



กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบ.ลลาไล้
 เลขที่รับ..... 01
 วันที่..... 23/5/61
 เวลา..... 11.39 น.

ที่ นธ ๐๘๓๒.๑/บ.๑/๘๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาไล้
 ตำบลลาไล้ อำเภอวิเศษ จังหวัดนราธิวาส

๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอนำส่งโครงการเพื่อสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาไล้

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการทหกรรมคลาตักทันสุขภาพ เพื่อเด็กลาไล้พื้นที่ ปี ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาไล้ ได้จัดทำการประชุมเพื่อวิเคราะห์ปัญหาด้านสาธารณสุข จึงได้เสนอโครงการเพื่อสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาไล้ ขอเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติงบประมาณในการดำเนินงานตามโครงการที่แนบมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

1. จัดไปยื่นกองทุนฯ
 - นางสาวปัทมา อภัยไพจิตร
 - นพ.วิเศษ
 - นพ.วิเศษ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวมาริยม มะกะ)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน

9.๑๓ของนายแพทย์

๒๓/๕/๖๑

- ครุฑ

๒๕๖๑.๕.๒๓

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มหกรรมตลาดนัดทันตสุขภาพ เพื่อเด็กลาโละพื้นที่ ปี ๒๕๖๑
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาโละ

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลลาโละ มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มหกรรมตลาดนัดทันตสุขภาพ เพื่อเด็กลาโละพื้นที่ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาโละ เป็นเงิน ๑๒,๔๐๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลง

รหัสโครงการ	AB - _____ ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการมหกรรมตลาดนัดทันตสุขภาพ เพื่อเด็กลาโละ พื้นที่ ปี ๒๕๖๑
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลลาโละ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข (ข้อ ๙(๑)) <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น (ข้อ ๙(๒)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ (ข้อ ๙(๓)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ (ข้อ ๙(๔)) <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ (ข้อ ๙(๕))
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่๕คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕คน)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๑ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๖๑
งบประมาณ	จำนวน ๑๒,๔๐๐ บาท
สถานที่จัดโครงการ	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

เด็กปฐมวัย เป็นช่วงที่มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการสร้างเสริมสุขภาพ พัฒนาการ และพฤติกรรมด้านสุขภาพ ที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตของเด็กในระยะยาว สิ่งแวดล้อม อาหาร การอบรมเลี้ยงดู จากบิดามารดาและผู้เลี้ยงดูเป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยหล่อหลอมให้เด็กมีพัฒนาการที่ทั้งร่างกายและอารมณ์สังคม และสติปัญญา ด้วยวิวัฒนาการทางสังคมได้ จากการศึกษาของกรมอนามัยเรื่องพัฒนาการของเด็กปฐมวัยไทย ปี ๒๕๕๗ พบว่าปัจจัยทางชีวภาพด้านสุขภาพของเด็ก ได้แก่ โรคประจำตัว โรคปอดบวม ปัญหาสุขภาพช่องปาก การขาดสารอาหาร(W/A) น้ำหนักตามส่วนสูง (W/H) ส่วนสูง (H/A) และภาวะการเจริญเติบโต มีความสัมพันธ์ต่อพัฒนาการสมวัยของเด็ก โดยเด็กที่ไม่มีโรคประจำตัว จะมีโอกาสที่พัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้น ๓.๓๘ เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับเด็กที่มีโรคประจำตัว เด็กปฐมวัยที่ไม่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก จะมีโอกาสที่พัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้น ๓.๔๓ เท่า เมื่อเปรียบเทียบกับเด็กที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก การค้นพบปัญหาสุขภาพ ปัญหาพัฒนาการผิดปกติหรือภาวะเสี่ยงตั้งแต่แรกเริ่มในขวบปีแรกๆ โดยเฉพาะก่อน ๓ ปี เพื่อเร่งให้การช่วยเหลือที่เหมาะสมจะสามารถลดความรุนแรงของปัญหา ลดความพิการและความสูญเสียด้านต่างๆ

ข้อมูลพื้นฐานสุขภาพเด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาลาโละ จากรายงานโปรแกรม JHCIS และรายงาน Health Data Center (HDC) จังหวัดนราธิวาส ปี ๒๕๕๔ และปี ๒๕๖๐ พบว่า เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีสูงตีสมส่วน ร้อยละ ๕๐.๖๔ และ ๕๔.๒๔ ตามลำดับ เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๔๖.๑๓ และ ร้อยละ ๕๐๐ ตามลำดับ และเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีฟันไม่ผุ ร้อยละ ๖๒.๑๒ และ ๕๔.๐๘ ตามลำดับ

การดำเนินงานเพื่อให้เด็กลาลาโละอายุ ๐ - ๕ ปี สูงตีสมส่วน พัฒนาการสมวัย ฟันไม่ผุ นั้นต้องเริ่มตั้งแต่หญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงมีครรภ์ เด็ก ๐ - ๕ ปี ทุกภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องต้องร่วมมือในการดูแลสุขภาพ เฝ้าระวังภาวะโภชนาการ การส่งเสริมพัฒนาการโดยเน้นการปลูกฝังให้เด็กกินผัก และการดูแลสุขภาพช่องปาก เพื่อให้เด็กมีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรง มีการเจริญเติบโตของสมองและร่างกายเหมาะสมตามวัย เล็บโตเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่า และเป็นอนาคตที่สำคัญของประเทศชาติต่อไป

สำหรับกิจกรรมการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มเด็กเล็ก จะมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายผู้ดูแลเด็กเล็กทั้งในส่วนของ อสม.และผู้ปกครองให้มีความรู้ในการจัดการสุขภาพของลูกหลานในชุมชน โดยการพัฒนาขีดความสามารถในการตรวจเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากเด็ก การแปร่งฟันให้เด็กได้อมว่าเสมอ การตรวจคราบจุลินทรีย์ให้เด็กได้ และการสร้างสิ่งแวดล้อมในด้านบริการโภชนาการที่มีประโยชน์ ในขณะที่ช่วยให้สามารถผลิตสื่ออย่างง่ายในการให้กระตุ้นติดตามสภาวะช่องปากของเด็กในชุมชนได้ ร่วมกับการพัฒนาการให้บริการฟลูออไรด์วาร์นิชที่มีคุณภาพ

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาลาโละ จึงเห็นความสำคัญของการพัฒนากิจกรรมให้มีคุณภาพและพัฒนารูขุมชนให้เป็นต้นแบบชุมชนต้นแบบที่เข้มแข็งในการจัดการสุขภาพเด็กเล็ก จึงได้จัดทำโครงการนทรกรรมลดระดับทันตสุขภาพ เพื่อเด็กลาลาโละฟันดี เพื่อการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากให้ฟันดีด้วยวิถี Selfcare ปี ๒๕๖๓ ขึ้น

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

ขั้นวางแผน(Plan)

๑. กำหนดกลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบ
๒. สืบหาข้อมูลทางสุขภาพ ทันตสุขภาพในเขตหมู่บ้านรับผิดชอบ
๓. จัดทำโครงการจัดอบรม และขออนุมัติงบประมาณและโครงการ
๔. ประสานพื้นที่และประสานชี้แจงโครงการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขเพื่อประชาสัมพันธ์โครงการให้ชุมชนรับทราบ
๕. ดำเนินงานตามโครงการ

ขั้นตอนการดำเนินงาน(Do)

๑. จัดอบรมกลุ่มเป้าหมาย

- จัดทำฐานข้อมูลสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๐-๕ ปีให้ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน
- การตรวจสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๐-๕ ปี
- คัดกรองและประเมินความเสี่ยงเด็กปฐมวัยตามเกณฑ์ที่กำหนด
- ให้ทันตสุขศึกษา และ สอน/ฝึกวิธีการทำความสะอาดช่องปากเด็กแก่ผู้ปกครองของเด็ก
- ทาฟลูออไรด์วานิชในเด็ก ๐-๕ ปี
- ส่งต่อเด็กที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลแม่ข่าย
- ติดตามเยี่ยมบ้านและจัดบริการส่งเสริมป้องกันแบบเชิงรุกในชุมชน
- จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.ในเขต ในการดูแลและเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพช่องปากแก่เด็ก ๐-๕ ปี ในชุมชน

ขั้นตรวจสอบและประเมินผล(Check)

- ๑.ประเมินผลกิจกรรมกลุ่มเด็กอายุ ๐-๖๐ เดือน จากผลการตรวจสุขภาพช่องปากและการทาฟลูออไรด์วานิช
- ๒.ประเมินผลกิจกรรมกลุ่มเด็กอายุ ๐-๖๐ เดือน จากผลการตรวจสุขภาพช่องปากและผลคะแนนการแปร่งฟัน
- ๓.ประเมินการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพของชุมชน

สรุปผลการดำเนินงานปรับปรุงและพัฒนา(Action)

- ๑.รายงานผลการดำเนินงาน
- ๒.ประชุมร่วมกันเพื่อวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน
- ๓.ปรับปรุง/พัฒนาวางแผนการดำเนินงานในปีต่อไป

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑.เด็กอายุ ๔ - ๓๖ เดือนได้รับการทาฟลูออไรด์วานิชอย่างมีคุณภาพ
- ๒.ผู้ปกครองเด็กอายุ ๔ - ๓๖ เดือนได้รับการฝึกปร่งฟันให้เด็กที่ถูกวิธีและสามารถถ่ายทอดความรู้สู่คนในชุมชน
- ๓.ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก อสม.และผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับการพัฒนาศักยภาพในการส่งเสริม ป้องกันและดูแล ทันตสุขภาพเด็ก และของตัวเองได้
- ๔.ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก และเกิดนวัตกรรมที่ช่วยสนับสนุนการทำงานส่งเสริมสุขภาพช่องปากของคนในชุมชน

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์โดยตรง

วัตถุประสงค์

๑.เพื่อให้เด็กอายุ ๔ - ๓๖ เดือนได้รับการแปร่งฟันทุกวัน อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง

๒.เพื่อให้เด็กอายุ ๔ - ๓๖ เดือนมีพื้นที่สะอาดปราศจาก คราบจุลินทรีย์

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑.เพื่อให้เด็กอายุ ๔ - ๓๖ เดือนได้รับการแปร่งฟันทุกวัน อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

๒.เพื่อให้เด็กอายุ ๔ - ๓๖ เดือนมีพื้นที่สะอาดปราศจาก คราบจุลินทรีย์ ร้อยละ ๘๐

๓. ผู้ปกครองได้รับการฝึกทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากของลูกเป้าหมายและทุกคนมีความรู้ที่เพิ่มขึ้น	๓. ผู้ปกครองได้รับการฝึกทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายและทุกคนมีความรู้เพิ่มขึ้น
๔. ผู้ปกครองที่ได้รับการฝึกทักษะการดูแลมีการนำไปปฏิบัติจริง	๔. ผู้ปกครองที่ได้รับการฝึกทักษะการดูแลมีการนำไปปฏิบัติจริง ร้อยละ ๘๐
๕. อสม.กลุ่มเป้าหมายทุกคนได้รับการอบรมความรู้	๕. อสม.กลุ่มเป้าหมายทุกคนได้รับการอบรมและมีความรู้ที่เพิ่มขึ้น
๖. อสม.ทุกคนที่ผ่านการอบรมการปฏิบัติหน้าที่โดยการเยี่ยมบ้านติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยง	๖. อสม.ทุกคนที่ผ่านการอบรมการปฏิบัติหน้าที่โดยการเยี่ยมบ้านติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยง อย่างต่อเนื่อง
๗. อสม.สามารถผลิตสื่ออย่างง่ายเพื่อใช้ในการสื่อสารกับผู้ปกครอง	๗. อสม.สามารถผลิตสื่ออย่างง่ายเพื่อใช้ในการสื่อสารกับผู้ปกครอง อย่างน้อยหมู่บ้านละ ๑ ชิ้นงาน

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม อบรม การจัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
๑. กิจกรรมที่ ๑	รวมกิจกรรมที่ ๑ เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท	มี.ย.๒๕๖๑
๑.๑ กิจกรรมย่อย อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่าย อสม. เขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโสะ (ระยะเวลา ๑ วัน)	-ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๑ วัน จำนวน ๕๐ คนเป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อละ ๒๕ บาท x ๑ วัน จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	มี.ย.๒๕๖๑
๒. กิจกรรมที่ ๒	รวมกิจกรรมที่ ๒ เป็นเงิน ๘,๕๐๐ บาท	ก.ค. ๒๕๖๑
๒.๑ กิจกรรมย่อย อบรมผู้ดูแลเด็กอายุ ๕-๓๖ เดือน ในการดูแลสุขภาพช่องปาก (ระยะเวลา ๒ วัน)	-ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๒ วัน จำนวน ๕๐ คนเป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อละ ๒๕ บาท x ๒ วัน จำนวน ๕๐ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	ก.ค. ๒๕๖๑
รวมเป็นเงินทั้งหมด ๑๒,๕๐๐ บาท		

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง๑รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....

- 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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ 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 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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/ความปลอดภัยทางปัญญาและ

อารมณ์

- 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/ความปลอดภัยทางปัญญาและ

อารมณ์

- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 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/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 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

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลลือ...
ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๐ / ๑๐ ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้
 อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๒,๕๐๐ บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)
.....
.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๑๐ กันยายน ๒๕๖๑

ลงชื่อ

(นายพรศักดิ์ศักดิ์ ทอดสง)

ตำแหน่ง ปลัดตำบล ก

วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๐ ๑๐ ๒๕๖๑

กำหนดการ

โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่าย อสม. เขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ปี ๒๕๖๑

วันที่เดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๑

เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ อำเภอวิเชียรบุรี จังหวัดนครราชสีมา

๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.

ลงทะเบียน

๐๙.๐๐ - ๐๙.๑๕ น.

พิธีเปิดการอบรม โดย นางมาลีเสด็จ ปือราเอง ผอ.รพ.สต.ตำบลลาโละ

๐๙.๑๕ - ๐๙.๓๐ น.

ทำแบบทดสอบก่อนการอบรม

๐๙.๓๐ - ๑๐.๑๕ น.

บรรยาย การจัดการและแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพช่องปากในชุมชน

โดยวิธี self care โดย นางสาวกรรณิ์ม มะเกษ

(จพ.พันตสารารณสุข ชำนาญงาน)

๑๐.๑๕ - ๑๐.๓๐ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.

รวมกลุ่มระดมความคิด โดย วิทยากรกลุ่ม

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.

ร่วมสร้างนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ชุมชนเพื่อช่วยในการแก้ไขปัญหาทันต

สุขภาพ หมู่บ้านละ ๓ ชิ้นงาน

๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.

พักรับประทานอาหารว่าง

๑๔.๔๕ - ๑๕.๑๕ น.

ทำแบบทดสอบหลังการอบรม

๑๕.๑๕ - ๑๕.๓๐ น.

พิธีปิดการอบรม

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านลาโละ

เขียนที่ ที่ทำการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
อบต.....ลาโละ.....
ที่อยู่ หมู่.....ต.ลาโละ อ.เรือเสาะ
จังหวัดน่านวชิวิาส

วันที่...๖...เดือน มิถุนายน...พ.ศ.....๒๕๖๑.....

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนหลักประกันสุขภาพใน
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล...ลาโละ...ระหว่าง...โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ
โดย...นางมาลีเดี๊ยะ บือราเฮง...ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ในฐานะเป็น
ผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการหมรรถลดน้ำหนักสุขภาพ เพื่อเด็กลาโละพื้นปี ปี ๒๕๖๑ เพื่อเป็นข้อตกลงในการ
ดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลลาโละ...ซึ่ง
ต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบล...ลาโละ...โดย.....นายพงศ์ศักดิ์ หนานละงู ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล...ลาโละ...ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง
ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไป
เรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามทีกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล...ลาโละ...ได้ให้เงินอุดหนุน
จำนวนทั้งสิ้น...๑๒,๕๐๐-บาท...(หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมาย และแผนการ
ดำเนินของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ ของ
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล...ลาโละ...และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือ
กิจกรรมที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น...๑๒,๕๐๐-บาท.
(หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงินของ หน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงินกรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน นั้น ลง นามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๓ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญ

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆใน โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือ กิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่รับหรือเบิกจ่ายไป แล้วรวมทั้งค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม มีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตาม อัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุน โครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และ ให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหารวัสดุครุภัณฑ์ให้ชำระราคาตามบัญชีราคาควบคุมครุภัณฑ์ของ ทหารราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือใช้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและ สนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆต่อไป

๕. หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและ ระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนของสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้า ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม หนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็น หลักฐานค่อนหน้า

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(.....นางมาลี เต่า..... บิอวาเฮง.....)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ.....

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(.....นายพงศ์ศักดิ์ หนานตง.....)

ตำแหน่ง.....ประธานกรรมการกองทุน.....ตำบลลาโละ.....

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....นางสาวผอยเรวท์ อานว.....)

กรรมการและผ.เลขานุการฯ

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....นายเป่ายี จ๊ะสีอแด.....)

กรรมการ

แบบลงทะเบียน

โครงการ มหาวิทยาลัยทันตสุขภาพ เพื่อเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี

(กิจกรรม อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่าย อสม. เขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล)

วันจันทร์ ที่ ๑๖ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อำเภอวิเศษ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	
			เข้า	ออก
22	นาง ปาณิณี ราม	21/8 ม. 8 ต.ลาโง อ.วิเศษ	ปาณิณี	ปาณิณี
24	นาง เวณิกา คำสิงห์	4/1 ม. 8 ต.ลาโง อ.วิเศษ	เวณิกา	เวณิกา
25	นางวันดี ใจดี	๗ ม. ๘ ต.ลาโง อ.วิเศษ	วันดี	วันดี
26	นาง พิชญา ล้วน	16/1 ม. 8 ต.ลาโง อ.วิเศษ	พิชญา	พิชญา
27	นาง นงนิตย์ นงนิตย์	๗/๕ ม. ๒ ต.ลาโง อ.วิเศษ	นงนิตย์	นงนิตย์
28	นาง อชฎา อชฎา	25 ม. ๒ ต.ลาโง อ.วิเศษ	อชฎา	อชฎา
29	นาง สุวิภา อชฎา	1/๕ ม. 1 ต.ลาโง อ.วิเศษ	สุวิภา	สุวิภา
30	นาง สุวิภา อชฎา	69 ม. 1 ต.ลาโง อ.วิเศษ	สุวิภา	สุวิภา
31	นาง กนกนิตย์ อชฎา	83 ม. 1 ต.ลาโง อ.วิเศษ	กนกนิตย์	กนกนิตย์
32	นาง สันติสุข อชฎา	19 ม. 1 ต.ลาโง อ.วิเศษ	สันติสุข	สันติสุข
33	นาง สุวิภา อชฎา	100 ม. 1 ต.ลาโง อ.วิเศษ	สุวิภา	สุวิภา
34	นาง อชฎา อชฎา	21/1 ม. ๘ ต.ลาโง อ.วิเศษ	อชฎา	อชฎา
35	นาง อชฎา อชฎา	45/1 ม. ๘ ต.ลาโง อ.วิเศษ	อชฎา	อชฎา
36	นาง อชฎา อชฎา	96 ม. ๒ ต.ลาโง อ.วิเศษ	อชฎา	อชฎา
37	นาง อชฎา อชฎา	๔๕ ม. ๘ ต.ลาโง อ.วิเศษ	อชฎา	อชฎา
38	นาง อชฎา อชฎา	25 ม. 7 ต.ลาโง อ.วิเศษ	อชฎา	อชฎา
39	นาง อชฎา อชฎา	๗ ม. ๘ ต.ลาโง อ.วิเศษ	อชฎา	อชฎา
40	นาง อชฎา อชฎา	147 ม. ๗ ต.ลาโง อ.วิเศษ	อชฎา	อชฎา
41		ม. ต.ลาโง อ.วิเศษ		
		ม. ต.ลาโง อ.วิเศษ		
		ม. ต.ลาโง อ.วิเศษ		
		ม. ต.ลาโง อ.วิเศษ		

(นางสาว...)
เจ้าพนักงานสาธารณสุข ปฏิบัติงาน

แบบลงทะเบียน

โครงการ มหกรรมตลาดนัดทัศนศึกษา เพื่อเด็กกาโละพื้นที่ ปี ๒๕๖๑
 (กิจกรรม อบรมผู้ดูแลเด็กอายุ ๙-๑๖ เดือน ในการดูแลคุณภาพห้องนรก ปี ๒๕๖๑)
 วัน ๕-๑๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโง อำเภอวีรเสนา จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	
			เข้า	ออก
๑	นาง รุขมีณี ส.เจ๊ะสะหมะ	๑๑/๗. ๗ คลาโง อ.วีรเสนา	รุขมีณี	รุขมีณี
๒	นางสาว รามิลา อิบราฮิม	๒๓ ๒.๘ คลาโง อ.วีรเสนา	รามิลา	รามิลา
๓	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๕๐ ๒.๘ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๔	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๔๑/๒.๗ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๕	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๒๓/๒.๘ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๖	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๑๐๕ ๒.๗ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๗	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๗๐/๗. ๘ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๘	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๑๐๖/๗. ๗ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๙	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๕๓/๓. ๘ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๑๐	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๙๒ ๒. ๑ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๑๑	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๗๒ ๒. ๘ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๑๒	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๗๑/๕. ๗ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๑๓	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๗๕/๒. ๗ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๑๔	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๗๑/๔. ๒. ๗ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๑๕	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๕๗/๗. ๒. ๗ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๑๖	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๕๗/๔. ๒. ๗ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๑๗	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๕๗/๓. ๒. ๗ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๑๘	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๓ ๒. ๗ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๑๙	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๑๙/๖. ๒. ๘ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๒๐	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๑/๒. ๒. ๗ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ
๒๑	นางสาว น.เจ๊ะสะหมะ	๑๒๔/๔. ๒. ๗ คลาโง อ.วีรเสนา	น.เจ๊ะสะหมะ	น.เจ๊ะสะหมะ

แบบลงทะเบียน

โครงการ มหกรรมตลาดนัดทันตสุขภาพ เพื่อเด็กลาโง่ฟันดี ปี ๒๕๖๑
 (กิจกรรม อบรมผู้ดูแลเด็กอายุ ๕-๓๖ เดือน ในการดูแลสุขภาพช่องปาก ปี ๒๕๖๑)
 วัน: ๒๖.๙ ที่: ๒๕.๙ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

เวลา ๐๘.๐๐-๑๕.๐๐ น.

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโง่ อำเภอวิเศษ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	
			เข้า	นำข
๒๓.	น.ส. สุจิตต์ งาม	๑๗ ม. ๗ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	สุจิตต์	สุจิตต์
๒๔.	น.ส. พงศ์วิภา นิล	๓๓/๒ ม. ๑ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	พงศ์วิภา	พงศ์วิภา
๒๕.	น.ส. นฤมาศ งาม	๑๖ ม. ๗ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	นฤมาศ	นฤมาศ
๒๖.	น.ส. ไชยณี เชื้อปักษิ	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	ไชยณี	ไชยณี
๒๗.	น.ส. ชลพร นิล	๑๐/๒ ม. ๖ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	ชลพร	ชลพร
๒๘.	น.ส. รสพร นิล	๕๖/๑ ม. ๘ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๒๙.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๓๐.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๓๑.	น.ส. ชลพร นิล	๑๐/๒ ม. ๖ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	ชลพร	ชลพร
๓๒.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๓๓.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๓๔.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๓๕.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๓๖.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๓๗.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๓๘.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๓๙.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๔๐.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๔๑.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๔๒.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร
๔๓.	น.ส. รสพร นิล	๑๖/๑ ม. ๒ ต.ลาโง่ อ.วิเศษ	รสพร	รสพร

แบบลงทะเบียน

โครงการ อบรมคนตาบอดทัศนศึกษา เพื่อศึกษาโทรทัศน์ ปี ๒๕๖๖
 (กิจกรรม อบรมผู้ดูแลเด็กอายุ ๗-๑๖ เดือน ในการดูแลคุณภาพของปาก ปี ๒๕๖๖)
 วัน ๕-๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๖

เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโง อำเภอวิเศษ จังหวัดนราธิวาส

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	
			ชื่อ	นาม
1.	พ.ศ. งามหา อัยมหารักษ์	๕๗ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	งามหา	อัยมหารักษ์
2.	ชาวันนา เกตุคำจี้	๒๕/๕ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ชาวันนา	ชาวันนา
3.	พ.ศ. กาวาตี น.ค.กาตี	๑๐๕ ม. ๒ ค.ลาโง อ.วิเศษ	กาวาตี	กาวาตี
4.	พ.ศ. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	งามหา	งามหา
5.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
6.	ก.ก. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ก.ก.	ก.ก.
7.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
8.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
9.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
10.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
11.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
12.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
13.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
14.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
15.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
16.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
17.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
18.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
19.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
20.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.
21.	ช.ช. งามหา สำนวน	๕๖/๖ ม. ๘ ค.ลาโง อ.วิเศษ	ช.ช.	ช.ช.

แบบลงทะเบียน

โครงการ มหาวิทยาลัยมหิดลพิษณุโลก เพื่อศึกษาโรคพิษสุนัขบ้า ปี ๒๕๖๑

(กิจกรรม อบรมผู้ดูแลเด็กอายุ ๔-๓๖ เดือน ในการดูแลสุนัขของปาก ปี ๒๕๖๑)

วัน

เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะ อ่างทอง อ.วิเศษ จ.พิจิตร

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	ลายเซ็น	
			เข้า	ป่วย
๑	น.ส. ไชยรัตน์ ใจดี	๑๑/๕ ม. ๒ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	ไชยรัตน์	ไชยรัตน์
๒	น.ส. สุวิมล ทอ	๑๗ ม. ๒ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	สุวิมล	สุวิมล
๓	น.ส. สมใจดา คมด.	๑๗/๕ ม. ๒ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ		
๔	น.ส. วรอนันต์ ๑:๑๓	๕๕/๑ ม. ๘ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	วรอนันต์	วรอนันต์
๕	น.ส. ศรีจันทร์	๒๒/๕ ม. ๒ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	ศรีจันทร์	ศรีจันทร์
๖	น.ส. ประจักษ์ นิ่ง	๑๖/๗ ม. ๒ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	ประจักษ์	ประจักษ์
๗	น.ส. วรอนันต์ ๑:๑๑:๑๐	๒๒/๕ ม. ๗ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	วรอนันต์	วรอนันต์
๘	น.ส. นรมาศ ๑:๑๗	๑๖/๕ ม. ๗ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นรมาศ	นรมาศ
๙	น.ส. นรมาศ น.วิเศษ	๑๐/๒ ม. ๒ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นรมาศ	นรมาศ
๑๐	น.ส. วรอนันต์ ๑:๑๖:๑	๗๘ ม. ๗ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	วรอนันต์	วรอนันต์
๑๑	น.ส. นิ่ง นิ่ง	๕๖ ม. ๗ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นิ่ง	นิ่ง
๑๒	น.ส. นิ่ง นิ่ง	๒๙/๕ ม. ๗ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นิ่ง	นิ่ง
๑๓	น.ส. นิ่ง นิ่ง	๒๔/๕ ม. ๒ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นิ่ง	นิ่ง
๑๔	น.ส. นิ่ง นิ่ง	๑๔ ม. ๗ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นิ่ง	นิ่ง
๑๕	น.ส. นิ่ง นิ่ง	๗ ม. ๑ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นิ่ง	นิ่ง
๑๖	น.ส. นิ่ง นิ่ง	๗๑/๒ ม. ๑ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นิ่ง	นิ่ง
๑๗	น.ส. นิ่ง นิ่ง	๒๗/๕ ม. ๕ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นิ่ง	นิ่ง
๑๘	น.ส. นิ่ง นิ่ง	๒๑ ม. ๕ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นิ่ง	นิ่ง
๑๙	น.ส. นิ่ง นิ่ง	๒๗/๒ ม. ๒ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นิ่ง	นิ่ง
๒๐	น.ส. นิ่ง นิ่ง	๗๗/๒ ม. ๒ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นิ่ง	นิ่ง
๒๑	น.ส. นิ่ง นิ่ง	๑๐๕ ม. ๒ ต.ลาโงะ อ.วิเศษ	นิ่ง	นิ่ง

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ชื่อ มหาวิทยาลัยมหิดลทันตสุขภาพ เพื่อเด็กสาละวินปี ๒๕๖๑

๑. ผลการดำเนินงาน

เด็กอายุ ๐-๒๐ ปี ผู้ปกครอง และผู้ดูแล ในชุมชน ตลอดจน อสม.ในพื้นที่ เข้าร่วมโครงการจำนวน ๑๒๔ คน ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ทาฟลูออไรด์วานิช และผู้ดูแลเด็กได้รับการฝึกทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากให้ลูก อสม.ในพื้นที่มีความรู้และสามารถถ่ายทอดความรู้และฝึกแปรงฟันแก่ผู้ปกครองเด็กในเขตพื้นที่ที่ได้รับผิดชอบได้ รวมถึงชุมชนให้ความสำคัญและเล็งเห็นปัญหาโรคฟันผุของเด็กในชุมชน เกิดการมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาาร่วมกันในชุมชน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๑. เพื่อให้เด็กอายุ ๔ - ๓๖ เดือน ได้รับการแปรงฟันทุกวันอย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง ร้อยละ ๘๙.๒๘

๒. เพื่อให้เด็กอายุ ๔ - ๓๖ เดือน มีพื้นที่สะอาดปราศจากคราบจุลินทรีย์ ร้อยละ ๘๖.๓๐

๓. ผู้ปกครองได้รับการฝึกทักษะการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมายและทุกคนมีความรู้ที่เพิ่มขึ้น

๔. ผู้ปกครองที่ได้รับการฝึกทักษะการดูแลมีการนำไปปฏิบัติจริง ร้อยละ ๘๙.๒๘

๕. อสม.กลุ่มเป้าหมายทุกคนได้รับการอบรมและมีความรู้ที่เพิ่มขึ้น

๖. อสม.ทุกคนที่ผ่านการอบรมการปฏิบัติหน้าที่โดยการเยี่ยมบ้านติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยง อย่างต่อเนื่อง

๒.๑ การบรรลุวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ๑๒๔ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๒,๕๐๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๒,๕๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ ๐.๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

สรุปผลการดำเนินโครงการ

มหกรรมตลาดนัดทันตสุขภาพ เพื่อเด็กลาโละฟันดี ปี ๒๕๖๑



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ตำบลลาโละ
อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

จัดทำโครงการโดย
นางสาวมาเรียม มะกะ
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ชำนาญงาน

ประมวลภาพกิจกรรม

อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่าย อสม.เขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโงะ

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑



ประมวลภาพกิจกรรม
อบรมผู้ดูแลเด็กอายุ ๕-๓๖ เดือน ในการดูแลสุขภาพช่องปาก
วันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑



ประมวลภาพกิจกรรม
อบรมผู้ดูแลเด็กอายุ ๑-๓๖ เดือนในการดูแลสุขภาพช่องปาก
วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๑



ประมวลภาพกิจกรรม
อบรมผู้ดูแลเด็กอายุ ๕-๓๖ เดือนในการดูแลสุขภาพช่องปาก
วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๕



ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ
อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้าพเจ้า นางมารีเย เจ๊ะมะ เลขที่บัตรประชาชน ๓-๔๕๐๘-๐๐๐๘๑-๒๐-๖ เลขที่ ๒๘/๓ หมู่ที่ ๓ ตำบลลาโละ อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สตางค์	
-ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๔๐ คน	๒,๐๐๐	๐๐	
-ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๔๐ คน	๒,๐๐๐	๐๐	
กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่าย อสม.เขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ			
รวม	๔,๐๐๐	๐๐	

จำนวนเงิน (สี่พันบาทถ้วน)

ลงชื่อ มารีเย ผู้รับเงิน
(นางมารีเย เจ๊ะมะ)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวมารีียม มะกะ)

[Signature]
(นางสาวมารีียม มะกะ)
เจ้าพนักงานเงินสาธารณะ หมู่ที่ ๓ ลาโละ

ใบสำคัญรับเงิน

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ
อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส

วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นางมาเรียะ เจ๊ะมะ เลขที่บัตรประชาชน ๓-๙๕๐๘-๐๐๐๘๑-๒๐-๖ เลขที่ ๒๘/๑ หมู่ที่ ๓
อำเภอเรือเสาะ จังหวัดนราธิวาส ได้รับเงินจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาโละ ดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	บาท	สตางค์	
-ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อๆ ละ ๕๐ บาท จำนวน ๕๒ คน ๒ วัน	๕,๒๐๐	๐๐	
-ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท จำนวน ๕๒ คน ๒ วัน	๕,๒๐๐	๐๐	
กิจกรรมอบรมผู้ดูแลเด็กอายุ ๙-๓๖ เดือนในการดูแลสุขภาพช่องปาก			
รวม	๘,๔๐๐	๐๐	

จำนวนเงิน (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....^{มาเรียะ}.....ผู้รับเงิน
(นางมาเรียะ เจ๊ะมะ)

ลงชื่อ.....^[Signature].....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวมาเรียะ มะนะ)

^[Signature]
(นางสาวมาเรียะ มะนะ)
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข ปฏิบัติงาน