โรงพยาบาลผักไห่
เลขที่รับ ๑๐๔๖ ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๘
รับที่ ๓๐ ก.ค. ๒๕๖๘
เวลา ๙.๐๐

ที่ อย ๐๐๓๓.๓๑๗/(ล้ง)

โรงพยาบาลผักไห่
๑๕ หมู่ ๕ ตำบลลาดน้ำ
อำเภอผักไห่ อย.๑๓๑๒๐

กลุ่มงานประกันสุขภาพ
รับเลขที่ ๕๑๐
๒๒ ก.ค. ๒๕๖๘
เวลา.....
ผู้รับผิดชอบ.....

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินงานตามกิจกรรมและขออนุมัติจัดอบรมตามโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.สำเนาโครงการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและสารเสพติด

ในเขตเทศบาลเมืองผักไห่	จำนวน ๑ ชุด
๒.กำหนดการจัดอบรมโครงการฯ	จำนวน ๑ ชุด
๓.สำเนากองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น	จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลผักไห่ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณปี พ.ศ.๒๕๖๘ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองผักไห่ จำนวน ๑ โครงการ โดยโครงการมีกิจกรรมการอบรมซึ่งต้องได้รับการพิจารณาอนุมัติให้จัดอบรมตามระเบียบของทางราชการจึงจะสามารถดำเนินการต่อได้เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ ตามคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารสุขที่ ๙๑๔/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๕ เรื่องการมอบอำนาจในการอนุมัติ การจัดประชุม การฝึกอบรมการจัดงาน การประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ ข้อ ๓.๑ มอบอำนาจให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่หน่วยงานในสังกัดปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้นๆ เป็นผู้จัดหรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่นนั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลผักไห่ได้พิจารณาแล้วเห็นควรอนุมัติให้ดำเนินการจัดอบรมและดำเนินการตามกิจกรรมในโครงการฯ ดังกล่าว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งแนบเรียนมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณ อนุมัติดำเนินการอบรมตามกำหนดการโครงการฯ ดังกล่าว

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน.....
ดำเนินการ

(นายณรงค์ ถวิลวิสาร)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ๒๒ ก.ค. ๒๕๖๘
โทร ๐ ๓๕๓๙ ๑๓๐๖ ต่อ ๑๔๖
โทรสาร ๐ ๓๕๒๔ ๖๓๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายวัชระ รักวาทิน)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผักไห่

อนุมัติ

(นายณรงค์ ถวิลวิสาร)
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒๙ ก.ค. ๒๕๖๘

เรียน นพ.สสจ
- ตามโครงการดังกล่าวได้รับการสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองผักไห่ จำนวน ๑ โครงการ ตามคำสั่ง สป.ที่ ๙๑๔/๒๕๖๕
- เห็นควรอนุมัติจัดอบรม

๒๕ ก.ค. ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผักไห่
☐ เพื่อโปรดทราบ
☐ เพื่อโปรดพิจารณา
ควร .....

สแกนด้วย CamScanner

แบบ กท.๑

แบบเสนอโครงการ

แบบเสนอของบประมาณสนับสนุน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองผักไห่ ประจำปี ๒๕๖๘

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเสนอโครงการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและยาเสพติด ในเขตเทศบาลเมืองผักไห่

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองผักไห่

ในปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ด้วยโรงพยาบาลผักไห่มีความประสงค์จะจัดทำโครงการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและยาเสพติด ในเขตเทศบาลเมืองผักไห่ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองผักไห่ เป็นเงิน ๑๘,๕๑๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียด

โครงการ โครงการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและยาเสพติด ในเขตเทศบาลเมืองผักไห่

หลักการและเหตุผล

จากสถิติผู้ป่วยจิตเวชที่มารับการรักษาที่โรงพยาบาลผักไห่ เมื่อปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๔๒๐ คน ผู้ป่วยที่เป็นผู้ป่วยจิตเวชที่เกิดจากยาเสพติด จำนวน ๑๕๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๖ ของผู้ป่วยจิตเวชทั้งหมด ผู้ป่วยเหล่านี้มักมีพฤติกรรมรุนแรงเป็นพฤติกรรมที่พบมากในชุมชน อาการทางจิตเวชในชุมชนที่ต้องให้การช่วยเหลือเพื่อนำตัวมารักษาในโรงพยาบาล ซึ่งจะพบอยู่เสมอว่าผู้ป่วยเหล่านี้จะไม่ยอมมาโรงพยาบาล ปฏิเสธการเจ็บป่วย ถูกตำรวจจับหรือญาติหลอกจับมาโรงพยาบาล เมื่อทราบว่าต้องมาหรืออยู่โรงพยาบาลมักแสดงพฤติกรรมรุนแรงออกมาทันที ทั้งคำพูดและใช้กำลัง ทำให้บุคคลอื่นบาดเจ็บหรือสิ่งของถูกทำลาย ก่อให้เกิดความยุ่งยากในการดูแลมากที่สุด โดยเฉพาะอย่างยิ่งสร้างความหนักใจต่อบุคลากรทุกฝ่ายที่ปฏิบัติงานใกล้ชิดกับผู้ป่วย และต้องเผชิญกับผู้ป่วยเป็นคนแรก ซึ่งจะทำให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความเสี่ยงสูงต่อการถูกทำร้ายจากผู้ป่วย หากไม่สามารถจัดการให้ผู้ป่วยสงบลงได้ ดังนั้นการดูแลและการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมรุนแรงจึงเป็นเรื่องที่ซับซ้อน บุคลากรที่เกี่ยวข้องต้องมีทัศนคติที่ดีต่อผู้ป่วย มีความมั่นคงในใจตนเอง มีความอดทนสูง หนักแน่น กล้าที่จะเผชิญกับผู้ป่วย อีกทั้งต้องมีความรู้ความสามารถ มีทักษะและประสบการณ์ในการประเมินพฤติกรรม วางแผนให้การดูแล วิธีการเจรจาต่อรองและการจำกัดพฤติกรรมได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยได้ระบายความรุนแรงออกมาอย่างเหมาะสม ไม่เป็นอันตรายต่อตนเองบุคคลอื่นและทรัพย์สิน การดูแลช่วยเหลือประสานงานส่งต่อที่ถูกต้องเหมาะสมจึงเป็นแนวทางที่ช่วยลดพฤติกรรมรุนแรงของผู้ป่วยได้

ในการนี้โรงพยาบาลผักไห่ จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและยาเสพติดขึ้น ให้ความรู้ในการป้องกันผลกระทบต่างๆ ที่จะเกิดขึ้นต่อชีวิตและทรัพย์สิน สร้างความปลอดภัยทั้งผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน ตลอดจนรวมถึงการส่งต่อผู้ป่วยอย่างเหมาะสมปลอดภัยต่อไป

๒. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด/กลุ่มเป้าหมาย

๒.๑ วัตถุประสงค์

๒.๑.๑ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพให้ผู้นำชุมชน ฝ่ายปกครอง อสม. รพ.สต. ตำรวจ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ดูแลช่วยเหลือส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินที่มีพฤติกรรมรุนแรงได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว

๒.๑.๒ เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชจากยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาอย่างมีประสิทธิภาพต่อเนื่อง

สแกนด้วย CamScanner

๒.๒ ตัวชี้วัด

๒.๒.๑ ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ ในการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤติทางจิตเวชและยาเสพติด

๒.๒.๒ ร้อยละ ๖๐ ของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัด ได้รับการดูแลต่อเนื่องหลังการบำบัดจนถึงการติดตาม ๑ ปี

กลุ่มเป้าหมาย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลผักไห่ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ๑๐ คน , ตำรวจ ๓ คน , ฝ่ายปกครอง ๒ คน อสม.๔๕ คน , ผู้นำชุมชน ๒๐ คน ในเขตเทศบาลเมืองผักไห่ รวมจำนวน ๘๐ คน

๓. ระยะเวลาดำเนินการ/ขั้นตอนการดำเนินงาน

ระยะเวลาดำเนินการ เดือนกุมภาพันธ์ – กันยายน ๒๕๖๘

ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการโครงการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและยาเสพติด

๒ ประเมินผล/สรุปผลการดำเนินงาน

๔. สถานที่ดำเนินการ.. ห้องประชุมโรงพยาบาลผักไห่

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองผักไห่ จำนวน ๑๘,๕๑๐ บาท รายละเอียดดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน ๘๐ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๗๕ บาท	เป็นเงิน	๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘๐ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท	เป็นเงิน	๔,๐๐๐ บาท
- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง	เป็นเงิน	๓,๖๐๐ บาท
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องเขียน ๘๐ ชุด ๆ ละ ๕๗ บาท	เป็นเงิน	๔,๕๖๐ บาท
- ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๒.๕ x ๑.๕ เมตร	เป็นเงิน	๓๕๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๘,๕๑๐ บาท (หนึ่งหมื่นแก้พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ , ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายแทนกันได้

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ผ่านการอบรมมีความรู้ ความสามารถ ช่วยดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและยาเสพติดได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว

๒. ผู้ผ่านการอบรมสามารถประสานส่งต่อผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและยาเสพติดได้

๓. ผู้ผ่านการฝึกอบรมสามารถขยายเครือข่าย เพื่อดูแลประชาชนในเขตเทศบาลเมืองผักไห่ต่อไปได้

๗. สรุปโครงการ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

☑ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

☐ ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ

๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

☐ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

สแกนด้วย CamScanner

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

[x] ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]

[ ] ๗.๒.๒ สนับสนุนการดำเนินงานสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น[ข้อ ๗(๒)]

[ ] ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

[ ] ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

[ ] ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

[ ] ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

[ ] ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

[ ] ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

[ ] ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

[ ] ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

[ ] ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

[ ] ๗.๓.๕.๓ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

[x] ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

[ ] ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- [ ] ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- [ ] ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- [ ] ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- [ ] ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- [ ] ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- [ ] ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- [ ] ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- [ ] ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

[ ] ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- [ ] ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- [ ] ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- [ ] ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- [ ] ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- [ ] ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- [ ] ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- [ ] ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- [ ] ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

สแกนด้วย CamScanner

☐ ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ☐ ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ☐ ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ☐ ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☑ ๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ☐ ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ☐ ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ☐ ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ☐ ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ☐ ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ☐ ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ☐ ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ☐ ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ☐ ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

สแกนด้วย CamScanner

☐ ๗.๔.๕.๒.๕ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☑ ๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

๘.ผู้รับผิดชอบ (ชื่อกลุ่ม/องค์กร/หน่วยงาน) กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด โรงพยาบาลผักไห่

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายวัชระ รักวาทิน)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผักไห่

วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๖๗

สแกนด้วย CamScanner

กำหนดการ

โครงการการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและยาเสพติด ในเขตเทศบาลเมืองผักไห่

ณ ห้องประชุมราชาวดีโรงพยาบาลผักไห่

๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

.....

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐ น.- ๑๐.๐๐ น.	บรรยาย พ.ร.บ สุขภาพจิต
เวลา ๑๐.๐๐ น.- ๑๒.๐๐ น.	บรรยายการสังเกตและช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตและการเยียวยา
เวลา ๑๒.๐๐ น.- ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ น.- ๑๕.๐๐ น.	แบ่งกลุ่ม ฝึกทำแผนจำลองเมื่อเผชิญกับสถานการณ์
เวลา ๑๕.๐๐ น.- ๑๖.๐๐ น.	สรุป ตอบข้อซักถาม

*** หมายเหตุ : พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเช้าเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.
บ่ายเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

สแกนด้วย CamScanner

ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่

จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองผักไห่

ข้อตกลงเลขที่18/2568

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลเมืองผักไห่ ตั้งอยู่เลขที่ 99 ตำบลผักไห่ อำเภอ ผักไห่ จังหวัด พระนครศรีอยุธยา เมื่อวันที่ 21 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 ระหว่าง เทศบาลเมืองผักไห่ โดย **นางณีรนุช ศิริผล** ตำแหน่ง **นายกเทศมนตรีเมืองผักไห่** ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติมซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า ***"องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น"*** *ฝ่ายหนึ่ง กับ โรงพยาบาลผักไห่ โดย* **นายวัชระ รักวาทิน** ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองผักไห่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า **"ผู้ดำเนินงาน"** อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 18,510.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว

สแกนด้วย CamScanner

3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน

4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม

5) รายงานผลการดำเนินงาน

ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างใด

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม

4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ

5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด

6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ

กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุนได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ).....องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(นางณีรนุช ศิริผล)

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงาน
(นายวัชระ รักวาทิน)

(ลงชื่อ).....พยาน
(นางสาวชนิษฐา พุ่มสถิตย์)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

สแกนด้วย CamScanner

กปท.

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองผักไห่ รหัส กปท. L7065
อำเภอ ผักไห่ จังหวัด พระนครศรีอยุธยา

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ 9/2567 เมื่อวันที่ 24 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2567 สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1.ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

✓ สอดคล้อง ☐ ไม่สอดคล้อง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

2.ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

☐ ซ้ำซ้อน ✓ ไม่ซ้ำซ้อน

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

3.ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน จากการอนุมัติของคณะกรรมการฯ

☐ เสี่ยง ✓ ไม่เสี่ยง

☐ ความเห็นเพิ่มเติม

4.เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

5.ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2567 ข้อ 10)

(เลือกเพียง 1 ข้อ)

✓ 1. สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 18,510.00 บาท

✓ อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

✓ ประชาชนได้รับผลประโยชน์ ✓ ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ

"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท สนับสนุน"

Scanned with CamScanner

สแกนด้วย CamScanner

✓ ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ ✓ ค่าใช้จ่ายมีความเหมาะสมกับวิธีดำเนินการ

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 18,510.00 บาท

ความเห็นเพิ่มเติม

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ

เพราะ.....

✓ ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ภายในวันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2568 (ตามแบบฟอร์ม ฯ กปท.10)

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

ลงชื่อ ส.ค.ท.....

(สวัสดิ์ ไทยระนง)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม/เลขานุการกองทุนฯ

วันที่-เดือน-พ.ศ. 24 ธันวาคม 2567

ลงชื่อ.....

(นวงณี นุช.ศิริผล)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองนักใหม่

วันที่-เดือน-พ.ศ. 24 ธันวาคม 2567

"สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"

Scanned with CamScanner

สแกนด้วย CamScanner

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลผักไห่
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาลผักไห่
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลผักไห่ วัน/เดือน/ปี : ๘ กันยายน ๒๕๖๘ หัวข้อ : อนุมัติโครงการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและยาเสพติดในเขตเทศบาลเมืองผักไห่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) อนุมัติโครงการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตทางจิตเวชและยาเสพติดในเขตเทศบาลเมืองผักไห่ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ .... Link ภายนอก : ..... หมายเหตุ : ....
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล (นางวลีพร ศิริกาญจนนันทน์) นักวิชาการพัสดุ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘ ผู้อนุมัติรับรอง (นายวีชระ รักวาทิน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลผักไห่ วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ (นางฐิตินันท์ แก้ววิลัย) เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน รักษาการตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๖๘