

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ทำให้สามารถแก้ปัญหาเด็กก่อนวัยเรียนให้มีฟันผุไม่เกินร้อยละ ๕๐
๒. ทำให้เด็กรู้จักรักษาความสะอาดภายในช่องปากและฟัน
๓. ทำให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดี ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๔. ทำให้เกิดการรวมกลุ่ม การเรียนรู้ของเด็กร่วมกับเพื่อน
๕. ทำให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพฟันของลูก

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๔,๗๖๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๔,๗๖๐.....บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐ %.....


งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ-..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค

๑. ระยะเวลาไม่เพียงพอในการจัดทำโครงการ
แนวทางการแก้ไข
๑. เพิ่มระยะเวลาในการจัดอบรมให้มากขึ้น

ลงชื่อ  ผู้รายงาน

(นางแวรอฮานิง อูจะอิง)

ตำแหน่ง ครูผู้ดูแลเด็ก

วันที่-เดือน-พ.ศ.

แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ รหัส กปท. L2542

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) "ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10"

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 "เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ" จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1. ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

โครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน

2. ชื่อ หน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

3. หลักการและเหตุผล

จากการสำรวจสภาพช่องปากของเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเกินร้อยละ 50 พบว่ามีปัญหาฟันน้ำนมผุเฉลี่ย คนละ 3 ซี่ ซึ่งสาเหตุของการเกิดฟันผุเนื่องจากเด็กชอบรับประทานอาหารรสหวานอยู่เสมอ รวมทั้งผู้ปกครองขาดการเอาใจใส่ดูแลช่องปากและฟันของเด็กจึงทำให้เกิดปัญหาฟันน้ำนมผุตามมาการเกิดฟันผุในฟันน้ำนม นอกจากจะมีผลเสียโดยตรงต่อสุขภาพของเด็กในขณะนั้นแล้วยังมีผลเสียต่อฟันแท้ของเด็กในอนาคตด้วย กล่าวคือฟันน้ำนมที่เสีย ถูกถอน หรือหลุดไปก่อนที่ฟันแท้จะขึ้นแทนที่ จะทำให้ฟันที่อยู่ติดกันร่น เก ล้ม เอียง เข้าหาช่องว่าง ทำให้ฟันแท้ที่ขึ้นแทนตำแหน่งนั้นไม่สามารถขึ้นได้อย่างปกติ อาจจะขึ้นมาในลักษณะบิด ช้อนกันหรือมีขนาดใหญ่ ไม่เหมาะสมกับใบหน้าของเด็ก ซึ่งจะเป็นปมด้อยทำให้เด็กไม่กล้าในการแสดงออก การแก้ไขปัญหาดังกล่าวทำได้โดยการใช้รูปแบบการให้บริการทันตกรรมครบวงจรการตรวจสุขภาพช่องปาก , การให้สุขศึกษา , บริการทันตกรรม , การแปรงฟันที่ถูกต้อง , การบำบัดรักษา และการติดตามประเมินผล ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอได้ให้ความสำคัญในการเฝ้าระวังทันตสุขภาพและตระหนักถึงความ สำคัญของปัญหาดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการนี้เฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนี้ขึ้น

4. วัตถุประสงค์

(เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ฟันฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. ข้อที่ 1 เพื่อแก้ปัญหาเด็กก่อนวัยเรียนที่มีฟันผุ
ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละ 80 เด็กฟันไม่ผุ
ขนาดปัญหา 70.00 เป้าหมาย 50.00
2. ข้อที่ 2 เพื่อให้เด็กรู้จักรักษาความสะอาดภายในช่องปากและฟัน
ตัวชี้วัด : ร้อยละ 80 เด็กรู้จักรักษาความสะอาดภายในช่องปากและฟัน
ขนาดปัญหา 70.00 เป้าหมาย 50.00
3. ข้อที่ 3 เพื่อให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดี ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
ตัวชี้วัด : ร้อยละ 80 เด็กรู้จักรักษาความสะอาดภายในช่องปากและฟัน
ขนาดปัญหา 70.00 เป้าหมาย 50.00
4. ข้อที่ 4 เพื่อส่งเสริมให้เกิดการรวมกลุ่ม การเรียนรู้ของเด็กร่วมกับเพื่อน
ตัวชี้วัด : ร้อยละ 80 เกิดการรวมกลุ่ม การเรียนรู้ของเด็กร่วมกับเพื่อน
ขนาดปัญหา 70.00 เป้าหมาย 50.00
5. ข้อที่ 5 เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพฟันของลูก
ตัวชี้วัด : ร้อยละ 80 ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพฟันของลูก
ขนาดปัญหา 70.00 เป้าหมาย 50.00

5. วิธีดำเนินการ

(ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. 1. จัดเตรียมสื่อ วัสดุ อุปกรณ์ในการดำเนินโครงการ

รายละเอียด

จัดซื้อสื่อ วัสดุ อุปกรณ์ป้องกัน ทันตสุขภาพ - ค่าจัดชุดแปรงสีฟัน (แปรงสีฟัน, แก้วพลาสติก, ยาสีฟัน)

(จำนวน 57 ชุดๆ ละ 80 บ.) เป็นเงิน 4,560 บ. จัดจ้างทำสื่อประชาสัมพันธ์ - ป้ายโครงการ เป็นเงิน 900 บ. - ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 50บ. x 57 คน = 2,850 บ. - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บ. x 57 คน = 2,850 บ. รวมเป็นเงิน 11,160.-บาท

งบประมาณ 11,160.00 บาท

2. 2. จัดฝึกอบรมให้ความรู้

รายละเอียด

1. จัดฝึกอบรมให้ความรู้ 2.1 การรักษาความสะอาดภายในช่องปากและฟัน 2.2 สาธิตการแปรงฟันที่ถูกต้องวิธี

งบประมาณ- ค่าวิทยากร (2 คนๆละ 3 ชม.ๆละ 600 บ.) เป็นเงิน 3,600 บ.

งบประมาณ 3,600.00 บาท

6. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่นๆ

ระบุ

6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน 57 คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่นๆ

ระบุ

6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

- 7. การป้องกันและลดปัญหาทางด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาทางด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่นๆ

ระบุ

6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาทางด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาทางด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่นๆ

ระบุ

6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน คน

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

ระบุ

6.6. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่นๆ

ระบุ

6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน คน

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

ระบุ

6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน คน

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

ระบุ

6.9. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10(4)] จำนวน คน

- 1. อื่นๆ

ระบุ

7. ระยะเวลาดำเนินการ

(ควรรระบุตามการดำเนินงานจริง)

ตั้งแต่วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2567 ถึง 20 กุมภาพันธ์ 2567

8. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ

9. งบประมาณ

(ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

รวมงบประมาณโครงการ 14,760.00 บาท

10. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

(ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1.ทำให้สามารถแก้ปัญหาเด็กก่อนวัยเรียนให้มีฟันผุไม่เกินร้อยละ 50 2.ทำให้เด็กรู้จักรักษาความสะอาดภายในช่องปากและฟัน 3.ทำให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดี ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล 4.ทำให้เกิดการรวมกลุ่ม การเรียนรู้ของเด็กร่วมกับเพื่อน 5.ทำให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพฟันของลูก

11. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้านางสาว นวอรอนงค์ อรุณสิง ตำแหน่ง.....ครูพี่อเล็ก
 หน่วยงาน.....ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ หมายเลข.....
 โทรศัพท์.....092-7109020 ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.
- รับทราบถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

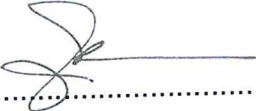
ลงชื่อ.....108.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ท.ท. (ครอบครัว) อจระฉิ่ง)

ตำแหน่ง.....อาสาสมัคร.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.7 กุมภาพันธ์ 2567.....

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ..........หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(นายสมวิมาน สิริทะ)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองการศึกษา.....

วันที่-เดือน-พ.ศ.7 กุมภาพันธ์ 2567.....

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ รหัส กปท. L2542

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

วัน.....7.....เดือน.....กุมภาพันธ์..... พ.ศ. ๒๕๖๗.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2567


เรียน ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2561 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ  หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน

(.....นาย สวัสดิ์มาน สวัสดิ์กะ.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการกองการศึกษา.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. 7 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

แบบอนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ รหัส กปท. L2542

อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

วัน.....7.....เดือน.....กุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...2567.....

ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ครั้งที่ ...๘/๒๕๖๗..... เมื่อวันที่
 1 กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗..... สรุปผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

1. ความสอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน

 สอดคล้อง ไม่สอดคล้อง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

เต็ม.....

2. ความซ้ำซ้อนของงบประมาณกองทุน ฯ กับงบประมาณจากแหล่งอื่น

 ซ้ำซ้อน ไม่ซ้ำซ้อน

ความเห็นเพิ่มเติม.....

เต็ม.....

3. ความเสี่ยงจากผลประโยชน์ทับซ้อน

 เสี่ยง ไม่เสี่ยง

ความเห็นเพิ่มเติม.....

เต็ม.....

4. เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ที่มีสิทธิขอรับงบประมาณ (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) (เลือกเพียง 1 ข้อ)

1. หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
2. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
3. หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
4. หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
5. กลุ่มหรือองค์กรประชาชน
6. สำนักงานเลขาฯกองทุน

5. ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศ ฯ พ.ศ. 2561 ข้อ 10) (เลือกเพียง 1 ข้อ)

- ประเภท 1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข
- ประเภท 2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น
- ประเภท 3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ
- ประเภท 4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ
- ประเภท 5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ
- ประเภท 6 การใช้เงินตามมติบอร์ด

6.งบประมาณที่เสนอ จำนวน 14,760.00 บาท

- อนุมัติงบประมาณ เนื่องจากแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 - ประชาชนได้รับผลประโยชน์
 - ตรงตามวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ
 - ผู้รับผิดชอบงานมีศักยภาพ
 - ค่าใช้จ่ายมีความคุ้มค่า

จึงเห็นควรสนับสนุน เป็นเงิน จำนวน 14,760 บาท
 ความเห็นเพิ่มเติม.....
 เดิม.....

ไม่อนุมัติงบประมาณ
 เพราะ.....

ให้รายงานผลการดำเนินงานแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 ภายในวันที่..... ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๗(ตามแบบฟอร์ม ๙ กพท.10)


ให้ อปท. แจ้งผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ทราบผล เพื่อดำเนินการ ต่อไป

ลงชื่อ 

(.....นางฉวี ๐๑๕..... ต.ม.ล.)

โจษานฤภอ อวท.น.ส.ก.ป.ก.น.ส.น.น.๐ ม.ต.๓๓๐
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการประชุม

วันที่-เดือน-พ.ศ. 1๖ ก.พ. ๖๕ ๖๗

ลงชื่อ 

(นายอรุณ ทิม)

ตำแหน่ง ..: อดีตนายก อบจ. ภูเก็ต

วันที่-เดือน-พ.ศ. 13 ก.พ ๖๕

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

เลขที่ข้อตกลง 08/2567

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ
ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา 96140

วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2567

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ระหว่าง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ โดย นางสาวแวรอฮาณิง อู่จะอิง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ โดย นายอนิรุทธิ์ จารมะ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 14,760.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 14,760.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม เป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตร ประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ใน โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการ ตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิด ภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิด จากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าว หรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

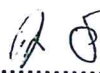
หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม เสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและ สนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและ ระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับ รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม หนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็น หลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

.....
.....

(นายอนิรุทธิ์ ใจรณะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม



(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน

(...)

(นายอาชูวัลย์ สะแลแม)

กรรมการ

กรรมการ

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ

เลขที่ข้อตกลง 08/2567

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ
ตำบลสากอ อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา 96140

วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2567

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ระหว่าง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ โดย นางสาวแหวอฮาอิง อู่จะอิง ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการส่งเสริม ป้องกัน ทนตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ โดย นายอนิรุทธิ์ จารมะ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 14,760.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 14,760.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสิร์ฟรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม เป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตร ประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ใน โครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการ ตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิด ภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือ กิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิด จากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมไม่ต้องบอกกล่าว หรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหาย หรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม เสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทางราชการโดยอนุโลม
4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและ สนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป
5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและ ระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับ รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม หนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็น หลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางสาวแวรอฮานิง อุจะอิง)

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสากอ
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

.....

(นายอนิรุทธิ์ जारมะ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.สากอ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม



(ลงชื่อ).....พยาน

(ลงชื่อ).....พยาน

(...)

(นายอาชวีย์ สะแลแม)

กรรมการ

กรรมการ