

หนังสือเวียน

สำหรับปลัด

รองปลัด

รองฯ

รองการศึกษา



๓๖/๒๖

เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

เลขที่ ๕๓

วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๕

ภาค ๔๕๕๖

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ  
 ๑๔๑ หมู่ที่ ๕ ตำบลเกาะนางคำ  
 อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ๙๓๑๒๐

๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง รายงานผลการดำเนินงาน โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ สังกัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้ดำเนินการ จัดโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๕ ที่ผ่านมา โดยได้รับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ จำนวนทั้งสิ้น ๘,๑๖๐.- บาท (-แปดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน-) นั้น

บัดนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้ดำเนินการ ตามโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานโครงการดังกล่าวฯ รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วยพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ รายงานผลการดำเนินงาน โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

- เพื่อโปรดพิจารณา

๓๖/๒๖

ขอแสดงความนับถือ

(นางสกะ همانหมิต)  
 หัวหน้าสถานศึกษา

(นางสาวทวันนิ เหมียนเอียด)  
 หัวหน้าสำนักปลัด

(นายธวัชชัย ชูชมชื่น)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการฯ แทน  
 ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

(นายประเสริฐ อีสโร)  
 นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

ส่วนที่ ๓ : แปรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน  
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด เมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน

ชื่อแผนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
บ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑. ผลการดำเนินงาน

- เด็กอายุ ๒-๕ ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ มีฟันผุลดลง
- เด็กอายุ ๒-๕ ปี ผู้ปกครองและครู แปรงฟันหลังอาหารทุกวันอย่างถูกวิธีและเป็นกิจวัตรที่ต้องปฏิบัติ
- เด็กอายุ ๒-๕ ปี และผู้ปกครอง และครู ได้รับการส่งเสริมให้มีสุขภาพฟันที่ดีและมีสุขอนามัยที่ดี

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์  
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ.....๔๔.....คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๘,๑๖๐.- บาท  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๘,๑๖๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน ๐.- บาท

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี   
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ).....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

(ลงชื่อ)..........ผู้รายงาน

(นางสกะ ทมานหมิต)

ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษา

วันที่.....

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ  
ปีงบประมาณ 2565



*[Handwritten signature]*

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ.....2565.....

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาพัฒนาการ 4 ด้านของผู้เรียน

เลขที่ผู้เบิก..... 22/2565.....

วันที่จัดทำ..... 02 ก.ย. 2565.....


กลยุทธ์ที่ 2.1 ส่งเสริมและพัฒนาให้ผู้เรียนมีพัฒนาการด้านร่างกายเหมาะสมตามวัย

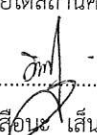
เลขที่คลังรับ..... 22/2565.....

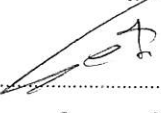
วันที่คลังรับ..... 02 ก.ย. 2565.....

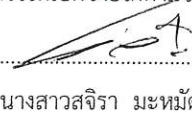
รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	1320	-
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม (7%)		
จำนวนเงินที่ขอเบิก	1,320	-
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย (1%)		
ค่าปรับ		
อื่นๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, เงินล่วงหน้า)		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	1,320	


(-หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน-)

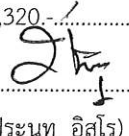
หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น  
(ลงชื่อ)..... ..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(นางสะ ฆมานหมิต)  
หัวหน้าสถานศึกษา  
วันที่..... 02 ก.ย. 2565.....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้  
แหล่งเงินที่ขอเบิก ..... คงเหลือยกมา ..... คงเหลือยกไป .....  
เงินงบประมาณ(รายได้สถานศึกษา) .....  
(ลงชื่อ)..... ..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางมาลีโอนะ เส้นยี่หิม)  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่..... 02 ก.ย. 2565.....


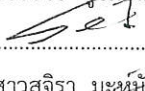
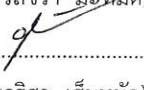
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว  
(ลงชื่อ)..... ..... ผู้ตรวจฎีกา  
(นางสาวสจจิรา มะหมัด)  
ตำแหน่ง นักวิชาการจัดเก็บรายได้ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่..... 02 ก.ย. 2565.....

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ)..... .....  
(นางสาวสจจิรา มะหมัด)  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
วันที่..... 02 ก.ย. 2565.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ)..... .....  
(นายวัชชัย ชูชมชื่น)  
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน  
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ  
วันที่..... 02 ก.ย. 2565.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวน..... 1,320 -.....บาท  
(ลงชื่อ)..... .....  
(นายประนุท อัสโร)  
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ  
วันที่..... 02 ก.ย. 2565.....  
**สำเนาถูกต้อง**  
(นางสะ ฆมานหมิต)  
หัวหน้าสถานศึกษา

ธนาคาร.....ธกส.-ปากพะยูน.....บัญชีเลขที่.....0820168230.....  
เลขที่เช็ค..... A1100921..... ลงวันที่..... 02 ก.ย. 2565.....  
จำนวนเงิน ...1,320.-.....(-หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน-).....  
จ่ายให้ .....นางวิไลวรรณ โหมดอด.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน  
(ลงชื่อ)..... ..... ผู้ลงนาม  
(นายวัชชัย ชูชมชื่น)  
(ลงชื่อ)..... ..... ผู้ลงนาม  
(นางสาวสจจิรา มะหมัด)  
(ลงชื่อ)..... ..... ผู้ลงนาม  
(นางมาริสสา เส็มหมัด)

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... 081.65..... ลงวันที่..... 02 ก.ย. 2565.....

นางวิไลวรรณ โนสอติ  
432 ม.5 ต.เกาะนกกี อ.หาดใหญ่ จ.พัทลุง

เล่มที่  
BOOK NO.  
01

เลขที่  
BILL NO.  
24

## ใบเสร็จรับเงิน OFFICIAL RECEIPT

วันที่ 2 ก.ย. 2565  
Date

ได้รับเงินจาก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนกกี  
Received from

เลขประจำตัวประชาชน \_\_\_\_\_ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 09940-01005-47-8  
Identification Card Tax Identification

ที่อยู่ 151 ม.5 ต.เกาะนกกี อ.หาดใหญ่ จ.พัทลุง  
Address จิระภรต์

เพื่อชำระค่า วัสดุอุปกรณ์และค่าจ้าง และค่าวัสดุ  
In order to pay for

เริ่มตั้งแต่ 26 ส.ค. 65 ถึง 26 ส.ค. 65  
Commencing from to

เงินสด  เช็คธนาคาร 690. สาขา หาดใหญ่. เช็คเลขที่ 21100821 ลงวันที่ 2 / ก.ย. / 65  
Cash Bank Branch Cheque No. Date

จำนวนเงิน 1320  
Amount

บาท Baht หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบสองบาทถ้วน

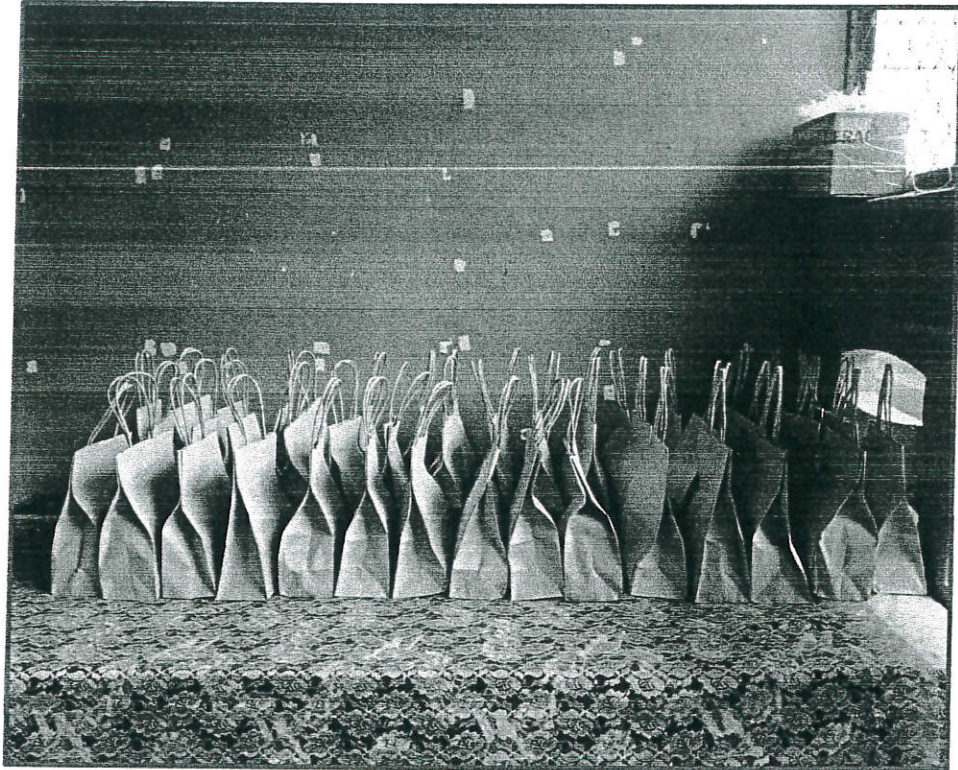
วิไลวรรณ

ผู้รับเงิน / Collector

สำเนาถูกต้อง

(นางสกะ หมายมิต)  
หัวหน้าสถานศึกษา





ลงชื่อ.....วันดี เทพทอง.....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางวันดี เทพทอง)

สำเนาถูกต้อง

(นางสกะ หมายมิต)  
หัวหน้าสถานศึกษา



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นางวิไลวรรณ โหมดอด

ที่อยู่ 43/3 หมู่ 5 ตำบลเกาะนางคำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

โทรศัพท์.....-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี..... 5 9306 90008 65 4.....

ทะเบียนการค้าเลขที่ .....-

ใบสั่งจ้างเลขที่ 03/2565

วันที่ 25 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ

141 หมู่ที่ 5 ตำบลเกาะนางคำ

อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง 93120

ตามที่ นางวิไลวรรณ โหมดอด ได้เสนอราคา ไว้ต่อ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วยนับ	จำนวนเงิน (บาท)	
1.	จัดจ้างประกอบอาหารว่างและเครื่องดื่ม โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ 2565	44	ชุด	30.-	1,320.-	-
				รวมเป็นเงิน	1,320.-	-
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	1,320.-	-
	(-หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน-)					

สำเนาถูกต้อง

(นางสกะ หมานหมิต)


ผู้อำนวยการสถานศึกษา

- การสั่งจ้างอยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้
- กำหนดส่งมอบภายใน 2 วัน นับ จากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
  - ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 26 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565
  - สถานที่ส่งมอบ...ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ.เทศบาลตำบลเกาะนางคำ.....
  - ระยะเวลารับประกัน.....-
  - สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินเวลาที่กำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันโดยอัตราร้อยละ 0.10 ของราคาส่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
  - เทศบาลตำบลเกาะนางคำสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
  - การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ



หมายเหตุ :

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามจัดจ้างประกอบอาหารว่างและเครื่องดื่ม โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ ปีงบประมาณ 2565 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ)..........ผู้สั่งจ้าง  
(...นายประนุท อิศโร....)

ตำแหน่ง...นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ  
วันที่ .....

(ลงชื่อ)..........ผู้รับจ้าง  
(...นางวิไลวรรณ โหมตอ๊ด...)

ตำแหน่ง...ผู้รับจ้าง  
วันที่ .....



สำเนาถูกต้อง

  
(นางสกะ همانหมัด)  
หัวหน้าสถานศึกษา



## ใบสำคัญรับเงิน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ  
เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

โครงการ/หลักสูตร

โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ 2565

วันที่..... 26 ..... สิงหาคม 2565.....

ข้าพเจ้า..... น.ส. นิงา พะสิด ..... อยู่บ้านเลขที่..... ๕2 ซ. ๒ ถนนพหลโยธิน  
ตำบล/แขวง..... ไทล่ไขว่ ..... อำเภอ/เขต..... ไทล่ไขว่ ..... จังหวัด..... หนองบัว  
ได้รับเงินจาก...ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ สังกัด เทศบาลตำบลเกาะนางคำ.....ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าสมนาคุณวิทยากร โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ 2565	1,800	
จำนวนเงิน (.....-หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน-.....)	1,800	-

(ลงชื่อ)..... *Am* .....ผู้รับเงิน  
(..... น.ส. นิงา พะสิด .....)

(ลงชื่อ)..... *จันต์ เกษพ ทอง* .....ผู้จ่ายเงิน  
(.....)

สำเนาถูกต้อง

*Am*

(นางสกะ หมานหมิต)  
หัวหน้าสถานศึกษา


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 1017 00128 65 2**  
**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. นิชา พะมณี**  
 Name Miss Nicha  
 Last Name Pamaneer  
 เกิดวันที่ 11 มี.ค. 2536 Date of Birth 11 Mar. 1993  
 ที่อยู่ 52 ซ.13(เพชรเกษม) ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา  
 29 พ.ค. 2558 วันออกบัตร 29 May 2015 (นายกฤษิต บุญราช) เจ้าพนักงานออกบัตร  
 10 มี.ค. 2567 วันบัตรหมดอายุ 10 Mar. 2024  
 9098-01-05291242




รับรองสำเนาถูกต้อง

*(Handwritten signature)*

(น.ส. นิชา พะมณี)

เจ้าพนักงาน

BORA-8.3-01  
  
 ประเทศไทย THAILAND  
 JT2-0896743-70

สำเนาถูกต้อง

*(Handwritten signature)*

(นางสกะ หมายหมิต)  
หัวหน้าสถานศึกษา


ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ  
 ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย  
 ประจำปีงบประมาณ.....2565.....


ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาพัฒนาการ 4 ด้านของผู้เรียน  
 เลขที่ผู้เบิก..... 20/2565  
 วันที่จัดทำ..... 02.11.2565

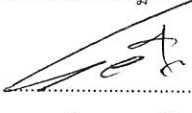
กลยุทธ์ที่ 2.1 ส่งเสริมและพัฒนาให้ผู้เรียนมีพัฒนาการด้านร่างกายเหมาะสมตามวัย  
 เลขที่คลังรับ..... 20/2565  
 วันที่คลังรับ..... 02.11.2565

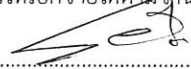
รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	4,149.53	เบิกเงินเพื่อจ่ายเป็นค่าจัดซื้อวัสดุอุปกรณ์โครงการส่งเสริม
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม (7%)	290.47	ทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนาง
จำนวนเงินที่ขอเบิก	4,440.-	คำเหนือ ปีงบประมาณ 2565 ตามใบสั่งซื้อเลขที่ 03/2565
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย (1%)	41.50	ลงวันที่ 22 สิงหาคม 2565 ให้กับ โอลดาทาณิชย์ ผู้ขาย
ค่าปรับ		
อื่นๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, คืนเงินล่วงหน้า)		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	4,398.50	

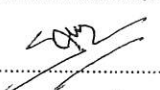
(-สี่พันสามร้อยเก้าสิบแปดบาทห้าสิบสตางค์-)

หน่วยงานผู้เบิก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ  
 ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น  
 (ลงชื่อ).....  .....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
 (นางสกะ همانหมัด)  
 หัวหน้าสถานศึกษา  
 วันที่..... 02.11.2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้  
 แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป  
 เงินงบประมาณ(รายได้สถานศึกษา) .....  
 (ลงชื่อ).....  .....ผู้ตรวจสอบ  
 (นางมลิณี เส้นฮีทม)  
 ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
 วันที่..... 02.11.2565


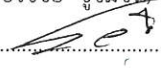

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว  
 (ลงชื่อ).....  .....ผู้ตรวจฎีกา  
 (นางสาวสจจิรา มะหมัด)  
 ตำแหน่ง นักวิชาการจัดเก็บรายได้ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง  
 วันที่..... 02.11.2565

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ  
 เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
 (ลงชื่อ).....  .....  
 (นางสาวสจจิรา มะหมัด)  
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
 วันที่..... 02.11.2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ  
 เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
 (ลงชื่อ).....  .....  
 (นายธวัชชัย ชูชมชื่น)  
 ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน  
 ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ  
 วันที่..... 02.11.2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
 จำนวน..... 4,440.- บาท  
 (ลงชื่อ).....  .....  
 (นายประนุท อีสโร)  
 นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ  
 วันที่..... 02.11.2565  
**สำเนาถูกต้อง**  
 (นางสกะ همانหมัด)  
 หัวหน้าสถานศึกษา

ธนาคาร.....ธกส. -ปากพะยูน.....บัญชีเลขที่..... 0820168230.....  
 เลขที่เช็ค..... 41100819..... ลงวันที่..... 02.11.2565  
 จำนวนเงิน ...4,398.50.....(-สี่พันสามร้อยเก้าสิบแปดบาทห้าสิบสตางค์).....  
 จ่ายให้ .....โอลดาทาณิชย์.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน  
 (ลงชื่อ).....  .....ผู้ลงนาม  
 (นายธวัชชัย ชูชมชื่น)  
 (ลงชื่อ).....  .....ผู้ลงนาม  
 (นางสาวสจจิรา มะหมัด)  
 (ลงชื่อ).....  .....ผู้ลงนาม  
 (นางมาริสา สีมหมัด)  
 วันที่..... 02.11.2565

เล่มที่ 238

ใบเสร็จรับเงิน

No. 11888

ร้านโอลดตาพาณิชย์

123 ม.1 ถ.มัสยิดกลาง ต.ปากพะยูน

อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง 93120

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 9306 00004 42 9

อัตราภาษี  อัตราร้อยละ 7  อัตราศูนย์

วันที่.....  
 नाम... *ศิริพรพิภพชาติได้กลับมาเดาหอหอ*  
 ที่อยู่... *ม.เคาน์ตต้า อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง*

ลำดับที่	รายการสินค้าหรือบริการ	จำนวนหน่วย	ราคาต่อหน่วย	จำนวนเงิน	
				บาท	สต.
	<i>ไฟหลอดลู ๓๗๖/๑๖๐</i>			<i>440</i>	-
	<i>เล่มที่ ๓๓๓/๓๓๖๐</i>				
	<i>จำนวน ๖ เมม</i>				

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น *440* -  
 จำนวนภาษีมูลค่าเพิ่ม *290* ๕๗  
 รวมราคาทั้งสิ้น *440* ๕๗

*ศิริพรพิภพชาติ*

ชำระโดย  เงินสด  เช็คธนาคาร *ศิริพร* สาขา *ปากพะยูน* เลขที่ *4100๘๓๑* วันที่ *2-9-65*

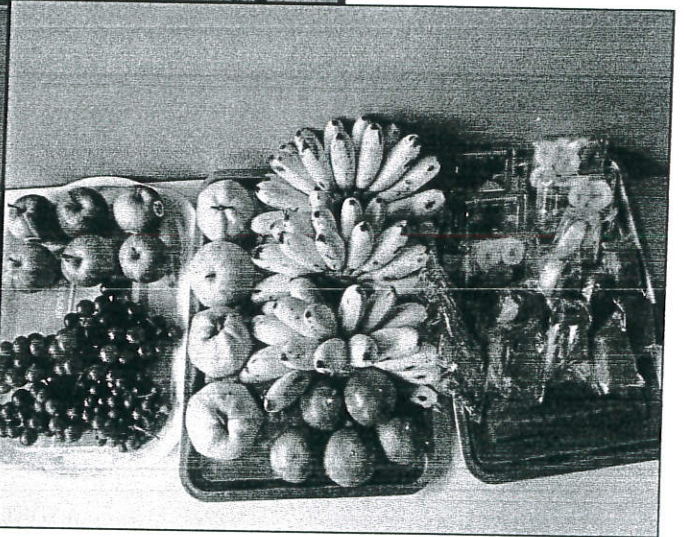
ผู้รับเงิน..... ผู้รับสินค้า..... ผู้ส่งสินค้า.....

\*\*\*กรณีชำระด้วยเช็ค ใบเสร็จจะสมบูรณ์เมื่อเช็คนี้ได้เรียกเก็บเงินจากธนาคารเรียบร้อยแล้ว\*\*\*

สำเนาถูกต้อง

*[Signature]*

(นางสกะ งามานทิมิต)  
หัวหน้าสถานศึกษา



ลงชื่อ.....ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางสุกัญญา ตันจะนุสาร)

สำเนาถูกต้อง

(นางสกะ หนานหมัด)  
หัวหน้าสถานศึกษา







ใบสั่งซื้อ

ผู้ขาย ไอลดาพาณิชย์  
 ที่อยู่ 123 หมู่ 1 ถนนมัธยมกลาง ตำบลปากพะยูน  
 เกาะหมาก อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง  
 โทรศัพท์.....-.....  
 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....39010 00197 17 1.....  
 ทะเบียนการค้าเลขที่ .....-.....

ใบสั่งซื้อเลขที่ 03/2565  
 วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565  
 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ  
 141 หมู่ที่ 5 ตำบลเกาะนางคำ  
 อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง 93120

ตามที่ ไอลดาพาณิชย์ ได้เสนอราคา ไว้ต่อ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/หน่วยนับ	จำนวนเงิน (บาท)	
1.	จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือปีงบประมาณ 2565 จำนวน ๑ โครงการ	1	โครงการ	4,440.-	4,440.-	-
				รวมเป็นเงิน	4149.-	54
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	290	46
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	4,440.-	-
	(-สี่พันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน-)					

สำเนาถูกต้อง

(นางสกะ นามานิมิต)

หัวหน้าสถานศึกษา

- การสั่งจ้างอยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้
- กำหนดส่งมอบภายใน 3 วัน นับ จากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
  - ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565
  - สถานที่ส่งมอบ...ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ.เทศบาลตำบลเกาะนางคำ.
  - ระยะเวลารับประกัน.....-.....
  - สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินเวลากำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันโดยอัตราร้อยละ 0.10 ของราคาสิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
  - เทศบาลตำบลเกาะนางคำสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนแปลงให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
  - การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้วเสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

หมายเหตุ :

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อใบสั่งซื้อนี้อ้างอิงตามโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำ  
เหนือปีงบประมาณ 2565 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ)..........ผู้สั่งจ้าง  
(...นายประนุท อีสโร....)

ตำแหน่ง...นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ  
วันที่ .....

(ลงชื่อ)..........ผู้รับใบสั่งซื้อ  
(...นางไอลดา จอมสุริยะ..)

ตำแหน่ง...ผู้ขาย  
วันที่ .....

สำเนาถูกต้อง

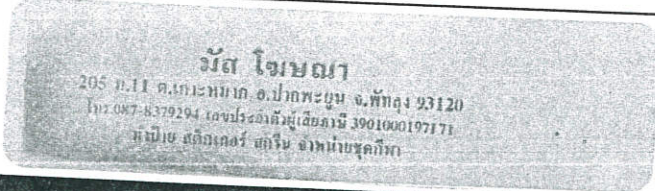


(นางสกะ หมายมิต)  
หัวหน้าสถานศึกษา



เล่มที่  
BOOK NO.

318



เลขที่  
BILL NO.

10

CASH SALE

บิลเงินสด

現兑單

นาม บัญชี  
CUSTOMER

1/พ/คลองตง/ว/แหลมตง

วันที่ 日期

ที่อยู่ 住址  
ADDRESS

O. หนองใหญ่ อ. พัทลุง

DATE

เลขประจำตัวประชาชน  
IDENTIFICATION NO.

12 digit identification number grid

เลขประจำตัวเสียภาษีอากร  
TAX IDENTIFICATION NO.

12 digit identification number grid

จำนวน QUANTITY 數量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 備註	จำนวนเงิน AMOUNT 金額
1/คู่	โต๊ะกลม 100x100/โต๊ะกลม 120x120 โต๊ะกลม 100x100/โต๊ะกลม 120x120 โต๊ะกลม 100x100/โต๊ะกลม 120x120 โต๊ะกลม 100x100/โต๊ะกลม 120x120 โต๊ะกลม 100x100/โต๊ะกลม 120x120	600	600 -
	รวม 1.002 4,00/2m		
บาท BAHT 鉢	20000000	รวมเงิน TOTAL 共銀	600 -

ผู้รับเงิน 收貨人  
COLLECTOR

*[Signature]*

สำเนาถูกต้อง

*[Signature]*

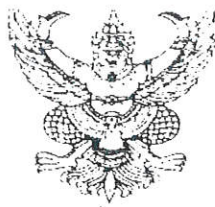
(นางสกะ ทมานหมิต)  
หัวหน้าสถานศึกษา





ลงชื่อ..........ผู้ตรวจรับพัสดุ  
(นางสุกัลญา ตันจะนุสาร)

สำเนาถูกต้อง  
  
(นางสกะ همانหมัด)  
หัวหน้าสถานศึกษา



ใบสั่งจ้าง

ผู้รับจ้าง นายมุหัมมัด หมาดอาด (มีสโฆษณา)

ที่อยู่ 205/1 หมู่ 11 ตำบลเกาะหมาก อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

โทรศัพท์.....-.....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....39010 00197 17 1.....

ทะเบียนการค้าเลขที่ .....-.....

ใบสั่งจ้างเลขที่ 02/2565

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ

141 หมู่ที่ 5 ตำบลเกาะนางคำ

อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง 93120

ตามที่ นายมุหัมมัด หมาดอาด (มีสโฆษณา) ได้เสนอราคา ไว้ต่อ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ซึ่งได้รับราคาและตกลงจ้างตามรายการดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวน	หน่วย	ราคา/ หน่วยนับ	จำนวนเงิน (บาท)	
1.	จัดจ้างทำป้ายไวเนล โครงการส่งเสริมทันต สุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้าน เกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ 2565 ขนาด 1.00X4.00 เมตร	1	ป้าย	600.-	600.-	-
				รวมเป็นเงิน	600 .-	-
				ภาษีมูลค่าเพิ่ม	-	-
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	600.-	-
	(-หกร้อยบาทถ้วน-)					

การสั่งจ้างอยู่ภายใต้เงื่อนไขต่อไปนี้

- กำหนดส่งมอบภายใน 3 วัน นับ จากวันที่ผู้รับจ้างได้รับใบสั่งจ้าง
- ครบกำหนดส่งมอบวันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565
- สถานที่ส่งมอบ...ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ.เทศบาลตำบลเกาะนางคำ
- ระยะเวลารับประกัน.....-.....
- สงวนสิทธิ์ค่าปรับกรณีส่งมอบเกินเวลากำหนด โดยคิดค่าปรับเป็นรายวันโดยอัตราร้อยละ 0.10 ของราคา  
สิ่งของที่ยังไม่ได้รับมอบ
- เทศบาลตำบลเกาะนางคำสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับมอบถ้าปรากฏว่าสินค้านั้นมีลักษณะไม่ตรงตามรายการที่ระบุ  
ไว้ในใบสั่งจ้าง กรณีผู้ขายจะต้องดำเนินการเปลี่ยนใหม่ให้ถูกต้องตามใบสั่งจ้างทุกประการ
- การประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ หน่วยงานของรัฐสามารถนำผลการปฏิบัติงานแล้ว  
เสร็จตามสัญญาหรือข้อตกลงของคู่สัญญาเพื่อนำมาประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้ประกอบการ

สำเนาถูกต้อง

นางสกะ หนานหมัด  
หัวหน้าสถานศึกษา

หมายเหตุ :

1. การติดอากรแสตมป์ให้เป็นไปตามประมวลกฎหมายรัษฎากร หากต้องการให้ใบสั่งจ้างมีผลตามกฎหมาย
2. ใบสั่งซื้อใบสั่งจ้างนี้อ้างอิงตามจัดจ้างทำป้ายไวเน็ต โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ 2565 โดยวิธีเฉพาะเจาะจง

(ลงชื่อ).....ผู้สั่งจ้าง  
(...นายประนุท อีสโร....)

ตำแหน่ง...นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ  
วันที่ .....

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง  
(...นายมูหัมมัด หมาดอาด..)

ตำแหน่ง...ผู้รับจ้าง  
วันที่ .....



สำเนาถูกต้อง

(นางสกะ หนามหมัด)  
หัวหน้าสถานศึกษา



หนังสือรับ

สำเนา...

...

...

...

เรียน

เทศบาลตำบลเกาะนางคำ  
 เลขที่: ๖๐  
 วันที่: ๑๗ พ.ค. ๖๕  
 ๑๕๕๕

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ  
 ๑๔๑ หมู่ ๕ ต.เกาะนางคำ อ.ปากพะยูน

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๓ ชุด

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ มีความประสงค์จะจัดทำโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ขึ้นโดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณในการจัดโครงการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลเกาะนางคำ จำนวนเงินทั้งสิ้น ๘,๑๖๐ บาท(แปดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

- คู่มือทันตสุขภาพเด็ก (เด็ก ๖ ปี) เกาะนางคำเหนือ ๑๕๕๕ โครงการ
- เพื่อขอรับพิจารณาอนุมัติงบประมาณ
- เพื่อโปรดพิจารณา

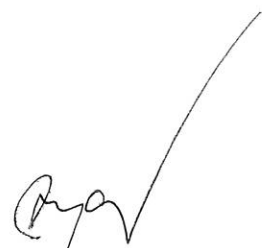
วันที่: ๑๗พ.ค.๖๕



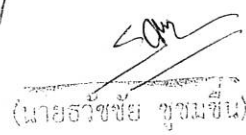
(นางสกะ همانหมิต)

ครู รักษาการหัวหน้าศูนย์ฯ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ



(นางสาวพานินี เดียมเอียง)  
 หัวหน้าสำนักปลัด



(นายรัชชัย ชูชมชื่น)

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการสาธารณสุข  
 ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ



(นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ)

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕
ชื่อกองทุน	
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input 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"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่ ๒๐ เดือน มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๕
งบประมาณ	จำนวน ๘,๑๖๐ บาท
หลักการและเหตุผล	<p>เนื่องด้วยในปัจจุบันนี้เด็กในวัยก่อนวัยเรียน มักมีปัญหาสุขภาพในช่องปากมาก โดยเฉพาะเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ที่มีอายุ ๒- ๕ ปี ซึ่งในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ จำนวนมากถึง ร้อยละ ๖๕ ที่สมัครเข้ารับบริการเลี้ยงดูในศูนย์มีฟันผุ อย่างน้อย ๒-๔ ซี่เป็นอย่างน้อยและมีอัตราในการลุกลามจะเพิ่มมากขึ้น สาเหตุที่ทำให้เด็กฟันผุ มาจากการเลี้ยงดูที่ไม่ถูกต้อง การดูแลทำความสะอาดฟันและช่องปากไม่ถูกวิธีการรับประทานอาหารที่ไม่เหมาะสมก่อให้เกิดฟันผุในฟันน้ำนมและผุก่อนเวลาอันควรทำให้เด็กมีอาการปวด เคี้ยวอาหารไม่ได้ จึงทำให้ได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ ส่งผลต่อพัฒนาการการเจริญเติบโตของเด็กทั้งทางด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านสังคม ด้านสติปัญญาของเด็ก การเกิดฟันผุในฟันน้ำนม ส่งผลเสียโดยตรงต่อสุขภาพแล้ว ยังมีผลต่อฟันแท้ของเด็กในอนาคตอีกด้วย คือ ฟันน้ำนมที่เสีย จะถูกถอนและหลุดก่อนที่ฟันแท้จะขึ้น ทำให้ฟันที่อยู่ติดกันล้มเอียง เข้าหาช่องว่าง ทำฟันแท้ไม่สามารถขึ้นแทนตำแหน่งนั้นได้ อาจทำให้ฟันแท้มีลักษณะ บิด ซ้อนกัน ดังนั้นการแก้ปัญหา คือรับบริการจากเจ้าหน้าที่</p>

แล้ว ทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก็ต้อง ให้การดูแลและส่งเสริมให้เด็กได้แปร่งฟันอย่างถูกวิธี และทุกวันหลังอาหารกลางวัน เลือกแปร่งและยาสีฟันที่เหมาะสมกับวัยของเด็ก และให้เด็กปฏิบัติให้เป็นกิจวัตรประจำวัน ให้คำปรึกษาแนะนำกับ ผู้ปกครองในการดูแลรักษาฟันของเด็กที่บ้านอย่างต่อเนื่องด้วย ดังนั้นศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือจึงจัด โครงการ ส่งเสริมทันตสุขภาพของเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือขึ้น

**วิธีการดำเนินการ**

๑. แบ่งกลุ่ม ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลฟันเด็กอย่างง่ายและตรวจฟันโดยเจ้าหน้าที่ทันตสุขภาพ (หมอฟัน)
๒. แบ่งกลุ่ม จัดอาหารเปรียบเทียบที่มีประโยชน์/ไม่มีประโยชน์ให้กับเด็ก (อาหารตัวอย่าง)
๓. แบ่งกลุ่ม เด็กระบายสีภาพฟัน
๔. แบ่งกลุ่ม สาธิตและฝึกปฏิบัติการแปร่งฟันอย่างถูกวิธีให้กับเด็กปฐมวัย
๕. จัดให้มีการแปร่งฟันที่ถูกวิธี ทุกวัน หลังรับประทานอาหารเช้า โดยมิครูดูแล
๖. ติดตามการประเมินผลการดำเนินงานและรายงานผลการดำเนินงาน

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. ลดการฟันผุในเด็กอายุ ๒-๕ ปีในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ
๒. เด็กอายุ ๒-๕ ปีในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือแปร่งฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันอย่างถูกวิธีและเป็นกิจวัตรที่ต้องปฏิบัติ
๓. ส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือทุกคนมีสุขภาพฟันที่ดี

**กลุ่มเป้าหมาย**

๑. เด็กจำนวน ๔๐ คน
๒. ครูผู้ดูแลเด็ก ๔ คน

วัตถุประสงค์	เป้าหมาย(เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)
ข้อที่ ๑ เพื่อลดฟันผุในเด็กปฐมวัย อายุ ๒-๕ ปีในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ	- เด็กปฐมวัย อายุ ๒-๕ ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ลดฟันผุ ร้อยละ ๘๐
ข้อที่ ๒ เพื่อส่งเสริมการแปร่งฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันอย่างถูกวิธีและเป็นกิจวัตรที่ต้องปฏิบัติ	- เด็กปฐมวัยอายุ ๒-๕ ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ แปร่งฟันหลังอาหารกลางวันอย่างถูกวิธี และเป็นกิจวัตร ร้อยละ ๑๐๐
ข้อที่ ๓ เพื่อส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือทุกคนมีสุขภาพฟันที่ดี	- เด็กปฐมวัยอายุ ๒-๕ ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือทุกคน มีฟันดีขึ้นร้อยละ ๘๕

**ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ**

- ข้อที่ ๑ เด็กปฐมวัยอายุ ๒-๕ ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือทุกคนเข้าร่วมกิจกรรม
- ข้อที่ ๒ เด็กปฐมวัย ร้อยละ ๘๐แปร่งฟันหลังอาหารกลางวันอย่างถูกวิธีและเป็นกิจวัตร
- ข้อที่ ๓ เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือร้อยละ ๘๕ มีสุขภาพฟันที่ดีขึ้น

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ ช่วงเวลา
<p>๑. การอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับการดูแลฟันเด็กอย่างง่าย และตรวจฟัน โดยเจ้าหน้าที่ทันตสุขภาพ (หมอฟัน) กลุ่มเป้าหมาย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เด็กนักเรียน ๔๐ คน</li> <li>- ครูผู้ดูแลเด็ก ๔ คน</li> <li>- วิทยากร ๑ คน</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน ๓ ชั่วโมง ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท</li> <li>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๕ ชุด ชุดละ ๓๐ บาทเป็นเงิน ๑,๓๕๐ บาท</li> <li>- ค่าป้ายไว้นิลโครงการ ๑x๕ ม. เป็นเงิน ๖๐๐ บาท</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>รวม ๓,๗๕๐ บาท</b></p>	<p>๒๐ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕</p>
<p>๒. จัดอาหารเปรียบเทียบที่ประโยชน์/ไม่มีประโยชน์กับเด็กปฐม</p>	<p>- อาหารสาธิต รวมเป็นเงิน ๖๐๐ บาท</p>	<p>๒๐ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕</p>
<p>๓. ระบายสีภาพฟันเพื่อฝึกพัฒนาการสำหรับเด็กปฐม</p>	<p>- ภาพสำหรับระบายสี จำนวน ๑๐๐ ภาพ ภาพละ ๑ บาท เป็นเงิน ๑๐๐ บาท</p>	<p>๒๐ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕</p>
<p>๔. สาธิตและฝึกปฏิบัติการแปรงฟัน</p>	<p><b>อุปกรณ์ที่ใช้ในการสาธิตและตลอดปีการศึกษา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แปรงสีฟัน จำนวน ๕ ด้ามๆละ ๔๕ บาท เป็นเงิน ๒๒๕ บาท</li> <li>- ยาสีฟัน ๑ หลอด ละ ๘๕ บาท รวมเป็นเงิน ๘๕ บาท (สำหรับวิทยากรและครู)</li> <li>- ชุดฟันจำลอง (มีแล้ว)</li> <li>- แปรงสีฟัน/ยาสีฟัน จำนวน ๔๐ ชุด ชุดละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท</li> <li>- แก้วน้ำพลาสติก จำนวน ๔๐ ใบ ใบละ ๑๕ บาท เป็นเงิน ๖๐๐ บาท</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>รวม ๓,๗๑๐ บาท</b></p>	<p>๒๐ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕</p>
<p>๕. จัดให้มีการแปรงฟันที่ถูกวิธี ทุกวัน หลังรับประทานอาหารมื้อเที่ยง โดยมีครูคอยดูแล</p>	<p style="text-align: center;">-ไม่ใช้งบประมาณ-</p>	<p>๒๐ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕</p>
<p>๖. ติดตามการประเมินผลการดำเนินงานและรายงานผลการดำเนินงาน</p>	<p style="text-align: center;">-ไม่ใช้งบประมาณ-</p>	<p>๒๐ มิถุนายน - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕</p>
<p>(ทุกรายการสามารถถัวจ่ายได้)</p>	<p style="text-align: center;"><b>รวมทั้งสิ้น ๘,๑๖๐ บาท (แปดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)</b></p>	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ

- 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. ๒๕๖๑ ข้อ ๗)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๖๑)

- 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 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษาภาวะเรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 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

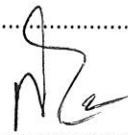
- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 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 ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .....

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ .....  ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสกะ همانหมัด)

ตำแหน่ง .....ครู.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. ....



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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕ ผลการพิจารณา โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กปฐมวัย ใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเกาะนางคำเหนือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๘,๑๖๐ บาท

เพราะ .....

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ .....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี) .....

ให้งานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

ลงชื่อ.....



(นายประนุท อิศโร)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ  
วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๕