เสนอโครงการ

ขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เรื่อง ขอเสนอ โครงการ ลด ละ เลิกบุหรี่เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน ครั้งที่ ๒

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ด้วย **กลุ่มสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน** มีความประสงค์จะจัดทำ **โครงการลด ละ เลิกบุหรีเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน ครั้งที่ ๒** ในปีงบประมาณ ๒๕๖๐ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เป็นเงิน **๒๕,๙๔๐** บาท (**สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน**)

๑. ชื่อโครงการ **ลด ละ เลิกบุหรีเพื่อสร้างเสริมสุขภาพของสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน ครั้งที่ ๒**

การตั้งชื่อโครงงานที่ดีควรมีลักษณะดังนี้

๑. ตรงกับเรื่อง เมื่ออ่านชื่อเรื่องแล้วสามารถบอกได้ว่าเรื่องนั้นมีลักษณะอย่างไร

๒. สั้นกะทัดรัด ชื่อโครงงานไม่ควรยาวเกินไป ควรเขียนให้สั้นกะทัดรัด แต่ต้องได้ใจความตรงกับเรื่อง

๓. ไม่ควรเป็นประโยคคำถาม เพราะไม่ใช่คำถามหรือปัญหา

๔. ควรมีลักษณะเร้าความสนใจ แต่ต้องไม่ทำให้ผิดเพี้ยนไปจากเนื้อเรื่องของโครงการ

๒. ผู้เสนอโครงการ ชื่อกลุ่ม **กลุ่มสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน**

ผู้รับผิดชอบโครงการ (แกนนำ ๕ คน)

คนที่ ๑
ชื่อ – สกุล นายมุสตอฟา สุมาตรา
ที่อยู่ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
เบอร์ติดต่อ ๐๘๓-๑๘๓๕๑๓๒ E-mail.....-.....Facebook.....-.....
ตำแหน่งในกลุ่ม ประธานกลุ่ม

คนที่ ๒
ชื่อ – สกุล นายอะนัส กาสา
ที่อยู่ หมู่ที่ ๑ ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
เบอร์ติดต่อ ๐๙๑ – ๙๘๗๘๘๐๔ E-mail.....-.....Facebook.....-.....
ตำแหน่งในกลุ่ม รองประธานกลุ่ม

คนที่ ๓
ชื่อ – สกุล นายนิมิตร อาดำ
ที่อยู่ หมู่ที่ ๔ ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
เบอร์ติดต่อ ๐๘๑ – ๒๗๕๕๔๔๑ E-mail.....-.....Facebook.....-.....
ตำแหน่งในกลุ่ม รองประธานกลุ่ม

คนที่ ๔
ชื่อ – สกุล นายอับดุลรอเซ็ด ยาติกุล
ที่อยู่ หมู่ที่ ๗ ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
เบอร์ติดต่อ ๐๘๔-๕๗๑๙๑๕๑ E-mail.....-.....Facebook.....-.....
ตำแหน่งในกลุ่ม เลขานุการกลุ่ม

คนที่ ๕
ชื่อ – สกุล นายมูฮำหมัดน๊อด ปาเต๊ะ
ที่อยู่ หมู่ที่ ๓ ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล
เบอร์ติดต่อ ๐๖๓ – ๕๔๘๖๕๙๘ E-mail.....-.....Facebook.....-.....
ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการกลุ่ม

๓. รายชื่อแกนนำในชุมชน/หน่วยงาน (ระบุชื่อ-สกุล และประสบการณ์ในการทำงานที่จะมีส่วนช่วยเสริมการดำเนินงานของโครงการ เช่น กำนันผู้ใหญ่บ้าน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ปราชญ์ชาวบ้าน ผู้อำนวยการ/ครู ผู้นำศาสนา อย่างน้อย ๑ คน

ชื่อ – สกุล นายมะหะหมาดซุกรี หวังผล (ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ ๓ ตำบลบ้านควน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล)
ประสบการณ์ รับผิดชอบงานฝ่ายปกครอง
เบอร์ติดต่อ ๐๙๕ – ๐๓๒๑๗๑๘ E-mail.....Facebook.....

ชื่อ – สกุล นางวัชรี บินสะอาด (พว.ชำนาญการ.รพ.สต.บ้านควน ๑)
ประสบการณ์ รับผิดชอบงานสาธารณสุข
เบอร์ติดต่อ ๐๘๙ – ๙๗๔๓๓๔๑ E-mail.....Facebook.....

ชื่อ – สกุล นายฮัซมาน นุ้ยเด็น (นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ อบต.บ้านควน)
ประสบการณ์ รับผิดชอบงานแผนพัฒนา
เบอร์ติดต่อ ๐๘๓ – ๑๙๕๐๗๙๒ E-mail.....Facebook.....

๔. ระยะเวลาดำเนินการ **วันเริ่มต้น ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ วันกำหนดเสร็จ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐**

๕. รายละเอียดของโครงการ

คำแนะนำ

- กรุณาให้รายละเอียดในหัวข้อที่กำหนดไว้ให้เพียงพอต่อการพิจารณา เพื่อคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิ จะใช้เป็นข้อมูลสำคัญในการพิจารณาอนุมัติการสนับสนุนโครงการ

- ความกระจ่างชัดของเอกสารที่อ่านแล้วเข้าใจถึงจุดมุ่งหมาย วิธีการดำเนินการ ลักษณะการทำงานร่วมกัน กับคนหลากหลาย การใช้เงินและทรัพยากรที่มีในชุมชนมาทำให้กิจกรรมบรรลุเป้าหมาย คนที่ร่วมคิดร่วมทำแต่ละคน มีบทบาทอย่างไร ฯลฯ มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติโครงการ

๕.๑ อธิบายขั้นตอนที่มาของการเขียนโครงการนี้ อย่างไรบ้าง (เช่น การประชุมกลุ่มหรือการทำประชาคมหมู่บ้านเพื่อการตัดสินใจร่วมกันในการทำโครงการ/บอกเป็นข้อๆ)

๕.๑.๑ ประชุมกลุ่ม สมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน เพื่อพูดคุยถึงประเด็นปัญหา
๕.๑.๒ วิเคราะห์ปัญหาโดยการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพของสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน
๕.๑.๓ มติที่ประชุมเลือกปัญหาการสูบบุหรี่ของสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน
๕.๑.๔ วางแผนจัดทำโครงการ

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

๕.๒.๑ ประชาสัมพันธ์ให้สมาชิก อปพร.รับรู้ด้วยการบอกปากต่อปากของแกนนำ อปพร.
๕.๒.๒ อปพร.แกนนำมีความเข็มแข็งในการประสานงานเพื่อให้สมาชิกเป้าหมายได้ตระหนักถึงโรคที่กำลังจะเกิดขึ้น

๕.๓ ในชุมชน/หน่วยงานของท่านมีกลุ่ม องค์กร หน่วยงานและเครือข่ายใดบ้าง ที่มีความเข้มแข็งเป็นกำลังหลักในงานพัฒนาชุมชน/หน่วยงาน (เช่น อบต,รพ.สต.,โรงเรียน,อสม.,กลุ่มแม่บ้าน,กลุ่มผู้สูงอายุ,กลุ่มอาชีพ เป็นต้น)

๕.๓.๑ มีกลุ่มที่เข้มแข็ง คือ อปพร.เป็นผู้กระจายข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพในชุมชน
๕.๓.๒ ที่ทำการผู้ใหญ่บ้าน /สำนักงาน อบต.บ้านควน ช่วยอำนวยความสะดวกเรื่องสถานที่ในการทำกิจกรรม

๕.๔ ในชุมชนของท่านมีวิถีชีวิตหรือประเพณี วัฒนธรรมใดบ้างที่เป็นจุดเด่น สามารถนำมาใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาชุมชน/หน่วยงาน (เช่น ศาสนา ประเพณีพื้นบ้าน การบริโภค อาชีพ กีฬาและการละเล่น เป็นต้น)

ในตำบลบ้านควน มีวิถีชีวิตที่เป็นอัตลักษณ์ของชุมชน มีการใช้ภาษามลายูในการสื่อสารภายในชุมชน และมีหลักคำสอนของศาสนาอิสลามเป็นหลักยึดเหนี่ยวจิตใจของคนในพื้นที่ ผู้คนในตำบลจึงมีการพูดคุย แลกเปลี่ยนและร่วมรับฟังข้อมูลปัญหาของชุมชนทุกสัปดาห์

๕.๕ ในชุมชนของท่านมีสิ่งใดที่ถือว่าเป็นภูมิปัญญา เป็นความรู้ เป็นนวัตกรรม ที่จะนำมาใช้ในการพัฒนาชุมชน (เช่น แพทย์แผนไทย เกษตรวิถีธรรมวิถีไท ตำรับอาหาร สิ่งประดิษฐ์ เป็นต้น)

-

๕.๖ ในชุมชน/หน่วยงาน ของท่านมีศูนย์เรียนรู้ หรือกระบวนการเรียนรู้ หรือการจัดการความรู้ ในชุมชนอย่างไร (เช่น ศูนย์เรียนรู้เศรษฐกิจพอเพียง หลักสูตรท้องถิ่น เวทีชาวบ้าน การวิจัยชุมชนท้องถิ่น เป็นต้น)

ในตำบลบ้านควน มีมัสยิด มีศูนย์อบรมคุณธรรม จริยธรรมประจำมัสยิด โดยมีการอบรมให้ความรู้ในหลักคำสอนของศาสนาอิสลาม และมีศูนย์ตาดีกาของมัสยิด ที่มีการสอนศาสนาให้กับเด็กๆในชุมชนและสอนการอ่านอัลกุรอานหลังละหมาด

๕.๗ ในชุมชน/หน่วยงานของท่านมีการทำงานร่วมกัน หรือกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนอย่างไร (เช่น สภาชุมชน สภากาแฟ สภานักเรียน สภาผู้ปกครอง การลงแขก เวทีชาวบ้าน การทำงานเป็นกลุ่ม เครือข่าย เป็นต้น)

ในตำบลบ้านควน มีการลงแขกดำนา มีการถางป่า มีการทำความสะอาดมัสยิดในวันสำคัญและงานเลี้ยงเดินรณรงค์ ลูกน้ำยุงลายมีการทำประชาคมในตำบล

๕.๘ ในชุมชน/หน่วยงานของท่านมีเครือข่ายเศรษฐกิจใดบ้าง ที่มีความเข้มแข็งและสามารถเข้าร่วมในการพัฒนาชุมชน (เช่น กองทุนออมทรัพย์ สหกรณ์ กองทุนสวัสดิการ กองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง เป็นต้น)

ในตำบลบ้านควน มีกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง มีกลุ่มสหกรณ์สวนยางในตำบล และมีกองทุนฌาปนกิจของมัสยิดต่างๆในตำบลบ้านควน

๖. สภาพปัญหาของชุมชน/หน่วยงาน ที่ต้องดำเนินการแก้ไข หรือพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

๖.๑ ให้ระบุปัญหาในชุมชนและจัดลำดับความสำคัญจากปัญหาที่สำคัญมากไปน้อย และให้รายละเอียดแต่ละปัญหาในตารางต่อไปนี้ (ตอบเฉพาะกลุ่มภาคประชาชน)

ลำดับที่	ปัญหาชุมชน	ขนาดปัญหา ใส่คะแนน ๕-๑ (ก)	ความรุนแรง / ผลกระทบของปัญหา ใส่คะแนน ๕-๑ (ข)	ความตระหนักในการแก้ไขปัญหา ใส่คะแนน ๕-๑ (ค)	ความง่ายในการแก้ไขปัญหา ใส่คะแนน ๕-๑ (ง)	คะแนนรวม (ก)x(ข)x(ค)x(ง)	ปัญหาที่เลือกดำเนินการแก้ไข (ใส่เครื่องหมาย √ ในปัญหาที่เลือก)
๑.	โรคติดต่อนำโดยแมลง	๓	๔	๕	๔	๒๔๐	☐
๒.	โรคเรื้อรัง	๒	๔	๕	๕	๒๐๐	☐
๓.	พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพในเพศชาย	๕	๔	๑	๕	๑๐๐	☑

๗. หลักการและเหตุผล

ให้อธิบายเหตุผลสำคัญว่าทำไมชุมชนจึงเลือกปัญหานี้ ในตารางข้างต้นมาเพื่อดำเนินโครงการนี้ (กรณีที่เป็นโครงการต่อเนื่อง ให้ระบุผลการประเมินการดำเนินงานที่ผ่านมา และเชื่อมโยงมาสู่โครงการที่เสนอใหม่อย่างไร

จะเห็นว่าจากกระแสโลกาภิวัฒน์ เนื่องมาจากการเจริญก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและการสื่อสาร เป็นปัจจัยสำคัญส่งผลต่อสภาพสังคมและสิ่งแวดล้อม ทำให้วิถีชีวิตของผู้คนเปลี่ยนแปลงไปอย่างมากมาย ที่สำคัญมีผลต่อพฤติกรรมของมนุษย์ ทำให้เกิดการเลียนแบบพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม จากกระแสค่านิยมและวัฒนธรรมตะวันตก นำไปสู่ปัญหาต่าง ๆ ทั้งต่อตัวคน ครอบครัว และชุมชน สภาพปัญหาของผู้คนในปัจจุบัน เช่น ปัญหายาเสพติด ปัญหาสุขภาพ และปัญหาอุบัติเหตุ หรือปัญหาอื่นๆ ดังนั้นกลุ่มสมาชิก อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน จึงจัดกิจกรรมที่มีเป้าหมายเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันการเกิดปัญหาสุขภาพ สร้างให้สมาชิก อปพร.เกิดความรู้ความเข้าใจ มีทัศนคติที่ถูกต้องในเรื่องสุขภาพ เป็นการลดปัญหาสุขภาพ ส่งผลบวกต่อการดำรงชีวิต ทั้งนี้ต้องอาศัยความร่วมมือและการประสานงานจากทุกฝ่ายทั้งครอบครัว หน่วยงานต่างๆ และชุมชน

กลุ่มสมาชิก อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน มีสมาชิกทั้งหมด จำนวน ๑๒๔ คน เป็นชาย จำนวน ๑๐๙ คน เป็นหญิง จำนวน ๑๕ คน ซึ่งในรอบปีที่ผ่านมามีสมาชิกที่เป็นชายได้เสียชีวิต จำนวน ๒ คน และมีสมาชิกอยู่ในปัจจุบัน จำนวน ๑๒๒ คน ซึ่งในการวิเคราะห์ในเรื่องปัญหาด้านสุขภาพของสมาชิก ส่วนใหญ่จะเป็นพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพในด้านต่างๆโดยเฉพาะในเพศชาย โดยสามารถสรุปได้ดังนี้

- ปัญหาการมีพฤติกรรมไม่เหมาะสม โดยมีสมาชิกที่ติดบุหรี่ จำนวน ๙๓ คน
- ปัญหาการรับประทานอาหารไม่เหมาะสม โดยมีสมาชิกที่เป็นโรคอ้วนและมีภาวะที่เสี่ยง จำนวน ๕๑ คน
- ปัญหาการขาดการออกกำลังกาย โดยมีสมาชิกที่ไม่ได้ออกกำลังกาย จำนวน ๑๑๓ คน
- ปัญหาการพักผ่อนไม่เพียงพอ โดยมีสมาชิกที่พักผ่อนไม่เพียงพอ จำนวน ๖๔ คน
- ปัญหาการมีภาวะเครียดจากปัญหาเศรษฐกิจในครอบครัว โดยมีสมาชิกที่ปัญหา จำนวน ๘๗ คน
- ปัญหาการมีภาวะเครียดจากปัญหาเศรษฐกิจในครอบครัว โดยมีสมาชิกที่ปัญหา จำนวน ๘๗ คน
- ปัญหาปัญหาเกี่ยวกับปัญหาของบุตร โดยมีสมาชิกที่ปัญหา จำนวน ๔๕ คน
- ปัญหาปัญหาเกี่ยวกับปัญหาของบุตร โดยมีสมาชิกที่ปัญหา จำนวน ๔๕ คน

ด้วยเหตุนี้ ทางกลุ่มสมาชิก อปพร.องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน วางแนวทางการดำเนินโครงการเพื่อแก้ไขหรือลดปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพพร้อมทั้งเพิ่มขีดความสามารถสู่การเป็นสมาชิก อปพร.ที่มีศักยภาพในอนาคต โดยได้ร่วมกันจัดกิจกรรมโครงการลด ละ เลิกสูบบุหรี่เพื่อสร้างเสริมสุขภาพแก่สมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน เมื่อวันที่ ๑๕-๑๖ เดือนกันยายน ๒๕๕๘ และสามารถสร้างความตระหนักให้กับสมาชิก อปพร.ตำบลบ้านควน ให้มองเห็นโทษและพิษภัยของผู้สูบบุหรี่และผลกระทบผู้ที่อยู่รอบข้างได้เป็นอย่างดี ซึ่งจากการประเมินผลการจัดกิจกรรมครั้งที่ผ่านมา ปรากฏว่า

- จำนวนสมาชิกที่เข้าฝึกอบรม(ไม่รวมคณะวิทยากร) รวม ๕๐ คน
- จำนวนสมาชิกที่สามารถเลิกบุหรี่ได้ จำนวน ๗ คน (คิดเป็นร้อยละ ๑๔)
- สมาชิกที่สามารถลด ละบุหรี่ ได้ จำนวน ๒๐ คน (คิดเป็นร้อยละ ๔๐)
- จำนวนสมาชิกที่ไม่สามารถลด ละ เลิกบุหรี่ ได้ จำนวน ๒๓ คน (คิดเป็นร้อยละ ๔๖)

ดังนั้น เพื่อให้สมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน มีการพัฒนาสุขภาพที่ดี มีร่างกายที่แข็งแรง และสามารถลดละเลิกบุหรี่ได้อย่างต่อเนื่อง และเพื่อให้มีจำนวนผู้เลิกสูบบุหรี่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จึงได้ร่วมกันจัดโครงการลด ละ เลิกบุหรี่เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน ครั้งที่ ๒ ขึ้น

๘.วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดการดำเนินงาน

- บอกจุดมุ่งหมายในการดำเนินงานโครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงานโครงการ วัตถุประสงค์นี้จะต้อง **เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด**

- ตัวชี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จอะไรบ้าง และมากน้อยเพียงใด และควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการทั้งในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ (จำนวนวัตถุประสงค์แล้วแต่ความเหมาะสม)

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
วัตถุประสงค์โดยตรง	
๘.๑ เพื่อให้สมาชิก อปพร. อบต.บ้านควนมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงโทษ พิษภัยและผลกระทบของบุหรี่	- สมาชิก อปพร. ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ถึงพิษภัยและผลกระทบของบุหรี่เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐
๘.๒ เพื่อส่งเสริมการลด ละ เลิกสูบบุหรี่ให้กับสมาชิก อปพร. อบต.บ้านควน	- สมาชิก อปพร.สามารถ ลด การสูบบุหรี่ลงได้ จำนวน ๒๕ คน - สมาชิก อปพร.สามารถ เลิก การสูบบุหรี่ ได้ จำนวน ๕ คน

๙. แผนการดำเนินงาน

- กิจกรรม คือ ชื่อกิจกรรมหรือหัวข้อของกิจกรรมนั้น

-รายละเอียดกิจกรรม คือ แสดงขั้นตอนการทำกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่างไร จึงจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เขียนให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน

- งบประมาณ ในแต่ละกิจกรรม ขอให้จำแนกรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

วัตถุประสงค์โดยตรง : เพื่อให้สมาชิก อปพร. อบต.บ้านควน มีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงโทษ พิษภัยและผลกระทบของบุหรี่	
ชื่อกิจกรรม : อบรมให้ความรู้ สมาชิก อปพร. อบต.บ้านควน จำนวน ๕๐ คน	
รายละเอียดกิจกรรม	**ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)**
๑.อบรมให้ความรู้ถึงพิษภัยและผลกระทบของบุหรี่เพิ่มขึ้น	
- ค่าวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๕๐ คนๆละ ๗๐ บาท	๓,๕๐๐
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๕๐ คนๆละ ๒๕ บาท	๒,๕๐๐
- ค่าป้ายไวนิล	๔๕๐
- ค่าถ่ายเอกสาร/จัดทำเอกสาร	๓๐๐
รวม	**๑๐,๓๕๐**
กำหนดการจัดอบรม(บรรยาย)	
เวลา **กิจกรรม/รายการ**	
เวลา ๐๘.๓๐ – ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน/แจกเอกสาร/เปิดประชุม/ทำแบบทดสอบ	
เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๑.๐๐ น. ผลกระทบต่อระบบต่างๆของร่างกายที่เกิดจากการสูบบุหรี่	
เวลา ๑๑.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. เทคนิคการเลิกสูบบุหรี่	
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน/พักละหมาด	
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๔.๐๐ น. บุหรี่กับหลักคำสอนของศาสนาอิสลาม	
เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. ถ่ายทอดประสบการณ์การเลิกบุหรี่/แรงจูงใจในการเลิกบุหรี่ /การใช้ยาช่วยเลิกบุรี่ / เวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง	
หมายเหตุ ๑.กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม ๒. รับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น.และ ๑๕.๓๐ น.	

วัตถุประสงค์โดยตรง : เพื่อส่งเสริมการลด ละ เลิกสูบบุหรี่ให้กับสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน	
ชื่อกิจกรรม : จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา การติดบุหรี่ ผลกระทบและแนวทางแก้ไข	
รายละเอียดกิจกรรม	**ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)**
๒.แบ่งกลุ่มผู้เข้าร่วมกิจกรรมออกเป็น ๕ กลุ่ม เพื่อร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาการติดบุหรี่	
- ค่าวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๕๐ คนๆละ ๗๐ บาท	๓,๕๐๐
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๕๐ คนๆละ ๒๕ บาท	๒,๕๐๐
รวม	**๙,๖๐๐**
กำหนดการจัดอบรม(เชิงปฏิบัติการ)	
เวลา **กิจกรรม/รายการ**	
เวลา ๐๙.๐๐ – ๑๒.๐๐ น. แบ่งกลุ่มผู้เข้าร่วมกิจกรรมออกเป็น ๕ กลุ่มเพื่อร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาการติดบุหรี่ ผลกระทบและแนวทางแก้ไขและนำเสนออภิปรายกลุ่ม	
เวลา ๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน/พักละหมาด	
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น. แบ่งกลุ่มผู้เข้าร่วมกิจกรรมออกเป็น ๕ กลุ่มเพื่อร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาการติดบุหรี่ผลกระทบและแนวทางแก้ไขและนำเสนออภิปรายกลุ่ม (ต่อ) พร้อมสรุปผล	
เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ปิดการอบรม	
หมายเหตุ ๑.กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม ๒. รับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ น.และ ๑๕.๓๐ น.	
๓.ประชุมติดตามกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๔ ครั้ง	
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน ๔ มื้อๆละ ๕๐ คนๆละ ๒๕ บาท	๕,๐๐๐
- ค่าถ่ายเอกสาร/จัดทำเอกสาร	๙๙๐
รวม	**๕,๙๙๐**
กำหนดการจัดประชุม(ติดตามผล)	
เวลา **กิจกรรม/รายการ**	
เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๓.๓๐ น. ลงทะเบียน/แจกเอกสารประเมิน	
เวลา ๑๓.๓๐ – ๑๔.๐๐ น. กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์	
เวลา ๑๔.๐๐ – ๑๕.๓๐ น. บรรยายให้ความรู้และกระตุ้นจิตสำนึกในการเลิกบุหรี่และติดตามผลกลุ่มเป้าหมาย	
เวลา ๑๕.๓๐ – ๑๖.๐๐ น. รับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม/พักละหมาด	
เวลา ๑๖.๐๐ – ๑๘.๐๐ น. กิจกรรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	
หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม	

ให้ระบุ ←→ ตามช่วงเวลาที่กำหนดการดำเนินงานไว้ในแต่ละกิจกรรม

กิจกรรม	พ.ศ. ๒๕๕๙			พ.ศ. ๒๕๖๐								
	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย
๑.ประชุมสมาชิกฯเพื่อกำหนดแผนงาน/กิจกรรม		←→										
๒.จัดทำโครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ				←→								
๓.อบรมสมาชิก อปพร.จำนวน ๕๐ คน(บรรยาย/เชิงปฏิบัติการ)							←→					
๔.จัดประชุมติดตามกลุ่มเป้าหมาย								←→			←→	
๕.ประเมินผลโครงการ (รายงานผลการดำเนินงาน)												←→

หมายเหตุ (กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม)

๑๐. งบประมาณ สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

รวมงบประมาณทุกกิจกรรมของแผนการดำเนินงาน จำนวน ๒๕,๙๔๐ บาท

ประเภทค่าใช้จ่าย	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ค่าตอบแทน	อื่นๆ
จำนวนเงิน	๑๗,๐๐๐	๑,๗๕๐	๗,๒๐๐	-
เปอร์เซ็นต์ (%)	๖๕.๕๑ %	๖.๗๔ %	๒๗.๗๕ %	-

หมายเหตุ ทุกรายการถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ตามความเหมาะสม

ค่าใช้สอย หมายความว่า รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการใดๆ เช่น ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าถ่ายเอกสาร

ค่าวัสดุ หมายความว่า รายจ่ายเพื่อซื้อ แลกเปลี่ยน จ้างทำ ทำเองหรือกรณีอื่นใด

ค่าตอบแทน หมายถึง เงินที่จ่ายตอบแทนให้แก่ผู้ปฏิบัติงานให้ทางราชการ เช่น ค่าสมนาคุณวิทยากร

อื่นๆ หมายถึง รายจ่ายที่ไม่เข้าหมวด

๑๑. กลุ่มเป้าหมายหลัก

☐ หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	☐ เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	☐ เด็กวัยเรียนและเยาวชน	☐ วัยเรียน	☐ ผู้สูงอายุ	☐ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	☐ คนพิการและทุพพลภาพ	☑ **ประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง**	☐ อื่นๆ
จำนวน .....คน	จำนวน .....คน	จำนวน .....คน	จำนวน .....คน	จำนวน .....คน	จำนวน .....คน	จำนวน .....คน	**จำนวน ๕๐ คน**	จำนวน ...คน

.....

๑๒. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สมาชิก อปพร. อบต.บ้านควน มีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงโทษ พิษภัยและผลกระทบของบุหรี่

๒. สมาชิก อปพร.ของ อบต.บ้านควน สามารถลด ละ เลิกสูบบุหรี่ได้ตามตัวชี้วัด

๓. สมาชิก อปพร.ของ อบต.บ้านควน มีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรง สามารถช่วยเหลือกิจกรรมของชุมชนได้

ลงชื่อ ..... ผู้เสนอโครงการ

(นายอับดุลรอเช็ด ยาติกุล)

ตำแหน่ง เลขานุการกลุ่มสมาชิก อปพร. อบต.บ้านควน

๑๕ มกราคม ๒๕๖๐

ตารางกิจกรรม

โครงการลด ละ เลิกบุหรี่เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน

ระหว่างวันที่ ๕ – ๖ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๐

ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

.....

วันพุธ ที่ ๕ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

เวลา	รายละเอียดกิจกรรม	หมายเหตุ
๐๘.๐๐-๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๐๘.๓๐-๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิดการอบรม โดยนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน กล่าวรายงานปลัดนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน	
๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น.	ผลกระทบต่อระบบต่างๆของร่างกายที่เกิดจากการสูบบุหรี่ โดย เจ้าหน้าที่ รพ.สต.บ้านควน ๑	
๑๑.๐๐-๐๒.๐๐ น.	เทคนิคการเลิกสูบบุหรี่ โดย เจ้าหน้าที่ รพ.สต.บ้านควน ๑	
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน และละหมาด	
๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น.	บุหรี่กับหลักคำสอนของศาสนาอิสลาม โดย อีหม่ามมัสยิดญันนะตุ้นนาอีม ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล	
๑๔.๐๐-๑๖.๐๐ น.	แรงจูงใจในการเลิกบุหรี่ การใช้ยาช่วยเลิกบุรี่ รวมทั้งเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง โดย เจ้าหน้าที่ รพ.สต.บ้านควน ๑	

วันพฤหัสบดี ที่ ๖ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐

เวลา	รายละเอียดกิจกรรม	หมายเหตุ
๐๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มผู้เข้าร่วมกิจกรรมออกเป็น ๕ กลุ่ม เพื่อร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา การติดบุหรี่ ผลกระทบและแนวทางแก้ไข และนำเสนออภิปรายกลุ่ม โดย รพ.สต.บ้านควน ๑	
๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน และละหมาด	
๑๓.๐๐-๑๖.๐๐ น.	แบ่งกลุ่มผู้เข้าร่วมกิจกรรมออกเป็น ๕ กลุ่ม เพื่อร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา การติดบุหรี่ ผลกระทบและแนวทางแก้ไข และนำเสนออภิปรายดลุ่ม(ต่อ) พร้อมสรุปผล โดย รพ.สต.บ้านควน ๑	
๑๖.๐๐-๑๖.๓๐ น.	พิธีปิดการอบรม โดย รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน	

หมายเหตุ เวลา ๑๐.๓๐ น. และเวลา ๑๕.๓๐ น. บริการอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มในที่ประชุม

ตารางการประชุมติดตามกลุ่มเป้าหมาย
โครงการลด ละ เลิกบุหรี่เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน
ในเดือน พฤษภาคม-สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

.....

เวลา	รายละเอียดกิจกรรม	หมายเหตุ
๑๓.๐๐-๐๓.๓๐ น.	ลงทะเบียน	
๑๓.๓๐-๑๔.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์	
๑๔.๐๐-๑๕.๓๐ น.	รับฟังการบรรยายให้ความรู้และกระตุ้นจิตสำนึกในการเลิกบุหรี่/ติดตามผลกลุ่มเป้าหมาย	
๑๕.๓๐-๑๖.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มและละหมาด	
๑๖.๐๐-๑๘.๐๐ น.	กิจกรรมออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	

หมายเหตุ ๑. วันที่ ๖ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
๒. วันที่ ๖ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐
๓. วันที่ ๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐
๔. วันที่ ๖ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ครั้งที่ **๓ / ๒๕๖๐** เมื่อวันที่ **๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐** ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

☑ **อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุน **โครงการลด ละ เลิกบุหรี่เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของสมาชิก อปพร. อบต.บ้านควน ครั้งที่ ๒ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐** จำนวน **๒๕,๙๔๐.๐๐** บาท

เพราะ **โครงการดังกล่าวจัดอยู่ในประเภทที่ ๒ สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น**

☐ **ไม่อนุมัติ**งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม **(ส่วนที่ ๓)** ภายในวันที่ .....**๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐**.....

ลงชื่อ .....

(นายกูดาพัน หลังจิ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เลขที่ ๐๒๙ /๒๕๖๐

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
๒๔๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน
อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

วันที่ **๒๑** เดือน **กุมภาพันธ์** พ.ศ. **๒๕๖๐**

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ระหว่าง **กลุ่ม อปพร.อบต.บ้านควน โดย นายมุสตอฟา สุมาตรา ตำแหน่ง ประธานกลุ่มอปพร.อบต.บ้านควน** ในฐานะผู้รับผิดชอบ **โครงการลด ละ เลิก บุหรี่เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐** เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน โดย **นายกูดานัน หลังจิ** ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึก ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น **๒๕,๙๔๐.๐๐** บาท **(สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)** ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนและหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก.จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น **๒๕,๙๔๐.๐๐** บาท **(สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)**

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

...../ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการ

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป .หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑.การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมโนโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

๒.การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓.ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔.หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่น ๆ ต่อไป

๕.ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

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

(นายมุสตอฟา สุมาตรา) (นายอับดุลรอเช็ค ยาติกุล)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มฯ ตำแหน่ง เลขานุการกลุ่มฯ

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(นายกูดานัน หลังจิ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน

(นายเจ๊ะซาการียา โกบปุเลา) (นายมูฮำหมัดน๊อด ปาเต๊ะ)

กรรมการกองทุนฯ กรรมการกลุ่มฯ