ส่วนที่ 3 : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หนูน้อยฟันสวย สุขภาพดี

1. ผลการดำเนินงาน

- ครู ผู้ปกครองและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องช่วยกันปรับปรุงสภาพแวดล้อมภายในและภายนอกศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้เป็นที่น่าอยู่อาศัย
- ครูตรวจสุขภาพ จัดเก็บข้อมูล น้ำหนัก ส่วนสูง บันทึกพัฒนาการเด็ก
- เด็กแปรงฟันหลังการรับประทานอาหารทุกวัน
- ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครองได้รับความรู้การดูแลสุขภาพช่องปากเด็กและสุขภาพอนามัยที่ดี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- ลดปัญหาฟันผุในเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกยา
- ครูผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครองได้รับความรู้การดูแลสุขภาพช่องปากเด็กและสุขภาพอนามัยที่ดี
- ผู้ปกครองและเด็กรู้จักการแปรงฟันที่ถูกวิธี
- ครูผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครองและเด็กนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๘,๘๐๐ บาท		
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๘,๘๐๐ บาท	คิดเป็นร้อยละ	๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน	- บาท	คิดเป็นร้อยละ	๐

๔. ปัญหา / อุปสรรคในการดำเนินงาน

- การจัดให้เด็กกลับบ้านเวลา ๑๑.๐๐ น.
- การให้เด็กอยู่ร่วมกับผู้ปกครอง
- ผู้จัดไม่ได้ทราบชื่อวิทยากรก่อน ที่จะมาบรรยาย

แนวทางการแก้ไข

- ควรจัดให้เด็กได้อยู่ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตามปกติ ไม่ควรให้ผู้ปกครองมารับกลับเวลา ๑๑.๐๐ น. เพราะจะทำให้ผู้ปกครองและเด็กเสียเวลามาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๒ รอบ และทำให้การจัดกิจกรรมล่าช้า
- ควรแยกเด็กไว้ ณ ห้องเรียนเพื่อให้ผู้ปกครองได้รับฟังคำบรรยาย โดยไม่มีเสียงรบกวนจากเด็ก
- ควรประสานวิทยากรล่วงหน้าก่อนมาบรรยาย ๒ ชั่วโมง เพื่อจะได้ทราบว่ามีการจัดวิทยากรมาแทนหรือไม่

ลงชื่อ ..... ผู้รายงาน

(นางสุพิศ เมืองสง)

ตำแหน่ง ครู รักษาการในตำแหน่ง
หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกยา

วันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	**๒๕๖๐-L๓๓๑๐-๓-๐๓**
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	**หนูน้อยฟันสวย สุขภาพดี**
ชื่อกองทุน	**กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน**
	☐สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] ☐สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] ☑สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] ☐สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] ☐สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	☐หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. ☐หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล ☐หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. ☑หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ ☐กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	**ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกยา**
วันอนุมัติ	18 พ.ย. 59
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	**ตั้งแต่ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐** **ถึง กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐**
งบประมาณ	จำนวน ๘,๘๐๐ บาท

หลักการและเหตุผล

พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๔๒ ได้กำหนดมาตรฐานการส่งเสริมให้ผู้เรียนแสดงออกและมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกยา สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ตระหนักถึงความสำคัญ โดยมีการกำหนดเป้าหมายของผู้เรียน ให้สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข มีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ มีสุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดี

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกยา สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน จึงจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยนักเรียนขึ้น เพื่อให้นักเรียนได้มีความรู้ ความเข้าใจ มีสุขภาพอนามัยที่ดี และสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องเหมาะสมตามวัย

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑.ประชุม วางแผน จัดทำโครงการ
๒.แต่งตั้งคณะทำงาน
๓.เสนอขออนุมัติแผนประจำปี
๔.นิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผล
๕.สรุปโครงการ/จัดทำรายงานผล

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลช่องปากเด็กและสุขภาพที่ดี
๒. นักเรียนมีสุขภาพช่องปากและสุขภาพดี ๙๐%
๓. นักเรียนมีภาวะโภชนาการอยู่ในเกณฑ์ปกติ ๙๐%

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ ๑. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลช่องปากเด็กและสุขภาพที่ดี	**ตัวชี้วัดความสำเร็จ** ๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้การดูแลช่องปากนักเรียนและสุขภาพที่ดี
ข้อที่ ๒. เพื่อให้เด็กมีสุขภาพช่องปากและสุขภาพดี	๒. นักเรียนมีสุขภาพช่องปากและสุขภาพดี ๙๐%
	๓. นักเรียนมีภาวะโภชนาการอยู่ในเกณฑ์ปกติ ๙๐%

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระบุเวลา
๑. อบรมผู้ปกครองเรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก	กิจกรรมให้ความรู้	
๒. อบรมเรื่องการดูแลสุขภาพเด็ก ๓. ประเมินผลโครงการ	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้อบรมและผู้จัด ๗๐ คน x ๑ มื้อ x ๒๕ บาท ๒.ค่าสนับสนุนวิทยากร ๑ คน x ๓ ชม.x ๓๐๐ บาท ๓.ค่าวัสดุอุปกรณ์การจัดโครงการ แปรงสีฟัน ๓๐ ด้ามๆละ ๒๕ บาท ยาสีฟัน ๓๐ หลอดๆละ ๒๕ บาท ผ้าขนหนู ๓๐ ผืนๆละ ๓๕ บาท น้ำยาล้างมือ ๕ แคลอนๆละ ๓๐๐ บาท สื่อการสอนแผ่นซีดีชุดแปรงฟัน ๙ ชุดๆ ละ ๑๐๐ บาท ตะกร้า ๓๐ ใบๆละ ๒๕ บาท ค่าเอกสารและอื่นๆ	
	รวม ๘,๘๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภท เท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกยา

☑ ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.

☐ ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล

☐ ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.

☐ ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน

☐ ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

☐ ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)]

☐ ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)]

☑ ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)]

☐ ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

☐ ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

☐ ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☑ ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☐ ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☐ ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☐ ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

☐ ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

☐ ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

☐ ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

☐ ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☑ ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก

☐ ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☐ ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☐ ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

☐ ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ ๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

☐๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

☐ ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสุพิศ เมืองสง)

ครู รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกยา

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม(สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

☑ **อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๘,๘๐๐ บาท
เพราะ เป็นการส่งเสริม ป้องกันการดูแลสุขภาพของประชาชน

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

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....
.....
.....

☑ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม
(ส่วนที่ ๓) ภายใน วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

ลงชื่อ.....

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
วันที่ ๑๑ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

23/2560

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน
๘๑๕ ม.๓ ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง ๙๓๑๓๐
วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน** ระหว่าง **ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกยา** โดย **นางสุพิศ เมืองสง** ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ **โครงการหนูน้อยฟันสวยสุขภาพดี** เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน** ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน** โดย **นายนิพันธ์ เมืองสง** ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นางสุพิศ เมืองสง)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกยา

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายนิยม นวลเกลี้ยง)

กรรมการและเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

พ.จ.อ.หญิง

(จอมขวัญ แนบเนียด)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

กรรมการ