



**แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพ
ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.แหลมผักเบี้ย อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี**

เรื่อง ขอเสนอโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0 – 5 ปี

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่อบต.แหลมผักเบี้ย

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย มีความประสงค์จะจัดทำโครงการส่งเสริมเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก 0 – 5 ปี ในปีงบประมาณ 2564 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.แหลมผักเบี้ย เป็นเงิน 5,090.- บาท โดยมีรายละเอียดโครงการ ดังนี้

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

หลักการและเหตุผล

เด็กเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีคุณค่า และเป็นอนาคตที่สำคัญของชาติ การพัฒนาทรัพยากรมนุษย์จะต้องเริ่มต้นจากเด็ก โดยเฉพาะในช่วงแรกเกิด 0 – 5 ปี ซึ่งเป็นช่วงที่เริ่มมีการพัฒนาในด้านต่างๆ อย่างรวดเร็ว ทั้งทางด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม เด็กในวัยนี้ถ้าจะได้รับการเลี้ยงดูที่เหมาะสม และมีการส่งเสริมพัฒนาการที่ดีในแต่ละด้าน จะทำให้เด็กนั้นเติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่มีคุณภาพในอนาคต พัฒนาการเด็กเกิดจากการเปลี่ยนแปลงหลายด้านผสมผสานกัน โดยพัฒนาการทุกด้านไม่ว่าจะเป็นด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม ล้วนมีความสำคัญและเกี่ยวข้องสัมพันธ์กันหมด การเปลี่ยนแปลงของพัฒนาการด้านหนึ่งย่อมมีผลให้พัฒนาการอีกด้านหนึ่งเปลี่ยนแปลงไปด้วย การสำรวจพัฒนาการในเด็กไทยพบว่า เด็กอายุ 0 – 5 ปี มีพัฒนาการล่าช้ากว่าร้อยละ 30 หรือประมาณ 4 ล้านคน จากการประเมินพัฒนาการเด็กในเด็ก 0 – 5 ปี ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย พบเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าจำนวน 1 ราย เป็นพัฒนาการทางด้านสมองและร่างกาย นอกจากนี้ยังพบว่าผู้ปกครองเด็กเด็ก 0 – 5 ปี ยังขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการประเมิน ส่งเสริม และการกระตุ้นพัฒนาการเด็กในด้านต่างๆ ในการนี้ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย ได้ให้ความสำคัญกับปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก 0 – 5 ปีขึ้นโดย จัดอบรมให้ความรู้แก่ อสม. สำรวจกลุ่มเป้าหมาย กระตุ้นและแก้ไขเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าเพื่อ ช่วยเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยตามช่วงอายุที่มีพัฒนาการผิดปกติด้านต่างๆ เร็วขึ้น

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.ให้มีความรู้เกี่ยวกับการประเมินพัฒนาการเด็กตามคู่มือ DSPM
2. เพื่อให้เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพบปัญหาได้รับการส่งต่อรักษา
 - เฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการและภาวะโภชนาการเกินในเด็ก 0-5ปี
3. ผู้ปกครองได้รับการสาธิต และสอนทักษะการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

2. วิธีดำเนินการ

1. จัดอบรมให้ความรู้ กับผู้ปกครอง
2. สํารวจกลุ่มเป้าหมายเด็ก 0 -5 ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน 113 คน
3. ประเมินภาวะโภชนาการ และพัฒนาการตามวัย ตามคู่มือ DSPM
4. อสม.ติดตามเยี่ยมบ้านและ ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงเด็ก ตรวจพัฒนาการเด็กในพื้นที่รับผิดชอบ ติดตามประเมินผลทุก 3 เดือน

3. กลุ่มเป้าหมาย

ผู้ปกครองเด็ก หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และผู้ปกครองที่ดูแลเด็ก ร้อยละ 60 จำนวน 40 คน

4. ระยะเวลาดำเนินการ

เดือน มกราคม - เดือน กันยายน 2564

5. สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย

6. งบประมาณ

จากงบประมาณ	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่	อบต.แหลมผักเบี้ย
จำนวน 5,090.- บาท (-ห้าพันเก้าสิบบาทถ้วน -) รายละเอียด ดังนี้		
- ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้ารับการอบรม		
จำนวน 40 คน คนละ 100 บาท	เป็นเงิน	4,000.- บาท
- วัสดุในการอบรม		
ค่าปากกาจำนวน 40 แท่ง ๆ ละ 5 บาท	เป็นเงิน	200.- บาท
ค่าถ่ายเอกสารแบบกราฟโภชนาการ จำนวน 40 ชุดๆ ละ 10 บาท	เป็นเงิน	400.- บาท
ค่าถ่ายเอกสารแบบ DSPM จำนวน 40 แผ่นๆ ละ 1 บาท	เป็นเงิน	40.- บาท
- ค่าป้ายไว้นิลโครงการ ขนาด 1x3 เมตร 1 ป้าย ป้ายละ 450 บาท	เป็นเงิน	450.- บาท

7. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ร้อยละของเด็ก 0 – 5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย ไม่น้อยกว่า 80
2. ร้อยละของเด็ก 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่า 80
3. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย ได้รับการประเมินและแก้ไขพัฒนาการ ไม่น้อยกว่า 80 และส่งต่อ
4. ผู้ปกครองสามารถประเมินพัฒนาการและภาวะโภชนาการได้
5. เด็กได้รับการประเมินสุขภาพและการดูแลตามเกณฑ์ที่เหมาะสม

8. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติ แล้วโดยสามารถลงรายการได้มากกว่า 1 รายการ สำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น)

8.1 หน่วยงาน /องค์กร / กลุ่มประชาชน ที่รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม (ตามประกาศฯ พ.ศ.2561 ข้อ 10)

ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย

- 1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. [ข้อ 10 (1)]
- 2. หน่วยงานสาธารณสุข เช่น อปท. [ข้อ 10 (1)]
- 3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. [ข้อ 10 (1)]
- 4. หน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน [ข้อ 10 (2)]
- 5. องค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 6. ศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ [ข้อ 10 (3)]
- 7. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) [ข้อ 10 (4)]

8.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10)

- 1. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ สถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 10 (1)]
- 2. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรคขององค์กรหรือกลุ่มประชาชน [ข้อ 10 (2)]
- 3. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของศูนย์ฯ หรือหน่วยงานที่รับผิดชอบศูนย์ฯ (เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ) [ข้อ 10 (3)]
- 4. สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 5. สนับสนุนและส่งเสริมกิจกรรมกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 10 (5)]

8.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก

- 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....20..... คน
- 2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน
- 3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวนคน
- 4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....20.....คน
- 5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....คน
- 6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน
- 7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน..... คน
- 8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....คน
- 9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
- 10. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

8.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 8.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
 - 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
 - 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 6. การคัดกรองและดูแลรักษาภาวะเรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
อารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ).....

8.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและ
อารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมใน
การทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.5 กลุ่มผู้สูงอายุ

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

8.4.7 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)


8.4.8 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

6. อื่น ๆ (ระบุ)
- 8.4.9 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]
1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ).....
- 8.4.10 กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....
1. อื่น ๆ (ระบุ)

9. การประเมินผล

1. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย ไม่น้อยกว่า 80
2. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่า 80
3. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย ได้รับการประเมินและแก้ไขพัฒนาการ ไม่น้อยกว่า 80

ลงชื่อ.....  ผู้เสนอโครงการ .
(นางสาวพิศมัย คุ่มครอง)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่-เดือน-พ.ศ. 25 ๖๔

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย อำเภอบ้านแหลม จังหวัดเพชรบุรี

ประเภทกิจกรรมที่ 1 กิจกรรม สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข

โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0 – 5 ปี

ที่	กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	วิธีดำเนินงาน/กลวิธี	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	การประเมินผล/ ผลที่คาดว่าจะได้รับ	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1	1.อบรมให้ความรู้และตรวจคัดกรองภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0 – 5 ปี	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะประเมิณพัฒนาการเด็กตามคู่มือ DSPM 2. เพื่อให้เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพบปัญหาได้รับการส่งเสริมต่อรักษา - ฝากระวังภาวะทุพโภชนาการและภาวะโภชนาการเกินในเด็ก 0-5 ปี 3. ผู้ปกครองได้รับการสาธิต และสอนทักษะการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	1. จัดอบรมให้ความรู้ กับผู้ปกครอง 2. สักรวจกลุ่มเป้าหมายเด็ก 0 - 5 ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน 113 คน 3. ประเมินภาวะโภชนาการและพัฒนาการตามวัย ตามคู่มือ DSPM 4. อสม. ติดตามเยี่ยมบ้านและชี้แจงแนวทาง วัตถุประสงค์ ตรวจพัฒนาการเด็กในพื้นที่รับผิดชอบ ติดตามประเมินผลทุก 3 เดือน	ผู้ปกครองเด็ก หญิงตั้งครรภ์ หญิงให้นมบุตร และผู้ปกครองที่ดูแลเด็ก ร้อยละ 60 จำนวน 40 คน	มกราคม - กันยายน 2564	จำนวน 5,090,- บาท 1. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 40 คนๆละ 100 บ. เป็นเงิน 4,000 บ. 2. ค่าวัสดุในการอบรม - ค่าปากกาจำนวน 40 แห่ง ๆ ละ 5บ. เป็นเงิน 200 บ. - ค่าถ่ายเอกสารแบบกราฟิกชนาการ จำนวน 40 ชุด ๆ ละ 10บาท เป็นเงิน 400 บาท - ค่าถ่ายเอกสารแบบ DSPM จำนวน 40 แผ่น ๆละ 1บาท เป็นเงิน 40 บาท 3. ค่าป้ายไว้อัลติกราฟิกขนาด 1x3 เมตร 1 ป้าย ป้ายละ 450 บาท เป็นเงิน 450 บาท	1. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี ได้รับการตรวจพัฒนาการตามวัย ไม่น้อยกว่า 80 2. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ไม่น้อยกว่า 80 3. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย ได้รับการประเมินและแก้ไขพัฒนาการ ไม่น้อยกว่า 80 และส่งต่อ 4. ผู้ปกครองสามารถประเมินพัฒนาการและภาวะโภชนาการได้ 5. เด็กได้รับการประเมินสุขภาพและการดูแลตามเกณฑ์ที่เหมาะสม	น.ส.พิศมัย คุ้มครอง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ รพ. สต.แหลมผักเบี้ย	

บันทึกข้อตกลง
การขอรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.แหลมผักเบี้ย

เขียนที่ กองทุนฯ

วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนฯ ระหว่าง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย โดย.....นางสาวพิศมัย..คุ้มครอง....ในฐานะผู้รับผิดชอบโครงการ/
กิจกรรม ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับกองทุนฯ โดย.....นายศรีเพชร
นามเดช....ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/
กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้า
หมาย/แผนการดำเนิน ของโครงการ/กิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และ
ตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการ
อุดหนุนเงิน จำนวน 5,090.00 บาท (ห้าพันเก้าสิบบาทถ้วน)

เงื่อนไขการจ่ายเงินโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0-5 ปี..... โดยมี
เงื่อนไขการจ่ายดังต่อไปนี้

ผู้รับผิดชอบโครงการจะต้องเป็นผู้จัดเก็บหลักฐานประกอบการจ่ายต่างๆ เพื่อรอการตรวจสอบไว้เอง ดังนี้

- (1) โครงการ/กิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- (2) แบบบันทึกข้อตกลง ต้องระบุรายละเอียดอันเป็นสาระสำคัญในข้อตกลงให้ครบถ้วน

ประกอบด้วย

- (2.1) รายละเอียดโครงการ เช่น.....รายการงบประมาณรายจ่าย.....เป็นต้น
- (2.2) รายละเอียดการจ่าย (เงื่อนไขการจ่ายเงิน) งวดเดียว เมื่อลงนามในข้อตกลงแล้ว
- (2.3) หลักฐานการรับเงินของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
- (2.4) หลักฐานการส่งมอบงาน หรือรายงานผลการดำเนินงาน สิ่งต้องส่งได้แก่

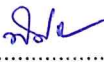
.....ภาพถ่ายกิจการต่าง ๆ.....


.....

ข้อ 2 หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ดำเนินการตามโครงการ/กิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ/กิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างไร

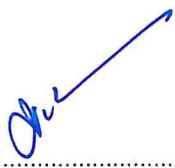
หากผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
 2. การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการ/กิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
 3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม
 4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
 5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม รายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
 6. งบประมาณที่สนับสนุนโครงการ/กิจกรรมเป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด
- บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม หนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม
(.....นางสาวพิศมัย คุ่มครอง.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม
(.....นายศรีเพชร นามเดช.....)
ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

(ลงชื่อ)..........พยาน
(.....นางสาวเช่นดาว นพศรี.....)

(ลงชื่อ)..........พยาน
(.....นางสาวพจมาน พูลกิจ.....)

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ย.....
ครั้งที่3 / 25.63..... เมื่อวันที่30 ตุลาคม 2563..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณเพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน5.090.-.....
เพื่อให้เป็นไปตามโครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0- 5 ปี
บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่
.....(เมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้น หรือ ภายใน 29 ตุลาคม 2564).....

ลงชื่อ
(.....นายศรีเพชร นามเดช.....)

ตำแหน่งประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.แหลมผักเบี้ย

วันที่-เดือน-พ.ศ.15 มีนาคม 2564.....

ฎีกาเบิกเงิน

ใบเลข 3-9


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แหลมผักเบี้ย

เลขที่ L8579.004/2564

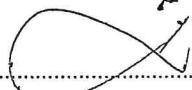
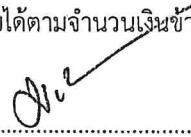

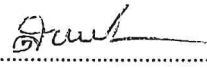


วันที่ จัดทำ 15/03/2564

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

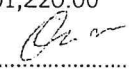
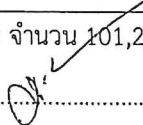
ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการจำนวน 7 โครงการ ให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แหลมผักเบี้ย จำนวนเงิน 101,220.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 101,220.00 บาท เพื่อนำไป ดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน7.....ชุด มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ)โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(.....นางอชรา เสริมทรัพย์...)

ตำแหน่ง.....หัวหน้าสำนักงานปลัด...

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 253,830.34 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (..นางสาวรัตนา สุขสำราญ...)</p> <p>ตำแหน่ง.....นักวิชาการเงินและบัญชี..</p> <p>วันที่ 15 มี.ค. 2564</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ  (.....นางสาวพจมาน พูลกิจ..)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่ 15 มี.ค. 2564</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ  (.....นางสาวเช่นดาว นพศรี.....)</p> <p>ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p> <p>วันที่ 15 มี.ค. 2564</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 101,220.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  (.....นายศรีเพชร นามเดช.....)</p> <p>ผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>วันที่ 15 มี.ค. 2564</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ...ธกส..... บัญชีเลขที่0045004518..... เลขที่เช็ค ...2531977.... ลงวันที่ 15 มี.ค. 2564</p> <p>จำนวนเงิน101,220... บาท (...หนึ่งแสนหนึ่งพันสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน...)</p> <p>จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) ..เงินฝากธนาคาร นอกงบประมาณที่มีวัตถุประสงค์เฉพาะ ออมทรัพย์เพื่อเบิกจ่ายตามวัตถุประสงค์ (โครงการ)....</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (.....นายศรีเพชร นามเดช.....)</p> <p>ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (..นางอชรา เสริมทรัพย์.....)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 101,220.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1) (.....นายองค์การ นิลเขียว...)</p> <p>ตำแหน่ง..ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย.....</p> <p>วันที่</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 101,220.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน (.....นางสาวพจมาน พูลกิจ.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองคลัง.....</p> <p>วันที่</p>
--	--



เลขที่ 3188

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 16

ในราชการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแหลมผักเบี้ย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 17 เดือน มีนาคม

2564

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมผักเบี้ยตามรายการละเอียดดังนี้

เลขที่: 1.304

รายการ	จำนวนเงิน
- โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก โรคฉี่หนู ควบคุมยาสูบ	29,500 -
- โครงการส่งเสริมสุขภาพโภชนาการ และ ส่งเสริมกิจกรรมทางเดิน 0-5 ปี	5,090 -
- โครงการส่งเสริมการดูแลสุขภาพอนามัยของสตรี และ ทดสอบหลังคลอด	6,050 -
- โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุเมกะทันแดร์	15,000 -
ความอื่นใดที่ค้าง	2
รวมบาท	55,940 -

(- หักหนี้หน้าหักเงินกู้ยืม สี่สิบบาทถ้วน -)

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ... บาท
(นายองคกร นิลเชษฐ์) ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง... เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

เลขที่: 1.304

รายการ	จำนวนเงิน
- โครงการติดตามควบคุมและป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และ ควบคุมติดยาสูบ	20,430 -
โรคติดต่อเกิดในชุมชน	
- โครงการป้องกันและ ควบคุมโรคเฝ้าระวังโรคติดต่อจากโรค	6,800 -
ม. 19 ไร่ 1 งาน	
- โครงการฟื้นฟูสุขภาพ ชุมชน ไร่ 1 งาน 10 ไร่ 1 งาน ในอ.โคกโพธิ์ไชย จ.ขอนแก่น	18,050 -
รวมบาท	45,280 -

(- หักหนี้หน้าหักเงินกู้ยืม แปดสิบห้าบาทถ้วน -)

จำนวนเงิน (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ... บาท
(นายองคกร นิลเชษฐ์) ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง... เจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส