๓ - ๔ ต่อ ๑๐๕ โทรสาร ๐-๔๕๗๑-๑๓๒๔

E-mail: - Line ID: -

ชื่อโครงการ โครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง
เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๑. หลักการและเหตุผล

สังคมไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุ จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย ปี ๒๕๕๓ - ๒๕๘๓ ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) โดยใช้ข้อมูลสำมะโนประชากร และเคหะ พ.ศ. ๒๕๕๓ ของสำนักงานสถิติแห่งชาติเป็นฐานในการประมาณ พบว่า ในปี ๒๕๘๓ ประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปสูงถึง ๒๐.๕ ล้านคน หรือคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ของจำนวนประชากรไทยทั้งหมด แต่จะมีประชากรวัยแรงงานเพียง ๓๕.๑๘ ล้านคน เมื่อเปรียบเทียบกับปี ๒๕๕๓ ที่มีประชากรวัยแรงงาน จำนวน ๔๒.๗๔ ล้านคน หรือลดลง ๗.๖ ล้านคน

โครงสร้างประชากรไทยที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุจะส่งผลกระทบต่อพัฒนาประเทศ เนื่องจากการลดลงของจำนวนและสัดส่วนของประชากรวัยแรงงานกระทบกับศักยภาพการผลิต นอกจากนี้ การเพิ่มของประชากรสูงอายุยังสะท้อนการเพิ่มขึ้นของภาระทางการคลัง จากจำนวนประชากรที่อยู่ในวัยพึ่งพิงทั้งในเชิงเศรษฐกิจ สังคม และสุขภาพ นอกจากนี้ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ยังขาดการพัฒนาทักษะทั้งในการทำงานและการดำรงชีวิตในสังคมให้เท่าทันต่อการเปลี่ยนแปลงของโลก ผู้สูงอายุไทยร้อยละ ๙๕ มีความเจ็บป่วยด้วยโรคหรือปัญหาสุขภาพดังต่อไปนี้ โรคความดันโลหิตสูง(ร้อยละ ๔๑) โรคเบาหวาน(ร้อยละ ๑๘) ข้อเข่าเสื่อม(ร้อยละ ๙) เป็นผู้พิการ(ร้อยละ ๖) โรคซึมเศร้า (ร้อยละ ๑) และผู้ป่วยนอนติดเตียง(ร้อยละ ๑) ขณะที่มียังร้อยละ ๕ ที่ไม่มีโรคหรือปัญหาสุขภาพ (กรมอนามัย, ๒๕๕๖)

จากเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs) ของ United Nations เป้าหมายที่ ๓ การมีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี เป้าหมายที่ ๑๐ การลดความเหลื่อมล้ำ ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐ กำหนดเป้าหมาย “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” โดยมียุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับก้าวข้ามเปลี่ยนงานด้านผู้สูงอายุในประเด็น ๑) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ๒) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม คือนโยบายด้านที่ ๓ การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ ดังนี้ ข้อ ๔ เตรียมความพร้อมสังคมผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการมีงานหรือกิจกรรมที่เหมาะสม เพื่อสร้างสรรค์และไม่ก่อภาระต่อสังคม ในอนาคตโดยจัดเตรียมระบบการดูแลในบ้าน สถานพักฟื้น และโรงพยาบาลที่เป็นความร่วมมือของภาครัฐ ภาคเอกชน และครอบครัว รวมทั้งพัฒนาระบบการเงิน การคลัง สำหรับการดูแลผู้สูงอายุ

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวสินทิพย์ ทิมเทศา)

๑

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ ๑๐ มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ปี ๒๕๖๓ มีผู้สูงอายุร้อยละ ๑๕.๙๖ โดยจังหวัดที่มีผู้สูงอายุเทียบกับจำนวนประชากรมากเป็นกลุ่มติดสังคม ร้อยละ ๙๔.๘๑ กลุ่มติดบ้าน ร้อยละ ๔.๘๘ และกลุ่มติดเตียง ร้อยละ ๐.๕๗ ผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ ๑๐ มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ปี ๒๕๖๓ มีผู้สูงอายุ คิดเป็นร้อยละ ๑๕.๙๖ โดยจังหวัดที่มีผู้สูงอายุเทียบกับจำนวนที่สุดคือ จังหวัดยโสธร คิดเป็นร้อยละ ๑๗.๑๙ รองลงมาคือ จังหวัดศรีสะเกษและอำนาจเจริญ คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๔๑ และ ๑๖.๓๑ตามลำดับ ผู้สูงอายุมี พฤติกรรมพึงประสงค์ผ่านทั้ง ๕ ข้อ ร้อยละ ๒๓.๙๙ เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีพฤติกรรมกิจกรรมทางกายอย่าง น้อยวันละ ๓๐ นาที มากกว่าหรือเท่ากับ ๕ วันต่อสัปดาห์ ต่ำเมื่อเทียบกับพฤติกรรมพึงประสงค์ข้ออื่น ๆ ผ่านเพียง ร้อยละ ๓๕.๗ รองลงมาคือ การกินผักผลไม้ ทุกวัน ผ่านร้อยละ ๕๐.๕ และการดื่มน้ำสะอาด วันละ ๘ แก้ว ผ่านร้อยละ ๖๒.๑ ตามลำดับ (HCU , กุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๓)

จากข้อมูลดังกล่าว เขตสุขภาพที่ ๑๐ เห็นถึงความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีสุขภาพดี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้น โดยการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้ผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคมสามารถส่งเสริมและดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเอง (Individual wellness Plan) โดยมุ่งเน้นการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามองค์ประกอบของการมีสุขภาพดี ๖ ด้าน ดังนี้ ๑. การเคลื่อนไหว ๒. สมองดี ๓. โภชนาการดี ๔. มีความสุข ๕. สุขภาพช่องปาก และ ๖. สิ่งแวดล้อมจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาระบบการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง เขตสุขภาพที่ ๑๐ เพื่อให้ผู้สูงอายุมี สุขภาพที่ดี ดูแลตนเองได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

ดังนั้น เขตสุขภาพที่ ๑๐ อุบลราชธานี โดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร จึงได้จัดทำ โครงการพัฒนาระบบการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง เขตสุขภาพที่ ๑๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพ ๖ ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว สมองดี โภชนาการดี สมองดี มีความสุข สุขภาพช่องปาก สิ่งแวดล้อม
- ๒.๒ เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุติดสังคมให้ สามารถส่งเสริมและดูแลสุขภาพได้ ด้วยตนเอง (Individual wellness Plan)


๓. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ใน ๕ จังหวัด จำนวน ๕,๐๐๐ ราย ดังนี้

อุบลราชธานี	=	๑,๘๑๕	คน
ศรีสะเกษ	=	๑,๘๐๐	คน
ยโสธร	=	๕๔๐	คน
อำนาจเจริญ	=	๔๓๐	คน
มุกดาหาร	=	๔๑๕	คน

สำเนาถูกต้อง

ทั้งนี้ กลุ่มเป้าหมายที่ดำเนินการเป็นกลุ่มเป้าหมายที่ต้องดำเนินงานด้านคุณภาพ จะต้องได้รับดูแลอย่างองค์รวม โดยมีการจัดทำและดำเนินการตามชุดสิทธิประโยชน์เป็นรายบุคคล ครอบคลุมมิติ ด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และ กลุ่มเป้าหมายสามารถถ่วงดุลกันได้ภายในเขตตรวจราชการ ที่ 10



(นางโสพิน ทิมเทศา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๔.รายการบริการ ตามประเภทและขอบเขตบริการสาธารณสุข ฉบับที่ ๑๐

✓ กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป

รายการบริการ บริการประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ

กิจกรรมที่ดำเนินการ ประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ๖ ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว สมอင့် โภชนาการดี มีความสุข สุขภาพช่องปาก และด้านสิ่งแวดล้อม

บริการให้ความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

กิจกรรมที่ดำเนินการ จัดกิจกรรมให้ความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และนำสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ด้วยตนเอง กลุ่มเสี่ยง (Individual wellness Plan) จำนวน ๖ ครั้ง

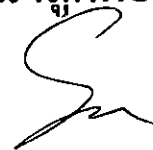
๕. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินการ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๔

แผนการดำเนินงาน

กิจกรรม	ต.ค. ๖๓	พ.ย. ๖๓	ธ.ค. ๖๓	ม.ค. ๖๔	ก.พ. ๖๔	มี.ค. ๖๔	เม.ย. ๖๔	พ.ค. ๖๔	มิ.ย. ๖๔	ก.ค. ๖๔	ส.ค. ๖๔
๑. จัดทำโครงการ	↔										
๒. ประชุมหารือแนวทาง		↔									
๓. ขออนุมัติโครงการ		↔									
๔. ดำเนินการประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม			←					→			
๕. ให้ความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพและนำสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยตัวเอง กลุ่มเสี่ยง (Individual wellness Plan) จำนวน ๖ ครั้ง					←						→
๖. ติดตามประเมินผล					←						→
๗. รายงานความก้าวหน้าและสรุปผลการดำเนินงาน										←	→

สำเนาถูกต้อง



(นางไสพิน ทิมเกหา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๖. วิธีดำเนินการ

๖.๑ กิจกรรมที่ ๑ ประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ๖ ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว สมองติ โภชนาการดี มีความสุข สุขภาพช่องปาก และด้านสิ่งแวดล้อม

๖.๒ กิจกรรมที่ ๒ จัดกิจกรรมให้ความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และนำสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ด้วยตนเอง กลุ่มเสี่ยง (Individual wellness Plan) จำนวน ๖ ครั้ง

ครั้งที่ ๑ ชี้แจงวัตถุประสงค์ Pre-test วิเคราะห์ส่วนขาด ให้ความรู้

ครั้งที่ ๒ ให้ความรู้ จัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพตนเอง

ครั้งที่ ๓ ให้ความรู้ ติดตามแผนการปฏิบัติ

ครั้งที่ ๔ ให้ความรู้ ติดตามแผนการปฏิบัติ ประเมินผลและปรับแผน

ครั้งที่ ๕ ให้ความรู้ ติดตามแผนการปฏิบัติ

ครั้งที่ ๖ Post-test สรุปผลการจัดกิจกรรมตามแผน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ระยะเวลา ๖ สัปดาห์ (แต่ละครั้งห่างกัน ๑ สัปดาห์)

๖.๓ สรุปผลการคัดกรอง: รายงานผลการคัดกรองเข้าระบบ NTIP พร้อมส่งรายงานสำนักงานหลักประกันสุขภาพ เขต ๑๐ อุบลราชธานี

๗. พื้นที่ดำเนินการ

๗.๑ เป้าหมายในการดำเนินงานคัดกรองของเครือข่ายสุขภาพเขต ๑๐ อุบลราชธานี


จังหวัด	ฐานกลุ่มเป้าหมาย (อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป กลุ่มติดสังคม) (ราย)	จำนวนเป้าหมายที่ต้องดำเนินการ (ราย)
๑. อุบลราชธานี	๑๙๑,๖๘๗	๑,๘๑๕
๒. ศรีสะเกษ	๑๘๒,๖๗๘	๑,๘๐๐
๓. ยโสธร	๖๗,๕๔๑	๕๔๐
๔. อำนาจเจริญ	๔๘,๓๙๑	๔๓๐
๕. มุกดาหาร	๓๙,๖๙๙	๔๑๕
รวม	๕๒๙,๙๙๖	๕,๐๐๐

ทั้งนี้ จำนวนเป้าหมายที่ต้องดำเนินการคัดกรองสามารถฉวเฉลี่ยได้ระหว่างจังหวัดภายใน เขตสุขภาพที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๘. งบประมาณ และ เงื่อนไขการจ่ายเงิน

จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๑๐ อุบลราชธานี งบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคที่เป็นปัญหาพื้นที่ระดับเขต/จังหวัด (P&P Area based) ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน)

การดำเนินโครงการ ดำเนินงานในภาพเขต โดยมีสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธรเป็นเจ้าภาพในการบริหารโครงการ และหน่วยงานที่ได้รับการจัดสรรงบประมาณได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ 10 โดยมีรายการดังนี้

จำนวนลูกต้อง


(นางโสพิณ ทิมเทศา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

การจัดสรรงบประมาณ

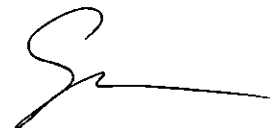
กิจกรรม	เป้าหมาย (ราย)	จำนวนเงิน (บาท)	วงเงินที่ขออนุมัติ เบิกจ่าย (บาท)
๑. ประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ๖ ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว สมอติ โภชนาการดี มีความสุข สุขภาพช่องปาก และด้านสิ่งแวดล้อม	๕,๐๐๐ ราย x ๕๐ บาท	๒๕๐,๐๐๐.-	๒๕๐,๐๐๐.-
๒. จัดกิจกรรมให้ความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และนำสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ด้วยตนเอง กลุ่มเสี่ยง (Individual wellness Plan) จำนวน ๖ ครั้ง ครั้งที่ ๑ ชี้แจงวัตถุประสงค์ Pre-test วิเคราะห์ส่วนขาด ให้ความรู้ ครั้งที่ ๒ ให้ความรู้ จัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพตนเอง ครั้งที่ ๓ ให้ความรู้ ติดตามแผนการปฏิบัติ ครั้งที่ ๔ ให้ความรู้ ติดตามแผนการปฏิบัติ ประเมินผลและปรับแผน ครั้งที่ ๕ ให้ความรู้ ติดตามแผนการปฏิบัติ ครั้งที่ ๖ Post-test สรุปผลการการจัดกิจกรรมตามแผน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระยะเวลา ๖ สัปดาห์ (แต่ละครั้งห่างกัน ๑ สัปดาห์)	๕,๐๐๐ ราย x ๑๕๐ บาท	๗๕๐,๐๐๐.-	๗๕๐,๐๐๐.-
รวม	๕,๐๐๐	๑,๐๐๐,๐๐๐.-	๑,๐๐๐,๐๐๐.-

๙. การส่งผลงาน

๙.๑ รายงานสรุปผลการดำเนินงานการประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ๖ ด้าน ได้แก่ ด้านการเคลื่อนไหว สมอติ โภชนาการดี มีความสุข สุขภาพช่องปาก และด้านสิ่งแวดล้อม จำนวน ๕,๐๐๐ ราย ตามแบบฟอร์มที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี กำหนด

๙.๒ รายงานสรุปผลการดำเนินงานจัดกิจกรรมให้ความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และนำสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ด้วยตนเอง กลุ่มเสี่ยง (Individual wellness Plan) จำนวน ๖ ครั้ง จำนวน ๕,๐๐๐ ราย ตามแบบฟอร์ม ที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี กำหนด

สำเนาถูกต้อง



(นางไสพิน ทิมเทศา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๐. หน่วยงานที่รับผิดชอบ/ผู้รับผิดชอบ

- ๑๐.๑ นายธีระพงษ์ แก้วภมร ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร
หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
มือถือ ๐๙๕ ๓๕๘ ๙๔๙๘ e-mail tkpamorn.k@gmail.com
- ๑๐.๒ นางทิพวรรณ โรจน์ศตพงศ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
มือถือ ๐๘๙ ๖๒๔๙๔๗๕ e-mail rr.tippawon@gmail.com
- ๑๐.๓ นางนวลอนงค์ วิบุละ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
มือถือ ๐๘๙ ๖๒๗๙๓๑๐ e-mail neng๒๕๐๕@gmail.com
- ๑๐.๔ นางสาวพร แก้วใส ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร
มือถือ ๐๙๑ ๐๖๔ ๑๘๘๘ e-mail Su.Keawsai@gmail.com
- ๑๐.๕ นางตรุณี มะโนขันธุ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมุกดาหาร
มือถือ ๐๘๙ ๖๑๗๓๗๐๐ e-mail mbdsmuk@yahoo.com
- ๑๐.๖ นางทสนีย์ รมเย็น ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กลุ่มงาน ส่งเสริมสุขภาพ หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอำนาจเจริญ
มือถือ ๐๘๖-๒๕๓๖๖๒๙ e-mail Tussan_๐๘๙@windowslive.com

๑๑. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑๑.๑ ประชากรผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพ ๖ ด้าน ได้แก่
ด้านการเคลื่อนไหว สมอติ โภชนาการดี มีความสุข สุขภาพช่องปาก และด้านสิ่งแวดล้อม
- ๑๑.๒ ประชากรผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และนำสู่การ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้ด้วยตนเอง
- ๑๑.๓ เกิดระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุรายบุคคลในชุมชน (Health Promotion & Prevention
Individual Care Plan) เหมาะสมกับศักยภาพของผู้สูงอายุและบริบทเชิงพื้นที่

สำเนาถูกต้อง



(นางโสพิณ พิมเทศา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๒. การประเมินโครงการ

๑๒.๑ แบบประเมิน Pre - Post test ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

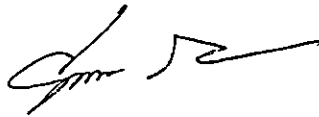
๑๒.๒ แบบประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม ๖ ด้าน

๑๒.๓ ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ผ่านเกณฑ์เพิ่มขึ้น จากร้อยละ ๒๕.๑๑ เป็นร้อยละ ๕๐

๑๒.๔ ผู้สูงอายุมีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๓๓.๘๘ เป็นร้อยละ ๕๐

๑๒.๕ สรุปผลการติดตามประเมินผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลสุขภาพตนเองด้วย Individual Wellness Plan จำนวน ๖ ครั้ง และส่งสรุปรายงานผลการดำเนินงานให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี

ลงชื่อ



ผู้เสนอโครงการ

(นางประจุมพร กวีกรรม)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ลงชื่อ

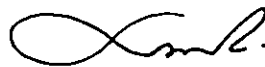


ผู้เห็นชอบโครงการ

(นายธีระพงษ์ แก้วกรม)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร

ลงชื่อ



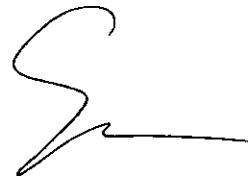
ผู้อนุมัติโครงการ

(นายวุฒิชัย ลำตาน)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เขต ๑๐ อุบลราชธานี

สำเนาถูกต้อง



(นางโสพิณ ทิมเทศา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ภาคผนวก

เงื่อนไขการจ่ายเงินสนับสนุน(จ่ายหลายงวด)

เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งข้อตกลงดำเนินการตามโครงการ

๖๕/๖/๐๐๐๘๐
 เลขที่ข้อตกลง ลงวันที่ ๒๒ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตกลงให้เงินสนับสนุนให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร ซึ่งเป็นผู้ดำเนินงานตาม ข้อตกลงดำเนินการตามโครงการ จำนวนเงินทั้งสิ้นไม่เกิน 1,000,000 บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) เบิกจ่ายจากรหัสงบประมาณ 64-03-03-02-04100-01-01 ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายที่พึงปรารถนาแล้ว โดยกำหนด

จ่ายเงินรวม 2 งวด ดังนี้

งวดที่ 1 จำนวน 80% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เป็นเงิน 800,000 บาท(แปดแสนบาทถ้วน) จ่ายให้หลังจากลงนามในนิติกรรมทั้งสองฝ่ายและคู่สัญญาได้ส่งมอบแผนงาน/โครงการ โดยจ่ายเงินให้กับหน่วยงานต่อไปนี้

1. หลังจากลงนามในนิติกรรมสัญญาเรียบร้อยแล้วทั้งสองฝ่าย

ลำดับ	รหัสคู่สัญญา	ชื่อคู่สัญญา	รหัสงบประมาณ	จำนวนเงิน
1	PH023	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	64-03-03-02-04100-01-01	800,000

งวดที่ 2 จำนวน 20% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เป็นเงิน 200,000 บาท(สองแสนบาทถ้วน) จ่ายให้เมื่อคู่สัญญาได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้วดังนี้

1. ผลงานตามแบบรายงานการบริการ (ภาคผนวก 3) ส่งเป็น File Excel

2. รายงานฉบับสมบูรณ์ ส่งเป็น Electronic file

ลำดับ	รหัสคู่สัญญา	ชื่อคู่สัญญา	รหัสงบประมาณ	จำนวนเงิน
1	PH023	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยโสธร	64-03-03-02-04100-01-01	200,000

สำเนาถูกต้อง

(นางไสพิน ทิมเทพา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(ลงชื่อ).....สำนักงานหรือพยาน

นายวุฒิชัย ลำควน

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงานหรือพยาน

นายธีระพงษ์ แก้วภมร

แบบรายงานการบริการ

โครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนแบบบูรณาการด้วยพลังเครือข่ายที่เข้มแข็ง กลุ่มผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป เขตสุขภาพที่ 10

วันที่รายงาน.....

ลำดับ	รหัสหน่วยบริการ	ชื่อหน่วยบริการ	เลขที่บัตรประชาชน	อายุ	สิทธิ	ประเมินคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคม 6 ด้าน		ประเมินผลก่อนการบริการให้ความรู้เพื่อเสริมสร้าง ความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Pre test)		ประเมินผลหลังการบริการให้ความรู้เพื่อ เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Post test)	
						วคป.ที่ตรวจ	ระบุผลการตรวจ	วคป.ที่ตรวจ	ระบุผลการตรวจ	วคป.ที่ตรวจ	ระบุผลการตรวจ
-1	-2	-3	-4	-5	-6	-7	-8	-9	-10	-11	-12

คำอธิบายการลงข้อมูล

- 1 ลำดับที่
- 2 รหัสหน่วยบริการ
- 3 ชื่อหน่วยบริการ
- 4 เลขที่บัตรประชาชน (ตรวจสอบแล้วต้องเป็นคนไทยเท่านั้น)
- 5 อายุ ระบุอายุจำนวน ปี
- 6 สิทธิของผู้รับบริการ
- 7 การตรวจคัดกรอง..... วันเดือนปีที่ตรวจ บริการที่ 1 (รูปแบบ = วันที่/เดือน/พ.ศ)
- 8 ระบุผลการตรวจคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่มติดสังคม (ปกติ กี่ ด้าน)
- 9 การบริการ..... วันเดือนปีที่บริการ (รูปแบบ = วันที่/เดือน/พ.ศ)
- 10 ระบุผลการประเมินผลก่อนการบริการให้ความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Pre test) (การแปลผล ผ่านเกณฑ์ และ ไม่ผ่านเกณฑ์)
- 11 การบริการ..... วันเดือนปีที่บริการ (รูปแบบ = วันที่/เดือน/พ.ศ)
- 12 ระบุผลการประเมินผลหลังการบริการให้ความรู้เพื่อเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Post test) (การแปลผล ผ่านเกณฑ์ และ ไม่ผ่านเกณฑ์)

ผลการประเมินความรู้ก่อน ให้
ความรู้ 6 ครั้ง การบันทึก ขอผล
หลังการให้ความรู้ วันที่ระบุวันที่
ขอรับรองข้อมูลถูกต้องครบถ้วน

(.....)

ผลการประเมินความรู้หลัง ให้
ความรู้ 6 ครั้ง การบันทึก ขอ
ผลหลังการให้ความรู้ วันที่
ระบุวันที่ประเมินผลการให้
ความรู้

สำเนาถูกต้อง

(นางโสฬส พิมเพทา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ