

เสนอโครงการ

ขอสนับสนุนงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เรื่อง ขอเสนอโครงการ บ้านโคกทรายร่วมใจลดกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ด้วย กลุ่มรักษ์สุขภาพบ้านโคกทราย มีความประสงค์จะจัดทำ โครงการ บ้านโคกทรายร่วมใจลดกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ในปีงบประมาณ 2560 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เป็นเงิน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

1. ชื่อโครงการ บ้านโคกทราย ร่วมใจลดกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง

การตั้งชื่อโครงการที่ดีควรมีลักษณะดังนี้

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

2. ผู้เสนอโครงการ ชื่อกลุ่ม รักสุขภาพบ้านโคกทราย

ผู้รับผิดชอบโครงการ (แกนนำ 5 คน)

คนที่ 1

ชื่อ - สกุล นางสาวลิย๊ะ หลงโสภา

ที่อยู่ 140 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 089 - 6597150

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

ตำแหน่งในกลุ่ม ประธานกลุ่ม

คนที่ 2

ชื่อ - สกุล นางเจ๊ะมี๊ะ สะเด็น

ที่อยู่ 242 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 083 - 1966164

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

ตำแหน่งในกลุ่ม รองประธานกลุ่ม

คนที่ 3

ชื่อ - สกุล นางฟาตีมี๊ะ ตามาก

ที่อยู่ 205 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 081 - 0937325

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

ตำแหน่งในกลุ่ม เลขานุการกลุ่ม

คนที่ 4

ชื่อ - สกุล นางมาณี อารีหมาน

ที่อยู่ 54 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ 086 - 9673208 E-mail.....-.....Facebook.....-.....

ตำแหน่งในกลุ่ม เจริญฤติก

คนที่ 5

ชื่อ - สกุล นางสาวรอมล๊ะ เหมเด็น

ที่อยู่ 141 หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

เบอร์ติดต่อ084-6320288...E-mail.....-.....Facebook.....-.....

ตำแหน่งในกลุ่ม กรรมการกลุ่ม

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

คนที่ 1

ชื่อ - สกุล นายมะหะหมัดชุกรี หวังผล

ประสบการณ์ รับผิดชอบงานฝ่ายปกครอง

เบอร์ติดต่อ 059 - 0321718 E-mail.....Facebook.....

คนที่ 2

ชื่อ - สกุล นายสุเรชช ตะหวัน

ประสบการณ์ รับผิดชอบงานท้องถิ่น ประจำหมู่บ้าน

เบอร์ติดต่อ084 - 9642276.....Email.....Facebook.....

คนที่ 3

ชื่อ - สกุล นายเจ๊ะอาด หาบยูโซะ

ประสบการณ์ รับผิดชอบงานฝ่ายท้องถิ่นประจำหมู่บ้าน

เบอร์ติดต่อE-mail.....Facebook.....

4. ระยะเวลาดำเนินการ

วันเริ่มต้น 1 กุมภาพันธ์ 2560 วันกำหนดเสร็จ 30 กันยายน 2560

5. รายละเอียดของโครงการ**คำแนะนำ**

- กรุณาให้รายละเอียดในหัวข้อที่กำหนดไว้ให้เพียงพอต่อการพิจารณา เพื่อคณะกรรมการและผู้ทรงคุณวุฒิ จะใช้เป็นข้อมูลสำคัญในการพิจารณาอนุมัติการสนับสนุนโครงการ

- ความกระจำงัดของเอกสารที่อ่านแล้วเข้าใจถึงจุดมุ่งหมาย วิธีการดำเนินการ ลักษณะการทำงานร่วมกับคนหลากหลาย การใช้เงินและทรัพยากรที่มีในชุมชนมาทำให้กิจกรรมบรรลุเป้าหมาย คนที่ร่วมคิดร่วมทำแต่ละคนมีบทบาทอย่างไร ฯลฯ มีผลต่อการพิจารณาอนุมัติโครงการ

5.1 อธิบายขั้นตอนที่มาของการเขียนโครงการนี้ อย่างไรบ้าง (เช่น การประชุมกลุ่มหรือการทำประชาคมหมู่บ้านเพื่อการตัดสินใจร่วมกันในการทำโครงการ / บอกเป็นข้อๆ)

- 5.1.1 ประชุมกลุ่ม อสม. หมู่ที่ 3 เพื่อพูดคุยถึงประเด็นปัญหา
- 5.1.2 วิเคราะห์ปัญหาโดยการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพของ หมู่ที่ 3
- 5.1.3 มติที่ประชุมเลือกปัญหาเรื่องโรคความดันโลหิตสูง

5.2 โปรตวิเคราะห์และอธิบายทุนที่มีอยู่ในชุมชน/หน่วยงาน ที่จะป็นปัจจัยเอื้อต่อการดำเนินโครงการให้ประสบผลสำเร็จ (ทุนของชุมชน /ทุนของหน่วยงาน ได้แก่ คน ทรัพยากรธรรมชาติ วัฒนธรรม วิถีชีวิต ภูมิปัญญา และเศรษฐกิจชุมชน)

- 5.2.1 ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้ด้วยการใช้เสียงตามสาย ของหมู่บ้าน บอกปากต่อปากของผู้นำชุมชน อสม.
- 5.2.2 อสม.เป็นแกนนำที่เข้มแข็งในการประสานงานเพื่อให้ประชาชนได้ตระหนักถึงโรคที่กำลังจะเกิดขึ้น

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

- 5.3.1 ในชุมชนบ้านโคกทรายมีกลุ่มที่เข้มแข็ง คือ กลุ่มน้ำยางสด กลุ่มเลี้ยงเป็ด กลุ่มสตรีทำขนมมาก กลุ่มฌาปนกิจศพ
- 5.3.2 รพ.สต. มีเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน และให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเรื้อรังและให้คำปรึกษา
- 5.3.3 อสม. ช่วยในการคัดกรองและประสานงานกับชุมชน

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

ในชุมชนบ้านโคกทรายมีประเพณี วัฒนธรรม คืองานเมอลิคนปี ละหมาดวันศุกร์ วัฒนธรรมไขว่เปลเด็กแรกเกิด การถือศีลอดในเดือนรอมฎอน วันฮารีรายอ การทำบุญกุรบานและการกวนอาซุรอ

5.5 ในชุมชนของท่านมีสิ่งใดที่ถือว่าเป็นภูมิปัญญา เป็นความรู้ เป็นนวัตกรรม ที่จะนำมาใช้ในการพัฒนา

ในชุมชนบ้านโคกทราย มีหมอนวดแผนไทย หมอต่อกระดูก หมอตำแยและหมอดิน สูตรอาหารที่ขึ้นชื่อของ หมู่ที่ 2 คือ ขนมจีน ข้าวยา ข้าวเหนียวไก่ทอดและขนมหวานต่างๆ

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

ในชุมชนบ้านโคกทรายมีการปลูกผักกินเอง เช่นปลูกผักปลอดสารพิษ

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

ในชุมชนบ้านโคกทราย มีการร่วมมือทำความสะอาดมัสยิดในวันสำคัญและงานเลี้ยง มีการรวมกลุ่มของ อสม. ในเพื่อ ารณรงค์ในกิจกรรมสำคัญ

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

ในชุมชนบ้านโคกทรายมีเครือข่าย ออมทรัพย์วันละบาท กองทุนเงินล้าน กองทุน สกย. กลุ่มน้ำยาง กลุ่มธนาคาร (ฌาปนากิจศพ)

6. สภาพปัญหาของชุมชน/หน่วยงาน ที่ต้องดำเนินการแก้ไข หรือพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย

6.1 ให้ระบุปัญหาในชุมชนและจัดลำดับความสำคัญจากปัญหาที่สำคัญมากไปน้อย และให้รายละเอียดแต่ละ ปัญหาในตารางต่อไปนี้ (ตอบเฉพาะกลุ่มภาคประชาชน)

ลำดับ ที่	ปัญหาชุมชน	ขนาด ปัญหา ใส่ คะแนน 5-1 (ก)	ความ รุนแรง/ ผลกระทบ ของปัญหา ใส่คะแนน 5-1 (ข)	ความ ตระหนักใน การแก้ไข ปัญหา ใส่คะแนน 5- 1 (ค)	ความง่าย ในการ แก้ไข ปัญหา ใส่คะแนน 5-1 (ง)	คะแนน รวม (ก)x(ข)x (ค)x(ง)	ปัญหาที่เลือก ดำเนินการแก้ไข (ใส่เครื่องหมาย √ ในปัญหาที่ เลือก)
1.	โรคติดต่อมาโดยแมลง	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"/>
4.	ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยจิตเวช ขาดการดูแล	1	4	5	4	80	<input type="checkbox"/>

7. หลักการและเหตุผล

ให้อธิบายเหตุผลสำคัญว่าทำไมชุมชนจึงเลือกปัญหานี้ ในตารางข้างต้นมาเพื่อดำเนินโครงการนี้ (กรณีที่เป็นโครงการต่อเนื่อง ให้ระบุผลการประเมินการดำเนินงานที่ผ่านมา และเชื่อมโยงมาสู่โครงการที่เสนอใหม่อย่างไร

จากการทำงานคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงของคนในชุมชนบ้านโคกทราย พบว่าเพศหญิงมีความเสี่ยงการเกิดโรคมามากกว่าเพศชาย และกลุ่มเสี่ยงส่วนใหญ่สาเหตุมาจากน้ำหนักเกินเกณฑ์ ซึ่งอาจเกิดโรคต่างๆ แทรกซ้อนตามมา เช่น โรคหัวใจโต หัวใจวาย หัวใจขาดเลือด หลอดเลือดสมองแตก ตีบ ตัน หลอดเลือดหัวใจตีบและไตวาย

การแก้ไขปัญหาในการลดความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงในหมู่บ้านโคกทราย คือ การจัดกิจกรรม ให้ความรู้ เรื่องโภชนาการที่เหมาะสม ส่งเสริมการออกกำลังกาย จัดทำฐานข้อมูล การคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง เพื่อให้ทราบแนวโน้มการเพิ่มหรือลดลงของกลุ่มเสี่ยง

กลุ่มรักษ์สุขภาพบ้านโคกทราย จึงจัดทำโครงการ บ้านโคกทรายร่วมใจลดกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง เพื่อส่งเสริมให้สถาบันครอบครัวได้ยึดหลักการดำรงชีวิตในด้านคุณธรรมจริยธรรม การสร้างสรรค์ความสัมพันธ์อันดีงามและการให้ความรัก ความอบอุ่น เพื่อลดจำนวน กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงของคนในชุมชนบ้านโคกทราย

8. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัดการดำเนินงาน

- บอกจุดมุ่งหมายในการดำเนินงานโครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงานโครงการ วัตถุประสงค์นี้จะต้อง เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลักการและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด

- ตัวชี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จจะไบบ้างและมากน้อยเพียงใด และควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการทั้งในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ (จำนวน วัตถุประสงค์แล้วแต่ความเหมาะสม)

วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
วัตถุประสงค์โดยตรง	
8.1 สร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องให้แก่กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง	8.1 ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ร้อยละ 80
8.2 ส่งเสริมกิจกรรมการออกกำลังกายในกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง	8.2 กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมออกกำลังกาย อย่างน้อย ร้อยละ 60

9. แผนการดำเนินงาน

- กิจกรรม คือ ชื่อกิจกรรมหรือหัวข้อของกิจกรรมนั้น
- รายละเอียดกิจกรรม คือ แสดงขั้นตอนการทำงานกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่างไร จึงจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เขียนให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน
- งบประมาณ ในแต่ละกิจกรรม ขอให้จำแนกรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

วัตถุประสงค์โดยตรง : สร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องให้แก่กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง		ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)
รายละเอียดกิจกรรม		
กิจกรรมที่ 1 สำรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงในหมู่บ้าน และจัดทำฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยง		
1.นัดกลุ่มเป้าหมายเพื่อทำการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงในหมู่บ้านและจัดทำฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง		
- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ที่เกี่ยวข้อง (กระดาษ ปากกา ถ่านอัลตราไลน์ ฯลฯ)		600.00
กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้ กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง จำนวน 60 คน		
- ค่าวิทยากร จำนวน 2 คนๆละ 3 ชั่วโมงๆละ 400.00 บาท		2,400.00
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 60 คนๆละ 75.00 บาท		4,500.00
- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม (จำนวน 2 มื้อ) จำนวน 60 คนๆละ 50.00 บาท		3,000.00
- ค่าป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด 1.5ม.*2ม.		450.00
- ค่าโมเดลอาหารจำนวน 1 ชุด		5,000.00
รวม		<u>15,950.00</u>
กำหนดการจัดอบรม		
เวลา	กิจกรรม/รายการ	
เวลา 08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน/แจกเอกสาร	
เวลา 09.00 – 12.00 น.	ให้ความรู้เรื่องการบริโภคอาหาร	
เวลา 12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน/พักละหมาด	
เวลา 13.00 – 16.00 น.	ให้ความรู้เรื่องการบริโภคอาหาร (ต่อ), การออกกำลังกายที่เหมาะสมตามวัย	
หมายเหตุ กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม		
เวลา 10.30 – 10.45 น. และ เวลา 14.30 – 14.45 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	

วัตถุประสงค์โดยตรง : ส่งเสริมกิจกรรมการออกกำลังกายในกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง	
รายละเอียดกิจกรรม	ยอดรวมแยกรายกิจกรรม (บาท)
กิจกรรมที่ 3 จัดกิจกรรมการออกกำลังกายโดยแบ่งกลุ่มย่อยๆ กระจายในชุมชน กลุ่มเป้าหมาย 60 คน	
กิจกรรมออกกำลังกายรูปแบบต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง สัปดาห์ละ 2 วัน 4 สัปดาห์ 3 เดือน	
- อุปกรณ์ออกกำลังกาย ยางยืดสำเร็จ (แบบร้อยด้วยตนเอง) เส้นละ 50 บาท จำนวน 60 เส้น	3,000.00
- เหม่าจ่าย ค่าเครื่องดืม 60 คนๆละ 4.5 บาท x 4 ครั้ง	1,050.00
	4,050.00 บาท

ให้ระบุ \longleftrightarrow ตามช่วงเวลาที่กำหนดการดำเนินงานไว้ในแต่ละกิจกรรม

กิจกรรม	เดือน - พ.ศ.											
	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.สำรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและจัดทำฐานข้อมูลกลุ่มเสี่ยง		\longleftrightarrow										
2.กิจกรรมอบรมให้ความรู้				\longleftrightarrow								
3.กิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกาย						\longleftrightarrow						
4.สรุปผลการดำเนินโครงการ									\longleftrightarrow			

หมายเหตุ (กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม)

10. งบประมาณ สนับสนุนโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

รวมงบประมาณทุกกิจกรรมของแผนการดำเนินงาน จำนวน 20,000.00 บาท

ประเภทค่าใช้จ่าย	ค่าใช้สอย	ค่าวัสดุ	ค่าตอบแทน	อื่นๆ
จำนวนเงิน	8,550	9,050.00	2,400	-
เปอร์เซ็นต์ (%)	42.75	45.25	12.00	-

หมายเหตุ ทุกรายการถัวเฉลี่ยจ่ายกันได้ตามความเหมาะสม

ค่าใช้สอย หมายถึง รายจ่ายเพื่อให้ได้มาซึ่งบริการใด ๆ เช่น ค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่ม ค่าถ่ายเอกสาร

ค่าวัสดุ หมายถึง รายจ่ายเพื่อซื้อ แลกเปลี่ยน จ้างทำ ทำเองหรือกรณีอื่นใด

ค่าตอบแทน หมายถึง เงินที่จ่ายตอบแทนให้แก่ผู้ปฏิบัติงานให้ทางราชการ เช่น ค่าสมนาคุณวิทยากร

อื่นๆ หมายถึง รายจ่ายที่ไม่เข้าหมวด

11. กลุ่มเป้าหมายหลัก

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
หญิง ตั้งครรภ์ และหญิง หลังคลอด	เด็กเล็กและ เด็กก่อนวัย เรียน	เด็กวัยเรียน และ เยาวชน	วัยเรียน	ผู้สูงอายุ	ผู้ป่วย โรค เรื้อรัง	คนพิการ และ ทุพพล ภาพ	ประชาชน ทั่วไปที่มี ภาวะเสี่ยง	อื่นๆ
จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน คน	จำนวน 60 คน	จำนวน ...คน

12. กลุ่มเป้าหมายรอง

13. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

13.1 คนในชุมชนมีความรู้เพิ่มขึ้น

13.2 คนในชุมชนมีการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง

13.3 กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงในหมู่ที่ 3 สามารถควบคุมระดับความดันให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้

ลงชื่อ ลีย๊ะ นกอสิ้ว ผู้เสนอโครงการ

(นางลีย๊ะ หลงโสะ)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มรักษ์สุขภาพบ้านโคกทราย

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐ ผลการพิจารณาโครงการ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุน โครงการบ้านโคกทรายร่วมใจลดกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง
ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

เพราะ โครงการดังกล่าวจัดอยู่ในประเภทที่ ๒ สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่

.....๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐.....

ลงชื่อ

(นายภูदानัน 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 รัักษ์สุขภาพบ้านโคกทราย โดย นางสาวลิยะ หลงโล๊ะ ตำแหน่ง ประธานรัักษ์สุขภาพบ้านโคกทราย ในฐานะผู้รับผิดชอบ โครงการบ้านโคกทราย ร่วมใจลดกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน โดย นายภูตานันท์ หลั่งจิ ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ซึ่งต่อไปในบันทึก เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

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

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

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

ข.จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสร็จรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน 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 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว 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) ลิ้ม ชาติดี ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม (ลงชื่อ) ศิระณี ศะเด็น ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นางสาวลิ้ม ชาติดี)

(นางเจี๊ยะ สะเด็น)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มรักษ์สุขภาพบ้านโคกทราย

ตำแหน่ง รองประธานกลุ่มรักษ์สุขภาพบ้านโคกทราย

(ลงชื่อ)  ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(นายภูตานัน หลังจี่)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ลงชื่อ)  พยาน

(นางรีนา โต๊ะเจ๊ะ)

กรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ) ฟ้ามะ ลามก พยาน

(นางฟ้ามะ ลามก)

กรรมการกลุ่มฯ