

ที่ พิเศษ ๑/๒๕๖๑

๑ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขอสอบถามสถานะทางการคลัง

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาขาว

ตามที่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ ๖ ได้เสนอโครงการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการเด็ก ๐-๖ ปีหมู่ที่ ๖ บ้านทุ่งเกาะปาบ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว เป็นเงิน ๕,๔๐๐ บาท

ในการนี้ ทางอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ ๖ จึงขอสอบถามสถานะทางการคลังจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาวว่ามีความพร้อมที่จะสนับสนุนงบประมาณให้กับทางอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ ๖ ผลเป็นประการใดโปรดแจ้งให้ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นิตยา ดินเตบ

(นางสาวนิตยา ดินเตบ)

เรียน ประธานกรรมการบริหาร สป.๖

- อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ ๖ ซอมดง

สถานะทาง การคลัง

- เพื่อพิจารณา

7 มิ.ย / 61

ประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ ๖ ตำบลเขาขาว

เรียน นาย ก อบต.

- สำนักงานปลัด ( ) กองเกษตร
- กองคลัง ( ) กองช่าง
- กองการศึกษา ( ) กองสาธารณสุข
- กองสวัสดิการฯ ( ) .....

ทราบ

เพื่อโปรดพิจารณา...

เพื่อโปรดดำเนินการ

ว่าที่ ร.ต

(ศรุตตัน บิสังโหด)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว

กมธ.

๗ มิ.ย. ๖1

แบบเสนอโครงการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการเด็ก 0-6 ปี ประจำปี 2561

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการเด็ก 0-6 ปี
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว
ประเภทการสนับสนุน	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดการบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ 7(1)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ 7(2)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ 7(3)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุน ฯ (ข้อ 7(4)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ 7(5))
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบ. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ 5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่ม 5 คน	ชื่อองค์กร....อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 6..... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... 2..... 3..... 4..... 5.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ 1 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2560 ถึง วันที่ 30 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561
งบประมาณ	จำนวน 5,400 บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของโครงการ)	จากการที่อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 6 บ้านทุ่งเกาะปาดตำบลเขาขาว อำเภอลงู จังหวัดสตูล ได้จัดทำโครงการชั่งน้ำหนักเด็ก 0-6 ปี ของปีงบประมาณ 2560 จึงทำให้ทราบว่าเด็กอายุ 0-6 ปี ของหมู่ที่ 6 ได้มีเด็กที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ 5 คน และมากกว่าเกณฑ์อยู่ 15 คน อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่ที่ 6 จึงได้จัดทำโครงการทุพโภชนาการขึ้น เพื่อสร้างความตระหนักให้ครอบครัวและชุมชนช่วยกันแก้ไข้ปัญหา
วิธีดำเนินการ	1. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ 2. ประชุมชี้แจง อ.ส.ม.เกี่ยวกับรายละเอียดเกี่ยวกับโครงการ 3. อบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงและประเมินพัฒนาการในเด็กกลุ่ม 0-6 ปี 4. มีการติดตามการเยี่ยมบ้านและชั่งน้ำหนักในเด็กที่มีน้ำหนักต่ออายุน้อยกว่าเกณฑ์ทุกคนเดือนละ 1 ครั้ง

ผลที่คาดว่าจะได้รับ 1. เด็ก 0-6 ปี มีภาวะทุพโภชนาการเหมาะสมกับวัย 2. เด็ก 0-6 ปี สูงดี สมส่วน มีพัฒนาการสมวัย 3. ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจมากยิ่งขึ้น สามารถนำความรู้ที่ได้ไปดูแลบุตรได้อย่างมีคุณภาพ	
เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์โดยตรง	
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1. เพื่อลดปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็ก 0-6 ปี	ตัวชี้วัดความสำเร็จ 1. เด็ก 0-6 ปี มีภาวะทุพโภชนาการเหมาะสมกับวัย
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 2. เพื่อให้เด็ก 0-6 ปี สูงดี สมส่วน มีพัฒนาการสมวัย	ตัวชี้วัดความสำเร็จ 2. เด็ก 0-6 ปี สูงดี สมส่วน มีพัฒนาการสมวัย
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 3. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจเรื่องทุพโภชนาการที่ถูกต้อง	ตัวชี้วัดความสำเร็จ 3. ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจมากยิ่งขึ้น สามารถนำความรู้ที่ได้ไปดูแลบุตรได้อย่างมีคุณภาพ

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

กิจกรรม	งบประมาณ	ระยะเวลา	สถานที่
1. กิจกรรมอบรมให้ความรู้ผู้ปกครอง	-	1 ต.ค. 2560	มัสยิดบ้านทุ่งเกาะปาบ
2. กิจกรรมซึ้งน้ำหนัก วัดส่วนสูงและประเมินพัฒนาการในเด็กกลุ่ม 0-6 ปี	-ค่าป้ายโครงกาย 500 บาท -ค่าวิทยากร 300X5= 1,500 บาท -ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท 20X25X2=1,000 บาท -ค่าอาหารกลางวัน 70X20=1,400 บาท -ค่าเอกสารในการอบรม 20 ชุด 20X50= 1,000 บาท	31 ก.ย. 2561	มัสยิดบ้านทุ่งเกาะปาบ
	รวม 5,400 บาท		

4

## 7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับการ  
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ  
7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ..... อ.เสริม หมู่ที่ 6 .....

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

- 7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)]
- 7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ  
7(2)]
- 7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]
- 7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน
- 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

#### 7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
  - 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - 7.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 7.4.1.8 อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
  - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - 7.4.2.8 อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 7.4.3 กลุ่มเด็กวัยรุ่นและเยาวชน
  - 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 7.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 7.4.3.9 อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน
  - 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
  - 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
  - 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
  - 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
  - 7.4.4.9 อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ
  - 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

- 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 7.4.5.1.8 อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
  - 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
  - 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
  - 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
  - 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
  - 7.4.5.2.9 อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
  - 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
  - 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
  - 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
  - 7.4.6.8 อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

- 8
- 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
  - 7.4.7.6 อื่น ๆ (ระบุ) .....
- 7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]
- 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ นิตยา อินทชัย ..... ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นาง นิตยา อินทชัย.....)

ตำแหน่ง ประธาน อ.ก.ม หมู่ที่ 6 .....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



ส่วนที่ 2 : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ..... อปท. เพชรบูรณ์.....  
ครั้งที่ 2 / 2561 เมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2561 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 5,400 บาท

เพราะ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในวงเงินและเงินอุดหนุน  
นค่างบประมาณส่วนนี้ สืบเนื่องจากรายงาน

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ .....

ลงชื่อ ..... รกช.

(.....นายนพดล.....นางเกษม.....)

ตำแหน่ง .....นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาว.....

วันที่ เดือน พ.ศ. ....