

โครงการวัยรุ่น วัยใส ร่วมใจป้องกันตั้งครรภ์ไม่พร้อม  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล ปี ๒๕๖๐

### หลักการและเหตุผล

ช่วงวัยรุ่น (อายุ ๑๐-๑๙ ปี) เป็นช่วงเปลี่ยนผ่านจากวัยเด็กสู่วัยผู้ใหญ่ ในช่วงเวลานี้ วัยรุ่นจะมีการเปลี่ยนแปลงทางกาย ทางอารมณ์ สติปัญญาและสังคมมากมาย การเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็วทั้งทางร่างกายและทางจิตใจตลอดจนสังคมที่เกิดขึ้นในวัยรุ่นนั้นทำให้ช่วงเวลาดังกล่าวเป็นช่วงที่มีความสำคัญแตกต่างจากช่วงเวลาอื่นๆ ของชีวิต จึงต้องวางแผนการมีสุขภาพที่ดีเพื่อให้เด็กนั้นเติบโตเป็นผู้ใหญ่

สำหรับประเทศไทย การพัฒนาวัยรุ่น ตลอดจนความเป็นอยู่ที่ดีนั้นเป็นการดำเนินงานเพื่อให้สิทธิที่วัยรุ่นมี และพึงได้รับตามอนุสัญญาฯ ด้วยสิทธิเด็กที่ประเทศไทยเข้าเป็นภาคีในปี.ศ. ๒๕๓๒ นั้นกิจกรรมจริง เพื่อให้เด็กได้รับสิทธิในการได้รับความคุ้มครอง การส่งเสริมและสนับสนุนที่เกี่ยวข้องกับครอบครัว ตลอดจนสถาบันทางสังคม อื่นๆ สุขภาพ การจ้างงาน กระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็ก ศาสนา วัฒนธรรม ตลอดจนอัตลักษณ์ หน่วยงานต่างๆ ของภาครัฐ ชุมชน ครอบครัว และผู้มีหน้าที่แต่ละคนต่างมีหน้าที่ส่งเสริมและสนับสนุนวัยรุ่น และดำเนินการเพื่อให้วัยรุ่นมีโอกาสและความสามารถที่จำเป็นในช่วงเปลี่ยนผ่านจากวัยเด็กสู่วัยผู้ใหญ่ ทำให้จำเป็นต้องมีการดำเนินการเพิ่มเติมสำหรับวัยนี้เป็นพิเศษ

วัยรุ่นจะมีภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์สูงกว่าผู้ที่มีอายุเกินกว่า ๒๐ ปี เช่น ภาวะโลหิตจาง ความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ ภาวะคลอดก่อนกำหนดสูง เจ็บครรภ์คลอดนาน การคลอดโดยใช้อุปกรณ์ช่วยคลอด เสียงต่อการผ่าตัดคลอด ภาวะทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม และثارกตายในครรภ์ อัตราตายของมารดา อายุ ๑๕-๑๙ ปี สูงกว่ามารดาที่มีอายุ ๒๐-๒๔ ปี ถึง ๓ เท่า และวัยรุ่นยังไม่พร้อมด้านจิตใจสำหรับการเป็นแม่ นอกจากนี้การตั้งครรภ์ในวัยรุ่นยังก่อให้เกิดปัญหาทางด้านเศรษฐกิจและสังคมอีกด้วยคือ การต้องหยุดหรือออกจาก การศึกษา ไม่มีงานทำ ค่ารักษาพยาบาลขณะตั้งครรภ์ การคลอดบุตร และการเลี้ยงดูบุตร ปัญหาเหล่านี้ส่งผลต่อกุญแจชีวิตของทั้งแม่วัยรุ่นและบุตรที่เกิดมา ทำให้ปัญหา “เด็กเกิดน้อยแต่ด้อยคุณภาพ” ของประเทศไทยที่ความรุนแรงมากยิ่งขึ้น เป็นภาวะวิกฤติหนึ่งที่มีผลกระทบทั้งด้านสุขภาพ ทั้งกาย จิต การศึกษาเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม ทั้งต่อตัววัยรุ่นเอง ครอบครัว และสังคมไทยในภาพรวม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุน ในปี ๒๕๕๙ ที่ผ่านมา มีอัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จำนวน ๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๕ ดังนั้น จึงได้จัดทำโครงการวัยรุ่น วัยใส ร่วมใจป้องกันตั้งครรภ์ไม่พร้อม ขึ้น เพื่อให้วัยรุ่นมีความรู้เรื่องเพศศึกษา มีทักษะชีวิต และมีการปรับทัศนคติ ค่านิยมเรื่องเพศที่เหมาะสม เพื่อช่วยลดอัตราการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ในวัยรุ่น และจัดอบรมให้ความรู้และดูแลมาตรการด้วยรุ่นในเรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์อย่างถูกวิธี เพื่อลดโอกาสการเกิดการตั้งครรภ์ซ้ำในมารดาวัยรุ่น

### วัตถุประสงค์

- เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ที่ไม่พร้อมในวัยรุ่น

### กลุ่มเป้าหมาย

- วัยรุ่นอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ทั้งที่อยู่ในระบบการศึกษา และนอกระบบการศึกษา จำนวน ๑๐๐ คน
- นารดาวัยรุ่นที่คลอดบุตรในปี ๒๕๕๙ จำนวน ๗ คน

## วิธีการดำเนินงาน

### ๑. ขั้นเตรียมการ

- จัดทำโครงการเพื่อเสนอขออนุมัติ
- ประชาสัมพันธ์แจ้งโครงการแก่เจ้าหน้าที่ อสม. ผู้นำชุมชน และทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

### ๒. ขั้นดำเนินการ

- จัดอบรมนักเรียน จำนวน ๕๐ คน
  - ๑. โรงเรียนบ้านกาเนะ หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านคุณ อำเภอเมือง จังหวัดสตูล จำนวน ๒๕ คน
  - ๒. โรงเรียนอัลซอเรียห์ หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านคุณ อำเภอเมือง จังหวัดสตูล จำนวน ๒๕ คน
- จัดอบรมวัยรุ่น (อายุ ๑๐-๑๘ ปี) ในชุมชน จำนวน ๕๐ คน
  - ๑. บ้านถูไบบารู หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านคุณ อำเภอเมือง จังหวัดสตูล จำนวน ๒๕ คน
  - ๒. บ้านคลองตาย หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านคุณ อำเภอเมือง จังหวัดสตูล จำนวน ๒๕ คน
- ให้ความรู้และดูแลมาตรการด้วยรุ่นและสามมิตรในการป้องกันการตั้งครรภ์อย่างถูกวิธี และติดตาม  
ภาวะวางแผนครอบครัวทุก ๓ เดือน
  - จัดทำป้ายไวนิลรณรงค์การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จำนวน ๘ ป้าย

## ระยะเวลาดำเนินการ

| ขั้นตอน/วิธีดำเนินการ           | ระยะเวลาดำเนินการ |      |       |       |      |       |      |      |      |  | ผู้รับผิดชอบ       |  |
|---------------------------------|-------------------|------|-------|-------|------|-------|------|------|------|--|--------------------|--|
|                                 | ๒๕๖๐              |      |       |       |      |       |      |      |      |  |                    |  |
|                                 | ม.ค.              | ก.พ. | มี.ค. | เม.ย. | พ.ค. | มิ.ย. | ก.ค. | ส.ค. | ก.ย. |  |                    |  |
| ๑. เสนอโครงการ                  | ↔↔                |      |       |       |      |       |      |      |      |  | นฤมล โต๊ะหลัง      |  |
| ๒. แต่งตั้งประธาน<br>คณะกรรมการ | ↔↔                |      |       |       |      |       |      |      |      |  | นฤมล โต๊ะหลัง      |  |
| ๓. ดำเนินการ                    |                   |      |       |       |      | ↔     | ↔    |      |      |  | เบญจมาศรณ์ หลีเส็น |  |
| ๔. สรุป/ประเมินผล               |                   |      |       |       |      |       |      |      | ↔↔   |  | เบญจมาศรณ์ หลีเส็น |  |

## งบประมาณ

เงินสนับสนุนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

๑. ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๑๖๕ บาท เป็นเงิน ๑๖,๕๐๐ บาท

๒. ค่าจัดทำเอกสารแผ่นพับให้ความรู้แบบสี จำนวน ๑๐๐ ชุดๆละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท

๓. จัดทำป้ายไวนิลรณรงค์การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ขนาด กว้าง ๑ เมตร ยาว ๒ เมตร  
จำนวน ๘ ป้ายๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๑๕,๙๐๐ บาท ( หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน )

หมายเหตุ งบประมาณในแต่ละส่วนสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

## สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณ อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

## ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑) วัยรุ่นมีการปรับทัศนคติ ค่านิยมเรื่องเพศที่เหมาะสม และมีการป้องกันการตั้งครรภ์ที่เหมาะสม ในวัยรุ่น
- ๒) วัยรุ่นสามารถนำความรู้ไปปรับใช้ในการดำเนินชีวิตและจัดกิจกรรมเพื่อปักป้องเพื่อนวัยรุ่นด้วยกันได้
- ๓) มี “คลินิกวัยรุ่น” ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
- ๔) อัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และอัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่นลดลง

## การประเมินผลโครงการ

๑. ประเมินจากการรับบริการของวัยรุ่นใน “คลินิกวัยรุ่น”
๒. ประเมินอัตราการตั้งครรภ์ของวัยรุ่นในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

## การอนุมัติโครงการ

### ผู้เขียนโครงการ

(ลงชื่อ).....  
*มนดลภรณ์*

(นางเบญจมาภรณ์ หลีเส็น)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### ผู้เสนอโครงการ

(ลงชื่อ).....  
*ก.*

(นางนฤมล ใจหลัง)  
พอ.รพ.สต.บ้านคุณ

### ผู้เห็นชอบโครงการ

(ลงชื่อ).....  
*ก.*

(นายสมพงษ์ ใจเอียด)

เลขานุการ คณะกรรมการบริหารกองทุน  
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

### ผู้อนุมัติโครงการ

(ลงชื่อ).....  
*ก.*

(นายกุศลันน พลังจิ)  
ประธานคณะกรรมการบริหาร  
กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านคุณ  
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

กำหนดการอบรม  
โครงการวัยรุ่น วัยใส ร่วมใจป้องกันตั้งครรภ์ไม่พร้อม<sup>๑</sup>  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณ อำเภอเมือง จังหวัดสตูล  
ปี ๒๕๖๐

|                  |   |
|------------------|---|
| ๐๘.๐๐น.- ๐๙.๓๐น. | ลงทะเบียน   |
| ๐๙.๓๐น.- ๑๐.๐๐น. | พิธีเปิดการอบรมโดย นางนฤมล โต๊ะหลัง พอ.รพ.สต.บ้านคุณ  |
| ๑๐.๐๐น.- ๑๐.๓๐น. | สถานการณ์การตั้งครรภ์และคลอดบุตรก่อนวัยอันควรในประเทศไทย<br>(นางเบญจามารณ์ หลีเส็น พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ) |
| ๑๐.๓๐น.- ๑๐.๓๐น. | กิจกรรมสันทนาการ  |
| ๑๐.๓๐น.- ๑๒.๐๐น. | บทบาททางเพศที่แตกต่างกันระหว่างชายหญิง<br>(นายอำนวย เกศนี เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน)                   |
| ๑๒.๐๐น.- ๑๓.๐๐น. | พักรับประทานอาหารกลางวัน  |
| ๑๓.๐๐น.- ๑๓.๓๐น. | กิจกรรมสันทนาการ  |
| ๑๓.๓๐น.- ๑๔.๐๐น. | กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ “วัยเรียน วัยใส รักอย่างไรเมื่อให้เสียง”  |
| ๑๔.๐๐น.- ๑๖.๐๐น. | สรุปประเด็นทั้งหมด /ปิดการอบรม  |

หมายเหตุ พักรับประทานอาหารว่างเวลา ๑๐.๓๐น. และ เวลา ๑๔.๓๐น.

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ครั้งที่ ๓ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการวัยรุ่น วัยใส ร่วมใจป้องกันตั้งครรภ์ไม่พร้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๑๕,๘๐๐.๐๐ บาท

เพราะ โครงการดังกล่าวจัดอยู่ในประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

.....๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐.....

ลงชื่อ .....

(นายกุฎานัน พลังจิ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐



## บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่  
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ  
๒๔๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านคุณ  
อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

วันที่ ๒๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบลบ้านคุณ ๒ โดย นางนฤมล โต๊ะหลัง ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคุณ ๒ ในฐานะผู้รับผิดชอบ โครงการวัยรุ่น วัยใส ร่วมใจป้องกันตั้งครรภ์ไม่พร้อม ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ โดย นายกุดานัน หลังจิ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึก ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๕,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านคุณและหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๕,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)  
ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่มองค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน นั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้น จำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญ

- ๒ -  
ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พนักงานหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมเดินทางออกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดซั่ง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคางานบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

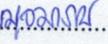
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่น ๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

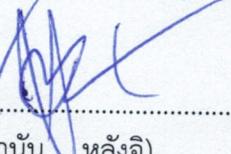
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม (ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม  
(นางนฤมล โต๊ะหลัง) (นางเบญจมาศรณ์ หลีเส็น)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านคุณ ๒

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

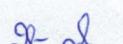
(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม  
(นายกุ DAN N N หลังจี)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางสาวชารีนา อากหลัง)

กรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นางอารีนี หมัดสะแหลวง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ