

ที่ อต ๐๐๒๓.๑๐/ว ๒๐๒๓



ที่ว่ากรมอำเภอท่าปลา  
ถนนเทศบาล ๔-๑ อต ๕๓๑๕๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประสานแจ้งการสนับสนุนนโยบายทศวรรษมาตรการการชะลอไตเสื่อมเพื่อลดผู้ป่วยโรคไตวายใหม่

เรียน นายกเทศมนตรี และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดอุดรธานี ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุดรธานีได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอความร่วมมือประสานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนตำบล พิจารณาสับสนุนโครงการป้องกันและชะลอภาวะไตวายเรื้อรังอย่างยั่งยืน โดยเฉพาะกองทุนตำบลที่ยังไม่มีแผนการใช้จ่าย

ดังนั้น เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนตำบล สนับสนุนโครงการ นโยบายทศวรรษมาตรการการชะลอไตเสื่อมเพื่อลดผู้ป่วยโรคไตวายใหม่ โดยเฉพาะกองทุนตำบลที่ยังไม่มี แผนการใช้จ่ายพิจารณาตามความจำเป็นและเหมาะสม ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดโครงการเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/3H9rKMK> หรือ QR Code รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจิรภา ถาคำ)

ปลัดอำเภอ(จพง.ปค.ชำนาญการพิเศษ)รักษาราชการแทน  
นายอำเภอท่าปลา

สนง.ส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นอำเภอ

โทร. ๐-๕๕๔๔-๕๕๘๑

E-mail : [ThongtinThaPla@gmail.com](mailto:ThongtinThaPla@gmail.com)



ที่ อต ๐๐๒๓.๓/ว ๒๘๒๑

ที่ว่าการอำเภอท่าปลา  
เลขที่รับ ๒๙๖๓  
วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๕  
ศาลากลางจังหวัดอุตรดิตถ์  
ถนนประชานิมิตร อต ๕๓๐๐๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประสานแจ้งการสนับสนุนนโยบายทศวรรษมาตรการการชะลอไตเสื่อมเพื่อลดผู้ป่วยโรคไตวายใหม่

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุตรดิตถ์ และนายกเทศมนตรีเมืองอุตรดิตถ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๑๗๕๘ ลงวันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๕ และเอกสารที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ชุด

ด้วยจังหวัดอุตรดิตถ์ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอความร่วมมือประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนตำบล พิจารณาสันนิษฐานโครงการป้องกันและชะลอ ภาวะไตวายเรื้อรังอย่างยั่งยืน โดยเฉพาะกองทุนตำบลที่ยังไม่มีแผนการใช้จ่าย

จังหวัดอุตรดิตถ์พิจารณาแล้ว เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนตำบล สนับสนุนโครงการนโยบายทศวรรษมาตรการการชะลอไตเสื่อมเพื่อลดผู้ป่วยโรคไตวายใหม่ โดยเฉพาะกองทุนตำบลที่ยังไม่มีแผนการใช้จ่าย พิจารณาตามความจำเป็นและเหมาะสม ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดโครงการเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/3H9rKMK> หรือ QR Code รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในเขตพื้นที่ทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายพยงค์ ยาทา)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดอุตรดิตถ์

เรียน นายอำเภอท่าปลา  
- เพื่อโปรดพิจารณา  
- เห็นควรแจ้ง อบท. ในพื้นที่  
พิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางปริศนา อุ่นเต็มใจ)  
ท้องถิ่นอำเภอท่าปลา

(นางสาวจีรภา ถาคำ)

ปลัดอำเภอ(จพง.ปค.ชำนาญการพิเศษ)รักษาราชการแทน  
นายอำเภอท่าปลา

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๕๕๕๐-๓๐๐๘ ต่อ ๓

ผู้ประสานงาน : นางสาวแอนจิรา เหมืองน้อย โทร ๐๘๔-๒๒๓๖-๖๒๖๘



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดอุดรธานี

เลขที่รับ 4473

วันที่ 15 มิ.ย. 2565

เวลา

ที่ มท ๐๘๑๓.๒/ว ๑๗/๕๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประสานแจ้งการสนับสนุนนโยบายทศวรรษมาตรการการชะลอไตเสื่อมเพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่ สปสช. ๒.๗๗/๑๘๐๘๘

ลงวันที่ ๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

จำนวน ๓ ชุด

ด้วยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ขอความร่วมมือประสานองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนตำบล พิจารณาสับสนุนโครงการป้องกันและชะลอภาวะไตวายเรื้อรังอย่างยั่งยืน โดยเฉพาะกองทุนตำบลที่ยังไม่มีแผนการใช้จ่าย

ในการนี้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดแจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนตำบล พิจารณาสับสนุนโครงการดังกล่าวตามความจำเป็นและเหมาะสม ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ทางเว็บไซต์ <https://bit.ly/3H9rKMK> หรือ QR Code ท้ายหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นายวิศิษฐ์ ศรีสุวรรณ์

ผู้อำนวยการส่งเสริมสุขภาพ

อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

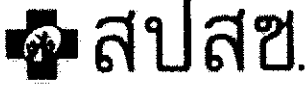


กองสาธารณสุขท้องถิ่น

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๗๒๒๕/๐๘-๓๓๗๔-๓๗๓๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th



# สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๓๒๐ หมู่ ๓ ชั้น ๒-๔ อาคารรัฐประศาสนภักดี ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ๕๐ พรรษา ๕ ธันวาคม ๒๕๕๐ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ ๑๐๒๑๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๕๖๒ ๕๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๕๖๒ ๕๐๐๑

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
เลขที่ 31903  
วันที่ 8 มิ.ย. 2565

ที่ สปสช. ๒.๗๓/๑๘๐๘๘

๒ มิถุนายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประสานแจ้งการสนับสนุนนโยบายทศวรรษมาตรการการชะลอไตเสื่อมเพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างโครงการเพื่อสนับสนุนนโยบายทศวรรษมาตรการการชะลอไตเสื่อมฯ

ตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เห็นชอบนโยบายทศวรรษมาตรการการชะลอไตเสื่อมเพื่อลดผู้ป่วยโรคไตรายใหม่ โดยมอบสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดทำโครงการตัวอย่างเพื่อให้กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (กองทุนตำบล) สนับสนุนงบประมาณ ประกอบกับการประสานความร่วมมือจากเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ และการกำกับติดตามผลการดำเนินงาน ร่วมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น เพื่อสนับสนุนการใช้จ่ายงบประมาณในระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เมื่อวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา นั้น

ในการนี้ สำนักงานฯ ดำเนินการจัดทำ “โครงการป้องกันและชะลอภาวะไตวายเรื้อรังอย่างยั่งยืน” เรียบร้อยแล้ว จึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นประสานแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่เข้าร่วมดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนตำบล พิจารณาสับสนุนโครงการดังกล่าวโดยเฉพาะกองทุนตำบลที่ยังไม่มีแผนการใช้จ่าย ซึ่งโครงการตัวอย่างดังกล่าวสามารถนำไปปรับใช้ได้ตามความเหมาะสมและความจำเป็นตามบริบทของพื้นที่ แต่ขอให้มุ่งเน้นการชะลอไตเสื่อมเพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคไตรายใหม่ให้มีจำนวนที่ลดลงได้อย่างยั่งยืน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และสามารถดาวน์โหลดได้จากเว็บไซต์บริหารจัดการกองทุนฯ <https://obt.nhso.go.th/obt/home> ทั้งนี้ การสนับสนุนเป็นไปตามหลักเกณฑ์แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิชาติ รอดสม)

รองเลขาธิการ ปฏิบัติงานแทน

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารเลขที่ท้องถิ่น  
เลขที่ 1224  
วันที่ 8 มิ.ย. 2565  
เวลา 16:22

ฝ่ายพัฒนาระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น  
กลุ่มภารกิจสนับสนุนการจัดหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น  
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๔๐๐๐ โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๔๗๓๐-๓  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ athit.v@nhso.go.th/jirayu.y@nhso.go.th  
ผู้รับผิดชอบ : นายอาทิตย์ วสุรัตน์/นางสาวจิรายุ อยู่นันท์  
มือถือ ๐๙ ๐๑๙๗ ๕๑๒๕/๐๖ ๑๓๘๘ ๒๓๔๗

- ตัวอย่างโครงการ -

(สามารถปรับเปลี่ยน แก้ไข ได้ตามระเบียบของกึ่งดำเนินโครงการ)

เรื่อง เสนอโครงการป้องกันและชะลอภาวะไตวายเรื้อรังอย่างยั่งยืน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

ด้วย หน่วยงาน.....(หน่วยงานบริหาร / สถานบริการ / หน่วยงานสาธารณสุข / องค์การหรือผู้ประกอบ  
หน่วยงานอื่น) มีความประสงค์จะทำ โครงการป้องกันและชะลอภาวะไตเรื้อรังอย่างยั่งยืน..... ในงบประมาณ  
256... โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....  
เป็นเงิน .....-xxxxxxx- บาท โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด)

1. หลักการและเหตุผล (สามารถปรับเปลี่ยน แก้ไข ได้ตามความเหมาะสม)

โรคไตเรื้อรัง เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญของประเทศไทย มีจำนวนผู้ป่วย  
เพิ่มมากขึ้นในแต่ละปี และเมื่อผู้ป่วยเข้าสู่ภาวะไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย การรักษาด้วยวิธีบำบัดทดแทนไต  
ซึ่งได้แก่ การล้างไตทางช่องท้อง การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม และการปลูกถ่ายไต มีค่าใช้จ่ายสูงมาก  
และมีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโดยรวม ปัจจุบันพบผู้ป่วยที่มีภาวะไตวายเรื้อรังกระจายอยู่ในชุมชน  
และหมู่บ้านทั่วประเทศ จึงถึงเวลาที่ทุกภาคส่วนร่วมมือผลักดันหวัรราชการป้องกันและชะลอภาวะไตเรื้อรัง  
เพื่อชะลอและร่วมดำเนินการแก้ไขปัญหาระดับ ซึ่งจะเป็นพลังในการแก้ไขปัญหาระดับไตได้อย่าง  
ยั่งยืนได้ งบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นจึงมีความสำคัญยิ่งในการป้องกันและชะลอ  
การเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง ให้มีจำนวนที่ลดลงได้ในอนาคต

ดังนั้น (ชื่อหน่วยงานที่ขอรับสนับสนุน) จึงขอเสนอ โครงการป้องกันและชะลอภาวะไตเรื้อรังอย่าง  
ยั่งยืน เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

2. วัตถุประสงค์ (สามารถปรับเปลี่ยน เพิ่ม/ลด ได้ตามกิจกรรมวิธีการดำเนินการ)

1. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้และตระหนักรู้ในการป้องกันและชะลอภาวะไตวายเรื้อรัง
2. เพื่อป้องกันและชะลอการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง

3. วิธีดำเนินการ (สามารถปรับเปลี่ยน เพิ่ม/ลด ได้ตามความเหมาะสมกับภารกิจของผู้เสนอโครงการ ข้อใด  
ไม่เกี่ยวข้อง หรือไม่ทำก็ตรง)

3.1 ประชุมชี้แจงทำความเข้าใจร่วมกับทุกส่วนงานที่เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมความพร้อมการดำเนินงาน  
มอบหมายงานผู้เกี่ยวข้อง

3.2 คัดกรองโรคไตในกลุ่มประชากรเสี่ยงเพื่อค้นหาผู้มีความเสี่ยงโรคไต เช่น คัดกรองค้นหา  
ในกลุ่มประชาชนทั่วไปเพื่อประเมินโอกาสเสี่ยงโรคไต สามารถใช้ Thai CKD Risk Score ประเมินได้  
ที่เว็บไซต์ [https://www.rama.mahidol.ac.th/kidney\\_disease\\_risk/Thai\\_CKD\\_risk\\_score/](https://www.rama.mahidol.ac.th/kidney_disease_risk/Thai_CKD_risk_score/) หรือทาง  
เว็บไซต์ของสมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย หรือประเมินด้วยวิธีอื่นก็ได้ขึ้นอยู่กับสถานการณ์และความจำเป็น  
ของพื้นที่

3.3 คัดกรองโรคไตในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง เช่น ชักประวัติ ตรวจวัดสัญญาณ  
ชีพ ประเมินอาการ ตรวจคัดกรองเบื้องต้น

3.4 สร้างความตระหนักในกลุ่มประชากรเสี่ยง การจัดให้ความรู้และปรับลดพฤติกรรมเสี่ยง การพัฒนา  
นวัตกรรมในสื่อสาร และการสื่อสารความรู้ที่มีประสิทธิภาพ ให้ความรู้และปรับลดพฤติกรรมเสี่ยง เช่น

- ติดตามเยี่ยมบ้านโดยให้ความรู้และคำแนะนำสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ได้แก่ การบริโภคอาหาร การออกกำลังกาย และการใช้ยาอย่างเหมาะสม
- จัดทำเอกสาร/จัดหาสื่อการสอน ให้ความรู้ ได้แก่ วีดีโอ , ภาพพลิก , แผ่นพับความรู้โรคไตรูปภาพ/โปสเตอร์เกี่ยวกับโรคไตเรื้อรัง
- รมรงค์ประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักในกลุ่มประชากรเสี่ยง เช่น ทำบอร์ตไวเนลป้ายรณรงค์ป้องกันและชะลอภาวะไตวายเรื้อรัง ให้ความรู้เรื่องโรคไต กลุ่มประชากรเสี่ยงผู้ป่วยและญาติ

3.5 จัดทำทะเบียนผู้เสี่ยงโรคไตเพื่อกำกับติดตามอย่างสม่ำเสมอ เช่น

- รวบรวมข้อมูลผู้มีภาวะเสี่ยงและเป็นผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังขณะลงพื้นที่เยี่ยมบ้าน
- บันทึกรายละเอียดสภาพปัญหาที่พบเป็นฐานข้อมูลคัดกรองเบื้องต้น

3.6 การจัดการสภาพแวดล้อมในชุมชนเพื่อลดความเสี่ยงโรคไต เช่น

- รมรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ร้านค้าในชุมชนปรุงอาหารด้วยผักปลอดสารพิษ ลดหวาน มัน เค็ม
- ให้คำแนะนำ/ความรู้ด้านโภชนาการ เพื่อให้เกิดการปรุงและผลิตอาหารที่เป็นประโยชน์ต่อสุขภาพ

3.7 การจัดระบบดูแลผู้ป่วยโรคไตในชุมชนและการเชื่อมโยงการบริการสุขภาพ เช่น

- ประสานการทำงานร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในชุมชนเพื่อรับปรึกษาดูแลผู้ป่วย เช่น CKD clinic ในชุมชน
- จัดพาหนะรับ-ส่งผู้ป่วยฯ เพื่อไปตรวจ/ติดตาม/ประเมิน อาการที่พบความผิดปกติ
- ประสานหน่วยบริการเพื่อส่งต่อผู้ป่วยฯ เข้ารับการรักษาที่หน่วยบริการ

3.8 จัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ พร้อมจัดส่งรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการกองทุนทราบเมื่อเสร็จสิ้นโครงการ

หมายเหตุ : สิ่งสนับสนุนการดำเนินงาน

- 1) คู่มือป้องกันโรคไตอย่างยั่งยืนผ่านการจัดการโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โดย พชอ. และชุมชน หรือ CKD โมเดลในชุมชน
- 2) แบบการประเมินโอกาสเสี่ยงโรคไตหรือการใช้ Thai CKD Risk Score ของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

3. กลุ่มเป้าหมาย (สามารถปรับเปลี่ยน เพิ่ม/ลด แก้ไข ได้ตามความเหมาะสม)

- 3.1 ประชาชนกลุ่มเสี่ยง..... จำนวน .....-xxx-..... คน
- 3.2 ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง)..... จำนวน .....-xxx-..... คน
- 3.3 ผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง..... จำนวน .....-xxx-..... คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ถึง วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

5. สถานที่ดำเนินการ

พื้นที่รับผิดชอบของกองทุนฯ

6. งบประมาณ (ปรับให้เหมาะสมกับกิจกรรมที่ดำเนินงาน)

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพ ..... รวมจำนวน ..... บาท

รายละเอียด ดังนี้

6.1 ค่าใช้จ่ายในการชี้แจงเตรียมความพร้อมการดำเนินงานและการค้นหา/คัดกรอง กลุ่มเป้าหมาย

- |   |          |        |     |
|---|----------|--------|-----|
| 1) ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 2) ค่าอาหารและเครื่องดื่ม (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)            | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 3) ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม                         | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 4) ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ  | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 5) ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม                            | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |

รวม.....บาท

6.2 ค่าใช้จ่ายในการลงพื้นที่เยี่ยมบ้านเพื่อสร้างความตระหนักในกลุ่มประชากรเสี่ยง การให้ความรู้และปรับลดพฤติกรรมเสี่ยง

- |   |          |        |     |
|---|----------|--------|-----|
| 1) ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 2) ค่าพาหนะเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)  | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 3) ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม                         | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 4) ค่าเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม                                 | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 5) ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม                            | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |

รวม.....บาท

6.3 ค่าใช้จ่ายในการจัดการสิ่งแวดล้อมในชุมชนและการจัดระบบดูแลผู้ป่วยโรคไต

- |  |          |        |     |
|--|----------|--------|-----|
| 1) ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ)                        | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 2) ค่าพาหนะรับ-ส่งกลุ่มเป้าหมาย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 3) ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม  | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 4) ค่าเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม  | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 5) ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม   | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |

รวม.....บาท

6.4 ค่าใช้จ่ายในการจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการ

- |   |          |        |     |
|---|----------|--------|-----|
| 1) ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (ตามอัตราของระเบียบหน่วยงานที่รับงบ) | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 2) ค่าเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม                                 | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |
| 3) ค่าใช้จ่ายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการจัดกิจกรรม                            | เป็นเงิน | -xxxx- | บาท |

รวม.....บาท

รวมเป็นเงินทั้งหมด.....บาท (.....)

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถก้าวเฉลี่ยได้

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ (สามารถปรับเปลี่ยน เพิ่ม/ลด แก้ไข ได้ตามเป้าหมาย กิจกรรม และวิธีการดำเนินการ)

1. ประชาชนที่มีความเสี่ยง และผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง มีความรู้และตระหนักรู้ในการป้องกันและชะลอภาวะไตวายเรื้อรัง
2. การเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยที่มีภาวะไตวายเรื้อรังในพื้นที่/ชุมชน ลดลง