



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสร้างคอม

ที่ อด ๐๐๓๒.๓๐๑/๖๑

วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติโครงการ จัดโครงการ และขออนุมัติใช้งบประมาณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

๑. เรื่องเดิม

ด้วย โรงพยาบาลสร้างคอม ได้จัดทำโครงการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ อำเภอสร้างคอม จังหวัดอุดรธานี เพื่อจัดตั้งและพัฒนารูปแบบบริการสุขภาพที่ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัดยุติเอดส์ ประเทศไทย ๒๕๕๘-๒๕๖๒ เป้าหมายกลุ่มประชากรหลัก ได้แก่ ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย สาวประเภทสอง พนักงานบริการ(ชาย/หญิง) ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด โดยใช้หลักการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ให้ความรู้ คำปรึกษาและแจกอุปกรณ์ป้องกันเอชไอวี รวมทั้งการส่งต่อเพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวี หากตรวจพบเชื้อให้รักษาทันที และติดตามผลหลังการรักษา กรณีตรวจแล้วไม่พบเชื้อ ก็ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ให้ยังคงสถานะไม่ติดเชื้อและติดตามให้กลับมาตรวจซ้ำอย่างสม่ำเสมอโดยใช้กระบวนการ (RRTR, Reach, Recruit, Test, Treat, Retain)

ดังนั้น โรงพยาบาลสร้างคอม จึงได้จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นมาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี ในการดำเนินงานเร่งรัดยุติปัญหาเอดส์ในพื้นที่รับผิดชอบ ในระหว่างวันที่ ๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือ กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)และกลุ่มที่มีพฤติกรรมเสี่ยง จำนวน ๒๐ ราย รวมทั้งสิ้น จำนวน ๒๐ คน (เอกสารหมายเลข ๑)

๒. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

- คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๕ เรื่อง มอบอำนาจในการเดินทางอนุมัติเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การจัดฝึกอบรมฯ การจัดประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ ข้อ ๓ มอบอำนาจการอนุมัติโครงการ หรือหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ๓.๓ ผู้ว่าราชการจังหวัดสำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นผู้จัด หรือจัดร่วมกับหน่วยงานอื่น(เอกสารหมายเลข ๒)

- คำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๔๔๓/๒๕๕๖ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๕ เรื่อง มอบอำนาจในการเดินทางอนุมัติเดินทางไปราชการ การจัดประชุม การฝึกอบรม การจัดประชุมระหว่างประเทศและค่าใช้จ่ายต่างๆ (ฉบับที่ ๒) ข้อ ๑ ให้ยกเลิกในข้อ ๓.๒ แห่งคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข ที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๕ และให้ใช้ข้อความต่อไปนี้แทน” ๓.๒ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสำหรับการฝึกอบรมและการจัดงานที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ตั้งอยู่ในจังหวัดนั้นเป็นผู้จัดร่วมกับหน่วยงานอื่น” ข้อ ๒ นอกจากที่ได้แก้ไขเพิ่มเติมในข้อ ๑ ให้เป็นไปตามคำสั่งกระทรวงสาธารณสุขที่ ๑๙๓๒/๒๕๕๕ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕ ทุกประการ(เอกสารหมายเลข ๓)

๒/ข้อเสนอ...

๓. ข้อเสนอ/ข้อพิจารณา

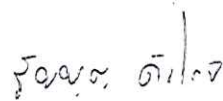
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนาม

๑. อนุมัติโครงการ

๒. อนุมัติให้จัดทำโครงการ

๓. อนุมัติให้เบิกค่าใช้จ่ายในโครงการฯ จากงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ

แห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี เป็นจำนวนเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)
รายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้ ด้วยจะเป็นพระคุณ



(นายรับบุญ คำไกล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสร้างคอม

๖ ธันวาคม ๒๕๖๕
รพ.หนองบัวรัตนอุดรธานี


สวัสดีโรงพยาบาลอุดรธานี จัดทำโครงการป้องกัน
การติดเชื้อไวรัสโควิด-๑๙ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยเบิกค่าใช้จ่าย
ในโครงการฯ จากงบประมาณ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี เป็นจำนวน ๓๖,๐๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา อนุมัติโครงการ



(นางดวงพร ถิ่นถา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้างานควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



(นางดวงพร ถิ่นถา)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (การบริการทางวิชาการ)
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

อนุมัติ



(นายสันติ ศรีนิล)

ทันตแพทย์ (ด้านทันตสาธารณสุข) ระดับเชี่ยวชาญ
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

หน่วยงาน โรงพยาบาลสร้างคอม


แบบฟอร์ม ตรวจสอบการส่งโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	เอกสาร	รายการ	ผู้รับผิดชอบ โครงการ มี/ ไม่มี	งานการเงิน ถูกต้อง/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ	
๑	บันทึกข้อความ เรื่อง ขออนุมัติ โครงการ จัด โครงการ และ อนุมัติใช้ งบประมาณ	๑	กลุ่มงานต่างๆ			
			- เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดอุดรธานี			
		๒	รพท./รพช./สสอ.			
			- เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	/		
		๓	เรื่องเดิม	/		
		๔	วัตถุประสงค์	/		
		๕	ระเบียบ/ข้อกำหนด	/		
		๖	ข้อเสนอ			
			- อนุมัติโครงการ	/		
			- อนุมัติให้จัดโครงการ	/		
	- อนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในโครงการฯ จากเงิน.....	/				
	- อนุมัติเบิกค่าสมนาคุณวิทยากร ซึ่งเป็นบุคลากรในสังกัดส่วน ราชการผู้จัดฝึกอบรมฯ (ถ้ามี)	/				
๒	โครงการ	๑	กลุ่มเป้าหมาย			
			- จำนวนกลุ่มเป้าหมายต้องเท่ากับจำนวนคนเบิก ค่าอาหารฯ, ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	/		
		๒	ระยะเวลาดำเนินการ			
			- ต้องไม่ก่อนขออนุมัติโครงการ (ให้ระบุไม่เกินไตรมาส หากระบุ ว/ด/ป ได้ให้ระบุ)	/		
		๓	สถานที่ดำเนินการ โดยระบุว่าเป็น			
			- สถานที่ราชการ	/		
			- สถานที่เอกชน (ให้ระบุความจำเป็นที่ต้องจัดใน สถานที่ เอกชน ไว้ในโครงการด้วย) ตามมาตรการประหยัดการเบิก ค่าใช้จ่ายของ สป. (ที่สธ. ๐๒๐๑.๐๒๔.๑๒/ว ๙๖๙ ลงวันที่ ๑๒ พ.ค.๒๕๕๙)			
		๔	งบประมาณ ประกอบด้วย ดังนี้			
	- ระบุประเภทงบประมาณ (เงินงบประมาณ/เงินบำรุง/เงินรับฝาก/ฯลฯ)	/				
	- ระบุประเภทกิจกรรม เป็นฝึกอบรม/บรรยายพิเศษ/ ประชุม เชิงปฏิบัติการ/ประชุมทางวิชาการ/ การดูงาน/ การฝึกงาน	/				

หน่วยงาน โรงพยาบาลสร้างคอม

แบบฟอร์ม ตรวจสอบการส่งโครงการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	เอกสาร	รายการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ มี/ไม่มี	งานการเงิน ถูกต้อง/ ไม่ถูกต้อง	หมายเหตุ
๔	หน้าลงนาม อนุมัติโครงการ ประกอบด้วย ดังนี้	๑ กำหนดการซื้อต้องตรงกันตามกิจกรรมในโครงการ และ เป็นไป ตามการเบิกค่าใช้จ่ายในข้องบประมาณด้วย	/		
		๒ ระบุชื่อโครงการ บนหัวกระดาษทุกแผ่น	/		
๕	กำหนดการ ประกอบด้วย ดังนี้	๑ กำหนดการซื้อต้องตรงกันตามกิจกรรมในโครงการ และเป็นไป ตามการเบิกค่าใช้จ่ายในข้องบประมาณด้วย	/		

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการ
(นางดาวฤดี ศรีสังคม)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่.....๒๗.....เดือน.....พ.ค.....พ.ศ. ๒๕๖๒.....

(ลงชื่อ).....กลุ่มงาน สสจ.อด
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจโครงการงานการเงิน สสจ.อด
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โครงการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

อำเภอสร้างคอม จังหวัดอุดรธานี

- ๑) ยุทธศาสตร์กระทรวง ข้อ (๒) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
- ๒) แผนงานกระทรวง ข้อ (๖) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
- ๓) โครงการกระทรวง ข้อ (๓) ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคทุกกลุ่มวัย
- ๔) ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ข้อ (๒) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
- ๕) ประเด็นที่มุ่งเน้น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๑ ข้อ (๑๔) งานอื่นๆ(ระบุ)งานควบคุมโรค

๖) หลักการและเหตุผล

ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัดยุติเอดส์ ประเทศไทย ๒๕๕๘-๒๕๖๒ เป้าหมายกลุ่มประชากรหลัก ได้แก่ ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย สาวประเภทสอง พนักงานบริการ(ชาย/หญิง) ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด โดยใช้หลักการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ให้ความรู้ คำปรึกษาและแจกอุปกรณ์ป้องกันเอชไอวี รวมทั้งการส่งต่อเพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวี หากตรวจพบเชื้อให้รักษาทันที และติดตามผลหลังการรักษา กรณีตรวจแล้วไม่พบเชื้อ ก็ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ให้ยังคงสถานะไม่ติดเชื้อและติดตามให้กลับมาตรวจซ้ำอย่างสม่ำเสมอโดยใช้กระบวนการ (RRTR, Reach, Recruit, Test, Treat, Retain)

ดังนั้นจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นมาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุดรธานี ในการดำเนินงานเร่งรัดยุติปัญหาเอดส์ในพื้นที่รับผิดชอบ

๗) วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดอัตราการติดเชื้อรายใหม่ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี
๒. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)และส่งต่อเข้าสู่บริการตรวจการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๓. เพื่อติดตามกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ที่มีผลเลือดเป็นลบ ให้เข้ารับการรักษาเลือกซ้ำและยังคงสถานะผลเลือดเป็นลบต่อไป

๘) กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)และกลุ่มที่มีพฤติกรรมเสี่ยง จำนวน ๒๐ คน
เจ้าหน้าที่ จำนวน ๕ คน

๙) วิธีการดำเนินงาน

- ๙.๑ การจัดทำแผนที่ชุมชน
- ๙.๒ การให้บริการเชิงรุกเพื่อให้เข้าถึงกลุ่มเป้าหมายหลัก (Reach)
- ๙.๓ การเข้าสู่ระบบบริการ (Recruit)
- ๙.๔ การให้บริการส่งต่อกลุ่มเป้าหมาย (Refer to test)
- ๙.๕ การคงอยู่ในระบบ (Retain)

๑๐) ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒

กิจกรรม	ปี ๒๕๖๒							
	มค.	กพ.	มีค.	เมย.	พค.	มิย.	กค.	สค.
๑.ประชุมคณะกรรมการระดับอำเภอ ในการดำเนินโครงการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG) เพื่อวางแผนจัดกิจกรรมและติดตามผลการดำเนินงาน		ประชุม คณะทำงานระดับอำเภอ						
๒ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานในเครือข่ายบริการ/เครือข่ายภาคประชาสังคมและผู้เกี่ยวข้อง ในพื้นที่อำเภอสร้างคอมและจัดทำแผนที่ชุมชน/สำรวจชุมชน		- ประชุม เครือข่าย-จัดทำแผนที่ชุมชน -ลงพื้นที่สำรวจชุมชน						
๓ การดำเนินกิจกรรมให้บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง (MSM/TG)			กิจกรรมที่ ๓.๑ Reach + กิจกรรมที่ ๓.๒ Recruit + กิจกรรมที่ ๓.๓ Mobile VCT Test ครั้งที่ ๑		บันทึกผลงานในโปรแกรม RTCM และ NAP Plus ส่งรายงานฉบับครบถ้วนตามเงื่อนไข งวดงานที่ ๒		กิจกรรมที่ ๓.๔ Retain ติดตามกลุ่มเป้าหมายให้คงอยู่ในระบบ ทั้งกรณีผลเลือดบวก และผลเลือดลบ Mobile VCT Test ครั้งที่ ๒	
๔. คณะทำงานอำเภอสร้างคอมประชุม ติดตามผลการดำเนินงาน สรุปลงงานฉบับสมบูรณ์								สรุปลงงานฉบับสมบูรณ์

๑๑) สถานที่ดำเนินการ

ห้องประชุม สถานที่ราชการ

๑๒) งบประมาณ

จากงบประมาณบริการป้องกันการติดเชื้อ HIV ปี ๒๕๖๒ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๘ อุดรธานี เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๐๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) เพื่อดำเนินงานกิจกรรมให้บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG) รายละเอียด ดังนี้
กิจกรรมที่ ๑ ประชุมคณะทำงานระดับอำเภอ ในการดำเนินโครงการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG) เพื่อวางแผนจัดกิจกรรมและติดตามผลการดำเนินงาน รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คน x ๗๐ บาท	= ๗๐๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ	= ๕๐๐ บาท
๓. ค่าพาหนะ ๑๐ คน x ๑๐๐ บาท	= ๑,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	= ๒,๒๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมชี้แจงการดำเนินงานในเครือข่ายบริการ/เครือข่ายภาคประชาสังคม และผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่อำเภอ สร้างคอมและจัดทำแผนที่ชุมชน/สำรวจชุมชน รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน ๑๕ คน x ๗๐ บาท	= ๑,๐๕๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ	= ๗๕๐ บาท
๓. ค่าพาหนะ ๑๕ คน x ๑๐๐ บาท	= ๑,๕๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	= ๓,๓๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๒.๒ จัดทำแผนที่ชุมชน/ลงพื้นที่สำรวจชุมชน

๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่ายแกนนำลงพื้นที่ ๒ คน x ๕๐๐ บาท x ๓ วัน	= ๓,๐๐๐ บาท
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	= ๓,๐๐๐ บาท

กิจกรรมที่ ๓ การดำเนินกิจกรรมให้บริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG) โดยจัดกิจกรรมอบรมความรู้ เรื่อง โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รายละเอียด ดังนี้

กิจกรรมที่ ๓.๑ Reach กลุ่มย่อย จัดกิจกรรมให้บริการเชิงรุก เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการ

กิจกรรมที่ ๓.๒ Recruit กลุ่มย่อย การประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารเพื่อเข้าสู่ระบบบริการ

กิจกรรมกลุ่มย่อย (กิจกรรมที่ ๓.๑ Reach + กิจกรรมที่ ๓.๒ Recruit)

- จัดกิจกรรมอบรมความรู้ เรื่อง โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ การมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยอย่างถูกวิธี
- ให้การปรึกษาเพื่อตรวจเอชไอวี (pre-test counseling)
-

กิจกรรมที่ ๓.๑ Reach + กิจกรรมที่ ๓.๒ Recruit ครั้งที่ ๑ ที่ห้องประชุมรพ.สต.บ้านโคก

จำนวน ๒๐ คน

๑. ค่าอาหารกลางวันสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมกิจกรรม

$$20 \text{ คน} \times 70 \text{ บาท} \times 1 \text{ มื้อ} = 1,400 \text{ บาท}$$

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมกิจกรรม

$$20 \text{ คน} \times 25 \text{ บาท} \times 2 \text{ มื้อ} = 1,000 \text{ บาท}$$

$$\text{รวมเป็นเงินทั้งสิ้น} = 2,400 \text{ บาท}$$

กิจกรรมที่ ๓.๑ Reach + กิจกรรมที่ ๓.๒ Recruit ครั้งที่ ๒ ที่ห้องประชุมรพ.สต.บ้านยวด

จำนวน ๒๐ คน

๑. ค่าอาหารกลางวันสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมกิจกรรม

$$20 \text{ คน} \times 70 \text{ บาท} \times 1 \text{ มื้อ} = 1,400 \text{ บาท}$$

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมกิจกรรม

$$20 \text{ คน} \times 25 \text{ บาท} \times 2 \text{ มื้อ} = 1,000 \text{ บาท}$$

$$\text{รวมเป็นเงินทั้งสิ้น} = 2,400 \text{ บาท}$$

กิจกรรมที่ ๓.๑ Reach + กิจกรรมที่ ๓.๒ Recruit ครั้งที่ ๓ ที่ห้องประชุมโรงพยาบาลสร้างคอม

จำนวน ๒๐ คน

๑. ค่าอาหารกลางวันสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมกิจกรรม

$$20 \text{ คน} \times 70 \text{ บาท} \times 1 \text{ มื้อ} = 1,400 \text{ บาท}$$

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมกิจกรรม

$$20 \text{ คน} \times 25 \text{ บาท} \times 2 \text{ มื้อ} = 1,000 \text{ บาท}$$

$$\text{รวมเป็นเงินทั้งสิ้น} = 2,400 \text{ บาท}$$

กิจกรรมที่ ๓.๓ (Test) จัดกิจกรรมอบรมความรู้ เรื่อง โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์การส่งเสริมการตรวจเลือดโดยสมัครใจ การมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยอย่างถูกวิธี

Test ครั้งที่ ๑

จำนวน ๒๕ คน

๑. ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๑.๕ x ๓.๕ เมตร x ๑ ป้าย

$$= 500 \text{ บาท}$$

๒. ค่าอาหารกลางวันสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมกิจกรรม

$$25 \text{ คน} \times 70 \text{ บาท} \times 1 \text{ มื้อ} = 1,750 \text{ บาท}$$

๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมกิจกรรม

$$25 \text{ คน} \times 25 \text{ บาท} \times 2 \text{ มื้อ} = 1,250 \text{ บาท}$$

๔. ค่าตอบแทนผู้เข้าร่วมกิจกรรมเหมาจ่าย ๒๐ คน x ๒๐๐ บาท

$$= 4,000 \text{ บาท}$$

๕. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในเวลาราชการนอกหน่วยบริการ(ตามระเบียบการจ่ายฉบับที่๕)

สำหรับทีมสหวิชาชีพ (พยาบาลวิชาชีพ/นวก.สาธารณสุข/นักเทคนิคการแพทย์)

$$\text{จำนวน } 3 \text{ คน} \times 75 \text{ บาท/๘ ชม.} = 1,500 \text{ บาท}$$

$$\text{รวมเป็นเงินทั้งสิ้น} = 9,300 \text{ บาท}$$

๕/กิจกรรมที่ ๓.๔ (Retain)...

กิจกรรมที่ ๓.๔ (Retain)ติดตามกลุ่มเป้าหมายให้คงอยู่ในระบบทั้งกรณีผลเลือดบวกและผลเลือดลบ จัดกิจกรรมอบรมความรู้ เรื่อง โรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์การส่งเสริมการตรวจเลือดโดยสมัครใจ การมีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย ส่งเสริมการใช้ถุงยางอนามัยอย่างถูกวิธี

Test ครั้งที่ ๒

จำนวน ๒๕ คน

๑. ค่าอาหารกลางวันสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมกิจกรรม

$$๒๕ \text{ คน} \times ๗๐ \text{ บาท} \times ๑ \text{ มื้อ}$$

$$= ๑,๗๕๐ \text{ บาท}$$

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับเจ้าหน้าที่และผู้เข้าร่วมกิจกรรม

$$๒๕ \text{ คน} \times ๒๕ \text{ บาท} \times ๒ \text{ มื้อ}$$

$$= ๑,๒๕๐ \text{ บาท}$$

๓. ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมกิจกรรมเหมาจ่าย ๒๐ คน x ๒๐๐ บาท

$$= ๔,๐๐๐ \text{ บาท}$$

๕. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานในเวลาราชการนอกหน่วยบริการ(ตามระเบียบการจ่ายฯฉบับที่๕)

สำหรับทีมสหวิชาชีพ (พยาบาลวิชาชีพ/นวก.สาธารณสุข/นักเทคนิคการแพทย์)

$$\text{จำนวน } ๓ \text{ คน} \times ๗๕ \text{ บาท/๘ ชม.}$$

$$= ๑,๘๐๐ \text{ บาท}$$

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

$$= ๘,๘๐๐ \text{ บาท}$$

กิจกรรมที่ ๔ คณะทำงานระดับอำเภอ ประชุมติดตามผลการดำเนินโครงการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG) รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คน x ๗๐ บาท

$$= ๗๐๐ \text{ บาท}$$

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ

$$= ๕๐๐ \text{ บาท}$$

๓. ค่าพาหนะ ๑๐ คน x ๑๐๐ บาท

$$= ๑,๐๐๐ \text{ บาท}$$

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น

$$= ๒,๒๐๐ \text{ บาท}$$

(กิจกรรมที่๑+กิจกรรมที่๒+กิจกรรมที่๓+กิจกรรมที่๔)=(๒,๒๐๐+๖,๓๐๐+๒๕,๓๐๐+๒,๒๐๐)= ๓๖,๐๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๖,๐๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกหมวด

๑๓) ตัวชี้วัดโครงการ

๑. ร้อยละของกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ที่เข้าถึงบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ร้อยละ ๑๐๐

๒. ร้อยละของกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ที่ได้รับการตรวจเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ร้อยละ ๑๐๐

๓. ร้อยละของกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ได้รับการติดตามให้คงอยู่ในระบบบริการสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐

๑๔) การประเมินผล

๑. ผลสัมฤทธิ์จากตัวชี้วัดโครงการ

๒. ประเมินผลในแต่ละกิจกรรม

๑๕) ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. จำนวนกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ได้รับการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีเพิ่มมากขึ้น
๒. กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ที่ติดเชื้อ ได้เข้าสู่กระบวนการรักษาที่รวดเร็วยิ่งขึ้น ทำให้ชีวิตยืนยาวขึ้น
๓. กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ได้รับการตรวจคัดกรองและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ตั้งแต่นั้นมา
๔. อัตราการติดเชื้อรายใหม่ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ลดลง

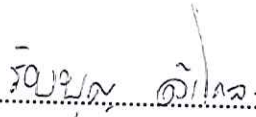
๑๖) ผู้เขียนโครงการ


.....

(นางดาวฤดี ศรีสังคม)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

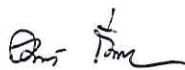
๑๗) ผู้เสนอโครงการ


.....

(นายแพทย์รับบุญ คำไกล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโรงพยาบาลสร้างคอม

๑๘) ผู้เห็นชอบโครงการ



(นางดวงพร ถิ่นถา)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้างานควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์



(นางเพ็ญศิริ ศรีจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)

หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

๑๙) ผู้อนุมัติโครงการ

อนุมัติ
ดำเนินการตามระเบียบ



(นายอุเทน หานแก้ว)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

๒๐) ผังควบคุมกำกับ (Gantt chart)

แผนปฏิบัติการ (Action plan) โครงการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน (คน)	สถานที่
ก.พ.๖๒	๑.ประชุมคณะทำงานระดับอำเภอ x ๑ วัน	MSM/TG/ครู/ จนท.สาธารณสุข	๑๐	ห้องประชุมรพ.สต.บ้านโคก
ก.พ.๖๒	๒.ประชุมเครือข่ายการทำงาน x ๑ วัน	MSM/TG/ครู/ จนท.สาธารณสุข	๑๕	ห้องประชุมรพ.สต.บ้านโคก
ก.พ.๖๒	๓.ลงพื้นที่สำรวจชุมชน x ๓ วัน	แกนนำเครือข่าย	๒	พื้นที่อำเภอสร้างคอม -จำนวนจุดรวมตัว -จำนวน MSM/TG -แผนที่จุดรวมตัว MSM/TG -ช่วงเวลารวมตัว MSM/TG -สรุปผลสำรวจ -จัดทำเอกสารรูปเล่ม
มี.ค.๖๒	(pre-test counseling) ๑.Reach + Recuirt ครั้งที่ ๑ ๒.Reach + Recuirt ครั้งที่ ๒ ๓.Reach + Recuirt ครั้งที่ ๓	MSM/TG MSM/TG MSM/TG	๒๐ ๒๐ ๒๐	ตำบลบ้านโคก ตำบลบ้านยวด ตำบลสร้างคอม
มี.ค.๖๒	๓.Test ครั้งที่ ๑ (post-test counseling)	MSM/TG	๒๐	ห้องประชุม รพ.สต.บ้านโคก
กค.๖๒	๔.Retain Test ครั้งที่ ๒ (post-test counseling)	MSM/TG	๒๐	ห้องประชุม รพ.สต.บ้านโคก
สค.๖๒	คณะทำงานระดับอำเภอประชุมติดตามผล การดำเนินงาน x ๑ วัน สรุปผลการดำเนินงาน ส่งเอกสารฉบับสมบูรณ์	MSM/TG/ครู/ จนท.สาธารณสุข -	๑๐ ๒ เล่ม	ห้องประชุม รพ.สต.บ้านโคก



ข้อตกลงดำเนินการตามโครงการ

ข้อตกลงเลขที่ ๒๒๑/๐๐๗๐๕

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี ตั้งอยู่เลขที่ 2 อาคารสำนักงาน ไปรษณีย์อุดรธานี ชั้น 3 ถนน วัฒนาณรงค์ ตำบล/แขวง - อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด อุดรธานี เมื่อวันที่...12..... เดือน...กุมภาพันธ์.....พ.ศ. 2๕๖๒..... ระหว่างสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดย นายอนุสรณ์ พันธุ์เศรษฐ์ รองผู้อำนวยการสำนัก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุดรธานี ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า "สำนักงาน" ฝ่ายหนึ่ง กับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี สำนักงานใหญ่/ที่อยู่ เลขที่ - ถนน - ตำบล/แขวง หมากแข้ง อำเภอ/เขต เมืองอุดรธานี จังหวัด อุดรธานี โดย นายประเมษฐ์ กิ่งไก่อ ได้รับมอบอำนาจจาก - เป็นผู้มียอำนาจลงนามผูกพันปรากฏตามหนังสือ - เลขที่ - ลงวันที่ - เดือน - พ.ศ. - แนบท้ายข้อตกลงนี้ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า "ผู้ดำเนินงาน" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงกันไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 สำนักงาน ตกลงมอบหมายให้ผู้ดำเนินงานทำกิจกรรมแทนสำนักงานตามมาตรา 26(12) ในส่วนงานที่สำนักงานรับผิดชอบและผู้ดำเนินงานตกลงรับดำเนินการ โครงการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ปีงบประมาณ 2562 รายละเอียดตามเอกสารในข้อ 2 ผนวก 1

ผู้ดำเนินงานตกลงเริ่มดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ 5 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562 และสิ้นสุดในวันที่ 31 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2562

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

กรณีผู้ดำเนินงานไม่ปฏิบัติให้เป็นไปตามความในวรรคสองหรือวรรคสาม ให้ถือว่าผู้ดำเนินงานได้สละสิทธิเรียกร้องในการที่จะขอขยายเวลาการดำเนินงานออกไปโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆที่จะมาได้แก่ภายหลังทั้งสิ้น เว้นแต่กรณีเหตุเกิดจากความผิดหรือความบกพร่องของสำนักงาน ซึ่งมีหลักฐานชัดเจนหรือสำนักงานทราบที่อยู่แล้วตั้งแต่ต้น ให้สำนักงานขยายเวลาการดำเนินการตามโครงการแล้วแจ้งให้ผู้รับดำเนินงานทราบด้วย

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

(ลงชื่อ).....สำนักงานหรือพยาน

นายอนุสรณ์ พันธุ์เศรษฐ์

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงานหรือพยาน

นางดวงพร ถิ่นถาง

แบบข้อตกลงดำเนินงานตามโครงการ สำนักกฎหมาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อ 2 เอกสารภาคผนวกแนบท้ายข้อตกลงต่อไปนี ให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงนี้

- 2.1 ผนวก 1 แผนงาน/โครงการ โครงการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ปีงบประมาณ 2562 จำนวน 4 หน้า
- 2.2 ผนวก 2 หลักเกณฑ์/วิธีการ/เงื่อนไข การจ่ายเงินสนับสนุน จำนวน 2 หน้า
- 2.3 ผนวก 3 - จำนวน - หน้า
- 2.4 ผนวก 4 - จำนวน - หน้า

ข้อความใดในเอกสารภาคผนวกแนบท้ายข้อตกลงที่ขัดหรือแย้งกับข้อความในข้อตกลงนี้ ให้ใช้ข้อความในข้อตกลงนี้ บังคับ และในกรณีที่เอกสารแนบท้ายข้อตกลงขัดหรือแย้งกันเอง หรือมีได้กล่าวไว้ ผู้ดำเนินงานจะต้องปฏิบัติตามคำวินิจฉัยของสำนักงาน

ข้อ 3 สำนักงานตกลงให้เงินสนับสนุน และผู้ดำเนินงานตกลงรับเงินสนับสนุนจำนวนทั้งสิ้นไม่เกิน 558,000 บาท (ห้าแสนห้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน) ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายที่ส่งไปเรียบร้อยแล้ว รายละเอียดตามเงื่อนไขการจ่ายเงินสนับสนุน ในข้อ 2.2 ผนวก 2 แนบท้ายข้อตกลงนี้

การจ่ายเงินตามเงื่อนไขแห่งข้อตกลงนี้ สำนักงาน จะโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารของผู้ดำเนินงาน ชื่อธนาคาร (เป็นไปตามเงื่อนไขการจ่ายเงินหรือเอกสารแนบท้าย) สาขา (เป็นไปตามเงื่อนไขการจ่ายเงินหรือเอกสารแนบท้าย) ชื่อบัญชี (เป็นไปตามเงื่อนไขการจ่ายเงินหรือเอกสารแนบท้าย) เลขที่บัญชี (เป็นไปตามเงื่อนไขการจ่ายเงินหรือเอกสารแนบท้าย) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงาน ตกลงเป็นผู้รับภาระเงินค่าธรรมเนียมหรือค่าบริการอื่นใดเกี่ยวกับการโอนที่ธนาคารเรียกเก็บ และยินยอมให้มีการหักเงินดังกล่าวจากจำนวนเงินโอนในงวดนั้นๆ

ข้อ 4 ในกรณีที่ผู้ดำเนินงานละเลยหรือละเว้นไม่ปฏิบัติตามข้อตกลง ทำให้เกิดความล่าช้าหรือความเสียหาย สำนักงาน มีสิทธิยกเลิกข้อตกลง ระงับการจ่ายเงินสนับสนุนได้ทันที และผู้ดำเนินงานตกลงยินยอมให้สำนักงานเรียกเงินที่จ่ายไปคืนบางส่วนหรือทั้งหมดได้ รวมทั้งยินยอมโดยไม่มีเงื่อนไขให้สำนักงานหักเงินพึงได้ทุกกรณีที่สำนักงานพึงจะจ่ายให้ผู้ดำเนินงานในอนาคต เพื่อชดใช้เป็นค่าเสียหาย โดยไม่ต้องบอกกล่าวล่วงหน้า

ข้อ 5 การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับกิจกรรมหรือผลงานของโครงการ ผู้ดำเนินงานต้องประกาศหรือระบุเป็นลายลักษณ์อักษรว่า “ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” ทั้งนี้เป็นไปตามเงื่อนไขการประชาสัมพันธ์ หรือคู่มือการใช้ตราสัญลักษณ์ ที่สำนักงานกำหนด

ผลงานและผลผลิตที่เกิดจากการดำเนินกิจการตามโครงการ เป็นลิขสิทธิ์และกรรมสิทธิ์ของ สำนักงาน หากมีการเผยแพร่และดำเนินการใดๆ เกี่ยวกับผลงานและผลผลิตที่เกิดจากการดำเนินกิจการตามโครงการจะต้องได้รับความเห็นชอบหรือได้รับอนุญาตจาก สำนักงาน ก่อน

(ลงชื่อ).....สำนักงานหรือพยาน

นายพนรัตน์ พันธุเศรษฐ์

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงานหรือพยาน

นางดวงพร ถิ่นตา

แบบข้อตกลงดำเนินงานตามโครงการ สำนักงานกฎหมาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

ลงชื่อ



สำนักงาน

ลงชื่อ



ผู้ดำเนินงาน

นายนพรัตน์ หันชูเศรษฐ์

นายปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ

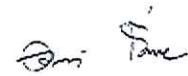
รองผู้อำนวยการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 8 อุตรธานี
ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ลงชื่อ



พยาน

ลงชื่อ



พยาน

นางสาวกาญจน์สีดา ลูณา

นางดวงพร ถิ่นถา



เงื่อนไขการจ่ายเงินสนับสนุน(จ่ายหลายงวด)
เอกสารนี้เป็นส่วนหนึ่งข้อตกลงดำเนินการตามโครงการ

เลขที่ข้อตกลง ๕๒๑/๐๐๖๐๕ ลงวันที่ ๑๖ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ตกลงให้เงินสนับสนุนให้แก่ หน่วยงาน/หน่วยบริการที่ระบุในเอกสารแนบท้ายเงื่อนไขการจ่ายเงินสนับสนุนทั้งหมด ซึ่งเป็นผู้ดำเนินงานตาม ข้อตกลงดำเนินการตามโครงการ จำนวนเงินทั้งสิ้นไม่เกิน 558,000 บาท (ห้าแสนห้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน) เบิกจ่ายจากรหัสงบประมาณ 62-08-03-01-03800-01-01 ซึ่งได้รวมภาษีมูลค่าเพิ่มตลอดจนภาษีอากรอื่นๆ และค่าใช้จ่ายที่ส่งไปเรียบร้อยแล้ว โดยกำหนด

จ่ายเงินรวม 3 งวด ดังนี้

งวดที่ 1 จำนวน 50% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เป็นเงิน 279,000 บาท(สองแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันบาทถ้วน) จ่ายให้หลังจากลงนามในนิติกรรมทั้งสองฝ่ายและคู่สัญญาได้ส่งมอบแผนงาน/โครงการ โดยจ่ายเงินให้กับหน่วยงานต่อไปนี้

1. คู่สัญญาลงนามในนิติกรรมสัญญาและส่งโครงการที่ได้รับอนุมัติให้ดำเนินงาน

ลำดับ	รหัสคู่สัญญา	ชื่อคู่สัญญา	รหัสงบประมาณ	จำนวนเงิน
1	11013	โรงพยาบาลกุดจับ	62-08-03-01-03800-01-01	45,000
2	11014	โรงพยาบาลหนองบัวซอ	62-08-03-01-03800-01-01	18,000
3	11017	โรงพยาบาลโนนสะอาด	62-08-03-01-03800-01-01	18,000
4	11019	โรงพยาบาลทุ่งฝน	62-08-03-01-03800-01-01	18,000
5	11020	โรงพยาบาลไชยวาน	62-08-03-01-03800-01-01	18,000
6	11022	โรงพยาบาลวังสามหมอ	62-08-03-01-03800-01-01	18,000
7	11024	โรงพยาบาลน้ำโสม	62-08-03-01-03800-01-01	18,000
8	11025	โรงพยาบาลเพ็ญ	62-08-03-01-03800-01-01	18,000
9	11026	โรงพยาบาลสร้างคอม	62-08-03-01-03800-01-01	18,000
10	11027	รพ.หนองแสง	62-08-03-01-03800-01-01	27,000
11	11028	โรงพยาบาลนาบุญ	62-08-03-01-03800-01-01	18,000
12	11029	โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์	62-08-03-01-03800-01-01	18,000
13	25058	โรงพยาบาลคูแก้ว	62-08-03-01-03800-01-01	9,000
14	25059	โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม	62-08-03-01-03800-01-01	18,000

งวดที่ 2 จำนวน 30% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เป็นเงิน 167,400 บาท(หนึ่งแสนหกหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้เมื่อคู่สัญญาได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้วดังนี้

1. คู่สัญญาส่งรายงานผลการดำเนินงานงวดที่ 1 โดยมีผลงาน Reached and Recruit

ลำดับ	รหัสคู่สัญญา	ชื่อคู่สัญญา	รหัสงบประมาณ	จำนวนเงิน
1	11013	โรงพยาบาลกุดจับ	62-08-03-01-03800-01-01	27,000

(ลงชื่อ).....สำนักงานหรือพยาน

นายพรรัตน์ พันธุเศรษฐ์

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงานหรือพยาน

นางดวงพร ถิ่นตา

สำนักกฎหมาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

2	11014	โรงพยาบาลหนองวัวซอ	62-08-03-01-03800-01-01	10,800
3	11017	โรงพยาบาลโนนสะอาด	62-08-03-01-03800-01-01	10,800
4	11019	โรงพยาบาลทุ่งฝน	62-08-03-01-03800-01-01	10,800
5	11020	โรงพยาบาลไชยวาน	62-08-03-01-03800-01-01	10,800
6	11022	โรงพยาบาลวังสามหมอ	62-08-03-01-03800-01-01	10,800
7	11024	โรงพยาบาลน้ำโสม	62-08-03-01-03800-01-01	10,800
8	11025	โรงพยาบาลเพ็ญ	62-08-03-01-03800-01-01	10,800
9	11026	โรงพยาบาลสร้างคอม	62-08-03-01-03800-01-01	10,800
10	11027	รพ.หนองแสง	62-08-03-01-03800-01-01	16,200
11	11028	โรงพยาบาลนาูง	62-08-03-01-03800-01-01	10,800
12	11029	โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์	62-08-03-01-03800-01-01	10,800
13	25058	โรงพยาบาลคูแก้ว	62-08-03-01-03800-01-01	5,400
14	25059	โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม	62-08-03-01-03800-01-01	10,800

งวดที่ 3 จำนวน 20% ของเงินสนับสนุนทั้งหมด เป็นเงิน 111,600 บาท(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้เมื่อคู่สัญญาได้ส่งมอบผลงาน และได้ตรวจรับผลงานแล้วดังนี้

1. คู่สัญญาส่งผลงานงวดสุดท้ายตามสัญญาดำเนินการโครงการ

ลำดับ	รหัสคู่สัญญา	ชื่อคู่สัญญา	รหัสงบประมาณ	จำนวนเงิน
1	11013	โรงพยาบาลกุดจับ	62-08-03-01-03800-01-01	18,000
2	11014	โรงพยาบาลหนองวัวซอ	62-08-03-01-03800-01-01	7,200
3	11017	โรงพยาบาลโนนสะอาด	62-08-03-01-03800-01-01	7,200
4	11019	โรงพยาบาลทุ่งฝน	62-08-03-01-03800-01-01	7,200
5	11020	โรงพยาบาลไชยวาน	62-08-03-01-03800-01-01	7,200
6	11022	โรงพยาบาลวังสามหมอ	62-08-03-01-03800-01-01	7,200
7	11024	โรงพยาบาลน้ำโสม	62-08-03-01-03800-01-01	7,200
8	11025	โรงพยาบาลเพ็ญ	62-08-03-01-03800-01-01	7,200
9	11026	โรงพยาบาลสร้างคอม	62-08-03-01-03800-01-01	7,200
10	11027	รพ.หนองแสง	62-08-03-01-03800-01-01	10,800
11	11028	โรงพยาบาลนาูง	62-08-03-01-03800-01-01	7,200
12	11029	โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์	62-08-03-01-03800-01-01	7,200
13	25058	โรงพยาบาลคูแก้ว	62-08-03-01-03800-01-01	3,600
14	25059	โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม	62-08-03-01-03800-01-01	7,200

(ลงชื่อ).....สำนักงานหรือพยาน

นายพรรัตน์ พันธุเศรษฐ์

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินงานหรือพยาน

นางดวงพร ถิ่นถา

สำนักกฎหมาย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

๑. โครงการ โครงการบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบดำเนินการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
๓. ผู้รับผิดชอบโครงการ นางดวงพร ถิ่นถา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานควบคุมโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๔. หลักการและเหตุผล

ตามแผนปฏิบัติการเร่งรัดยุติเอดส์ ประเทศไทย ๒๕๕๘-๒๕๖๒ เป้าหมายกลุ่มประชากรหลักได้แก่ กลุ่ม ชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย สวรสประเภทสอง พนักงานบริการ (ชาย/หญิง) ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด โดยใช้หลักการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย ให้ความรู้ คำปรึกษาและแจกอุปกรณ์ป้องกันเอชไอวี รวมทั้งการส่งต่อเพื่อตรวจการติดเชื้อเอชไอวี หากตรวจพบเชื้อให้รักษาทันที และติดตามผลหลังการรักษากรณีตรวจแล้วพบไม่เชื้อ ก็ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการติดเชื้อ ให้ยังคงสถานะไม่ติดเชื้อ และติดตามให้กลับมาตรวจซ้ำอย่างสม่ำเสมอ โดยใช้กระบวนการ RTTR (Reach, Recruit, Test, Treat, Retain)

ดังนั้นจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นมาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการดำเนินงานเร่งรัดยุติปัญหาเอดส์ในพื้นที่รับผิดชอบ

๕. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดอัตราการติดเชื้อรายใหม่ในประชากรกลุ่มหลักที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี
๒. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ในประชากรกลุ่มหลักและส่งต่อเข้าสู่บริการตรวจการติดเชื้อเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๓. เพื่อติดตามกลุ่มประชากรหลักที่มีผลเลือดเป็นลบ ให้เข้ารับการตรวจเลือดซ้ำและยังคงสถานะผลเลือดลบต่อไป

๖. กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๓๑๐ ราย (MSM/TG) ได้แก่

โรงพยาบาลที่รับงบประมาณจาก สปสช.	
หน่วยบริการ	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย
๑.โรงพยาบาลกุดจับ	๕๐ คน
๒.โรงพยาบาลหนองแสง	๓๐ คน
๓.โรงพยาบาลโนนสะอาด	๒๐ คน
๔.โรงพยาบาลเพ็ญ	๒๐ คน
๕.โรงพยาบาลทุ่งฝน	๒๐ คน
๖.โรงพยาบาลหนองวัวซอ	๒๐ คน
๗.โรงพยาบาลนาูง	๒๐ คน
๘.โรงพยาบาลไชยวาน	๒๐ คน
๙.โรงพยาบาลวังสามหมอ	๒๐ คน
๑๐.โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์	๒๐ คน
๑๑.โรงพยาบาลศรีสงคราม	๒๐ คน
๑๒.โรงพยาบาลน้ำโสม	๒๐ คน
๑๓.โรงพยาบาลกู่แก้ว	๑๐ คน
๑๔.โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม	๒๐ คน
รวม	๓๑๐ คน

๗. กิจกรรมดำเนินการ

๗.๑. การจัดทำแผนที่ชุมชนและศึกษาเครือข่ายทางสังคมของกลุ่มประชากรเป้าหมายที่ทำให้เข้าใจว่ามีกลุ่มย่อยใดบ้างในแต่ละกลุ่มประชากรหลักและแต่ละกลุ่มย่อยมีแรงจูงใจอะไรที่จะทำให้สนใจรับบริการ หรือมีความกลัวหรือกังวลอะไรในการรับบริการ ซึ่งจะทำให้สามารถวางกลยุทธ์การสื่อสารให้เหมาะสมกับแต่ละกลุ่มย่อยได้อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อใช้ประโยชน์ในการวางแผนการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายตามบริบทพื้นที่ โดย

- รวบรวมฐานข้อมูลเดิมที่มีอยู่ เพื่อนำมาเป็นจุดเริ่มต้นในการวางแผนการสำรวจชุมชน
- สำรวจชุมชน ทำแผนที่ชุมชน เครือข่ายทางสังคมของกลุ่มประชากรเป้าหมาย โดยทำการสำรวจนั้น

จะได้มาซึ่งข้อมูลประกอบด้วย

- จำนวนจุดรวมตัว ของกลุ่มประชากรเป้าหมาย
- ประเมินการจําแนกกลุ่มประชากรเป้าหมายในแต่ละจุดรวมตัว
- แผนที่จุดรวมตัวของกลุ่มประชากรเป้าหมาย
- ช่วงเวลาที่มีการรวมตัวกลุ่มประชากรเป้าหมายหรือสามารถที่จะเข้าถึงได้
- นำเสนอร่างผลสำรวจและจัดทำแผนที่ชุมชน กลุ่มประชากรเป้าหมาย) แก่ผู้เกี่ยวข้อง พิจารณาและปรับให้สมบูรณ์

๗.๒ การให้บริการเชิงรุกเพื่อให้เข้าถึงกลุ่มประชากรหลัก (Reach) เพื่อให้กลุ่มประชากรหลักได้เข้าถึงบริการป้องกัน โดยผู้ให้บริการเชิงรุก หรือ เครือข่ายเพื่อน หรือโดยใช้สื่อสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ (social media) บริการประกอบด้วย

- การให้ข้อมูลความรู้เรื่องการป้องกันเอชไอวีเพื่อให้มีเพศสัมพันธ์ที่ปลอดภัย และประโยชน์ของการตรวจเอชไอวี รวมถึงเรื่องการตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- การกระจายถุงยางอนามัย สารหล่อลื่น
- การให้ข้อมูลว่าจะรับบริการตรวจเอชไอวี, ตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ได้ที่ไหน หรือส่งต่อไปรับบริการดังกล่าว
- การลงทะเบียนรับบริการโดย หมายเลขประจำตัวประชาชน ๑๓ หลัก

๗.๓ การเข้าสู่ระบบบริการ (Recruit) โดยส่งต่อจากผู้ให้บริการเชิงรุก หรือเครือข่ายเพื่อน หรือผ่านการนัดหมายทางสื่อสังคมทางอิเล็กทรอนิกส์ หรือเข้าสู่ระบบบริการด้วยตนเอง ไปที่สถานพยาบาล หรือ ศูนย์บริการชุมชน (Drop-in Center) หรือหน่วยบริการเคลื่อนที่ บริการได้แก่

- บริการให้การปรึกษาเพื่อตรวจเอชไอวี (pre-test counsel) โดยอาจตรวจหรือยังไม่ตรวจการติดเชื้อเอชไอวี
- บริการตรวจคัดกรองและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

๗.๔ การให้บริการส่งต่อกลุ่มเป้าหมายเพื่อรับการตรวจเอชไอวี (Refer to Test) ดำเนินการนัดหมายกลุ่มเป้าหมายและส่งต่อให้ได้รับบริการตรวจการติดเชื้อเอชไอวี ที่หน่วยบริการ หรือ Drop in Centre และรับผลการตรวจเลือด

๗.๕ แจ้งให้กลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการตรวจการติดเชื้อเอชไอวีซ้ำ ทุกๆ๖เดือน(Retain)ที่หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และปฏิบัติตามแนวทางในการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี เพื่อคงสถานการณ์มีผลเลือดลบ ตลอดไป

๘. ระยะเวลาดำเนินการ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒
๙. งบประมาณ ๕๕๘,๐๐๐ บาท (ห้าแสนห้าหมื่นแปดพันบาทถ้วน) รายละเอียด ๑,๘๐๐ บาท x ๓๑๐ ราย

๑๐. การติดตามและประเมินผลโครงการ/ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน

- ร้อยละของกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ที่เข้าถึงบริการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ๑๐๐ %
- ร้อยละของกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ที่ได้รับการตรวจเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๑๐๐ %
- ร้อยละของกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ได้รับการติดตามให้คงอยู่ในระบบบริการสุขภาพ ๑๐๐ %

๑๑. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- จำนวนกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ได้รับการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีเพิ่มมากขึ้น
- กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ที่ติดเชื้อ ได้เข้าสู่กระบวนการรักษาที่รวดเร็วขึ้น ทำให้ชีวิตยืนยาวขึ้น
- กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)ได้รับการตรวจคัดกรองและรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ตั้งแต่เนิ่นๆ
- อัตราการติดเชื้อรายใหม่ในกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย/สาวประเภทสอง(MSM/TG)

๑๒. ผู้ประสานงานโครงการ

ระดับจังหวัด

๑. นางดวงพร ถิ่นถา

เบอร์มือถือ ๐๘๐-๗๖๑๖๔๒๖ E-mail : aids_udon@yahoo.com

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๒-๒๒๑๐๒๐ Fax. ๐๔๒-๒๔๗๘๙๗

๒.นางเพชรชลิ แดงสกุล

เบอร์มือถือ ๐๘๑-๘๗๘๗๓๘๗ E-mail : Aids_udon@yahoo.com

โทรศัพท์ที่ทำงาน ๐๔๒-๒๒๑๐๒๐ Fax. ๐๔๒-๒๔๗๘๙๗

ระดับอำเภอ

โรงพยาบาลภูจับ นางจิรภา ศิริบาล พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๘๖-๒๒๒๐๒๗๕

โรงพยาบาลหนองแสง นางสุธาดร ลาสอน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๘๙-๘๗๒๖๑๔๔

โรงพยาบาลโนนสะอาด นางศรีัญญา วัฒนระลึก พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๘๙-๙๑๘๖๕๖๔

โรงพยาบาลเพ็ญ น.ส.วราภรณ์ ปัตถาวะโร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๘๖-๘๖๔๓๑๑๑

โรงพยาบาลห้วยผึ้ง น.ส.จันทิรา พัฒนจักร พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๘๔-๐๓๓๕๔๔

โรงพยาบาลหนองวัวซอ นางปราณี ปุตุรงค์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๘๔-๗๗๘๗๕๘๕

โรงพยาบาลนาหวาย น.ส.พวงรัตน์ สิงห์เทพ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๙๕-๖๖๓๒๓๗๓

โรงพยาบาลไชยวาน นางดวงใจ นุ่นสวัสดิ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๘๙-๒๗๓๐๖๒๒

โรงพยาบาลวังสามหมอ น.ส.ชวินรดา แพงวงษ์ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๘๘-๙๔๑๙๕๖๕

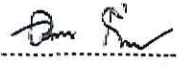
โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ นางสุดาจันทร์ สุจริต พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๙๔-๕๔๑๗๔๒๘

โรงพยาบาลสร้างคอม นางดวงฤดี ศรีสังคม พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๘๙-๗๑๔๐๓๑๑


โรงพยาบาลน้ำโสม น.ส.หงษ์ทอง บุตรพรม พยาบาลวิชาชีพ โทร.๐๙๙-๕๖๒๐๓๓๙

โรงพยาบาลกู่แก้ว นายอภิชาติ แสนสระดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๘๗-๕๕๒๓๗๕๗

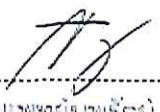
โรงพยาบาลประจักษ์ศิลปาคม นายวิทยา กองสระดี พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โทร.๐๙๙-๕๗๕๕๙๙๖

(ลงชื่อ)  ผู้เสนอโครงการฯ
(...นางดวงพร ถิ่นถา...)

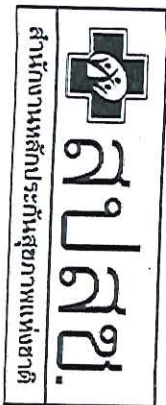
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ)  ผู้เห็นชอบโครงการฯ
(...นางประมษฐ์ กิ่งโก้...)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

(ลงชื่อ)  ผู้อนุมัติโครงการฯ
(...นายแพทย์นพรัตน์ พันธุ์เศรษฐ์...)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต 8 อุดรธานี



ระบบรายงานการโอนเงิน (NHSO Budget)

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



รายงานแสดงรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินแยกรายการ

เขตพื้นที่ เขต 8 ยุทธธานี จังหวัด ยุทธธานี

หน่วยบริการ โรงพยาบาลสร้างคอม

Batch No. 1380

ข้อมูล ณ วันที่ 18 มีนาคม 2562 เวลา 14:17

ลำดับ	วันที่โอน	งวด/เลขที่เบิกจ่าย	รหัสบัญชีที่ ส.ป.สช.	กองขยับ เอชเอต่าน	จำนวนเงิน	ยอด การโอน	หักหนี้ ค้าง	หลักประกัน สัญญา	ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	คงเหลือเงิน ที่จ่าย	จำนวนเงินรอด หักกลับ	Download เอกสาร รายบุคคล	หมายเหตุ/ ผู้ติดต่อ
1.	15/03/2562	โอนเงินงวด 1สสจ. ยุทธ 62	2109010199.201	การโอนเงินการ ติดเชื้อ HIV	18,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18,000.00	0.00		
รวม					18,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	18,000.00	0.00		

