



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ที่ สธ ๐๔๒๐.๐๒/๒๒๒

วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง รายงานการตรวจสอบแผนงาน/โครงการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ด้วย กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ ได้จัดทำโครงการการพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในผู้สูงอายุและพระสงฆ์ในชุมชน นั้น

ในการนี้ กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ ได้ตรวจสอบรายละเอียดโครงการดังกล่าวแล้ว พบว่าสอดคล้องกับแผนงาน ประเด็นยุทธศาสตร์ และงบประมาณ โดยอยู่ในแผน Cluster อนามัยผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ใช้งบประมาณ จำนวน ๑๑๖,๙๒๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ จะเป็นพระคุณ

(นางสุพัตรา เสนาใหญ่)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้ากลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และพัฒนาคุณภาพ

(นายปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี โทร. ๐๔๖๐๕ ๑๒๐๙๙-๙ ต่อ ๕๐๙๙
ที่ สธ ๐๔๖๐๐.๐๙ / ๒๐๖ วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ด้วย กลุ่มงานอนามัยผู้สูงอายุ ได้จัดทำโครงการการพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ และพระสงฆ์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาต้นแบบการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในผู้สูงอายุและพระสงฆ์ในชุมชน นั้น

ในการนี้ กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ จึงขออนุมัติโครงการ ฯ ดังกล่าว โดยใช้เงินงบประมาณจากศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี จำนวน ๑๑๖,๔๒๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามอนุมัติ จะเป็นพระคุณ

(นายศตวรรษ ศรีพรหม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ

(นางประไพ เจริญผล)

นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มอนามัยวัยเรียนและกลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ

(นายปรกรณ์ ดุงคะเสรีรักษ์)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

๑. ชื่อโครงการ : การพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์
๒. ยุทธศาสตร์ : ส่งเสริมสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย
๓. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : ร้อยละ ๕๐ ของประชากรผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพสุขภาพประสงค์
: ร้อยละ ๒๐ ผู้สูงอายุมีการจัดทำ wellness plan
: ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพ
: พื้นที่ต้นแบบ AFC อย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๒ เมือง
: ร้อยละ ๑๕ ของพระสงฆ์มีพฤติกรรมสุขภาพสุขภาพประสงค์

๔. Cluster : กลุ่มส่งเสริมสุขภาพวัยสูงอายุ

๕. ภายใต้กิจกรรมสำคัญ/โครงการ :

๕.๑ กิจกรรมสำคัญ:

- พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน (Preventive Long Term Care)
- ส่งเสริม สนับสนุนความรู้ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ
- ขับเคลื่อนพื้นที่ต้นแบบเมือง/ชุมชนที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ

๕.๒ โครงการสำคัญ: การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน(Preventive Long term care)
ปี ๒๕๖๕

๖. แผนการจัดสรรงบประมาณ : แผนบูรณาการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมสูงวัย

๗. หลักการและเหตุผล :

สังคมไทยเป็นสังคมผู้สูงอายุ จากการคาดประมาณประชากรของประเทศไทย ปี ๒๕๕๓ - ๒๕๘๓ ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.) โดยใช้ข้อมูลสำมะโนประชากร และเคหะ พ.ศ. ๒๕๕๓ ของสำนักงานสถิติแห่งชาติเป็นฐานในการประมาณ พบว่า ในปี ๒๕๘๓ ประเทศไทย จะมีผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปสูงถึง ๒๐.๕ ล้านคน หรือคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ ๓๒ 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) ขณะที่มียุทธศาสตร์ 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” โดยมียุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับการขับเคลื่อนงานด้านผู้สูงอายุ

ในประเด็น ๑) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ๒) ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๒ (พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔) ที่ยึดหลัก “ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” “การพัฒนาที่ยั่งยืน” และ “คนเป็นศูนย์กลางการพัฒนา” ประกอบกับนโยบายของรัฐบาลด้านผู้สูงอายุ ซึ่งคณะรัฐมนตรีโดยนายกรัฐมนตรี (พลเอกประยุทธ์ จันทร์โอชา) ได้แถลงนโยบายต่อสภานิติบัญญัติแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๗ ได้กำหนดนโยบายการบริหารราชการแผ่นดิน ๑๑ ด้าน โดยนโยบายที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ คือ นโยบายด้านที่ ๓ การลดความเหลื่อมล้ำของสังคม และการสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐ ดังนี้ ข้อ ๔ เตรียมความพร้อมสังคมผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการมีงานหรือกิจกรรมที่เหมาะสม เพื่อสร้างสรรค์และไม่ก่อภาระต่อสังคม ในอนาคตโดยจัดเตรียมระบบการดูแลในบ้าน สถานพักฟื้น และโรงพยาบาลที่เป็นความร่วมมือของภาครัฐภาคเอกชน ชุมชน และครอบครัว รวมทั้งพัฒนาระบบการเงินการคลัง สำหรับการดูแลผู้สูงอายุ

ผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ ๑๐ มีแนวโน้มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ปี ๒๕๖๔ มีผู้สูงอายุ ร้อยละ ๑๙.๒๑ ได้รับการคัดกรอง ADL ร้อยละ ๘๑.๔๙ เป็นกลุ่มติดสังคม ร้อยละ ๙๓.๗๖ กลุ่มติดบ้าน ร้อยละ ๕.๖๓ และกลุ่มติดเตียง ร้อยละ ๐.๖๑ ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมพึงประสงค์ผ่านทั้ง ๘ ข้อ ร้อยละ ๑๙.๓๐ เมื่อพิจารณารายชื่อ พบว่า มีกิจกรรมทางกายอย่างน้อยวันละ ๓๐ นาที มากกว่าหรือเท่ากับ ๕ วันต่อสัปดาห์ ต่ำเมื่อเทียบกับพฤติกรรมพึงประสงค์ข้ออื่นๆ ร้อยละ ๕๖.๑๓ รองลงมาคือ การกินผักผลไม้ ทุกวัน ร้อยละ ๕๕.๒๑ และการแปรงฟันก่อนนอน ร้อยละ ๔๗.๖๖ ตามลำดับ (H4U , มกราคม - กรกฎาคม ๒๕๖๔) จากข้อมูลดังกล่าว เขตสุขภาพที่ ๑๐ เห็นถึงความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมมีสุขภาพดี มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์เพิ่มขึ้น โดยการเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมสามารถส่งเสริมและดูแลสุขภาพได้ด้วยตนเอง (Individual wellness Plan) โดยมุ่งเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามองค์ประกอบของการมีสุขภาพดี ๖ ด้าน ดังนี้ ๑. การเคลื่อนไหว ๒. สมอ ดิ ๓. โภชนาการดี ๔. มีความสุข ๕. สุขภาพช่องปาก และ ๖. สิ่งแวดล้อม

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี มีพันธกิจในการพัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน โดยมีเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” จึงได้จัดทำ “โครงการพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์ ชื่น เพื่อเตรียมความพร้อมผู้สูงอายุและการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ลดค่าใช้จ่ายด้านบริการสุขภาพผู้สูงอายุมีทักษะกาย ใจ มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ และมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เพื่อให้ผู้สูงอายุสุขภาพยืนยาวอย่างมีสุขภาวะ ลดภาวะพึ่งพิง และเพิ่มคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

๘.วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน PLC ในชุมชน
๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่าย
๓. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนความรู้ ด้านสุขภาพผู้สูงอายุ
๔. เพื่อพัฒนาตำบลต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในผู้สูงอายุและพระสงฆ์

หน่วยงาน...ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี.....การพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์
จำนวนเงิน...๑๑๖,๙๒๐.....บาท

๑๑. กิจกรรม/เป้าหมาย และประมาณการงบประมาณ

กิจกรรม/เป้าหมาย และประมาณการงบประมาณ

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
๑	ประชุมคณะกรรมการระดับเขต สุขภาพและระดับ ตำบล ๕ จังหวัด	กลุ่มเป้าหมายในเขต สุขภาพที่ ๑๐ เจ้าหน้าที่อปท. ๒๙ คน เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ๕ คน เจ้าหน้าที่ สสอ. ๕ คน เจ้าหน้าที่ สสจ. ๕ คน วิทยากรและผู้จัด ๖ คน รวม ๕๖ คน	๑๔ ธ.ค. ๖๔	- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕๖ คน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๕๖ คน รวม	๑๔,๐๐๐ ๕,๖๐๐ ๑๙,๖๐๐
๒	ประชุมเชิง ปฏิบัติการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และถอดบทเรียน การดำเนินงาน พัฒนาตำบล ต้นแบบด้านการ ส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุและ พระสงฆ์	กลุ่มเป้าหมายในเขต สุขภาพที่ ๑๐ เจ้าหน้าที่อปท. ๒๙ คน เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ๕ คน เจ้าหน้าที่ สสอ. ๕ คน เจ้าหน้าที่ สสจ. ๕ คน วิทยากรและผู้จัด ๖ คน รวม ๕๖ คน	๒๑ ม.ค. - ๒๑ ก.ย. ๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕๖ คน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ บาท x ๒ มื้อ x ๕๖ คน - ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย ๒ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๓ คน - ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม ๕ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๓ คน รวม	๑๔,๐๐๐ ๕,๖๐๐ ๑,๘๐๐ ๘,๐๐๐ ๓๐,๔๐๐

หน่วยงาน...ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี.....การพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์
จำนวนเงิน...๑๑๖,๙๒๐.....บาท

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย/กิจกรรม	ระยะเวลา ดำเนินการ	ประมาณการ	งบประมาณ (บาท)
๓	ประชุมเชิง ปฏิบัติการในการ พัฒนาศักยภาพ ผู้ดูแลผู้สูงอายุใน พื้นที่นาร่อง จ.อำนาจเจริญ	กลุ่มเป้าหมายในเขต สุขภาพที่ ๑๐ เจ้าหน้าที่อปท. ๒๔ คน เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ๕ คน เจ้าหน้าที่ สสอ. ๕ คน เจ้าหน้าที่ สสจ. ๕ คน วิทยากรและผู้จัด ๖ คน รวม ๕๖ คน	๒๔ - ๒๕ ม.ค. ๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๒ มื้อ x ๕๖ คน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๔ มื้อ x ๕๖ คน - ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย ๓ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๖ คน - ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม ๔ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๓ คน - ค่าพาหนะเดินทาง ๕๐ คน x ๑๐๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๖ คน x ๑ วัน x ๑๖๐ บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง รวม	๑๓,๔๕๐ ๗,๘๕๐ ๓,๖๐๐ ๗,๒๐๐ ๕,๐๐๐ ๕๖๐ ๒,๐๐๐ ๔๐,๐๔๐
๔	นิเทศติดตามการ ดำเนินงานในพื้นที่ และสนับสนุนการ ดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมายในเขต สุขภาพที่ ๑๐ ประกอบด้วย ตำบล ชุมชนและชมรม ผู้สูงอายุในพื้นที่อำเภอนาร่อง	ก.พ. ๖๕	- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๖ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ วัน x ๒ ครั้ง - ค่าที่พัก ๓ ห้อง x ๙๐๐ บาท x ๒ ครั้ง - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง รวม	๑๑,๕๒๐ ๕,๔๐๐ ๑๐,๐๐๐ ๒๖,๙๒๐
				รวมงบประมาณทั้งสิ้น	๑๑๖,๙๒๐

*ทั้งนี้ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

๑๒.งบประมาณ :

a. เงินงบประมาณ.....๑๑๖,๙๒๐.....บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

b. เงินนอกงบประมาณ.....-.....บาท

๑๓.ระยะเวลาดำเนินการ : ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕

๑๔.พื้นที่เป้าหมาย / สถานที่ดำเนินโครงการ : จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๐ จำนวน ๕ จังหวัด
ประกอบด้วย จังหวัดศรีสะเกษ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร มุกดาหารและอำนาจเจริญ

๑๕.กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ร่วมดำเนินการ : ภาควิชาการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบเขตสุขภาพที่ ๑๐

หน่วยงาน...ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี.....การพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์
จำนวนเงิน...๑๑๖,๙๒๐.....บาท

๑๔.พื้นที่เป้าหมาย / สถานที่ดำเนินโครงการ : จังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๑๐ จำนวน ๕ จังหวัด
ประกอบด้วยศรีสะเกษ อุบลราชธานี ศรีสะเกษ ยโสธร มุกดาหารและอำนาจเจริญ

๑๕.กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ร่วมดำเนินการ : ภาศึเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบเขตสุขภาพที่ ๑๐

๑๖.กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์ / ผู้รับบริการ (ถ้ามี) :

- ผู้สูงอายุในเขตสุขภาพที่ ๑๐
- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ
- เจ้าหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑๗.ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ :

๑. เกิดการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวเชิงป้องกัน
๒. ผู้สูงอายุสามารถเข้าถึงระบบการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ
๓. ผู้สูงอายุสุขภาพยืนยาวอย่างมีสุขภาวะ ลดภาระพึ่งพิง

๑๘.ผู้รับผิดชอบโครงการ :

- | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| ๑. ชื่อ-สกุล นายศตวรรษ ศรีพรหม | ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. ชื่อ-สกุล นางวรรณภา อินตะราชา | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๓. ชื่อ-สกุล นางสาวเดือนธิดา ศรีเสมอ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๔. ชื่อ-สกุล นางสาวนพพร พลสวัสดิ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๕. ชื่อ-สกุล นางปรียา นาสมบูรณ์ | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๖. ชื่อ-สกุล นางวรรณสิริ ปทุมวัน | ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |

๑๖. ผู้เสนอโครงการ



(นายศตวรรษ ศรีพรหม)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑๗. ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางประไพ เจริญผล)

ตำแหน่ง นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ

๑๘. ผู้อนุมัติโครงการ*



(นายแพทย์ปรกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

หน่วยงาน...ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี.....การพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์
จำนวนเงิน...๑๑๖,๙๒๐.....บาท



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี โทร ๐๔๕๒๕๑๒๖๗ - ๙ ต่อ ๑๕๕

ที่ สธ ๐๔๒๐.๐๗ / ๑๑๒

วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติปรับกิจกรรมในโครงการ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

ตามที่ กลุ่มงานอนามัยผู้สูงอายุ ได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อขับเคลื่อนและพัฒนาตำบลต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในผู้สูงอายุและพระสงฆ์ นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานอนามัยผู้สูงอายุจึงขอปรับปรุงประมาณการจัดกิจกรรมพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์ โดยมีการปรับเปลี่ยนเงินงบประมาณในกิจกรรมสำคัญ ดังรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

กลุ่มขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ได้ตรวจรอบแผนงาน /

โครงการ ชื่อเรื่องไปตามแผนงาน ที่กำหนด

ไว้ไว้จนกว่าเมื่อโปรดพิจารณา

๙

1 ม.ค. ๖4

๕๕๐๗๐๓

(นางสาวเดือนธิดา ศรีเสมอ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(นายศตวรรษ ศรีพรหม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
หัวหน้ากลุ่มงานอนามัยผู้สูงอายุ

๒๒

(นางประไพ เจริญผล)

นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ

ผู้ช่วยผู้อำนวยการกลุ่มอนามัยวัยเรียนและกลุ่มอนามัยผู้สูงอายุ

(นายปกรณ์ ตุงคะเสรีรักษ์)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

การปรับปรุงกิจกรรมและงบประมาณโครงการพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์

โครงการ	กิจกรรมเดิม	งบประมาณเดิม (บาท)			กิจกรรมที่คงไว้/กิจกรรมใหม่	งบประมาณใหม่ (บาท)	หมายเหตุ
		ได้รับ	เบิกจ่าย	คงเหลือ			
๑. การพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์	๑. ประชุมคณะกรรมการระดับเขตสุขภาพและระดับตำบล ๕ จังหวัด	๑๔,๖๐๐			-	๑๔,๖๐๐	คงกิจกรรมไว้
	๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงานพัฒนาตำบลต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์ ตำบลคันทิรา อ.สิรินธร และตำบลแสนสุข อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี	๓๐,๔๐๐			๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการดำเนินงานพัฒนาตำบลต้นแบบด้านการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์	- ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๒ มื้อ x ๕๖ คน เป็นเงิน ๑๓,๔๔๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๔ มื้อ x ๕๖ คน เป็นเงิน ๗,๘๔๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย ๑ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๖ คน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม ๔ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๓ คน เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท - ค่าพาหนะเดินทางของบุคลากรภายนอก เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท - ค่าจ้างหมวกจัดทำรูปเล่ม เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๖ คน x ๒ วัน x ๑๖๐ บาท เป็นเงิน ๑๙๒๐ บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท	ปรับปรุงประมาณจากโครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ จำนวน ๗๐,๐๐๐ บาท แยกเป็นกิจกรรมที่ ๒ จำนวน ๓๕,๐๐๐ บาท

โครงการ	กิจกรรมเดิม	งบประมาณเดิม (บาท)			กิจกรรมที่คงไว้/กิจกรรมใหม่	งบประมาณใหม่ (บาท)	หมายเหตุ
		ได้รับ	เบิกจ่าย	คงเหลือ			
๑. การพัฒนาตำบลต้นแบบในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและผู้สูงอายุและพระสงฆ์ (ต่อ)	๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการในการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุในพื้นที่วังร่อง จ.อำนาจเจริญ	๔๐,๐๔๐			๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการในการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุในพื้นที่วังร่อง ตำบลแสนสุข อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี กลุ่มเป้าหมาย - แก่นนำผู้ใหญ่บ้าน จำนวน ๒๐ คน - อาสาสมัครดูแลครอบครัว จำนวน ๒๐ คน - เจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๔ คน - เจ้าหน้าที่อปท. จำนวน ๖ คน - วิทยากรและผู้จัด จำนวน ๖ คน รวม ๕๖ คน	ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท x ๒ มื้อ x ๕๖ คน เป็นเงิน ๑๓,๔๔๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๕ มื้อ x ๕๖ คน เป็นเงิน ๗,๔๔๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย ๑ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๖ คน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม ๔ ชั่วโมง x ๖๐๐ บาท x ๓ คน เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท ค่าพาหนะเดินทาง ๕๐ คน x ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท ค่าเบี้ยเลี้ยง ๖ คน x ๑ วัน x ๑๖๐ บาท เป็นเงิน ๙๖๐ บาท - ค่าจ้างเหมาจัดทำคู่มือการพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุในชุมชน เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๗๕,๐๔๐ บาท	ปรับปรุงประมาณจากโครงการขับเคลื่อนระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้สูงอายุและพระสงฆ์
๔. นิเทศติดตามการดำเนินงานในพื้นที่ และสนับสนุนการดำเนินงาน	๒๖,๙๒๐			-	๒๖,๙๒๐		คงกิจกรรมไว้
รวมงบประมาณ		๑๑๖,๙๖๐			รวมงบประมาณ	๑๔๖,๙๖๐	
		รวมงบประมาณทั้งสิ้น				๑๔๖,๙๖๐	