

การจัดทำโครงการด้านสุขภาพเพื่อรับทุนผ่านกองทุนสุขภาพตำบล

เขียนโดย สมชาย ละอองพันธ์ หัวหน้างาน สปสช.เขต 12 สงขลา

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานระบบหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น พ.ศ.2561 ข้อ 10 เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเป็นเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ (ไม่ควรตีความว่าจ่ายตามระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)

โครงการที่จะพิจารณาของคณะกรรมการฯ ควรระบุที่มาของปัญหา ขนาดความรุนแรง ขั้นตอนดำเนินกิจกรรมด้านสุขภาพที่ชัดเจน รายละเอียดค่าใช้จ่ายที่ครบถ้วนตามความเป็นจริง โดยห้ามมิให้คณะกรรมการสันนิษฐานว่าผู้รับทุนทุจริต หรือรับเงินไปแล้วงดดำเนินโครงการมิได้

ประกาศฯ มุ่งเปิดโอกาสให้ทุกหน่วยงาน องค์กร กลุ่ม สามารถร่วมจัดบริการสาธารณสุขได้ตามนิยามความหมายของการจัดบริการสาธารณสุขตามประกาศ ข้อ 4 นิยาม ว่า

บริการสาธารณสุข หมายถึง การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคฟื้นฟูสมรรถภาพ(เน้นการดูแลกลุ่มที่ป่วย หรือผู้สูงอายุ คนพิการให้กลับมาดีเหมือนเดิม) และการรักษาปฐมภูมิเชิงรุก (การจัดบริการทางการแพทย์ที่บ้านหรือชุมชน)และให้รวมถึง **กระบวนการหรือกิจกรรมเกี่ยวกับการสร้างเสริมป้องกันโรค** ด้วย

สรุปง่าย ๆ การขอรับทุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ หรือกองทุนสุขภาพตำบล นั้น จะต้องมียอดประกอบดังนี้

1.ผู้รับทุน หรือผู้เขียนโครงการ ประกาศฯกำหนดให้ทุกหน่วยงาน องค์กร กลุ่มภาคประชาชน สามารถทำโครงการด้านสุขภาพเพื่อขอรับทุนมายังกองทุนฯแตกต่างกัน โดยมีผลต่อเงื่อนไขข้อจำกัดการขอรับทุนโครงการ นิยามของหน่วยงานรับทุนตามประกาศฯ ข้อ 4 กำหนดลักษณะผู้รับทุน ดังนี้

1.1 สถานบริการ หมายถึง สถานพยาบาลตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาลของผู้ประกอบโรคศิลปะ เช่น คลินิกแพทย์ คลินิกทันตแพทย์ คลินิกพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว เป็นต้น ส่วนกรณี ร้านยา มิใช่สถานบริการตาม พ.ร.บ.สถานพยาบาล แต่จัดเป็นหน่วยงานอื่น

1.2 หน่วยบริการ หมายถึง สถานบริการตามข้อ 1.1 ที่ขึ้นทะเบียนโดยผ่านการประเมิน มาตรฐานกับ สปสช.แล้ว เช่น โรงพยาบาลชุมชนประจำอำเภอ ตามพ.ร.บ.หลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ พ.ศ.2545 จะเรียกว่า **หน่วยบริการประจำที่จัดบริการสาธารณสุขในพื้นที่** /โรงพยาบาล จังหวัด/โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล(รพ.สต.) รวมถึง คลินิกแพทย์ เอกชนที่ขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการกับ สปสช. อาทิ เช่น คลินิกชุมชนอบอุ่น เฮลแคร์คลินิก เป็นต้น

1.3 หน่วยงานสาธารณสุข หมายถึง หน่วยงานที่มีหน้าที่ด้านสาธารณสุขโดยตรง อาทิเช่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักปลัดที่มีส่วนสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานควบคุมโรค สำนักอนามัย เป็นต้น

1.4 หน่วยงานอื่น หมายถึง หน่วยงานที่ไม่มีภารกิจด้านสาธารณสุข เช่น วัด โรงเรียน มัสยิด สถานีตำรวจ เป็นต้น

1.5 กลุ่มองค์กรประชาชน หมายถึง ชมรม มูลนิธิ กลุ่มที่ชาวบ้าน 5 คนรวมตัวกันจัดทำ โครงการ(ไม่ต้องจดทะเบียนเป็นกลุ่มตามระเบียบเงินอุดหนุน กระทรวงมหาดไทย เนื่องจากจุดมุ่งหมายของการทำงานกองทุน คือ ให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ไม่ป่วย)

****ประเด็นดังกล่าวข้างต้นเป็นความเข้าใจผิดของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนฯ เสมอว่า กลุ่มประชาชนต้องจดทะเบียนก่อน 1 ปี จึงจะรับทุนได้ เนื่องจากใช้ระเบียบเงินอุดหนุนของ กระทรวงมหาดไทย**

2.ต้องมีร่างโครงการ สปสช.เขต 12 สงขลา แนะนำว่า**ควรทำเป็นโครงการ** ไม่ทำเป็น แผนงาน หรือกิจกรรม เนื่องจากแผนงานจะมีรายละเอียดไม่เพียงพอต่อการ ขาดรายละเอียดสำคัญ ส่วนกิจกรรม มีลักษณะปลีกย่อยมากเกินไป

แผนงาน คือ รายละเอียดคร่าวๆว่า **พื้นที่มีสถานการณ์อย่างไร การวางเป้าหมาย**
โครงการ คือ ที่มาของปัญหา **วัตถุประสงค์ เป้าหมาย รายละเอียดกิจกรรม**

3.ต้องผ่านการอนุมัติโดยคณะกรรมการกองทุน คณะกรรมการกองทุนจะมีองค์ประกอบ จำนวน 18-19 คน ตามประกาศข้อ 12 จะต้องจัดประชุมและลงมติเห็นชอบด้วยคะแนนเกินกึ่งหนึ่ง

ขององค์ประชุมตามข้อ 15 จดรายงานการประชุมเพื่อประกอบการเบิกเงินด้วยในวาระเพื่อพิจารณา รายละเอียดในการจดรายงานประชุม คือ

ชื่อโครงการ หน่วยงานที่ขอรับการสนับสนุน จำนวนเงินประมาณ ผลการพิจารณา อนุมัติ ไม่อนุมัติ หรืออนุมัติให้ปรับโครงการตามเงื่อนไขอะไรบ้าง

สรุปเงื่อนไขการเขียนโครงการเพื่อรับทุนจากกองทุน ดังนี้

ประเภทการรับทุน	หน่วยงานรับทุน	ขอบเขต	เงื่อนไข
10(1)	คลินิกแพทย์ ทันตแพทย์(สถานบริการ) รพช./รพ.สต./สาธารณสุขอำเภอ อปท.(มีกอง/ส่วนสาธารณสุข/ศูนย์บริการสธ.	สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟู และรักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุก	ไม่จำกัด
10(2)	กลุ่มชาวบ้าน(5คน ไม่จดทะเบียน)/ชมรม/มูลนิธิ /หน่วยงานอื่น	กระบวนการ หรือ กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค	วัสดุที่มีลักษณะครุภัณฑ์ไม่เกิน 10,000 บาท/โครงการ
10(3)	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก /กองการศึกษา ศูนย์พัฒนาผู้สูงอายุ/คนพิการ /กองสวัสดิการ	สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟู และรักษาพยาบาลปฐมภูมิเชิงรุก	
10(4)	อปท.แต่งตั้ง จนท.มาบริหารงานทั่วไป (สนง.เลขานุการกองทุน)	บริหารกองทุนให้มีประสิทธิภาพ กองทุนตำบล= 15% ของรายรับปีนั้น(7พรรคหนึ่ง) กองทุนตำบล และ LTC=20% ของรายรับปีนั้น(7พรรคหนึ่ง) ไม่ได้รับจัดสรรเงิน ตามข้อ 23 ดังเท่ากับปีที่ผ่านมา	เขียนโครงการบริหาร 1 โครงการ เบิกทุกครั้งที่มีประชุม ไม่ทำ e-GP
10(5)	หน่วยงาน/กลุ่ม/องค์กรที่พร้อม	แก้ปัญหาสาธารณสุข ภัยพิบัติ เบื้องต้น โอนก่อนเกิดภัยพิบัติ หรือเบิกอย่างรวดเร็วตอนเกิดปัญหา โดยนายกฯลงนาม	กัน 5-10% ไม่ต้องประกาศ

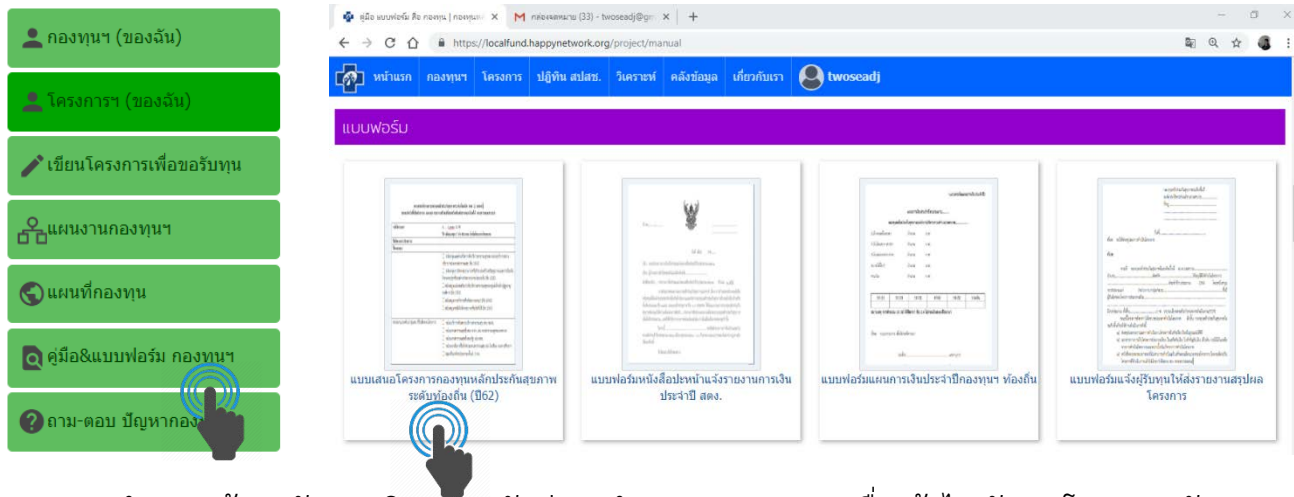
ข้อควรพิจารณาในการพัฒนาโครงการ

1.ควรเป็นโครงการที่ตอบสนองหรือแก้ปัญหาสุขภาพที่สำคัญของชุมชน ไม่ควรทำโครงการเดิมแต่เปลี่ยนปี พ.ศ.มาขอรับทุนใหม่ และเน้นโครงการที่มีการบรรจุในแผนสุขภาพเป็นอันดับแรก แต่กรณีไม่มีในแผนให้ปรับแผนสุขภาพเพื่อรับทุนฯในวาระก่อนมีการพิจารณาโครงการครั้งนั้น ห้ามอ้างว่าไม่มีโครงการบรรจุในแผนสุขภาพ จึงไม่ให้การสนับสนุน มีการแสดงสถานการณ์ปัญหาสุขภาพที่ชัดเจนของตำบลหรือในหมู่บ้านหรือหน่วยงานที่ทำ ไม่ควรนำเสนอข้อมูลสถานการณ์แบบกว้างๆ ทั่วไป เช่น ข้อมูลของโลกหรือประเทศ แทนที่จะมุ่งเน้นข้อมูลของพื้นที่เป็นสำคัญ เช่น ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงในตำบล มีพฤติกรรมกินอาหารเค็มหรือบริโภคหวาน ร้อยละเท่ากับ 30 หรือจำนวนมัสดิย วัดที่ประกาศเป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่ จำนวน 0 แห่ง เป็นต้น

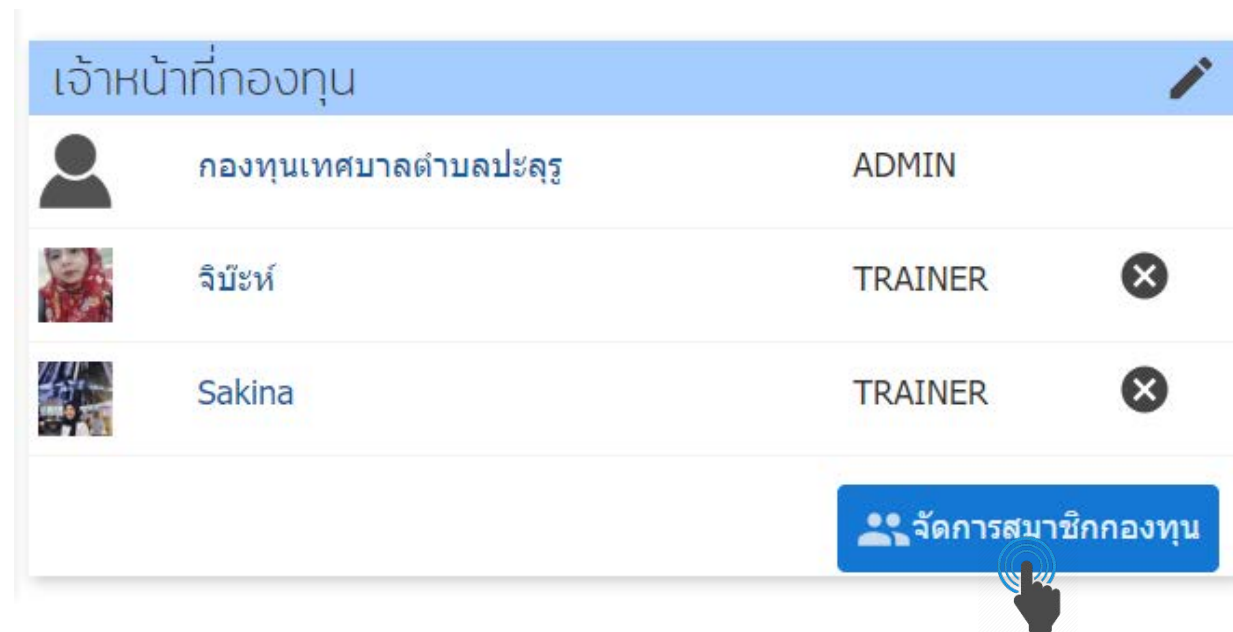
2.ช่องทางการเขียนโครงการเพื่อขอรับทุนจากกองทุน มี 3 ช่องทาง ดังนี้

2.1 เขียนโครงการตามเอกสารแบบฟอร์มเสนอโครงการ สามารถดาวน์โหลดจากเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล ข้อเสีย คือ ต้องทำเอกสารหรือต้องแก้ไขหลายครั้ง การเบิกเงินจะช้า เนื่องจากต้องรอให้เจ้าหน้าที่กองทุนตลอดจนการเขียนรายงานผลโครงการต้องส่งเป็นเอกสารในรูปแบบ

2.2 การติดต่อกองทุนสุขภาพเพื่อให้ ออกรหัสสมาชิกและรหัสผ่าน เพื่อเข้าไปพัฒนาโครงการ สปสช.เขต 12 สงขลา ได้พัฒนาระบบจัดการสมาชิกกองทุน สามารถให้ผู้จัดการกองทุน



สุขภาพตำบล สร้างรหัสสมาชิกและรหัสผ่าน จำนวน 9999 คน เพื่อเข้าไปพัฒนาโครงการรับทุนขั้นตอน ดังนี้



กองทุนสุขภาพตำบล ๒๒ส่วนบปสรู | X +

← → ↻ 🏠 🔒 https://localfund.happynetwork.org/fund/member/L8369 🔍 ☆ 👤 ⋮

🏠 หน้าแรก กองทุนฯ โครงการ ปฏิทิน สปสช. วิเคราะห์ คลังข้อมูล เกี่ยวกับเรา twoseadj

สมาชิกร่วมงานกองทุน

	ชื่อสมาชิก	กลุ่ม	สร้างเมื่อ
	กองทุนเทศบาลตำบลปะลสุ	ADMIN	27/05/2559 12:43
	Sakina	TRAINER	24/10/2561 00:33
	จีระห์	TRAINER	24/10/2561 00:33
	ภาพถ่ายหม่ามัด รพ.สุโขทัย (L8369-0005)	MEMBER	22/02/2562 15:20
	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโคกตา (L8369-0004)	MEMBER	16/10/2561 09:37
	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอัลอะลีย (L8369-0003)	MEMBER	16/10/2561 09:36
	อาสาสมัคร อสม.ชุมชนต้นไม้สูง (L8369-0002)	MEMBER	09/08/2561 11:59
	อาสาสมัคร อสม.ชุมชนบ้านโคกตา (L8369-0001)	MEMBER	09/08/2561 11:57

🏠 แผนงาน การเงิน พัฒนาโครงการ ติดตามโครงการ แบบประเมิน 🖨️

เพิ่มสมาชิกใหม่

Username *

L8369-0006

รหัสสมาชิกระบบจะสร้างให้อัตโนมัติ ขึ้นต้นด้วยรหัสกองทุน ตามด้วยลำดับสมาชิก

Password *

password

รหัสผ่านเจ้าหน้าที่สามารถตั้งให้เข้าใจง่ายๆ เช่น 123456 หรือ abcdef

ชื่อ-นามสกุล

วัดบางสะพาน

ใส่ชื่อสมาชิกด้วยภาษาไทย เป็นชื่อหน่วยงาน หรือชื่อบุคคล

อีเมล

name@example.com

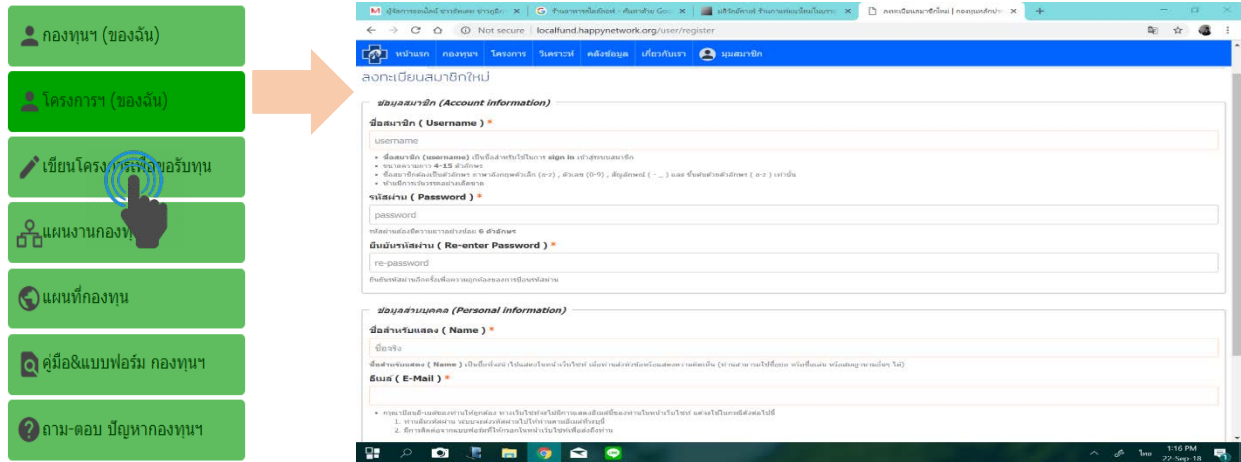
โทรศัพท์

✔️ สร้างสมาชิกใหม่ ยกเลิก

เจ้าหน้าที่กองทุนตำบลแจ้ง ชื่อผู้ใช้งาน และรหัสผ่าน เพื่อเข้าไปพัฒนาโครงการเพื่อขอรับทุน โดยวิธีการ คือ

เข้าเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล >>> คลิก กองทุนของฉัน >>> ใส่ชื่อผู้ใช้งาน และรหัสผ่าน >>> เข้าไปเมนู พัฒนาโครงการ

2.3 กลุ่มบุคคลภายนอก หรือหน่วยงานภายนอกพื้นที่ ในประกาศฯ ฉ. 2561 นั้นเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม โดยมี**ได้กำหนด**เงื่อนไขว่าหน่วยงานอื่นตามประกาศ ข้อ 10(2) ต้องมีสำนักงานตั้งอยู่ในพื้นที่กองทุนนั้นจึงจะสามารถขอรับทำได้ สปสช.เขต 12 สงขลา พัฒนาระบบพัฒนาโครงการเพื่อขอรับทุน



3.โครงการที่จะขอรับทุนสอดคล้องกับวัตถุประสงค์กองทุนสุขภาพตำบล (เน้นการมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาเชิงรุกและการฟื้นฟูสมรรถภาพ) และเข้าชื่อนงบทติของหน่วยงานหรือเป็นภาระกับกองทุนตอบสนองปัญหาสุขภาพของชุมชน ตัวอย่าง การตั้งวัตถุประสงค์โครงการไม่สอดคล้องกับประกาศฯ เช่น

- 3.1 เพื่อเพิ่มทักษะกีฬาสู่ความเป็นเลิศ เช่น เพิ่มทักษะกีฬามวยไทย ตะกร้อ ฟุตบอล
- 3.2 เพื่อสร้างรายได้
- 3.3 เพื่อสืบสานศาสนา ประเพณี วันสำคัญ
- 3.4 เพื่อตอบสนองนโยบายของเทศบาลหรือหน่วยงานอื่น เป็นต้น

สิ่งที่ควรทำ คือ ตั้งวัตถุประสงค์โครงการ ไม่ควรเกิน 2 ข้อ เน้นการแสดงหรือมีคำสำคัญ(keyword) คือ เพื่อแก้ไขปัญหา.....หรือเพื่อเพิ่ม.....หรือเพื่อลด.....

ตัวอย่างการตั้งวัตถุประสงค์ที่ดี

- 1) เพื่อแก้ปัญหการฝากครรภ์ล่าช้าของหญิงตั้งครรภ์รายใหม่
- 2) เพื่อแก้ปัญหการตั้งครรภ์วัยรุ่น
- 3) เพื่อเพิ่มสถานที่ราชการที่ประกาศเป็นพื้นที่ปลอดบุหรี่

4) เพื่อลดพฤติกรรมการบริโภคเค็มและหวานของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง เป็นต้น

มีบางโครงการผู้รับผิดชอบมักเขียนวัตถุประสงค์ที่คลุมเครือ หรือ ว่างๆ เช่น

- 1) เพื่อสร้างความรักสามัคคีกับประชาชนในชุมชน
- 2) เพื่อให้ประชาชนได้บำเพ็ญประโยชน์ เป็นต้น

4.ต้องระบุเงื่อนไขเวลาการทำโครงการ ควรระบุห้วงเวลาที่จะทำโครงการสอดคล้องกับความเป็นจริง และไม่ห้ามว่าต้องทำโครงการให้เสร็จภายในปีงบประมาณเท่านั้น เช่น หากมีผู้รับทุนจะดำเนินโครงการช่วง ตุลาคม-กุมภาพันธ์ (ปลายปีและต้นปีงบประมาณ) คณะกรรมการสามารถพิจารณาอนุมัติได้ เพราะเมื่อพิจารณาอนุมัติ ทางองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะทำใบเบิกเงินและโอนเงินงวดเดียว 100 % ให้ผู้รับทุนเพื่อดำเนินโครงการ และตัดขาดออกจากบัญชีกองทุนสุขภาพตำบล

นอกจากนี้ กรณี โครงการที่เขียนขอรับทุนส่งมาให้คณะกรรมการพิจารณา ในโครงการระบุเงื่อนเวลาล่วงเลยมาแล้ว แต่ยังไม่ประชุมพิจารณาสักที เนื่องจากสาเหตุการบริหารจัดการไม่สามารถจัดประชุมคณะกรรมการตามแผนที่วางไว้ คณะกรรมการกองทุน สามารถพิจารณาปรับห้วงเวลาที่เหมาะสมให้กับผู้รับทุนก็ได้

เมื่อผู้รับทุนดำเนินโครงการไปแล้วสักระยะหนึ่ง ปรากฏว่า โครงการไม่เสร็จ ก็สามารถทำหนังสือขอขยายเวลาดำเนินโครงการ ส่งไปยังคณะกรรมการกองทุน เพื่อพิจารณา ซึ่งคณะกรรมการกองทุนมีอำนาจพิจารณาการขอขยายเวลาได้ตามประกาศฯข้อ 10 วรรคหนึ่งเช่นเดียวกัน

การดำเนินโครงการก่อนการอนุมัติโครงการ มีผลให้การทำโครงการที่ดำเนินการมาก่อนแล้วเป็นโมฆะ ดังนั้น ต้องระวังเพื่อปฏิบัติให้สอดคล้องกับเงื่อนไข

5.รายละเอียดกิจกรรมและค่าใช้จ่าย ผู้รับทุนต้องออกแบบกิจกรรมอย่างเป็นขั้นตอนและชัดเจน และต้องเขียนรายละเอียดค่าใช้จ่ายตามประเภทตามความเป็นจริงสอดคล้องที่จะทำ

กรณีศึกษา ลักษณะกิจกรรมไม่ควร ดังนี้

5.1 อบรมให้ความรู้เพียงอย่างเดียว เช่น อบรมอาสาสมัครสาธารณสุขระดับหมู่บ้าน(อสม.) เนื่องจากหน่วยงานสาธารณสุขมีงบปกติอยู่แล้ว ยกเว้น หากจะพัฒนาความรู้และทักษะพิเศษที่เฉพาะ อสม.ด้วยการมีหลักสูตรเฉพาะ ภายหลังจากนำเอา อสม.เป็นกลไกช่วยทำงานด้านสุขภาพในพื้นที่ ย่อมทำได้

ขอบแย้งงานหรือภารกิจของหน่วยงานอื่นมาทำผ่านกองทุนสุขภาพตำบล เช่น การอบรมกู้ชีพกู้ภัย หรือฟื้นคืนชีพ ซึ่งเป็นขอบเขตของ พ.ร.บ.การแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ.2552 อบรมงานฉีดวัคซีนแก่สัตว์ สุนัข แมว วัว แพะแกะ ซึ่งเป็นภารกิจของปศุสัตว์ เป็นต้น

5.2 การแข่งขันกีฬา เช่น แข่งขันกีฬาโรงเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ผู้สูงอายุ เป็นต้น นำมาเป็นค่าจัดการแข่งขันกีฬา ค่าน้ำดื่ม ค่าตอบแทนกรรมการตัดสิน ค่าซุ้มเชียร์ ค่ารถเดินทางไปแข่งขัน ค่าอุปกรณ์ เป็นต้น ด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นส่วนใหญ่เข้าใจว่า หากมีการแข่งขันกีฬา จะเป็นสัญลักษณ์ว่ามีสุขภาพดี แต่ความเป็นจริงแล้ว ส่วนใหญ่เป็นงานสร้างกระแส(event) มากกว่าเป็นการสร้างเสริมสุขภาพที่แท้จริง หากจะแข่งขันกีฬาต้องใช้งบประมาณของงานกีฬาและสันตนาการ ผ่านข้อบัญญัติขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

5.3 ซื้อของอย่างเดียว เช่น โครงการซื้อเครื่องช่วยฟื้นคืนชีพ (AED) โครงการซื้อกระเช้ามอบผู้ป่วยหาเสียง โครงการซื้อเครื่องฟั่นหมอกควันยุ้งฉาง โครงการซื้อเตียงผู้ป่วย รถเข็น เครื่องเล่นกลางแจ้งเด็ก เป็นต้น

มีบางซื้อโครงการเขียนดีสอดคล้องกับวัตถุประสงค์กองทุน แต่ออกแบบเพียงการซื้อของอย่างเดียวไม่เห็นขั้นตอนการทำงานด้านสุขภาพ เช่น โครงการเศรษฐกิจพอเพียงต้านภัยยาเสพติด ค่าใช้จ่ายมีการซื้อเมล็ดพันธุ์ผักแก่ชาวบ้านเพียงอย่างเดียวในวงเงินที่สูงมาก

ส่วนใหญ่ผู้รับทุนมีความปรารถนาดีในการทำงานเพื่อแก้ปัญหาสุขภาพในชุมชน แต่ด้วยข้อจำกัดในการเขียนและออกแบบกิจกรรมส่งผลให้พลังผลอในการเขียนโครงการในลักษณะต้องห้ามผิดวัตถุประสงค์

5.4 แจกของรางวัลล่วงหน้า เช่น แจกข้าวสาร พัดลม ตู้เย็น โดยไม่มีเหตุผลที่มาที่ไป การกระตุ้นหรือเชิดชูบุคคลต้นแบบ(Role model) เป็นกลวิธีหนึ่งของการสร้างเสริมสุขภาพ การมอบรางวัล เช่น โฉรางวัล หรือประกาศนียบัตรเชิดชูเกียรติ เป็นต้น ย่อมทำได้แต่ต้องมีเงื่อนไขของการดำเนินกิจกรรมบรรลุผลตามที่ตั้งเป้าหมายไว้ก่อน

กรณีศึกษาที่ 1 อบต.แห่งหนึ่งจัดโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเชิงรุก เพื่อส่งเสริมให้เข้าถึงการคัดกรอง นำเงินกองทุน มาแจกทองคำ พัดลม ข้าวสาร แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ถือเป็นการใช้จ่ายไม่ตรงตามวัตถุประสงค์หรือฟุ่มเฟือย

กรณีศึกษาที่ 2 กลุ่มชาวบ้านปราชญ์ชุมชน ขอรับทุนโครงการสืบสานวิถีพอเพียงจากกองทุนสุขภาพเทศบาลตำบลแห่งหนึ่ง มีกิจกรรมอบรมความรู้และฝึกปฏิบัติการ ได้แจกนมกันแดดแก่ผู้เข้าร่วม ค่าใช้จ่ายเป็นรางวัล เช่น พัดลม ตู้เย็น และเครื่องสูบน้ำ เป็นเงินจำนวนเกือบหนึ่งแสนบาท

5.5 สร้างสิ่งก่อสร้าง เช่น ก่อสร้างที่ล้างมือสำหรับแปร่งพื้น ห้องน้ำที่สะอาด ก่อสร้างป้ายไฟประชาสัมพันธ์ คอกสัตว์หรือเล้า กรง สำหรับฉีดวัคซีนสัตว์ เป็นต้น

กรณีศึกษา รพ.แห่งหนึ่งจังหวัดสวรรค์แดนใต้ มีโครงการลอกตาต่อกระจกแก่ผู้สูงอายุ จึงทำโครงการปรับปรุงห้องผ่าตัดใหม่ โดยขอเงินซื้อเครื่องปรับอากาศ จำนวน 5 เครื่อง รวมวงเงิน 200,000 บาท

5.6 จัดกิจกรรมสร้างกระแสครั้งเดียวจบ เช่น แรลลี่จักรยาน วิ่งมาลาทอน เดินรณรงค์ ป้องกันไข้เลือดออกวันเดียวจบ เป็นต้น ลักษณะกิจกรรมแบบนี้

กรณีศึกษา ชมรมจักรยานจัดกิจกรรมแรลลี่จักรยานในวันเสาร์และอาทิตย์ จึงขอรับทุนจากกองทุน แต่ในเวลาจัดกิจกรรมมีบุคคลนอกพื้นที่มาร่วมจำนวนมาก ส่งผลให้ประชาชนในพื้นที่ไม่ได้รับประโยชน์หรือการทำครั้งเดียววันเดียวไม่เป็นการสร้างเสริมสุขภาพ เป็นแค่การสร้างกระแสมากกว่า เป็นต้น

5.7 ค่าจ้างลูกจ้างประจำโครงการ การจ่ายเป็นค่าตอบแทนนอกเวลาแก่บุคคลที่ทำโครงการสามารถเขียนได้ แต่ไม่ใช่เป็นค่าจ้างเจ้าหน้าที่ เพราะหน่วยงานที่รับทุนต้องจ่ายค่าจ้างหรือเงินเดือนเอง

5.8 ศึกษาดูงานอย่างเดียวไม่มีกระบวนการทำงานต่อ การพัฒนาศักยภาพคณะทำงานหรือผู้เข้าร่วมโครงการโดยกลวิธีการดูงานหรือแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการทำโครงการ และไม่เป็นภาระกับกองทุน มีการทำกิจกรรมอื่นที่ต่อเนื่องจากการดูงานย่อมทำได้

กรณีศึกษาที่ 1 รพ.สต.แห่งหนึ่งทำโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.4.0 โดยมีกิจกรรมเพียงการไปดูงานอย่างเดียวและพักผ่อนในรีสอร์ทในต่างจังหวัด งบประมาณ 400,000 บาท ผิดวัตถุประสงค์กองทุน

กรณีศึกษาที่ 2 โรงเรียนทำโครงการโรงเรียนขยายฐานศูนย์ปลอดโรค ออกแบบกิจกรรมประกอบด้วย การศึกษาดูงานของคณะทำงานด้านจัดการขยะจำนวน 15 คน ณ โรงเรียนต้นแบบด้านการจัดการขยะซึ่งอยู่อีกอำเภอไกลมากนัก เช่ารถตู้ไป 2 คน มีกิจกรรมการฝึกอบรมการแยกขยะโดยผู้ประกอบการด้านขยะเพื่อสังคม การเปิดธนาคารขยะทองคำรับฝากขยะ การคืนข้อมูลผลการดำเนินงาน เป็นต้น การออกแบบลักษณะแบบนี้ ย่อมสามารถขอรับทุนจากกองทุนฯได้

6.เงื่อนไขตามประเภทของผู้รับทุน ตามประกาศฯ ฉ.61 ได้ลดเงื่อนไขหลายเรื่องเกี่ยวกับผู้รับทุน หากในโครงการจำเป็นต้องมีครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการทำกิจกรรมให้พิจารณาสอดคล้องตามประกาศ ดังนี้

6.1 ประเภท 10(1) หน่วยบริการ สถานบริการ หน่วยงานสาธารณสุข และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น **ครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการทำกิจกรรมไม่จำกัด**

6.2 ประเภท 10(2) ชมรม กลุ่ม องค์กรประชาชนและหน่วยงานอื่น วงเงินโครงการขอรับก็บาทก็ได้ **แต่วัสดุที่มีลักษณะครุภัณฑ์(อายุเกิน 1 ปี) รวมถึงครุภัณฑ์ ไม่เกิน 10,000 บาท/โครงการ เปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้นจากเดิมที่กำหนด 5,000 บาท/โครงการ**

6.3 ประเภท 10(3) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก หรือชื่ออื่น หรือหน่วยงานอื่นที่รับผิดชอบงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาผู้สูงอายุและคนพิการ หรือชื่ออื่น หรือหน่วยงานอื่นที่รับผิดชอบงานศูนย์ฯ **ครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการดำเนินโครงการไม่จำกัด**

6.4 ประเภท 10(4) การบริหารกองทุน หากต้องซื้อครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการดำเนินงานกองทุน สามารถซื้อได้ไม่จำกัดวงเงินและรายการ แต่ต้องใช้ทำกิจกรรมที่จำเป็นต่อการทำดำเนินงานกองทุนอย่างอื่นก่อน เช่น ประชุมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ คณะทำงาน เป็นต้น

6.5 ประเภท 10(5) การแก้ปัญหาสาธารณสุขเบื้องต้นกรณีเกิดภัยพิบัติหรือโรคระบาด ครุภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการทำกิจกรรม ไม่จำกัดวงเงิน

วิธีการพัฒนาโครงการ ผ่านระบบเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล

โครงการทันตกรรมเชิงรุก เพื่อควบคุมการลุกลามของโรคฟันผุในเด็กก่อนวัยเรียน

ป้อนชื่อพัฒนาโครงการ

หน้าหลัก ของฉัน รายละเอียด ติดตามประเมินผล สมาชิก ดำเนินการ พิมพ์

4.5 Ratings 303 Views 2 Likes Bookmark

แบบฟอร์มพัฒนาโครงการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ยะหา

1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม

ควรสั้น กระชับ เข้าใจง่าย และสื่อสารของสิ่งที่จะทำอย่างชัดเจน ควรระบุชื่อชุมชนในชื่อโครงการเพื่อความสะดวกในการค้นหา

ชื่อโครงการ
โครงการทันตกรรมเชิงรุก เพื่อควบคุมการลุกลามของโรคฟันผุในเด็กก่อนวัยเรียน

ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการ
ฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระพรายยะหา

ชื่อกลุ่มคน (5 คน)

สถานที่ดำเนินการ
หมู่ที่ 3 บ้านพองลิ้นแบบพงลูกา ตำบลยะหา อำเภอยะหา จังหวัดยะลา

2. ความสอดคล้องกับแผนงาน

แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว

3. สถานการณ์

สถานการณ์ปัญหา	ขนาด
1. ผู้ปกครองเด็กอายุ 0-2 ปี มีความรู้และทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็ก 0-2 ปี ที่ไม่ถูกต้อง	68.00
2. จากการสำรวจพบว่าโรคฟันผุในเด็ก 3 ปี มีฟันน้ำนมผุอยู่ในระดับค่อนข้างสูง	

ปัจจุบันโรคฟันผุในฟันน้ำนมยังเป็นปัญหาสำคัญในพื้นที่อำเภอยะหา จากการสำรวจสภาวะช่องปากเด็กอายุ 3 ปีในเขตอำเภอยะหาและเขตตำบลยะหา ปีงบประมาณ 2559-2561 พบว่า มีฟันน้ำนมผุ ร้อยละ 63.06 , 62.00 , 54.61 ตามลำดับ(ข้อมูล HDC จังหวัดยะลา) และในเขตตำบลยะหา มีฟันน้ำนมผุร้อยละ 60.58 , 68.89 , 64.67 ตามลำดับ(ข้อมูลจากตัวชี้วัดรพ.)จะเห็นว่าฟันผุในเด็กอายุ 3 ปียังอยู่ในระดับที่ค่อนข้างสูง ซึ่งมีสาเหตุมาจากพฤติกรรมการเล่นลูกอมและบ้านพองลิ้น หมู่ที่ 3 ต.ยะหา อ.ยะหา จ.ยะลา เพื่อเป็นหมู่บ้านร่องในดำเนินการแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน ซึ่งจากการสำรวจสภาวะช่องปากเด็ก 3 ปี ในหมู่ที่3 บ้านพองลิ้นแบบและบ้านพงลูกา ปีงบประมาณ 2559-2561 พบว่า มีฟันน้ำนมผุ ร้อยละ 70.58, 68.75 ,66.66 ตามลำดับ (ข้อมูลจากตัวชี้วัดรพ.) ซึ่งถือว่ามึฟันน้ำนมผุสูงในการเ้าทางฝ่ายทันตสาธารณสุขได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงจัดทำกิจกรรมในครั้งน้ขึ้น ในชุมชนบ้านพงลูกาและบ้านพองลิ้น เนื่องจากเป็นชุมชนที่เข้มแข็ง และให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี

4. วัตถุประสงค์และตัวชี้วัด

- *บอกจุดมุ่งหมายในการดำเนินงานโครงการ และสิ่งที่ต้องการให้เกิดผลจากการดำเนินงานโครงการ วัตถุประสงค์นี้จะต้อง เฉพาะเจาะจง วัดได้จริง แสดงโอกาสที่จะเกิดผลสำเร็จ สอดคล้องกับหลัก การและเหตุผล ในระยะเวลาที่กำหนด*
- *ตัวชี้วัด ให้ระบุความชัดเจนว่า เมื่อดำเนินการตามโครงการเสร็จแล้ว จะเกิดการเปลี่ยนแปลงหรือบรรลุผลสำเร็จอะไรบ้างและมากน้อยเพียงใด และควรแสดงให้เห็นถึงการเปลี่ยนแปลงเป็นรูปธรรมวัดผลได้ และระบุตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการทั้งในระดับผลผลิตและผลลัพธ์ที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์*

วัตถุประสงค์ / ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ขนาด	เป้าหมาย 1 ปี
1. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้และความเข้าใจในการดูแลสุขภาพของลูกเด็ก 0-2 ปี ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ร้อยละของผู้ปกครองสามารถแปร่งฟันให้เด็ก 0-2 ปีได้ถูกต้อง		80.00
2. เพื่อสร้างเครือข่ายอสม.ในชุมชนให้มีส่วนร่วมในการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็ก 0-2 ปี ตัวชี้วัดความสำเร็จ : ร้อยละของอสม.มีการตรวจช่องปากเด็ก 0-2 ปี สัปดาห์ละ 2 วัน		80.00

5. กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวน(คน)
กลุ่มเป้าหมายจำแนกตามช่วงวัย	
กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	
กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน	
กลุ่มวัยทำงาน	
กลุ่มผู้สูงอายุ	
กลุ่มเป้าหมายจำแนกกลุ่มเฉพาะ	
กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	
กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	
กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ	
กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง	
สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]	
กลุ่มเป้าหมายจำแนกเพิ่มเติม	

6. ระยะเวลาดำเนินงาน

วันเริ่มต้น 01/02/2019

กำหนดเสร็จ 30/09/2019

7. วิธีการดำเนินงาน

- **กิจกรรม** แสดงขั้นตอนการทำงานกิจกรรมและกระบวนการดำเนินงาน เขียนให้ละเอียดว่าจะทำอะไร อย่างไร จึงจะสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือเป้าหมายที่วางไว้ เขียนให้เห็นลำดับเป็นขั้นเป็นตอน
- **งบประมาณ** ในแต่ละกิจกรรม ขอใบแจ้งรายการค่าใช้จ่ายต่างๆ โดยละเอียด

กิจกรรมที่ 1 ฝึกอบรมหมอฟันประจำบ้าน

ชื่อกิจกรรม

ฝึกอบรมหมอฟันประจำบ้าน

รายละเอียดกิจกรรม/งบประมาณ/อื่นๆ

- 1.1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรม พร้อมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพของปากเด็ก 0-2 ปี แก่พ่อแม่. หมู่ที่ 3 ตำบลยะหา อำเภอยะหา จังหวัดยะลา
- 1.2 อสม. ตรวจฟันและบันทึกผลการตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก 0-2 ปี สัปดาห์ละ 2 วัน
- 1.3 ติดตามผลการบันทึกการตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก 0-2 ปี ของอสม. สัปดาห์ละ 1 วัน โดยทันตบุคลากร
- 1.4 มอบค่ายานพาหนะหรือชุดเขย่น้ำหนักเชื้อเพลิงแก๊ส. เพื่อใช้ในการตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก 0-2 ปี - งบประมาณ
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มให้แก่อสม. ที่เข้าร่วมประชุมชี้แจงการดำเนินงานกิจกรรมจำนวน 17 คน คนละ 25 บาท เป็นเงิน 425 บาท
 - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 1 คน เป็นเวลา 2 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท เป็นเงิน 1,200 บาท
 - ค่าจัดทำคู่มือการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก 0-2 ปี ให้แก่ อสม. จำนวน 17 ชุด ชุดละ 50 บาท เป็นเงิน 850 บาท
 - ค่าจัดทำแบบบัตรตรวจฟันเด็ก 0-2 ปี จำนวน 68 ชุด ชุดละ 10 บาท เป็นเงิน 680 บาท
 - ค่าชุดเขย่น้ำหนักเชื้อเพลิงเผาจ่าย จำนวน 20 สัปดาห์ละ 1 ครั้งๆละ 30 บาท จำนวน 17 คน = 10200 บาท

งบประมาณโครงการ

จำนวนงบประมาณที่ต้องการสนับสนุน จำนวน **20,495.00** บาท

หมายเหตุ :

8. ผลการดำเนินงานที่คาดหวัง

ผลจากการดำเนินโครงการท่านคาดว่าจะเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างไร?

1. ผู้ปกครองสามารถแปรงฟันให้เด็ก 0-2 ปี ได้โดยมีประสิทธิภาพ
2. อสม. เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก 0-2 ปี เพิ่มมากขึ้น
3. เด็ก 0-2 ปี มีฟันสุขภาพดี

5. วิธีการพิจารณาโครงการ สามารถชี้แจงข้อผ่านเครื่องฉายและให้แก้ไขหรือปรับรายละเอียดโครงการตามที่คณะกรรมการให้ความเห็น เมื่อเสร็จแล้วให้พิมพ์โครงการเพื่อเป็นเอกสารประกอบการเบิกจ่ายเงินต่อไป

โครงการทันตกรรมเชิงรุก เพื่อควบคุมการลุกลามของโรคฟันผุในเด็กก่อนวัยเรียน

4.5 Ratings 303 Views

แบบฟอร์มพัฒนาโครงการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ยะหา

1. ชื่อโครงการ/กิจกรรม

ครรสัน กระซิบ เข้าใจง่าย และสื่อสารของสิ่งที่จะทำอย่างชัดเจน ครรจะระบุชื่อชุมชนในชื่อโครงการเพื่อความสะดวกในการค้นหา

ชื่อโครงการ

โครงการทันตกรรมเชิงรุก เพื่อควบคุมการลุกลามของโรคฟันผุในเด็กก่อนวัยเรียน

ชื่อองค์กร/หน่วยงานเสนอโครงการ

ฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา

ชื่อกลุ่มคน (5 คน)

สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ 3 บ้านหงส์ล้อมพงงูคา ตำบลยะหา อำเภอยะหา จังหวัดยะลา

พัฒนาโครงการ

- ติดตามโครงการ
- ดาวน์โหลด
- แบบฟอร์มเสนอโครงการ
- ลบพัฒนาโครงการไม่ได้
- ประวัติ

6.สร้างเป็น ติดตามโครงการ เพื่อการจัดบันทึกข้อตกลงดำเนินโครงการระหว่างผู้รับทุน กับ ประธานกองทุนฯ และการทำใบเบิกเงิน โดยดำเนินการดังนี้

โครงการส่งเสริมเฝ้าระวังโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี

Ratings 102 Views Like Bookmark

รายละเอียดโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมเฝ้าระวังโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี

รหัสโครงการ

62-L4150-1-09

ความสอดคล้องกับแผนงาน

- แผนงานเหล่า
- แผนงานบูร
- แผนงานสารเสพติด
- แผนงานโรคเรื้อรัง
- แผนงานอาหารและโภชนาการ
- แผนงานกิจกรรมทางกาย
- แผนงานอุบัติเหตุ
- แผนงานอนามัยแม่และเด็ก
- แผนงานเด็ก เยาวชน ครอบครัว
- แผนงานผู้สูงอายุ
- แผนงานสิ่งแวดล้อม
- แผนงานเผชิญภัยพิบัติและโรคระบาด

ใส่รหัสโครงการ xx-laaaa-b-de
 xx= ปี พ.ศ.
 Laaaa= รหัสกองทุน
 b = ประเภท 10(1)-(5)
 de =ลำดับโครงการ

ประเภทการสนับสนุน	ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข	*
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ	หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.	*
ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบ	อสม.รพ.สต.บ้านลาภอ	
วันที่อนุมัติ	1 มีนาคม 2562 *	
งบประมาณ	2562	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	1 มีนาคม 2562 - 30 กันยายน 2562 *	
กำหนดวันส่งรายงาน	30 สิงหาคม 2562	
งบประมาณ	27,300.00 บาท *	
ผู้รับผิดชอบโครงการ	นางคณยธิษะห์ สาเดาะ	
พี่เลี้ยงโครงการ	นางโฉลา เจ๊ะหะ	
พื้นที่ดำเนินการ	ตำบลละหา อำเภอยะหา จังหวัดยะลา	

เลือกประเภทของการสนับสนุน
 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน
 ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบ
 วันอนุมัติ(เลื่อนได้ตามอนุมัติจริง)
 วันเริ่มต้น-สิ้นสุด
 ผู้รับผิดชอบ ใส่ชื่อ-สกุล

โครงการส่งเสริมเพาะะวังโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี ป้อนชื่อโครงการหรือเลขที่ข้อตกลง

หน้าหลัก | รายละเอียด | การเงินโครงการ | บันทึกกิจกรรม | สรุปโครงการ | สมาชิก | แง่ควบคุม | พิมพ์

★ Ratings 102 Vi

รายละเอียดโครงการ

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมเพาะะวังโภชนาการในเด็ก 0-5 ปี
รหัสโครงการ	62-L4150-1-09
ความสอดคล้องกับแผนงาน	<input type="checkbox"/> แผนงานเหล่า <input type="checkbox"/> แผนงานบุรี <input type="checkbox"/> แผนงานสารสนเทศ <input type="checkbox"/> แผนงานโรคเรื้อรัง <input checked="" type="checkbox"/> แผนงานอาหารและโภชนาการ <input type="checkbox"/> แผนงานกิจกรรมทางกาย

- ▼ ข้อตกลงดำเนินการ(TOR)
- ▼ ใบเบิกเงิน (ใบผู้กา)
- ▼ ดันเงินโครงการ
- ▼ ปิดโครงการ
- ▼ ความเห็นเจ้าหน้าที่
- ▼ พัฒนาโครงการ

ตัวอย่างโครงการเด่น

- โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมเชิงรุก
<https://localfund.happynetwork.org/project/develop/view/42172>
- โครงการปิดเทอมสร้างสรรค์ พื้นที่ฟูการละเล่นพื้นบ้าน แบ่งปันอาหารปลอดภัย
<https://localfund.happynetwork.org/project/develop/view/23102>

ท่านสามารถเข้าไปติดตามโครงการเด่น

← → ↻ 🏠 <https://localfund.happynetwork.org> 🔍 ☆ 👤 ⋮

หน้าแรก กองทุนฯ โครงการ ปฏิทิน สปสช. วิเคราะห์ คลังข้อมูล เกี่ยวกับเรา twoseadj


- 👤 แผนงานกองทุนฯ
- 🌐 แผนที่กองทุน
- 🔍 คู่มือ&แบบฟอร์ม กองทุนฯ
- ❓ ถาม-ตอบ ปัญหากองทุนฯ

📄 รายงาน พี่เลี้ยง (สำหรับพี่เลี้ยง กองทุนฯ นารอง)

📄 เขียนโครงการเพื่อขอรับทุน (สำหรับ บัณฑิตอาสา)

📄 เขียนโครงการเพื่อขอรับทุน (สำหรับ เมืองดาดลาสร้างสุข)


★ **แผนงาน-โครงการเด่น**



เมื่อวันที่ 7 มีนาคม ที่ผ่านมา สปสช.เขต 12 สงขลา จัดประชุมพัฒนาความร่วมมือแก้ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ผ่านคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ นารอง คือ พชอ.สุโขทัย โภ-ลก จังหวัดนราธิวาส และเมดง จังหวัดยะลา มีดร.เพ็ญสุขุมมาก จากสถาบันการจัดการระบบสุขภาพ ม.สงขลานครินทร์ (สจรส.ม.อ.) และอาจารย์ สุรพันธ์

[Read More »](#)

@March.10 2019 09:28



ระบบงานบริหารโครงการโดยใช้งบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น