

เสนอโครงการ

ขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เรื่อง ขอเสนอโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ตำบลบ้านควน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ด้วย กลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ตำบลบ้านควน ในปีงบประมาณ 2560 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เป็นเงิน 45,000 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

1. ชื่อโครงการ

ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลง ตำบลบ้านควน

การตั้งชื่อโครงการที่ดีควรมีลักษณะดังนี้

1. ตรงกับเรื่อง เมื่ออ่านชื่อเรื่องแล้วสามารถบอกได้ว่าเรื่องนั้นมีลักษณะอย่างไร
2. สั้นกะทัดรัด ชื่อโครงการไม่ควรยาวเกินไป ควรเขียนให้สั้นกะทัดรัด แต่ต้องได้ใจความตรงกับเรื่อง
3. ไม่ควรเป็นประโยคคำถาม เพราะไม่ใช่คำถามหรือปัญหา
4. ควรมีลักษณะเร้าความสนใจ แต่ต้องไม่ทำให้ผิดเพี้ยนไปจากเนื้อเรื่องของโครงการ

2. ผู้เสนอโครงการ ชื่อกลุ่ม

ป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน

ผู้รับผิดชอบโครงการ (แกนนำ 5 คน)

คนที่ 1

ชื่อ - สกุล นางสอดดี ย๊ะ ตะหวั้น

ที่อยู่ 157 หมู่ที่ 2 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 090 - 7122360

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

ตำแหน่งในกลุ่ม ประธานกลุ่ม

คนที่ 2

ชื่อ - สกุล นางขามิ ลี ยะโกบ

ที่อยู่ 29 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 083 - 1838783

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

ตำแหน่งในกลุ่ม รองประธานกลุ่ม

คนที่ 3

ชื่อ - สกุล นายสุทัศน์ หาญชูไช้

ที่อยู่ หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 080-05477120

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

ตำแหน่งในกลุ่ม เภรัญญิก

สำนักงานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลบ้านควน
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
วันที่ ๒๑ ธ.ค. ๒๕๕๙
เวลา.....

เสนอโครงการ

ขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เรื่อง ขอเสนอโครงการควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ตำบลบ้านควน

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ด้วย กลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ตำบลบ้านควน ในปีงบประมาณ 2560 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เป็นเงิน 45,000 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

1. ชื่อโครงการ ควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงตำบลบ้านควน

การตั้งชื่อโครงการที่ดีควรมีลักษณะดังนี้

1. ตรงกับเรื่อง เมื่ออ่านชื่อเรื่องแล้วสามารถบอกได้ว่าเรื่องนั้นมีลักษณะอย่างไร
2. สั้นกะทัดรัด ชื่อโครงการไม่ควรยาวเกินไป ควรเขียนให้สั้นกะทัดรัด แต่ต้องได้ใจความตรงกับเรื่อง
3. ไม่ควรเป็นประโยคคำถาม เพราะไม่ใช่คำถามหรือปัญหา
4. ควรมีลักษณะเร้าความสนใจ แต่ต้องไม่ทำให้ผิดเพี้ยนไปจากเนื้อเรื่องของโครงการ

2. ผู้เสนอโครงการ ชื่อกลุ่ม ป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน

ผู้รับผิดชอบโครงการ (แกนนำ 5 คน)

คนที่ 1

ชื่อ - สกุล นางฮอดี๊ะ ตะหวัน

ที่อยู่ 157 หมู่ที่ 2 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 090 - 7122360

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

ตำแหน่งในกลุ่ม ประธานกลุ่ม

คนที่ 2

ชื่อ - สกุล นางยามี๊ะ ยะโกบ

ที่อยู่ 29 หมู่ที่ 7 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 083 - 1838783

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

ตำแหน่งในกลุ่ม รองประธานกลุ่ม

คนที่ 3

ชื่อ - สกุล นายสุทัศน์ หายูไช๊ะ

ที่อยู่ หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 080-05477120

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

ตำแหน่งในกลุ่ม เภรัญญิก

คนที่ 4

ชื่อ-สกุล นางภัทรวรรณ ยะโกบ

ที่อยู่ หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 089-7394147 E-mail.....Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม เลขานุการกลุ่ม

คนที่ 5

ชื่อ-สกุล นางสาวริยะ สหับดิน

ที่อยู่ หมู่ที่ 2 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 084-6916324 E-mail.....Facebook.....

ตำแหน่งในกลุ่ม ฝ่ายกิจกรรม

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

ชื่อ-สกุล นางสาว นวลดุก

ประสบการณ์ รับผิดชอบงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ รพสต.บ้านควน 1

เบอร์ติดต่อ 089-4088530 E-mail.....Facebook.....

คนที่ 2

ชื่อ-สกุล นายอำนาจ เกศณี

ประสบการณ์ รับผิดชอบงานป้องกันควบคุมโรคติดต่อ รพสต.บ้านควน 2

เบอร์ติดต่อ 089-2950087 Email.....Facebook.....

คนที่ 3

ชื่อ-สกุล นายอุหมาด ถ่าดี

ประสบการณ์ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.บ้านควน

เบอร์ติดต่อ 081-5421514 E-mail.....Facebook.....

คนที่ 4

ชื่อ-สกุล นางสาวนิสากร บุญช่วย

ประสบการณ์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เบอร์ติดต่อ 081-5770759 E-mail joy_satun@hotmail.com Facebook.....

4. ระยะเวลาดำเนินการ

วันเริ่มต้น 1 มกราคม 2560 วันกำหนดเสร็จ 31 ธันวาคม 2560

5. รายละเอียดของโครงการ

คำแนะนำ

- กรุณาให้รายละเอียดในหัวข้อที่กำหนดไว้ให้เพียงพอต่อการพิจารณา เพื่อคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิ จะใช้เป็นข้อมูลสำคัญในการพิจารณาอนุมัติการสนับสนุนโครงการ

- ความกระชับชัดเจนของเอกสารที่อ่านแล้วเข้าใจถึงจุดมุ่งหมาย วิธีการดำเนินการ ลักษณะการทำงานร่วมกันกับคนหลากหลาย การใช้จ่ายเงินและทรัพยากรที่มีในชุมชนมาทำให้กิจกรรมบรรลุเป้าหมาย คนที่ร่วมคิดร่วมทำแต่ละคนมีบทบาทอย่างไร ฯลฯ มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติโครงการ

5.1 อธิบายขั้นตอนที่มาของการเขียนโครงการนี้ อย่างไรบ้าง (เช่น การประชุมกลุ่มหรือการทำประชาคมหมู่บ้านเพื่อการตัดสินใจร่วมกันในการทำโครงการ / บอกเป็นข้อๆ)

- 5.1.1 ประชุมกลุ่มกับเจ้าหน้าที่ รพสต. อสม. เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขฯ เพื่อพูดคุยปัญหาในการดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ตำบลบ้านควน
- 5.1.2 หาวิธีการแก้ไขปัญหามาให้สอดคล้องกับสภาพปัญหา
- 5.1.3 เขียนแผนงาน / โครงการเพื่อสนับสนุนงบประมาณกองทุนฯ

5.2 โปรดวิเคราะห์และอธิบายทุนที่มีอยู่ในชุมชน/หน่วยงาน ที่จะป็นปัจจัยเอื้อต่อการดำเนินโครงการให้ประสบผลสำเร็จ (ทุนของชุมชน / ทุนของหน่วยงาน ได้แก่ คน ทรัพยากรธรรมชาติ วัฒนธรรม วิถีชีวิต ภูมิปัญญาและเศรษฐกิจชุมชน)

- 5.2.1 มีเจ้าหน้าที่ รพสต. และเจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขเป็นพี่เลี้ยง
- 5.2.2 มีเครื่องมือ วัสดุอุปกรณ์จาก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนช่วยสนับสนุน
- 5.2.3 มีระบบรายงานผู้ป่วย เพื่อความรวดเร็วในการดำเนินงานควบคุมโรค

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

- 5.3.1 อบต. สสอ. ให้ความร่วมมือและคอยเสนอแนะ
- 5.3.2 รพ.สต. มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน และให้ความรู้และเป็นพี่เลี้ยงในการดำเนินงานควบคุมโรคติดต่อมาโดยแมลง

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

ศาสนา การละหมาดวันศุกร์ อาชีพ กีฬาและการละเล่น ประเพณีพื้นบ้าน วันฮารีรายา ขนมห่มพื้นบ้าน เข้าสู่นัด กวนอาซุรอก งานเมาลิด ต้มมัดกรูออน การทำกูรบาน

5.5 ในชุมชนของท่านมีสิ่งใดที่ถือว่าเป็นภูมิปัญญา เป็นความรู้ เป็นนวัตกรรม ที่จะนำมาใช้ในการพัฒนาชุมชน (เช่น แพทย์แผนไทย เกษตรวิถีธรรมชาติ ไท ตำรับอาหาร สิ่งประดิษฐ์และกรรมวิธีในการประกอบอาชีพ เป็นต้น)

ตำรับอาหาร นวดแผนโบราณ การถักสาน ทำกระเป๋จากไหม และมีหมอนวดคลายเส้นในชุมชน วัฒนธรรม คืองานเมาลิดคนบี ละหมาดวันศุกร์ วัฒนธรรมไขว่ปลเด็กแรกเกิด การถือศีลอดในเดือนรอมฎอน วันฮารีรายอ การทำบุญกูรบานและการกวนอาซุรอก

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

มีศูนย์เรียนรู้ชุมชน ปลูกผัก เลี้ยงปลา ทำขนมพื้นบ้าน
 มีศูนย์การศึกษานอกโรงเรียนประจำตำบล
 มีศูนย์เรียนรู้ปลูกผักปลอดสารพิษ
 มีสวนสมุนไพรต่างๆในชุมชน
 มีศูนย์คำติกา (สอนเรียนศาสนา)
 มีศูนย์อับนุเราะมะห์ (สอนอ่านอัลกุรอาน)

5.7 ในชุมชน/หน่วยงานของท่านมีการทำงานร่วมกัน หรือกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนอย่างไร (เช่น สภาชุมชน สภากาแฟ สถานักเรียน สภาผู้ปกครอง การลงแขก เวทีชุมชน เวทีชาวบ้าน การทำงานเป็นกลุ่ม เครือข่าย เป็นต้น)

ทำงานภายใต้ระบบงาน SRRT
 ดำเนินกิจกรรมป้องกันควบคุมโรค ร่วมกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข

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

กลุ่มอาชีพการเกษตร เช่น กลุ่มเลี้ยงแพะ กลุ่มเลี้ยงวัว กลุ่มเลี้ยงปลา กลุ่มกาแฟ กลุ่มเลี้ยงเป็ด ไก่ กลุ่มเพาะเห็ดนางฟ้า กลุ่มทำปลาต้ม เป็นต้น
 กลุ่มออมทรัพย์วันละบาท กองทุนเงินล้าน กองทุน สกย. กลุ่มน้ำยาง กลุ่มอานาชะห์ (ฉาปนากิจศพ) ในหมู่ที่ 3

6. สภาพปัญหาของชุมชน/หน่วยงาน ที่ต้องดำเนินการแก้ไข หรือพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

6.1 ให้ระบุปัญหาในชุมชนและจัดลำดับความสำคัญจากปัญหาที่สำคัญมากไปน้อย และให้รายละเอียดแต่ละปัญหาในตารางต่อไปนี้ (ตอบเฉพาะกลุ่มภาคประชาชน)

ลำดับที่	ปัญหาชุมชน	ขนาดปัญหา ไล่คะแนน 5-1 (ก)	ความรุนแรง / ผลกระทบ ของปัญหา ไล่คะแนน 5-1 (ข)	ความตระหนัก ในการแก้ไข ปัญหา ไล่คะแนน 5-1 (ค)	ความง่ายใน การแก้ไข ปัญหา ไล่คะแนน 5-1 (ง)	คะแนน รวม (ก)×(ข)× (ค)×(ง)	ปัญหาที่เลือก ดำเนินการแก้ไข(ใส่ เครื่องหมาย ✓ ใน ปัญหาที่เลือก)
1.	โรคติดต่อมาโดยแมลง	3	4	5	4	240	<input checked="" type="checkbox"/>
2.	โรคเรื้อรัง	2	4	5	5	200	<input type="checkbox"/>
3.	พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพในเพศชาย	5	4	1	5	100	<input type="checkbox"/>
4.	ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยจิตเวชขาดคนดูแล	1	4	5	4	80	<input type="checkbox"/>

7. หลักการและเหตุผล

ให้อธิบายเหตุผลสำคัญว่าทำไมชุมชนจึงเลือกปัญหานี้ ในตารางข้างต้นมาเพื่อดำเนินโครงการนี้ (กรณีที่เป็นโครงการต่อเนื่อง ให้ระบุผลการประเมินการดำเนินงานที่ผ่านมา และเชื่อมโยงมาสู่โครงการที่เสนอใหม่อย่างไร

<p>นับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2559 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2559 โรงพยาบาลสตูลได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกทั้งสิ้น 235 ราย คิดเป็นอัตราป่วย 221.11 ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบหญิง 131 ราย เพศชาย 104 ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชายเท่ากับ 1.26 : 1</p> <p>กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ 5-9 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 61 ราย รองลงมาเป็นกลุ่มอายุ 15-24 ปี จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 50 ราย โดยกลุ่มผู้ป่วยส่วนใหญ่จะอยู่ในกลุ่มวันเรียน พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือนสิงหาคม จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 64 ราย เนื่องจากปี 2559 มีฝนตกชุกตั้งแต่เดือนมิถุนายนถึงเดือนกันยายนทำให้มีผลการระบาดของโรคไข้เลือดออก รองลงมาเป็นเดือนกรกฎาคม จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 40 ราย</p> <p>ตำบลที่มีผู้ป่วยสูงสุดคือตำบลลุง รองลงมาเป็นตำบลบ้านควน จำนวนผู้ป่วยเท่ากับ 41 ราย และพบมีอัตราป่วยต่อแสนประชากรสูงสุดเท่ากับ 398.83 ต่อแสนประชากร</p> <p>จำนวนผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกปี 2559 เท่ากับ 221.11 ต่อแสนประชากร จำนวนผู้ป่วยปี 2559 เมื่อเปรียบเทียบกับข้อมูลปี 2558 ที่ผ่านมา พบว่าจำนวนผู้ป่วยไข้เลือดออกเริ่มสูงตั้งแต่ต้นปี ซึ่งบ่งชี้ว่าปี 2559 เป็นที่เกิดการระบาด</p> <p>จากสถานการณ์ข้างต้นพบว่า ปัญหาไข้เลือดออกยังคงเป็นปัญหาสุขภาพในพื้นที่ตำบลบ้านควน ที่จำเป็นต้องมีมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุม เตรียมทั้งด้านงบประมาณ วัสดุอุปกรณ์ เพื่อความพร้อมในการดำเนินงาน กลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน จึงขอเสนอโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงตำบลบ้านควน</p>

8. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดการดำเนินงาน

- บอกจุดมุ่งหมายในการดำเนินงาน โครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงาน โครงการ วัตถุประสงค์นี้จะต้อง เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด
- ตัวชี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จอะไรบ้างและมากน้อยเพียงใด และควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการทั้งในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ (จำนวนวัตถุประสงค์แล้วแต่ความเหมาะสม)

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
วัตถุประสงค์โดยตรง	
8.1 เพื่อควบคุมการแพร่ระบาดของโรค ไข้เลือดออก	<ul style="list-style-type: none"> - มีการพันสารเคมีกำจัดยุงตัวแก่ในสถานศึกษาช่วงก่อนเปิดภาคเรียน - ทีมป้องกันและควบคุม โรคออกพันสารเคมีกรณีได้รับการแจ้งชื่อผู้ป่วยภายใน 24 ชั่วโมง - ผู้ป่วยโรค ไข้เลือดออกมีจำนวนลดลงจากปี 2559
8.2 สร้างความเข้าใจและการมีส่วนร่วมของประชาชน	- มีการประชุมเครือข่ายสุขภาพระดับตำบล อย่างน้อย 2

ในการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย	ครั้ง/ปี - ค่า HI \leq 10 ในแต่ละหมู่บ้าน
--	--

9. แผนการดำเนินงาน

- กิจกรรม คือ ชื่อกิจกรรมหรือหัวข้อของกิจกรรมนั้น
- รายละเอียดกิจกรรม คือ แสดงขั้นตอนการทำกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่างไร จะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เขียนให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน
- งบประมาณ ในแต่ละกิจกรรม ขอให้จำแนกรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

วัตถุประสงค์โดยตรง : เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก		
ชื่อกิจกรรม : จัดประชุมเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่ ทีมงานพ่นสารเคมี และอาสาสมัครสาธารณสุข		
รายละเอียดกิจกรรม		ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)
1. จัดประชุมเตรียมความพร้อมทีมงาน จำนวน 25 คนๆละ 25 บาท	จำนวน 1 ครั้ง	625.00
ชื่อกิจกรรม : ดำเนินกิจกรรมป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก		
1. ค่าจ้างทีมพ่นสารเคมี		30,000.00
2. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงในการพ่นสารเคมี		2,500.00
3. จัดซื้อวัสดุป้องกันควบคุมโรค (สเปรย์พ่นยุง ยาทากันยุง ฯลฯ)		3,875.00
4. จ้างเหมารถประชาสัมพันธ์ สปอต ไข้เลือดออก		4,500.00
รวม		41,500.00
วัตถุประสงค์โดยตรง : สร้างความเข้าใจและการมีส่วนร่วมของประชาชนในการควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย		
ชื่อกิจกรรม : ประชุมเครือข่ายสุขภาพระดับตำบล		
รายละเอียดกิจกรรม		ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)
1. ประชุมเครือข่ายสุขภาพระดับตำบล จำนวน 4 ครั้งๆละ 35 คนๆละ 25 บาท		3,500.00
รวม		3,500.00

ให้ระบุ \longleftrightarrow ตามช่วงเวลาที่กำหนดการดำเนินงานไว้ในแต่ละกิจกรรม

กิจกรรม	เดือน - พ.ศ. 2560												
	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	ต.ค	พ.ย	ธ.ค	
1. จัดประชุมเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่ ทีมงานพ่นสารเคมี และอาสาสมัครสาธารณสุข	\longleftrightarrow												
2. ดำเนินกิจกรรมป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	\longleftrightarrow												\longleftrightarrow
3. ประชุมเครือข่ายสุขภาพระดับตำบล		\longleftrightarrow		\longleftrightarrow			\longleftrightarrow				\longleftrightarrow		
4. สรุปผลการดำเนินงาน โครงการ													\longleftrightarrow

หมายเหตุ (กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม)

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลงตำบลบ้านควน
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท

เพราะ โครงการดังกล่าวจัดอยู่ในประเภทที่ ๒ สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

.....๓๐ มกราคม ๒๕๖๑.....

ลงชื่อ

(นายภูตานันท์ หลังจิ)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐



บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
๒๕๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน
อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล

วันที่ ๓๑ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ระหว่าง กลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน โดย นางฮอดี๊ะ ตะหวัน ตำแหน่ง ประธานกลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ตำบลบ้านควน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน โดย นายภูตานัน หลั่งจิ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึก ซึ่งต่อไป เรียกว่า โครงการ/กิจกรรม ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนและหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก.จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ข.จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

งวดสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงินบาท (.....)

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 พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานดังกล่าว ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุนเพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่น ๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนกำหนด รวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

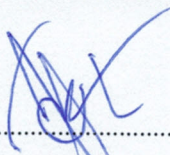
กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

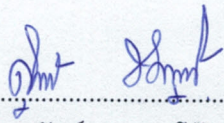
(ลงชื่อ) ชอติยะ ตะหวั้น ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม (ลงชื่อ) ยามมีละ ยะโกบ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม
(นางชอติยะ ตะหวั้น) (นางยามมีละ ยะโกบ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน ตำแหน่ง รองประธานกลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน

(ลงชื่อ)  ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม
(นายกูदानัน หลังจิจ)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ลงชื่อ) ชาริณา อาหหลัง พยาน
(นางสาวชาริณา อาหหลัง)
กรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ)  พยาน
(นายสุทัศน์ หาญไชยะ)
กรรมการกลุ่มฯ