



## รายงานผลโครงการหนูน้อยพื้นสวยสุขภาพดีประจำปี ๒๕๖๕



ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเพทราช  
สังกัดกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม  
องค์กรบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน  
อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

### ชื่อแผนงาน/โครงการหนน้อยพื้นสายสุขภาพดี

#### ๑. ผลการดำเนินงาน

เด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเพทราช ลดปัญหาฟันผุลง ได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพซองปากเด็กและผู้ปกครอง  
มีทักษะในการป้องกันดูแลสุขภาพฟันของเด็กได้ดียิ่งขึ้น

#### ๒. ผลลัพธ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

##### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการหนน้อยพื้นสายสุขภาพดี จำนวน ๕๖ คน

#### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๐,๐๐๐	บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๘,๘๐๕	บาท คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๒๕
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๑๗๕	บาท คิดเป็นร้อยละ ๑.๗๕

#### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ .....  ผู้รายงาน

( นางสาวภารณ์ รักราม)  
ครู รักษาการในตำแหน่ง  
หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเพทราช

วันที่ ๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

รายงานผลการดำเนินโครงการหนุนอ้อยฟันสุขภาพดี ประจำปี ๒๕๖๕  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน泰พร้าว สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าชัยสน

๑. ชื่อโครงการหนุนอ้อยฟันสุขภาพดี

๒. สอดคล้องกับมาตรฐานการศึกษา

สนองมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ มาตรฐานที่ ๑ การบริหารจัดการสถานพัฒนาเด็ก ปฐมวัย

ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๔ การจัดการเพื่อส่งเสริมสุขภาพและการเรียนรู้

ตัวบ่งชี้ย่อยที่ ๑.๔.๑ การจัดการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ ผ่านกระบวนการเจริญเติบโตของเด็กและดูแลการ  
เป็นป่วยเบื้องต้น

ตัวบ่งชี้ย่อยที่ ๑.๔.๒ มีแผนดำเนินการตรวจสอบมัธยประจำวัน ตรวจสอบประจำปี และป้องกัน  
ควบคุมโรคติดต่อ

ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๕ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน

ตัวบ่งชี้ย่อยที่ ๑.๕.๑ การจัดกิจกรรมที่พ่อแม่/ผู้ปกครอง/ครอบครัวและชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม  
มาตรฐานที่ ๓ คุณภาพของเด็ก

ตัวบ่งชี้ย่อยที่ ๓.๒ ก.๑ เด็กมีพัฒนาการสมวัยและมีสุขนิสัยที่เหมาะสม

- ความสอดคล้องกับแผนพัฒนาห้องถัง/แผนพัฒนาสถานศึกษา

สอดคล้องกับแผนพัฒนาองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าชัยสน สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ ที่ ๒

การพัฒนาคนและสังคมอย่างมีคุณภาพแนวทางที่ ๒.๑ กลยุทธ์การพัฒนาสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้

ตลอดชีวิตพัฒนาคนให้มีความรู้ คุณธรรมจริยธรรม เติมความพร้อมให้สอดคล้องกับการพัฒนา

สถานศึกษา ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน泰พร้าว แผนพัฒนาการศึกษา (พ.ศ.๒๕๖๑ – ๒๕๖๕)

ยุทธศาสตร์ ที่ ๑ กลยุทธ์ ที่ ๑.๒ กลยุทธ์ส่งเสริมพัฒนาการ ให้เด็กมีพัฒนาการด้านร่างกายเหมาะสม  
ตามวัย

๔. ผู้รับผิดชอบโครงการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน泰พร้าว

๑. นางสาวภาณุรัตน์ รักราม

๒. นางวรารพ สุขสวัสดิ์

๕. วัน เวลา สถานที่จัดโครงการ

วัน อังคาร ที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๓.๓๐ น.

สถานที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน泰พร้าว

๖. วัตถุประสงค์โครงการ

๑. เพื่อลดปัญหาฟันผุของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน泰พร้าว

๒. เพื่อให้เด็ก ครู ผู้ปกครอง ได้รับความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพช่องปากและ  
มีทักษะในการป้องกันดูแลสุขภาพฟันของเด็ก

๗. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

ผู้เข้าร่วม คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๖๒

๘. ผู้เข้าร่วมโครงการ

๑. จำนวนเป้าหมาย ๕๖ คน

๒. จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๕๖ คน

แยกเป็น เด็ก	๒๕ คน
ผู้ปกครอง	๒๕ คน
ผู้เข้าร่วม	๖ คน
๙. งบประมาณโครงการ	
๑. จำนวนเงินโครงการ	๑๐,๐๐๐ บาท
๒. ใช้ไปจำนวนเงิน	๘,๔๒๕ บาท
๓. คงเหลือ	๑๗๕ บาท

#### ๑๐. สรุปผลการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์

ที่	วัตถุประสงค์ของโครงการ	สภาพความสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
๑.	เพื่อลดปัญหาพื้นผูของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านเพทรา	/		บรรลุตามวัตถุประสงค์
๒.	เพื่อให้เด็กความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ ช่องปากและสุขภาพทั่วไปของเด็ก	/		บรรลุตามวัตถุประสงค์

#### ๑๑. สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๖๒ จากการสำรวจแบบประเมินความพึงพอใจ

#### ๑๒. ผลการประเมินโครงการ

๑๒.๑ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ผู้ปกครองเด็ก เพศชาย ๑ คน เพศหญิง ๒๔ คน  
ผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน ๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๐.๖๒

#### ๑๒.๒ ผลการประเมินโครงการ

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ระดับความคิดเห็น					
		มากที่สุด ๕	มาก ๔	ปาน ๓	น้อย ๒	น้อยที่สุด ๑	คิดเป็น ร้อยละ
๑.	สถานที่ดำเนินงานตามโครงการมีความเหมาะสม	๑๕	๘	๒	๐	๐	๙๐.๔๐
๒.	มีการวางแผน/ประชุมปรึกษาหารือกันเป็นระบบ	๑๔	๘	๓	๐	๐	๘๘.๘๘
๓.	ขั้นตอนการดำเนินโครงการเป็นไปตามเวลา	๑๔	๑๐	๑	๐	๐	๙๐.๔๐
๔.	วัสดุอุปกรณ์ในการจัดโครงการเพียงพอเหมาะสม	๑๖	๙	๐	๐	๐	๙๖.๔๐
๕.	เด็กได้รับความรู้จากการปฏิบัติจริง	๑๕	๓	๔	๐	๐	๙๑.๒๐
๖.	ความพึงพอใจในการจัดกิจกรรมให้กับเด็กในภาพรวม	๑๖	๕	๔	๐	๐	๘๙.๖๐
๗.	ความต้องการให้มีโครงการนี้อีกในอนาคต	๑๕	๓	๔	๐	๐	๙๑.๒๐
	รวม	๑๑๑	๔๖	๑๙	๐	๐	๙๐.๖๒
	เฉลี่ยระดับความพึงพอใจ ร้อยละ						
		๙๐.๖๒					

-จำนวนผู้ตอบมากที่สุด	คิดเป็นร้อยละ	๖๓.๔๒	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
-จำนวนผู้ตอบมาก	คิดเป็นร้อยละ	๒๖.๒๘	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
-จำนวนผู้ตอบปานกลาง	คิดเป็นร้อยละ	๑๐.๒๙	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
-จำนวนผู้ตอบน้อย	คิดเป็นร้อยละ	-	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
-จำนวนผู้ตอบน้อยที่สุด	คิดเป็นร้อยละ	-	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด

### ๑๒.๓ สรุปข้อเสนอแนะของผู้ตอบแบบประเมิน

- ต้องการให้มีการจัดโครงการนี้อีก คิดเป็นร้อยละ ๙๑.๒๐ ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
- ข้อเสนอแนะอื่น ๆ อย่างจัดให้มีการจัดโครงการอีกในปีต่อไป

### ๑๓ สรุปในภาพรวม

#### ๑๓.๑ จุดเด่นของโครงการ

- นักเรียนให้ได้รับอุปกรณ์ในโครงการฟันสุขภาพดีตามโครงการเป็นอย่างดี
- สื่ออุปกรณ์ตรงวัตถุประสงค์และเพียงพอเหมาะสมสำหรับเด็กทุกคน

#### ๑๓.๒ จุดควรพัฒนาของโครงการ

- ควรยึดเวลาเป็นหลักในการเข้าร่วมกิจกรรม

#### ๑๓.๓ ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาโครงการ

- ให้ตรงเวลาและมีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง

ลงชื่อ.....  ผู้รายงานโครงการ  
 (นางสาวภาณุ์ รักราม)  
 ครู รักษาการในตำแหน่ง  
 หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเพทราช

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๙ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๕๖๔-๗๓๗๑๐-๓-๐๒
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	หนูน้อยพื้นสwyสุขภาพดี ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเพทราช
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เข้าชัยสน
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/ หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบ โครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษา กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่๕ คน
ชื่องค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเพตราช
วันอนุมัติ	๑๗ เมษายน ๒๕๖๔
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่....๓๑..เดือน..พฤษภาคม..... พ.ศ....๒๕๖๔ ถึง วันที่....๓๐..เดือน..กันยายน..พ.ศ....๒๕๖๕
งบประมาณ	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
<b>หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)</b> <p>พระราชนูญดีการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐- ๒๕๖๔ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่จัดกิจกรรมการเรียนรู้ได้มี          คุณภาพและมาตรฐานเพิ่มขึ้น เด็กปฐมวัยจัดกิจกรรมที่สอดคล้องกับหลักสูตรปฐมวัยและสมรรถนะของเด็กที่เข้มโงกับ          มาตรฐานคุณภาพเด็กปฐมวัยที่มุ่งพัฒนาทักษะเรียนให้มีคุณลักษณะและทักษะการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ได้กำหนดมาตรฐาน          การส่งเสริมให้ผู้เรียนแสดงออก และมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ โดยมีการกำหนดเป้าหมายของผู้เรียน ให้สามารถอยู่ร่วมกับ          ผู้อื่นได้อย่างมีความสุข มีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ มีสุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดีสุขภาพของเด็กควรจะได้รับ การส่งเสริม          พัฒนาการทางด้านร่างกาย อารมณ์สังคม และสติปัญญาและความสามารถในการเรียนรู้ โรคพื้นผุนเด็กเล็กนับเป็นปัญหาด้าน          สุขภาพหนึ่งที่พบมากในวัยเด็กอีกทั้งพื้นผุนในพื้นที่น้ำนมมีการลุกสามารถการป้องกันพื้นผุนเด็กต้องอาศัยความร่วมมือของ          ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็กในการดูแลสุขภาพของปากของเด็ก เพื่อช่วยลดอัตราการเกิดพื้นผุนในวัยเด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ          เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติมาตรฐานที่ ๑ การบริหารจัดการสถานพัฒนา เด็กปฐมวัย ตัว          บ่งชี้ที่ ๑ การจัดการเพื่อส่งเสริมสุขภาพและการเรียนรู้ตัวบ่งชี้ย่อยที่ ๑.๔.๑,๑.๔.๒ มาตรฐานที่ ๒ ครู/ผู้ดูแลเด็กให้การดูแลและ          จัดประสบการณ์การเรียนรู้และเล่นเพื่อพัฒนาเด็ก และการบริหารจัดการให้เป็นไปอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ          ตามคำจำกัดความ ดังนี้</p> <p>หนูน้อยพื้นสาย คือ การดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก เพื่อช่วยลดอัตราการเกิดพื้นผุนในวัยเด็กได้อย่างมีประสิทธิภาพ          สุขภาพดี คือ การดูแลสุขภาพทั่วไปให้ปลอดโรคปลอดภัยจากโรคระบาดต่างๆ เช่น โควิด-๑๙ มือเท้าปากฯ</p> <p>ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเพตราช จึงจัดทำโครงการหนูน้อยพื้นสายสุขภาพดีขึ้น เพื่อเตรียมความพร้อมและส่งเสริม          สุขภาพช่องปาก ป้องกันควบคุมโรคติดต่อการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ เกิดขึ้นใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กน้อยที่สุดและ          สามารถดำเนินชีวิตอย่างปกติสุขตามแนวชีวิต ใหม่ (New Normal) ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางพรหมให้ผู้ปกครอง          และเด็กได้มีความรู้ความเข้าใจมีสุขภาพอนามัยที่ดี และสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องเหมาะสมตามวัย</p>	

◦ รดดำเนินการ (ออกแบบให้ลักษณะ)

๑. ประชุม ครุ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
๒. จัดทำโครงการ และเสนอโครงการเพื่อขออนุมัติ
๓. แต่งตั้งคณะกรรมการ
๔. ดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ
๕. สรุป-ประเมิน และรายงานผล

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เด็กลดปัญหาพื้นผืนเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช
๒. ผู้ปกครองได้รับความรู้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพที่น่องเด็ก
๓. เด็กมีทักษะในการป้องกันควบคุมโรคที่เกี่ยวกับสุขภาพที่น่องของเด็ก

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
ข้อที่ ๑. เพื่อลดปัญหาพื้นผืนของเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางพรหม	๑. เด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางพรหม ลดปัญหาที่น่อง
ข้อที่ ๒. เพื่อให้ครู ผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครองและเด็กได้รับ ความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพซ่องปากและ สุขภาพที่น่องเด็ก	๒. ครู ผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครองและเด็กได้รับความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพซ่องปากและสุขภาพที่น่องเด็ก
ข้อที่ ๓. เพื่อให้ครู/ผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครองและเด็กได้มี ทักษะในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ เกิดขึ้นใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กน้อยที่สุด	๓. ครู ผู้ดูแลเด็ก ผู้ปกครองและ เด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่านางพรหม ได้รับความรู้ ความเข้าใจในการดูแล สุขภาพซ่องปาก และ การป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ เกิดขึ้นใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กน้อยที่สุด

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
ระบบชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม จัดกิจกรรม	๑.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม ๕๐คน X คนละ ๑ มื้อ x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท	
๑.ตรวจสุขภาพเด็กประจำวัน	๒.ค่าตอบแทนวิทยากร ๑ คน X ๒ ชม.X ๓๐๐ เป็นเงิน ๖๐๐ บาท	
๒.เด็กประชุมห้องรับประทานอาหารกลางวัน	๓.วัสดุอุปกรณ์การจัดโครงการจำนวน ๕,๑๕๐ บาทรายการ ดังนี้ - แปรรูปฟัน ๒๒ ด้ามๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๕๐ บาท - ยาสีฟัน ๒๒ หลอดๆละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๗๗๐ บาท - ผ้าเช็ดปาก ๒๒ ผืนๆละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๗๗๐ บาท - แอลกอฮอล์ล้างมือขนาด ๕๐๐มล.๕ แกลลอน ๆ ละ ๒๗๐ บาท - แมสเด็ก ๒๒ แพค ๆ ละ ๕๕ บาท เป็นเงิน ๑,๒๑๐ บาท - แมสผู้ใหญ่ ๒ แพค ๆ ละ ๕๕ บาท เป็นเงิน ๑๑๐ บาท - สบู่เหลวล้างมือขนาด ๓,๗๐๐ มล. ๖ แกลลอน ๆ ละ	ก.ค.๖๕-ก.ย.๖๕
๓.อบรมผู้ปกครองให้ความรู้เรื่อง สุขภาพซ่องปากเด็ก		

	<p>๓๑๐ บาท เป็นเงิน ๑,๙๖๐ บาท</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เ洁ลล้ามีอ ขนาด ๕๐๐ มล. ๕ ขวด ๗๖ บrix ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท</li> <li>- ตะกร้าหูทิว แปรงสีพื้น ยาสีฟัน ๒๒ ลูกุลํา๒๕ บาท เป็นเงิน ๕๕๐</li> </ul> <p>ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้</p>	
๔.เก็บข้อมูลเด็ก ซึ่งน้ำหนัก วัด ส่วนสูง ทุก ๓ เดือน		
	รวม.....๑๐,๐๐๐.....บาท	

#### ๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

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 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๗(๔)]

๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแบบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....

๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....

๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....

๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....

๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....

๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....

๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....

๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....

๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๗(๔)]

## ๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

### ๗.๔.๑ กลุ่มหงິງตั้งครรภ์และหงິงหลังคลอด

- 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 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 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/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 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 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่mvัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่mvัยทำงาน
- 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

๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๔ สำหรับการบริหารหรือพัฒนาองค์กร [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔.๔.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

( นางสาวภาณุ์ รักราม )

ตำแหน่ง ครู รักษาการในตำแหน่ง<sup>1</sup>  
หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเพรราช

วันที่ ๒๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เข้าชัยสน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๑๙เมษายน ๒๕๖๕ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท  
因为 เป็นการส่งเสริม ป้องกันการดูแลสุขภาพของประชาชน
- ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
因为

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

.....

.....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๕

ลงชื่อ .....

(นายเจริญ รักราม )

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
องค์กรบริหารส่วนตำบลเข้าชัยสน

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เข้าชัยสน

ที่ 5/2565

วันที่ 27 เมษายน 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเข้าชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เข้าชัยสน ได้อบุนช์แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทุนน้อยที่น้ำสุขภาพดี ศพด.บ้านเพทราช ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สูญเสียพัฒนาเด็กเล็กบ้านเพทราช จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นับ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สูญเสียพัฒนาเด็กเล็กบ้านเพทราช มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปเป็นค่าดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน สูญเสียพัฒนาเด็กเล็กบ้านเพทราช จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( พ.จ.ส. หกสิบ จอมขวัญ แบบนี้ยิด )

นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทั้งรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 654,189.36 บาท (หกหมื่นห้าหมื่นสี่พันหกสิบเอ็ดบาทถ้วน) จึงขอเบิกจ่ายตามงบประมาณ

ลงชื่อ

( นายจารัส บำรุงเศนา )  
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ  
วันที่ 27/4/65

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเข้าชัยสน  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายนิยม นาวนเกลียง )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าชัยสน  
วันที่ 27/4/65

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสุพิช เทพภักดี )  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย  
วันที่ 27/4/65

จ่ายเป็น  
△ เงินเดือนครัวเรือน/ตัวแมลงเงิน/ธนาณัติ  
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อ่าเมือง  
เข้าชัยสน จังหวัดพัทลุง  
บัญชีเลขที่ 015452585910  
เลขที่เช็ค 26941503 ลงวันที่ 27/4/15

จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)  
จ่ายให้

สูญเสียพัฒนาเด็กบ้านเพทราช

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายเจริญ วรรภาน  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าชัยสน  
วันที่ 27/4/65 )

ผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาต  
ลงชื่อ ( นายเจริญ วรรภาน )

ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายเจริญ วรรภาน )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าชัยสน  
ลงชื่อ ( นายจารัส บำรุงเศนา )

ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายจารัส บำรุงเศนา )  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเข้าชัยสน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ ( นายจารัส บำรุงเศนา ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง ครรภ์ ผู้รับเงิน (2)

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง ผู้รับเงิน (2)

วันที่ 27/4/65

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ ( นางสุพิช เทพภักดี ) ผู้จ่ายเงิน

ผอ.กองคลัง

ลงชื่อ ( 27/4/65 )

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพื้นที่หลักฐานประกัน

หมายเหตุ :



เล่มที่..... 1/2565.....  
เลขที่..... 09.....

### ใบเสร็จรับเงิน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเพราฯ

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

วันที่ ๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ได้รับเงินจาก กพชกนศุรากพตที่ ๗๘๓ ถนนราษฎร์ฯ

เป็นค่า ใจกลางหมู่บ้านเด็กเล็กบ้านเพราฯ

จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.- บาท

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



ผู้รับเงิน

พ.ก. พ.ก. พ.ก.  
ห้องทำงานบ้านเพราฯ  
สำนักงานบ้านเพราฯ  
ดำเนินการเจ้าหน้าที่การเงิน

## บัญชีรายรับจ่ายถูกต้อง หมกหมากพัฒนา

### บันทึกข้อตกลง

### การขอรับเงินอุดหนุน

### กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เข้าชัยสน

เลขที่ซื้อตกลง 3/2565

ผู้ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เข้าชัยสน  
ดำเนินรายการ อ.เมืองเข้าชัยสน จังหวัดพัทลุง 93130

วันที่ 27 เมษายน 2565

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เข้าชัยสน ระหว่าง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราษฎร์ โดย นางสาวกานต์ วิภาดา ภูมิปัญญา หัวหน้ากลุ่มโครงการ หุ้นส่วนพัฒนาสุขภาพที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราษฎร์ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เข้าชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เข้าชัยสน โดย นายเจริญ รัตน์ ในฐานะประธานคณะกรรมการ ของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เข้าชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายอีกหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงลงนามที่บันทึกข้อตกลงดัง ดังรายละเอียดดังนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม คงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เข้าชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุน จำนวนที่สิ้น 10,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) ให้เป็นปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และมาตรการเบ็ดเตล็ดของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เข้าชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตามที่ประกาศ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการเข้าไปได้แก่ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายจากเดือนที่ไม่ได้รับเงิน จำนวนเงินที่สิ้น 10,000.00 บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นวง ดังนี้

วงที่ 1 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ..... เป็นเงิน ..... บาท (.....)

วงที่ 2 จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ..... เป็นเงิน ..... บาท (.....)

วงสุดท้าย จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ ..... เป็นเงิน ..... บาท (.....)

กรุณารับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน คุณ องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน คุณ องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แบบฟอร์มรับรองของผู้รับเงินแบบในสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมดังต่อไปนี้ ทางผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อยู่ด้วยไป เน้นเพื่อไม่ได้ดำเนินการนั้นก็จะจากหอดูครุวีสี พันวิสัยพรเวียงกับบีบีปีติ ชีรัวดีเด็กจากภาระการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมอีกต่อไป ไม่แล้ว รวมทั้งดำเนินรายการหรือคิจกรรมอื่นๆ ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมมิได้บอกว่าทำให้ทางราชการเสียหายหรือเสียหาย ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ได้ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม เป็นหน่วยงาน คุณ องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน คุณ องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่ได้รับเงินที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมที่เป็นของผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมที่ได้ตามกฎหมาย โดยมี ข้อบังคับเดียวกัน

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินรับประทานในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในการนี้ที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดทำสิ่งของใดก็ตามให้ใช้ราคาน้ำมันเชื้อเพลิงที่อยู่ในราคาราคาตลาดโลก

4. หากมีเงินเหลือจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอีก ๑ ต่อไป

5. หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กับกองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเบื้องต้นตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเบื้องต้นและแก้ไขให้แก่ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับแจ้งเบื้องต้นตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีห้องความถูกต้องตรงกัน โดยจะให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความดังนี้

ภาพประกอบโครงการหมุนอ้อยพื้นสวยสุขภาพดี ประจำปี ๒๕๖๕



ขอรับรองภาพถ่าย

  
(นางโศภารณ์ รักราม)  
ครู รักษาการในตำแหน่ง<sup>ก</sup>  
หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราช



เลขที่ ๐๐๔/๒๕๖๕

ใบเสร็จรับเงิน

วันที่ ๒๗ เดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ที่อยู่ ๘๑๕ หมู่ที่ ๓ ตำบลเขาชัยสน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง ได้รับเงินเงินคืนจากการหนุนอ้อยฟันสุขภาพดี จากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเทพราษ ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-เงินคืนจากการหนุนอ้อยฟันสุขภาพดี	๑๗๕	-
	๑๗๕	-

จำนวนเงิน.....๑๗๕.....บาท

(หนึ่งร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)

ลงชื่อ พ.จ.อ.หญิง.....*กานดา*.....ผู้รับเงิน

(จอมขวัญ แนบเนียด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ