

1. หลักการและเหตุผล

2. สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์ปัญหา ขนาด

1. เนื่องจากปัจจุบันผู้สูงอายุและวัยทำงานหลายท่านยังคงต้องทำงานหาเลี้ยงตนเองและครอบครัวในขณะที่มีอายุมากขึ้นเรื่อยๆ จึงเกิดการปวดเมื่อยตามร่างกายได้ง่ายกว่าบุคคลปกติทำให้ผู้สูงอายุและวัยทำงานจำเป็นต้องรับประทานยาแก้ปวดและยากลายกล้ามเนื้อเป็นประจำ ยาแก้ปวดหากรับประทานเข้าไปในปริมาณที่มากจะเกิดการสะสมสารเคมีในร่างกายทำให้เกิดผลเสียต่อระบบต่างๆ ในร่างกาย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคำเสาจึงเล็งเห็นความสำคัญโดยการให้ประชาชนรู้วิธีการรักษาอาการปวดเมื่อยโดยการนำสมุนไพรที่มีอยู่ในพื้นที่มาแปรรูปเป็นผลิตภัณฑ์ลูกประคบสมุนไพรแทนการใช้ยาแก้ปวด เพื่อบรรเทาอาการปวดเมื่อย ลดอาการอักเสบ การบวมเกร็งของกล้ามเนื้อ และช่วยให้ระบบการไหลเวียนของเลือดทำงานได้ดีขึ้น นอกจากนี้ยังช่วยทำให้เกิดความรู้สึกสดชื่นผ่อนคลายจากกลิ่นหอมของสมุนไพร อีกทั้งยังเป็นการสืบสานภูมิปัญญาไทยของการทำลูกประคบสมุนไพรให้อยู่คู่กับประเทศไทยต่อไป

1.00

3. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

เป้าหมาย 1 ปี

- | | | |
|---|---|------|
| <p>1. 1. เพื่อต้องการให้ผู้สูงอายุและวัยทำงานมีความรู้ความเข้าใจขั้นตอนการผลิตและนำไปประยุกต์ใช้ 2. เพื่อต้องการให้ผู้สูงอายุและวัยทำงานป้องกันการใช้ยาที่มากเกินไป 3. เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุและวัยทำงานอนุรักษ์และสืบสานภูมิปัญญาไทย 4. เพื่อลดอาการปวดเมื่อยตามร่างกายและรู้สึกผ่อนคลาย 5. เพื่อนำความรู้ที่ได้ไปประกอบอาชีพเสริมสร้างรายได้ให้ตนเองและครอบครัว</p> | <p>1. มีความรู้ความเข้าใจขั้นตอนการผลิตและการนำไปประยุกต์ใช้ 2. ผู้สูงอายุและวัยทำงานสามารถป้องกันการใช้ยาเกินควรควบคู่กับการนำสมุนไพรไปใช้เมื่อมีอาการปวดเมื่อย 3. ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุและวัยทำงานอนุรักษ์และสืบสานภูมิปัญญาไทยให้กับเด็กรุ่นหลังได้ 4. สามารถลดอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อและรู้สึกผ่อนคลาย 5. สามารถนำความรู้ที่ได้ไปประกอบอาชีพเสริมสร้างรายได้ให้ตนเองและครอบครัวได้</p> | 0.00 |
|---|---|------|

4. วิธีดำเนินการ/กิจกรรม

1. สาธิตการทำลูกประคบพร้อมกับปฏิบัติการประคบด้วยสมุนไพร

รายละเอียด

รายละเอียดกิจกรรม 1.- ชี้แจงโครงการให้แกนนำชุมชนทราบ -รับสมัครผู้สูงอายุและวัยทำงานที่สนใจการประคบด้วยสมุนไพรจำนวน 100 คน -จัดหาวัสดุอุปกรณ์สำหรับการอบรม รายละเอียดงบประมาณ -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 100 คน คนละ 1 มื้อ มื้อละ 50 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 100 คน คนละ 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท -ค่าวิทยากร 4 ชม. ชม.ละ 600 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์การทำลูกประคบสมุนไพร เป็นเงิน 7,800 บาท -ค่าป้ายโครงการ 1 ผืน เป็นเงิน 1,000 บาท

งบประมาณ 21,200.00 บาท

2. อบรมให้ความรู้

รายละเอียด

รายละเอียดกิจกรรม -จัดการอบรมให้ความรู้และฝึกปฏิบัติการประคบด้วยสมุนไพร -ติดตามประเมินผลผู้สูงอายุและวัยทำงานที่ผ่านการอบรมในการปฏิบัติงานในพื้นที่ชุมชน

งบประมาณ 21,200.00 บาท

สำนักงานฯ

5. งบประมาณ

งบประมาณโครงการ ๑, ๒๐๐ บาท

ทุกปี

(นางสาว อรุณรัตน์ อ.สง.)

6. ระยะเวลาดำเนินการ

ระยะเวลาดำเนินโครงการ ตั้งแต่ วันที่ 1 มีนาคม 2564 ถึง 30 กันยายน 2564

7. สถานที่ดำเนินการ

รพ.สต.บ้านตำเสา ม.6 ตำบลขอเลาะ อ.แวง จ.นราธิวาส

8. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ขอเลาะ จำนวน 42,400.00 บาท รายละเอียดดังในวิธีดำเนินการ/กิจกรรม ด้าน

9. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีความรู้ความเข้าใจขั้นตอนการผลิตและการนำไปประยุกต์ใช้
2. ผู้สูงอายุและวัยทำงานสามารถป้องกันการเข้าเฝ้าตรวจควบคุมกับการนำสมุนไพรไปใช้เมื่อมีอาการปวดเมื่อย
3. ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุและวัยทำงานอนุรักษ์และสืบสานภูมิปัญญาไทยให้กับเด็กรุ่นหลังได้
4. สามารถลดอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อและรู้สึกผ่อนคลาย
5. สามารถนำความรู้ที่ได้ไปประกอบอาชีพเสริมสร้างรายได้ให้ตนเองและครอบครัวได้

10. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

10.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตำเสา

ประเภทหน่วยงาน

- 10.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 10.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 10.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 10.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 10.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
- 10.1.6 สำนักงานเลขาธิการกองทุน

10.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 10.2.1 ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- 10.2.2 ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- 10.2.3 ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- 10.2.4 ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- 10.2.5 ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ

10.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 10.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- 10.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- 10.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- 10.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

สำเนาภาคต่อ

ผู้พิมพ์

(นางสาวจรรยา ไอน้อย ๑๕๕๖)

- 10.3.5 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 10.3.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- 10.3.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- 10.3.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง
- 10.3.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่คาดว่าจะได้รับผลประโยชน์ คน

10.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

10.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- 10.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 10.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 10.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 10.4.1.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.1.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 10.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 10.4.2.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 10.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.3.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 10.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 10.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

ศิริพร กุศล

ผู้ให้

(นางสาวพรไอนีย์ ๑๖๕๑)

10.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 10.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.7.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 10.4.7.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 10.4.7.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 10.4.7.8 อื่นๆ

ระบุ

10.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 10.4.8.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 10.4.8.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 10.4.8.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 10.4.8.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 10.4.8.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 10.4.8.6 อื่นๆ

ระบุ

10.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)]

- 10.4.9.1 อื่นๆ

ระบุ

ลงชื่อ *S. S.* ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(... *นางสาวสุวิมล* ... *สิริภักดิ์* ...)

ตำแหน่ง ... *นางสาวสุวิมล* ...

วันที่-เดือน-พ.ศ. ... *31* ... *มิถุนายน* ... *2564*

.....

.....

(*นางสาวสุวิมล* ... *สิริภักดิ์*)

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ... องค์การบริหารส่วนตำบล...
ครั้งที่ 2 / 2564 เมื่อวันที่ 13 ธ.ค. 2564 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน 21,200 บาท
เพราะ ...

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ ...

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) ...

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่

ลงชื่อ ... (นายสุวิชัย มีอเนาะ)
(นายกองค์การบริหารส่วนตำบล...)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ. 22 ธ.ค. 2564

สำเนาจาก...
ผู้รับ
(นางสาวสุวิไลย์ อึ้งอึ้ง) อึ้งอึ้ง

โครงการลูกประคบสมุนไพรส่งเสริมสุขภาพ ปี 2564

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ขอเลาะ

เลขที่ข้อตกลง 09/2564

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ขอเลาะ
ม.3 ตำบลขอเลาะ อ.เวียง จ.นราธิวาส 96160

วันที่ 22 มีนาคม 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ขอเลาะ ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าเสา โดย นางสาวสาลินี มีอ๊ะ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการลูกประคบสมุนไพรส่งเสริมสุขภาพ ปี 2564 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ขอเลาะ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ขอเลาะ โดย ร้อยตำรวจตรีเมธยุชี๊ะ มีอ๊ะ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ขอเลาะ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ขอเลาะ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 21,200.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ขอเลาะ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 21,200.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

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

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างไร

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้

เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอัตโนมัติ

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

ศันษาฤกษ์ ๐๐

ผู้ถือ

(นางสาวศรีใจ) ๐ (๕๖)

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

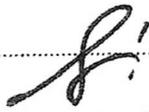
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



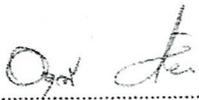
(นางสาวสาลินี มีเอกะ)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคำเสา
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(ร้อยตำรวจตรีมะยูไซยะ มีเอยะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ขอเกาะ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  พยาน

(ลงชื่อ)  พยาน

(นางเอกกมล เจ๊ะโต)

(นาย เหมิน คณิง)

กรรมการ

กรรมการ

สำนักงาน อบต. ขอเกาะ

ที่ต.บ้าน

(นางสาวเอกกมล เจ๊ะโต) (นาย เหมิน คณิง)