

เสนอโครงการ

ขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เรื่อง ขอเสนอ โครงการสร้างหมู่ 7 ร่วมใจคัดกรองมะเร็งเต้านมและปักษ์ดูด

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ด้วย กลุ่มคนรักสุขภาพบ้านถูกโน๊ะการนี้ มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการสร้างหมู่ 7 ร่วมใจคัดกรองมะเร็งเต้านมและปักษ์ดูด ในปีงบประมาณ 2560 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เป็นเงิน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ดำเนินงานกองทุนระบบเลือกประกัน

สุขภาวะความอุบัติเห็นความ

คงก่อการบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่..... ๖๗

วันที่..... ๑๐ ๘.๙.๒๕๖๐

1. ชื่อโครงการ สร้างหมู่ 7 ร่วมใจคัดกรองมะเร็งเต้านมและปักษ์ดูด
การตั้งชื่อโครงการที่ดีควรมีลักษณะดังนี้

1. ตรงกับเรื่อง เมื่ออ่านชื่อเรื่องแล้วสามารถบอกได้ว่าเรื่องนี้มีลักษณะอย่างไร
2. สั้นกระชัด ชื่อโครงการไม่ควรยาวเกินไป ควรเขียนให้สั้นกระชัด แต่ต้องได้ใจความตรงกับเรื่อง
3. ไม่ควรเป็นประโยคคำตาม เพราะไม่ใช่คำตามหรือปัญหา
4. ควรมีลักษณะเร้าความสนใจ แต่ต้องไม่ทำให้ผิดเพี้ยนไปจากเนื้อเรื่องของโครงการ

2. ผู้เสนอโครงการ ชื่อกลุ่ม คนรักษสุขภาพพร้อมสุขภาพบ้านถูกโน๊ะการนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการ (แกนนำ 5 คน)

<p><u>กนที่ 1</u></p> <p>ชื่อ – สกุล นางยามีลักษ์ ยะโภน ที่อยู่ 29 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล เบอร์ติดต่อ 083 - 1838783 E-mail..... Facebook..... ตำแหน่งในกลุ่ม ประธานกลุ่ม</p>	<p>(ผู้รับผิดชอบ) นายสกุลเรืองพิริยะกุลและ นางสาวชนกนาดา นิตยาภรณ์ที่อยู่บ้านบ้านควน ตำบลบ้านควน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล</p>
<p><u>กนที่ 2</u></p> <p>ชื่อ – สกุล นางรัศมี นำยรี ที่อยู่ 29 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล เบอร์ติดต่อ 087 – 3919778 E-mail..... Facebook..... ตำแหน่งในกลุ่ม รองประธานกลุ่ม</p>	<p>(ผู้รับผิดชอบ) นายสกุลเรืองพิริยะกุลและ นางสาวชนกนาดา นิตยาภรณ์ที่อยู่บ้านบ้านควน ตำบลบ้านควน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล</p>
<p><u>กนที่ 3</u></p> <p>ชื่อ – สกุล นางสาวลีນา นารอธี ที่อยู่ 271 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล เบอร์ติดต่อ 093 - 7458831 E-mail..... Facebook..... ตำแหน่งในกลุ่ม เลขาธุการกลุ่ม</p>	<p>(ผู้รับผิดชอบ) นายสกุลเรืองพิริยะกุลและ นางสาวชนกนาดา นิตยาภรณ์ที่อยู่บ้านบ้านควน ตำบลบ้านควน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล</p>
<p><u>กนที่ 4</u></p> <p>ชื่อ – สกุล นางวิจตรา เถวลักษ์ ที่อยู่ 234 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล เบอร์ติดต่อ - E-mail..... Facebook..... ตำแหน่งในกลุ่ม เหรัญญิก</p>	

เสนอโครงการ

ขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เรื่อง ขอเสนอ โครงการศตวรรษที่ 7 ร่วมใจคัดกรองมะเร็งเต้านมและป้ากมดลูก

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ด้วย กลุ่มคนรักสุขภาพบ้านถูโนี๊การันยี มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการศตวรรษที่ 7 ร่วมใจคัดกรองมะเร็งเต้านมและป้ากมดลูก ในปีงบประมาณ 2560 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เป็นเงิน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

1. ชื่อโครงการ ศตวรรษที่ 7 ร่วมใจคัดกรองมะเร็งเต้านมและป้ากมดลูก

การตั้งชื่อ โครงการที่ดีควรมีลักษณะดังนี้

1. ตรงกับเรื่อง เมื่ออ่านชื่อเรื่องแล้วสามารถบอกได้ว่าเรื่องนั้นมีลักษณะอย่างไร
2. สั้นกระหัดรัด ชื่อ โครงการไม่ควรยาวเกินไป ควรเขียนให้สั้นกระหัดรัด แต่ต้องได้ใจความตรงกับเรื่อง
3. ไม่ควรเป็นประโยคคำๆ เพราะไม่ใช่คำๆ หรือบัญหา
4. ควรมีลักษณะเร้าความสนใจ แต่ต้องไม่ทำให้ผิดเพี้ยนไปจากเนื้อร่องของโครงการ

2. ผู้เสนอโครงการ ชื่อกลุ่ม คนรักสุขภาพรักษ์สุขภาพบ้านถูโนี๊การันยี

ผู้รับผิดชอบโครงการ (แกนนำ 5 คน)

คนที่ 1

ชื่อ - สกุล นางยามีลักษ์ ยะโภน

ที่อยู่ 29 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 083 - 1838783 E-mail..... Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม ประธานกลุ่ม

คนที่ 2

ชื่อ - สกุล นางรัศมี นำยรี

ที่อยู่ 29 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 087 - 3919778 E-mail..... Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม รองประธานกลุ่ม

คนที่ 3

ชื่อ - สกุล นางสาวลีมี narayee

ที่อยู่ 271 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 093 - 7458831 E-mail..... Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม เลขาธุการกลุ่ม

คนที่ 4

ชื่อ - สกุล นางวิจิตรา เจริญลักษ์

ที่อยู่ 234 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ - E-mail..... Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม เหรัญญิก

คนที่ 5

ชื่อ - สกุล นางเจี๊ยะ นารอธี

ที่อยู่ 154 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านคุวน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 088 - 1826670 E-mail..... Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการกลุ่ม

3. รายชื่อแกนนำในชุมชน/หน่วยงาน (ระบุชื่อ-สกุล และประสบการณ์ในการทำงานที่จะมีส่วนช่วยเสริมการดำเนินงานของโครงการ เช่น กำนันผู้ใหญ่บ้าน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ประชุมชุมชน ผู้อำนวยการ / ครู ผู้นำศาสนา) อย่างน้อย 1 คน

คนที่ 1

ชื่อ - สกุล นายสนธยา นาราวดี

ประสบการณ์ รับผิดชอบงานฝ่ายปกครอง

เบอร์ติดต่อ 083 - 6380977 E-mail..... Facebook.....

คนที่ 2

ชื่อ - สกุล นายมีดาน ยาโภน

ประสบการณ์ รับผิดชอบงานด้านศาสนา

เบอร์ติดต่อ Email..... Facebook.....

คนที่ 3

ชื่อ - สกุล นางปฤทุมมาศ โลหะจินดา

ประสบการณ์

เบอร์ติดต่อ 089 - 467 7379 E-mail..... Facebook.....

4. ระยะเวลาดำเนินการ

วันเริ่มต้น 1 กุมภาพันธ์ 2560 วันกำหนดเสร็จ 30 กันยายน 2560

5. รายละเอียดของโครงการ

กำหนดนำ

- กรุณาให้รายละเอียดในหัวข้อที่กำหนดไว้ให้เพียงพอต่อการพิจารณา เพื่อคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิ จะใช้เป็นข้อมูลสำคัญในการพิจารณาอนุมัติการสนับสนุนโครงการ

- ความกระจงชัดของเอกสารที่อ่านแล้วเข้าใจถึงชัดเจน วิธีการดำเนินการ ลักษณะการทำงานร่วมกัน กับคนหลากหลาย การใช้เงินและทรัพยากรที่มีในชุมชนมาทำให้กิจกรรมบรรลุเป้าหมาย คนที่ร่วมคิดร่วมทำแต่ละคนมีบทบาทอย่างไร ฯลฯ มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติโครงการ

5.1 อธิบายขั้นตอนที่มาของการเขียนโครงการนี้อย่างไรบ้าง (เช่น การประชุมกลุ่มหรือการทำประชาคมหมู่บ้าน เพื่อการตัดสินใจร่วมกันในการทำโครงการ / นอกเป็นข้อๆ)

- 5.1.1 ประชุมกลุ่ม օสม. หมู่ที่ 7 เพื่อพูดคุยถึงประเด็นปัญหา
- 5.1.2 วิเคราะห์ปัญหาโดยการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพของ หมู่ที่ 7
- 5.1.3 นัดที่ประชุมเลือกปัญหาการดูแลตนเองห่างไกลโรค เมื่อ เรื่องมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก
- 5.1.4 วางแผนจัดทำโครงการ

5.2 โปรดวิเคราะห์และอธิบายทุนที่มีอยู่ในชุมชน/หน่วยงาน ที่จะเป็นปัจจัยเอื้อต่อการดำเนินโครงการให้ประสบผลสำเร็จ (ทุนของชุมชน / ทุนของหน่วยงาน ได้แก่ คน ทรัพยากรธรรมชาติ วัฒนธรรม วิถีชีวิต ภูมิปัญญา และเศรษฐกิจชุมชน)

- 5.2.1 ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้ด้วยการ ใช้สื่อทางด้านสุขภาพ ของหมู่บ้าน บอกปากต่อปากของผู้นำชุมชน օสม.
- 5.2.2 օสม. เป็นแกนนำที่เข้มแข็งในการประสานงานเพื่อให้ประชาชน ได้ทราบถึงโรคที่กำลังจะเกิดขึ้น

5.3 ในชุมชน/หน่วยงานของท่านมีกลุ่ม องค์กร หน่วยงานและเครือข่ายใดบ้าง ที่มีความเข้มแข็งเป็นกำลังหลักในการพัฒนาชุมชน/หน่วยงาน (เช่น อ.๑๒, รพ.สต., โรงพยาบาล, อาชีพ เป็นต้น)

- 5.3.1 มีกลุ่มที่เข้มแข็ง คือ օสม. เป็นผู้กระจายข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพในชุมชน
- 5.3.2 ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน ช่วยอำนวยความสะดวกเรื่องสถานที่ในการทำกิจกรรม

5.4 ในชุมชนของท่านมีวิถีชีวิตริมหรือประเภทน้ำที่เป็นจุดเด่น สามารถนำมายield เป็นแนวทางในการพัฒนาชุมชน/หน่วยงาน (เช่น ศาสนา ประเภทพื้นบ้าน การบริโภค อาชีพ กีฬาและการละเล่น เป็นต้น)

ในชุมชนบ้านถูกโอบล้อมด้วยภูเขา แม่น้ำ และป่าไม้ ทำให้เป็นแหล่งอาหารและน้ำดื่มที่สำคัญ ชาวบ้านมีอาชีพเกษตรกรรม ปลูกข้าว ผัก ผลไม้ และสัตว์เลี้ยง เช่น หมู ไก่ ไข่ เป็นต้น ชาวบ้านมีวิถีชีวิตริมแม่น้ำ เช่น การล่าสัตว์ การตกปลา การล่าห่าน การล่ากระต่าย การล่าสัตว์น้ำ และการล่าสัตว์บนบก เช่น หมาป่า เสือ ลิง ช้าง เป็นต้น

5.5 ในชุมชนของท่านมีสิ่งใดที่ถือว่าเป็นภูมิปัญญา เป็นความรู้ เป็นนวัตกรรม ที่จะนำมาใช้ในการพัฒนาชุมชน (เช่น แพทย์แผนไทย เกษตรกรรมวิถีไทย ตำรับอาหาร สิ่งประดิษฐ์และกรรมวิชีในการประกอบอาชีพ เป็นต้น)

ในชุมชนบ้านถูกโอบล้อมด้วยภูเขา แม่น้ำ และป่าไม้ ทำให้เป็นแหล่งอาหารและน้ำดื่มที่สำคัญ ชาวบ้านมีอาชีพเกษตรกรรม ปลูกข้าว ผัก ผลไม้ และสัตว์เลี้ยง เช่น หมู ไก่ ไข่ เป็นต้น ชาวบ้านมีวิถีชีวิตริมแม่น้ำ เช่น การล่าสัตว์ การตกปลา การล่าห่าน การล่ากระต่าย การล่าสัตว์บนบก เช่น หมาป่า เสือ ลิง ช้าง เป็นต้น

5.6 ในชุมชน/หน่วยงาน ของท่านมีศูนย์เรียนรู้ หรือกระบวนการเรียนรู้ หรือการจัดการความรู้ ในชุมชน อย่างไร (เช่น ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง หลักสูตรห้องถัง เวทีชาวบ้าน การวิจัยชุมชนห้องถัง เป็นต้น)

ในชุมชนบ้านถูกโอบล้อมด้วยภูเขา แม่น้ำ และป่าไม้ ทำให้เป็นแหล่งอาหารและน้ำดื่มที่สำคัญ ชาวบ้านมีอาชีพเกษตรกรรม ปลูกข้าว ผัก ผลไม้ และสัตว์เลี้ยง เช่น หมู ไก่ ไข่ เป็นต้น ชาวบ้านมีวิถีชีวิตริมแม่น้ำ เช่น การล่าสัตว์ การตกปลา การล่าห่าน การล่ากระต่าย การล่าสัตว์บนบก เช่น หมาป่า เสือ ลิง ช้าง เป็นต้น

ในชุมชนบ้านถูก ไม่ใช่การรับมีการลงแขกดำเนินการทางป่า มีการทำความสะอาดด้วยน้ำในวันสำคัญและงานเลี้ยง เดิน
รณรงค์ ลูกน้ำยุ่งลายมีการทำประชากมในหมู่บ้าน

5.8 ในชุมชน/หน่วยงานของท่านมีเครือข่ายเศรษฐกิจใดบ้าง ที่มีความเข้มแข็งและสามารถเข้าร่วมในการพัฒนาชุมชน (เช่น กองทุนออมทรัพย์ สหกรณ์ กองทุนสวัสดิการ กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง กองทุนสุขภาพ ตำบล เป็นต้น)

ในชุมชนบ้านคลีปะการันยึดความเชื่อแท้ด้านศาสนา หลักการสอนของศาสนาอิสลาม

6. สภาพปัจจุบันของชุมชน/หน่วยงาน ที่ต้องดำเนินการแก้ไข หรือพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

6.1 ให้ระบุปัญหาในชุมชนและจัดลำดับความสำคัญจากปัญหาที่สำคัญมากไปน้อย และให้รายละเอียดแต่ละปัญหานั้นๆ

ลำดับ ที่	ปัญหาชุมชน	ขนาด ปัญหา ใส่ คะแนน 5-1 (ก)	ความ รุนแรง / ผลกระทบ ของปัญหา	ความ ตระหนักใน การแก้ไข	ความง่าย ในการ แก้ไข	คะแนน รวม (ก)x(ข)x (ค)x(ง)	ดำเนินการ แก้ไข(ใส่ เครื่องหมาย ✓ ในปัญหาที่ เลือก)
			ใส่คะแนน 5-1 (ข)	ปัญหา ใส่คะแนน 5-1 (ค)	ใส่คะแนน 5-1 (ง)		
1.	โรคติดต่อนำโดยแมลง	3	4	5	4	240	<input type="checkbox"/>
2.	โรคเรื้อรัง	2	4	5	5	200	<input checked="" type="checkbox"/>
3.	พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพใน เพศชาย	5	4	1	5	100	<input type="checkbox"/>

7. หลักการและเหตุผล

ให้อธิบายเหตุผลสำคัญว่าทำไม่ชุมชนจึงเลือกปัญหานี้ ในตารางข้างต้นมาเพื่อดำเนินโครงการนี้ (กรณีที่เป็นโครงการต่อเนื่อง ให้ระบุผลการประเมินการดำเนินงานที่ผ่านมา และเขียนอย่างมาสู่โครงการที่เสนอใหม่อย่างไร

มะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูกเป็นโรคที่สามารถรักษาได้ถ้ารักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรก โดยการตรวจเอง หรือไปพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุข เพื่อเข้ารับการตรวจคัดกรอง โดยการตรวจ มะเร็งเต้านม ตรวจได้ด้วยตนเอง ได้ทุกเดือน หลังการมาประจำเดือน 7 วัน มะเร็งปากมดลูก ตรวจอย่างน้อยปีละครั้ง โดยเจ้าหน้าที่ที่ชำนาญ โดยตรงเพื่อป้องกันตนของก่อนที่จะเป็น

กลุ่มรักษาสุขภาพบ้านๆ โลเบะการันนี้ เน้นความสำคัญเรื่องดังกล่าว ประกอบกับจากการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก พบร่วม สถิติอายุ 35 ปี ขึ้นไปให้ความร่วมมือในการเข้าคัดกรองน้อยมาก จึงเป็นที่มาในการจัดทำโครงการสตรีหมู่ 7 ร่วมใจคัดกรองมะเร็งเต้านมและปากมดลูก

8. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดการดำเนินงาน

- บอกจุดมุ่งหมายในการดำเนินงานโครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงาน โครงการวัตถุประสงค์นี้จะต้อง เนพะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด

- ตัวชี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จอะไรบ้างและมากน้อยเพียงใด และการแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการทั้งในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ (จำนวนวัตถุประสงค์เดียวแต่ความหมายสาม)

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
วัตถุประสงค์โดยตรง	
8.1 ให้ความรู้และนำวิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ด้วยตนเองและการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	- สถิติอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 80
8.2 รณรงค์การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	- อายุ 35 ปีขึ้นไป เข้ารับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเพิ่มจากปี 2559

9. แผนการดำเนินงาน

- กิจกรรม คือ ชื่อกิจกรรมหรือหัวข้อของกิจกรรมนั้น

- รายละเอียดกิจกรรม คือ แสดงขั้นตอนการทำกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่างไร จึงจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เกี่ยวน้ำหนักตัวสำคัญที่สุด

- งบประมาณ ในแต่ละกิจกรรม ขอให้จำแนกรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

วัตถุประสงค์โดยตรง : ให้ความรู้และนำวิธีการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองและการตรวจคัดกรองมะเร็งปอดลูก		
รายละเอียดกิจกรรม		ยอดรวมรายกิจกรรม (บาท)
กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้เรื่อง โรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปอดลูก สร้างกลุ่มเสียง จำนวน 80 คน		
- ค่าวิทยากร จำนวน 3 ชั่วโมงฯละ 400.00 บาท		1,200.00
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 80 คนฯละ 75.00 บาท		6,000.00
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 80 คนฯละ 25.00 บาท		2,000.00
- ค่าป้ายไวนิล		450.00
- ค่าถ่ายเอกสาร/จัดทำเอกสาร		700.00
- ค่าไมเมเดลเต้านม		5,000.00
- ค่าตอบแทนผู้ถ่ายทอดประสบการณ์การป่วยด้วย โรคมะเร็งเต้านม และปอดลูกจำนวน 2 คนฯละ 400 บาท (จำนวน 2 ชั่วโมง)		800.00
รวม		16,150.00
กำหนดการจัดอบรม		
เวลา 08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน/แจกเอกสาร	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	ให้ความรู้เรื่อง โรคมะเร็งปอดลูก ให้ความรู้เรื่อง สาเหตุ อาการ การป้องกัน โรคมะเร็งเต้านม และสอนวิธีการตรวจมะเร็งเต้านม	
เวลา 12.00 – 13.30 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน/พักลดEDA	
เวลา 13.00 – 15.00 น.	ถ่ายทอดประสบการณ์จากผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดลูก และมะเร็งเต้านม และลงทะเบียนผู้สนใจเข้ารับการตรวจมะเร็งปอดลูก	
หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม		
เวลา 10.30 – 10.45 น. และ เวลา 14.30 – 14.45 น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม		

วัตถุประสงค์โดยตรง : รณรงค์การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

รายละเอียดกิจกรรม

ยอดรวมแยกราย

กิจกรรม (บาท)

กิจกรรมที่ 2 จัดกิจกรรมແلاءเปลี่ยนเรียนรู้ทบทวนการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและนักศึกษาเพื่อส่งต่อให้ รพสต.

1. จัดทำป้ายรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและปากมดลูก

1,350.00

2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 80 คน จำนวน 25 บาท

2,000.00

3. ค่าวัสดุอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง

500.00

4. ทบทวนวิธีการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองกลุ่มเสี่ยง

-

5. จัดทำฐานข้อมูลสตรีกลุ่มเสี่ยงและติดตามผลการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก

-

รวม

3,850.00

ให้ระบุ ←→ ตามช่วงเวลาที่กำหนดการดำเนินงานไว้ในแต่ละกิจกรรม

กิจกรรม	เดือน - พ.ศ. 2560									
	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	
1. อบรมให้ความรู้ สตรีกลุ่มเสี่ยง จำนวน 80 คน		↔								
2. จัดกิจกรรมແلاءเปลี่ยนเรียนรู้ทบทวนการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและนักศึกษาเพื่อส่งต่อให้ รพสต.				↔						
3. จัดทำฐานข้อมูลสตรีกลุ่มเสี่ยงที่เข้ารับการตรวจมะเร็งปากมดลูก			↔							
4. สรุปผลการดำเนินโครงการ								↔		

หมายเหตุ (กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม)

10. งบประมาณ สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านควน

รวมงบประมาณทุกกิจกรรมของแผนการดำเนินงาน จำนวน

20,000.00

บาท

ประเภทค่าใช้จ่าย	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ค่าตอบแทน	อื่นๆ
จำนวนเงิน	10,700.00	7,300.00	2,000.00	-
เปอร์เซ็นต์ (%)	53.50 %	36.50 %	10.00 %	

หมายเหตุ ทุกรายการถ้วนเฉลี่ยจ่ายกันได้ตามความเหมาะสม

ค่าใช้สอย หมายความว่า รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการใด ๆ เช่น ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าถ่ายเอกสาร

ค่าวัสดุ หมายความว่า รายจ่ายเพื่อซื้อ แลกเปลี่ยน จ้างทำ ทำเองหรือรับภาระอื่นใด

ค่าตอบแทน หมายถึง เงินที่จ่ายตอบแทนให้แก่ผู้ปฏิบัติงานให้ทางราชการ เช่น ค่าสมนาคุณวิทยากร

อื่นๆ รายจ่ายที่ไม่เข้าหมวด

11. กลุ่มเป้าหมายหลัก

<input type="checkbox"/> หญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด	<input type="checkbox"/> เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	<input type="checkbox"/> เด็กวัยเรียน และเยาวชน	<input type="checkbox"/> วัยเรียน	<input type="checkbox"/> ผู้สูงอายุ	<input type="checkbox"/> ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	<input type="checkbox"/> คนพิการ และทุพพลภาพ	<input checked="" type="checkbox"/> ประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง	<input type="checkbox"/> อื่นๆ
จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน 80 คน	จำนวน ... คน

12. กลุ่มเป้าหมายรอง

-

13. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 13.1 ผู้เข้ารับการอบรมสามารถตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองได้
- 13.2 ได้ทราบนักถึงโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก
- 13.3 สามารถตรวจเพื่อนบ้านได้ด้วยและแนะนำเพื่อนบ้านเข้ารับการตรวจกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ได้
- 13.4 สร้างในชุมชนเข้ารับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเพิ่มขึ้น

ลงชื่อ นางล. ยะโภ ผู้เสนอโครงการ
(นางยามีลักษะ ยะโภ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มคนรักษสุขภาพบ้านลู ไปรษณีย์

8 ธ.ค 2559

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควบ
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการสร้างห้องเรียนใหม่และปากมดลูก
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

เพราะ โครงการดังกล่าวจัดอยู่ในประเภทที่ ๒ สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐.....

ลงชื่อ

(นายกุดานัน พลังจิ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควบ

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐



บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ
๒๔๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านคุณ
อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

วันที่ ๓๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ระหว่าง กลุ่มคนรักษาสุขภาพบ้านลูໂបีกาเร้นยี โดย นางยามีลักษ์ ยะโภบ ตำแหน่ง ประธานกลุ่มคนรักษาสุขภาพบ้านลูໂบีกาเร้นยีในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการสตรี หมู่ ๗ ร่วมใจด้วยองค์กรของตนและภาคลูกปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ โดย นายกุฎาณ์ หลังจิ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึก ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณและหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก.จ่ายวงเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

ข.จ่ายเป็นวงเดียว 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 และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแบบใบสำคัญ

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันธิสัญหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือห่วง威名เป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมเดอกเบี้ยตามอัตราที่กูหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคามาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุญาต

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่น ๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบทลักษณ์ประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหนึ่งฉบับผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....นายวิวัฒน์ คง.....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม (ลงชื่อ).....สรงประภา น้ำดู่.....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม
(นางสาวมีลักษะ ยะโภบ)

(นางรัศมี นำยารี)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มคนรักษ์สุขภาพบ้านลูปีบะการันยี ตำแหน่ง รองประธานกลุ่มคนรักษ์สุขภาพบ้านลูปีบะการันยี

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม
(นายกุวดานัน พหลจิ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านคุณ

ลงชื่อ).....CJW.....พยาน

(นายยาลันี สถามาด)

กรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....สร้อยช์ นารอดดะ.....พยาน

(นางสาวมีลักษะ นารอยี)

กรรมการกลุ่มฯ