

สำนักงานเขตเทศบาล
โทร: ๐๖๖-๒๕๖๐-๑๑๑๑
อีเมล: tesababab@bkk.go.th

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลบาลอ

วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

ที่ ๐๑๖/๒๕๖๐

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลบาลอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลบาลอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมอาสาสมัคร (ทีมผู้ก่อการดี) ในการป้องกันและช่วยเหลือคนจน
น้ำ ประจำปี ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เทศบาลตำบลบาลอ จำนวน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม
คน เทศบาลตำบลบาลอ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เทศบาลตำบลบาลอ จะเป็นผู้รับ
เงิน

ลงชื่อ นางดิยานาประจงใจ ผู้ขอเบิก
(นางดิยานาประจงใจ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการ
การต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ
๒๙๖,๘๖๕.๑๓ บาท (สองแสนเก้าหมื่นหกพันแปดร้อยหกสิบห้าบาทสิบสามสตางค์)
ลงชื่อ นางดิยานาประจงใจ
(นางดิยานาประจงใจ)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ ๘ ส.ค. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสาวอุทัย หะมะ
(นางสาวอุทัย หะมะ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ ๘ ส.ค. ๒๕๖๐

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นายอนุมาน แวกาจิ
(นายอนุมาน แวกาจิ)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลตำบลบาลอ
วันที่ ๘ ส.ค. ๒๕๖๐

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นายอัครเดช เคาะ
(นายอัครเดช เคาะ)
นายก เทศมนตรีตำบลบาลอ
วันที่ ๘ ส.ค. ๒๕๖๐

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทาง
ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๖๑๒๔๗๕๕๒๓
เลขที่เช็ค ๑๖๖๒๙๖๑๔ ลงวันที่ ๘ ส.ค. ๒๕๖๐
จำนวนเงิน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ เทศบาลตำบลบาลอ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นางดิยานาประจงใจ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางดิยานาประจงใจ)
นายกเทศมนตรีตำบลบาลอ
ลงชื่อ นางดิยานาประจงใจ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางดิยานาประจงใจ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสาวอุทัย หะมะ ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาวอุทัย หะมะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
()
ตำแหน่ง _____
วันที่ ๘ ส.ค. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสาวอุทัย หะมะ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอุทัย หะมะ)
ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ ๘ ส.ค. ๒๕๖๐

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ ...

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุน
กองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลบало

ที่ทำการกองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลบало
หมู่ ๑ ตำบลบало อำเภอรามัน จังหวัดยะลา ๙๕๑๔๐
วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลบало ระหว่างเทศบาลตำบลบало โดย ตียานา ประจงไสย ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ อบรมอาสาสมัคร (ทีมผู้ก่อการดี) ในการป้องกันและช่วยเหลือคนจมน้ำ ประจำปี ๒๕๖๐ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลบало ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลบало โดย อับดุลรอเซเตอะ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลบало ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที กองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลบало ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลบало และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๒,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือ
กิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(தியานா ประจงไสย)

เทศบาลตำบลบวลลือ

(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม


(อับดุลรอเซะ เดะแอะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลบวลลือ

(ลงชื่อ)..........พยาน

(ศาสตราจารย์ ดร. อภิชาติ.....)

กรรมการ

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นายบรรณรักษ์ สารบง.....)

กรรมการ

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบало

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม อบรมอาสาสมัคร (ทีมผู้ก่อการดี) ในการป้องกันและช่วยเหลือคนจมน้ำ ประจำปี ๒๕๖๐

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบало

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เทศบาลตำบลบало มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการอบรมอาสาสมัคร (ทีมผู้ก่อการดี) ในการป้องกันและช่วยเหลือคนจมน้ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบало เป็นเงิน ๔๒,๘๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑: รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์ที่ผ่านมาในแต่ละปีในเขตพื้นที่ตำบลบало มีเด็กได้รับอุบัติเหตุจากการเล่นน้ำและจมน้ำเสียชีวิต เพราะในพื้นที่ดังกล่าวมีแหล่งน้ำ ที่เด็กสามารถเล่นน้ำได้ โดยผู้ปกครองอาจจะไม่ทราบและไม่ตระหนักถึงสาเหตุการเสียชีวิตของบุตรหลาน จากการจมน้ำ หากเด็กตระหนักถึงอันตรายของการเล่นน้ำ และการช่วยเหลือตนเอง หรือช่วยเหลือเพื่อนเมื่อเกิดเหตุการณ์ที่คาดไม่ถึง นอกจากนี้อาสาสมัครในชุมชนก็เป็นอีกองค์กรหนึ่งที่จะเป็นผู้ที่สามารถช่วยเหลือเด็กที่เกิดอุบัติเหตุจากการเล่นน้ำ และนำส่ง โรงพยาบาลได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม ทันท่วงที ซึ่งจะทำให้ลดอัตราการตายจากการจมน้ำได้ เทศบาลตำบลบалоอาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๔ (๑๑) แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.๒๕๔๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๑๓) พ.ศ. ๒๕๕๒ ว่าด้วยเรื่องการส่งเสริมการพัฒนาศรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ และผู้พิการ จึงจัดทำโครงการอบรมอาสาสมัคร (ทีมผู้ก่อการดี) ในการป้องกันและช่วยเหลือคนจมน้ำ ในชุมชนขึ้น

๑. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อพัฒนาและเพิ่มทักษะเยาวชน อสม. และประชาชนในตำบลบало เป็นทีมเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันการจมน้ำในเขตตำบลบало

๒. เพื่อสร้างทักษะให้กับเยาวชน อสม. และประชาชนในการช่วยเหลือตนเองสามารถเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำและสามารถช่วยเหลือผู้ที่ประสบภัยจากการจมน้ำได้

๒. วิธีดำเนินการ

๑. เสนอโครงการเพื่อขออนุมัติโครงการ

๒. ประชาสัมพันธ์โครงการ

๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ เอกสาร สื่อการสอน ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม

๓. จัดการฝึกอบรม โดยจัดกิจกรรมฝึกทักษะการเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำและทักษะการช่วยชีวิตผู้ประสบภัยทางน้ำในกลุ่มนักเรียน เยาวชน ตามหลักสูตรดังนี้

๓.๑ ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยทางน้ำ เป็นการให้ความรู้และสอนให้เด็กรู้จัก

- แหล่งน้ำเสี่ยงทั้งในบ้าน รอบบ้าน หนองบ้านและในชุมชน
- สภาพแหล่งน้ำ เช่น น้ำลึก น้ำตื้น น้ำวน ปรากฏการณ์ Rip Current
- วิธีการลงและขึ้นแหล่งน้ำด้วยความปลอดภัย
- ทักษะความปลอดภัยในกิจกรรมทาง
- ความปลอดภัยในการเดินทางทางน้ำ

๓.๒ การเอาชีวิตรอดและพื้นฐานการว่ายน้ำ เป็นการสอนให้กลุ่มเป้าหมายมีทักษะ

- การเอาชีวิตรอดในน้ำ การใช้อุปกรณ์ช่วยในการเอาชีวิตรอด เช่น ขวดน้ำพลาสติก รองเท้าแตะพองน้ำ การเคลื่อนที่ไปจับอุปกรณ์ลอยน้ำในน้ำลึก และการเลือกใช้เสื้อชูชีพ

๓.๓ การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ เป็นการสอนให้เด็กรู้จักการร้องขอความช่วยเหลือจากผู้ใหญ่ การช่วยผู้ประสบภัยทางน้ำด้วยการโยน ยื่น อุปกรณ์ เช่น ขวดน้ำดื่มพลาสติก ถังแกลลอน เสื้อชูชีพ ท่อ PVC ไม้ไผ่ กิ่งไม้ การปฐมพยาบาลเบื้องต้นอย่างถูกวิธีและช่วยฟื้นคืนชีพแก่ผู้ตกน้ำ จมน้ำ ก่อนนำส่งโรงพยาบาล

๓. แสวงหาความร่วมมือจากเครือข่ายในพื้นที่ เช่น สถาบันทางการศึกษา เพื่อผลักดันหลักสูตร การป้องกันเด็กจมน้ำเข้าเป็นหลักสูตรเสริมสร้างประสบการณ์ชีวิตในโรงเรียน และประชาสัมพันธ์การดำเนินงานป้องกันการจมน้ำ

๔. สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ ส่งให้กองทุนฯ ต่อไป

๓. ระยะเวลาดำเนินการ

รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๒ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๐

รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๙ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๐

๔. สถานที่ดำเนินการ

เทศบาลตำบลบало อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

๕. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบало จำนวน ๔๒,๘๐๐ บาท (สี่หมื่นสองพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๕๐ บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒๕ บาท/มื้อ จำนวน ๔ มื้อ เป็นเงิน

๑๐,๐๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากรบรรยาย จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากรฝึกเชิงปฏิบัติการ จำนวน ๒ คนๆละ ๑๒ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน

๑๔,๔๐๐ บาท

- ค่าตอบแทนวิทยากรฝึกทักษะ จำนวน ๘ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท

หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวจ่ายกันได้

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เครือข่ายป้องกันเด็กจมน้ำตำบลบалоมีความรู้และทักษะในการสอนเด็กนักเรียนในหลักสูตรการเอาชีวิตรอดจากการตกน้ำจมน้ำ

๒. ชุมชนและผู้ปกครองมีความตระหนักในการป้องกันการเสียชีวิตจากตกน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี

๓. แหล่งน้ำเสี่ยงในชุมชนมีการจัดการเพื่อความปลอดภัย

๔. ลดการเสียชีวิตของเด็กจากการตกน้ำจมน้ำ

๓. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนเทศบาลตำบลบาลอ.....

- 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

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

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ 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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ 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
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

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 การคัดกรองและดูแลรักษาเมะเร็งปากกัมดลูกและเมะเร็งเต้านม
- 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)
- 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)

- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)
- ๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวพานะ เต๊ะ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่-เดือน-พ.ศ.

กำหนดการ

โครงการอบรมอาสาสมัคร (ทีมผู้ก่อการดี) ในการป้องกันและช่วยเหลือคนจมน้ำ ประจำปี ๒๕๖๐
รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๒-๑๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ รุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๙ - ๒๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐
ณ เทศบาลตำบลบало อำเภอรามัน จังหวัดยะลา

วันที่ ๑๒ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ รุ่นที่ ๑

๐๘.๐๐ - ๐๘.๔๕ น.	ลงทะเบียน วันแรก
๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดโครงการอบรมทีมเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันเด็กจมน้ำ โดย นายอัศรอรุณเสะ เตชะแอ นายกเทศมนตรีตำบลบало
๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาลเบื้องต้นอย่างถูกวิธี โดย คุณอุสมาน มะนิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ คุณรอปียะ เจะหะมะ พนักงานฉุกเฉินการแพทย์
๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.	อบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ที่ตกน้ำ จมน้ำและการส่งต่อไปยัง รพ. โดย คุณอุสมาน มะนิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ คุณรอปียะ เจะหะมะ พนักงานฉุกเฉินการแพทย์

หมายเหตุ : เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๔๕ น. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

วันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ รุ่นที่ ๑

๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน วันที่สอง
๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	อบรม เรื่อง ความปลอดภัยทางน้ำ โดย นายฮาสมาน เต็งพาแน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.	อบรมเรื่อง การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ โดย นายฮาสมาน เต็งพาแน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๔๕ น.	อบรมปฏิบัติการการเอาชีวิตรอดในน้ำ โดย คุณปริญญา มะรียา พนักงานฉุกเฉินการแพทย์
๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	การใช้อุปกรณ์ช่วยในการเอาชีวิตรอด โดย คุณปริญญา มะรียา พนักงานฉุกเฉินการแพทย์

วันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ รุ่นที่ ๒

- ๐๘.๐๐ - ๐๘.๔๕ น. ลงทะเบียน วันแรก
- ๐๘.๔๕ - ๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดโครงการอบรมทีมเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันเด็กจมน้ำ
โดย นายอัศุรโรเชะ เตชะแอด นายกเทศมนตรีตำบลบาลอ
- ๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. อบรมเชิงปฏิบัติการการปฐมพยาบาลเบื้องต้นอย่างถูกวิธี
โดย คุณอุสมาน มะนิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
คุณรอปีย๊ะ เจะหะมะ พนักงานฉุกเฉินการแพทย์
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. อบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ที่ตกน้ำ จมน้ำและการส่งต่อไปยัง รพ.
โดย คุณอุสมาน มะนิ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
คุณรอปีย๊ะ เจะหะมะ พนักงานฉุกเฉินการแพทย์
- หมายเหตุ : เวลา ๑๐.๓๐ น. และ ๑๔.๔๕ น. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐ รุ่นที่ ๒

- ๐๘.๐๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน วันที่สอง
- ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐ น. อบรม เรื่อง ความปลอดภัยทางน้ำ
โดย นายฮาสมาน เต็งพาแน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ๑๐.๔๕ - ๑๒.๐๐ น. อบรมเรื่อง การให้ความช่วยเหลือผู้ประสบภัยทางน้ำ
โดย นายฮาสมาน เต็งพาแน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๔.๔๕ น. อบรมปฏิบัติการการเอาชีวิตรอดในน้ำ
โดย คุณปริญญา มะรียา พนักงานฉุกเฉินการแพทย์
- ๑๔.๔๕ - ๑๕.๐๐ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- ๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น. การใช้อุปกรณ์ช่วยในการเอาชีวิตรอด
โดย คุณปริญญา มะรียา พนักงานฉุกเฉินการแพทย์

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลง
รายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบลาอ
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๔๒,๘๐๐ บาท

เพราะ เป็นโครงการที่ให้เยาวชน อสม.และประชาชน มีทักษะในการช่วยเหลือตนเองสามารถ
เอาชีวิตรอดจากการจมน้ำและสามารถช่วยเหลือผู้ที่ประสบภัยจากการจมน้ำได้

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ


.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน
วันที่

ลงชื่อ 

(นายอัครอรชเชะ เตชะแอ)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบลาอ

วันที่-เดือน-พ.ศ. ... ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๙...

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน) ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมทีมเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันเด็กจมน้ำ

๑. ผลการดำเนินงาน

โครงการอบรมทีมเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันเด็กจมน้ำ จัดขึ้นจำนวน ๒ รุ่น รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๒ - ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ และรุ่นที่ ๒ วันที่ ๑๙ - ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาและเพิ่มทักษะเยาวชน อสม. ประชาชนในตำบลบало เป็นทีมเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันการจมน้ำในเขตตำบลบало และสร้างทักษะให้กับเยาวชน อสม. และประชาชนในการช่วยเหลือตนเองสามารถเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำและสามารถช่วยเหลือผู้ที่ประสบภัยจากการจมน้ำได้

จากการประเมินผลการดำเนินงานโครงการอบรมทีมเครือข่ายเฝ้าระวังป้องกันเด็กจมน้ำ มีผู้เข้าร่วมเข้าโครงการ จำนวน ๑๐๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ จากการสุ่มทดสอบผู้เข้าร่วมโครงการ ๑๐ คน พบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการทั้ง ๑๐ คน สามารถปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ที่ตกน้ำและปฐมพยาบาลได้อย่างถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๑๐๐..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๔๒,๘๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๔๒,๘๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)สถานที่ที่ฝึกทักษะการว่ายน้ำ.....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)ฝึกทักษะแบบแห้ง คือไม่ลงสระน้ำ ฝึกให้ทราบถึงทักษะและสามารถทำได้เมื่อลงน้ำ.....

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางศุภมาส ประจงไสย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่-เดือน-พ.ศ. - 1 ส.ค. 2560