

แบบขอเปลี่ยนแปลงระยะเวลาดำเนินโครงการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลปะลัฏฐ์

วันที่ 25 เดือน มิ.ย พ.ศ. 2561

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงระยะเวลาดำเนินโครงการ

เรียน เลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลปะลัฏฐ์

ตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลปะลัฏฐ์ ได้อนุมัติ
โครงการ โครงการพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน

เมื่อคราวประชุม ครั้งที่ 1 / 2561

ข้าพเจ้า น.ส. อรุณมาศ น.ส.

ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบโครงการตามที่ได้รับอนุมัติแล้วนั้น มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงระยะเวลา ดำเนินโครงการ
จากเดิม วันที่ 29 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561 เปลี่ยนเป็นวันที่ 24

เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

น.ส. อรุณมาศ น.ส. ผู้รับผิดชอบโครงการ
(น.ส. อรุณมาศ น.ส.)

น.ส. อรุณมาศ น.ส. ผู้รับผิดชอบโครงการ
(น.ส. อรุณมาศ น.ส.)

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ

ตำแหน่งถูกต้อง

Ag.
(นางสาวอลิษา วนะยัง)

น.ส. อรุณมาศ น.ส.
(นายพิทักษ์ชัย พานิชนาคม)
เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลปะลัฏฐ์

แบบหนังสือนำเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลู่

สถานที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอัลอาลัย
ถ.ปอฮงกือปัส-เกาะตา ต.ปะลู่
อ.สุไหงปาดี จ.นราธิวาส

วันที่ 11 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกัน
สุขภาพเทศบาลตำบลปะลู่

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลู่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกัน

สุขภาพเทศบาลตำบลปะลู่

ด้วย (หน่วยบริการ / กลุ่ม / องค์กร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอัลอาลัยมีความประสงค์จะขอรับ การ
สนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลู่ จำนวน 13,000 บาท เพื่อดำเนินการ
โครงการโภชนาการดี หนูน้อยสมวัย รายละเอียดตามที่ส่งมาพร้อมนี้ และหากได้รับการสนับสนุนงบประมาณ
(หน่วยบริการ/กลุ่ม/องค์กร ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอัลอาลัยยินดีปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กองทุน
กำหนดไว้ทุกประการ

จึงเรียนเพื่อโปรดพิจารณา ผลเป็นประการใดกรุณาแจ้งให้ทราบด้วย จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(น.ส.อาสหะมะ หะมะ)

ครู

062-2083857

สำเนาถูกต้อง

(นางสาว อลิษา มะเย็ง)

เรื่อง ขอเสนอโครงการโครงการโภชนาการดี เพื่อหนูน้อยสมวัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลู่

ด้วย ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอัลอาลี๋ย มีความประสงค์จะจัดทำโครงการโภชนาการดี เพื่อหนูน้อยสมวัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2561 ในปีงบประมาณ 2561 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลู่ เป็นเงิน 13,000 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายโครงการฯ

ส่วนที่ 1 : รายละเอียดโครงการ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด

หลักการและเหตุผล

เด็กในช่วงอายุ 2-6 ปี เป็นวัยที่มีความสำคัญวัยหนึ่งของชีวิต เพราะเป็นวัยที่จำเป็นต้องได้รับการพัฒนาครบทุก ๆ ด้าน ได้แก่ ด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและสติปัญญาไปพร้อม ๆ กัน โภชนาการเป็นสิ่งที่มีความสำคัญในการพัฒนาของเด็ก การรับประทานอาหารในแต่ละมื้อจึงมีความสำคัญในการเจริญเติบโต ซ่อมแซม ส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย ป้องกันโรคต่าง ๆ ซึ่งสุขภาพที่ดีเพื่อให้มีสภาวะร่างกายและจิตใจที่สมบูรณ์ แข็งแรงโภชนาการจึงมีความสัมพันธ์โดยตรงต่อสุขภาพเด็กที่มีการส่งเสริมพัฒนาในด้านต่าง ๆ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอัลอาลี๋ย ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าวจึงได้จัดทำโครงการโภชนาการดี เพื่อหนูน้อยสมวัยขึ้น เพื่อให้ผู้ปกครองได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของเด็กในการรับประทานอาหารรวมถึงสัดส่วนของอาหารที่เหมาะสมกับความต้องการของร่างกาย สามารถนำสารอาหารไปใช้ให้เกิดประโยชน์ ในการส่งเสริมสุขภาพอนามัยได้อย่างถูกต้องและถูกวิธี

1. วัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- 1.1. เพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กเรือพุดกิจกรรมการบริโภค
- 1.2. เพื่อให้ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็กมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย
- 1.3. เพื่อให้ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็กได้ตระหนักถึงโภชนาการที่เหมาะสมสำหรับเด็ก

เป้าหมาย

ผู้ปกครองนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอัลอาลี๋ยจำนวน 82 คน

2. วิธีดำเนินการ

- 2.1. จัดทำโครงการเพื่อเสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
- 2.2. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 2.3. จัดทำแผนและดำเนินงานตามโครงการ
- 2.4. สรุปผลโครงการ

สำเนาถูกต้อง

Asj.

(นางสาว อาลิษา นพ. (จ.)

.../3.ระยะเวลา...

3. ระยะเวลาดำเนินการ

วันศุกร์ ที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2561

4. สถานที่ดำเนินการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอ้อาลัย เทศบาลตำบลปะลัฏฐ

5. งบประมาณ

จากงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลัฏฐ เป็นจำนวนเงิน 13,000 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) วันที่ 19 เดือน มีนาคม พ.ศ.2561 ประชุมครั้งที่ 1 /2561 จำนวน 4 รายการ โดยมีรายละเอียดตามเอกสารแนบท้ายโครงการฯ

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 6.1 เด็กนักเรียนภายในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอ้อาลัย ได้รับสารอาหารที่ครบถ้วน
- 6.2 ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจด้านโภชนาการที่เหมาะสมสำหรับเด็กปฐมวัยที่ถูกต้อง
- 6.3 ผู้ปกครองมีความใส่ใจในหลักโภชนาการมากขึ้น

อำนาจถูกต้อง


(นางสาว ออติภา มนุษย์)

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง 1 รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557
ข้อ 7)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เทศบาลตำบลปะลัญญ์

- 7.1.1 หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- 7.1.2 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- 7.1.3 หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- 7.1.4 หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน
- 7.1.5 กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

7.2 ประเภทการสนับสนุน (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)

7.2.1 สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

[ข้อ 7(1)]

7.2.2 สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงาน

อื่น [ข้อ 7(2)]

7.2.3 สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)]

7.2.4 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.2.5 สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]

7.3 กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ.
2557)

7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน

7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

ดำเนินการถูกต้อง



(นางสาวอลิษา งามขง)

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

- 7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
 - 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
 - 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีความเสี่ยง
 - 7.4.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
 - 7.4.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
 - 7.4.2.5 การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
 - 7.4.2.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - 7.4.2.7 การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
 - 7.4.2.8 อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอัลอาลีย์

ผู้เขียนโครงการ

(.....)
.....
.....

ผู้พิจารณาโครงการ

.....
(นายพิทักษ์ หานะนนท์)
กรรมการและเลขานุการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลัฏฐ์

ผู้อนุมัติโครงการ

.....
(นายเพ็ญ คุกรินทร์)
ประธานคณะกรรมการ
กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปะลัฏฐ์

.....
.....
(นางสาวอลิษา วัฒนวงษ์)

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลปะลัฏฐ์ ครั้งที่ 1 / 2561
เมื่อวันที่ 19 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2561 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน)13,000.....- บาท
เพราะ

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่
..... 24 สิงหาคม 2561

ลงชื่อ

(นายเพ็ญ คุกรินทร์)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

วันที่ 24 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2561

อำนาจถูกต้อง

ฯ

(นางสาว ธาติษา มขงง)

เอกสารแนบท้าย

โครงการโภชนาการดี เพื่อหนูน้อยสมวัย ประจำปี 2561
เทศบาลตำบลปะลัฏฐ ตำบลปะลัฏฐ อำเภอสุโขทัย จังหวัดสุโขทัย

งบประมาณ

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
๑.	ค่าอาหารกลางวันจำนวน 82 คน ๆ ละ 50 บาท	4,100	
๒.	ค่าอาหารและเครื่องดื่มจำนวน 82 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆ ละ 25 บาท	4,100	
๓.	ค่าวิทยากรจำนวน 6 ชั่วโมง ๆ 300 บาท	1,800	
๔.	ค่าวัสดุอุปกรณ์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องและจำเป็น	3,000	
รวมเป็นเงิน		13,000	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 13,000 - บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

ตำแหน่งถูกต้อง

Aj.
(นางสาว อธิภา มนุษย์)

กำหนดการโครงการโภชนาการดี หนูน้อยสมวัย
วันที่ 24 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2561

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอ้อลาลัย เทศบาลตำบลปะลูลู
อำเภอสุโขทัย จังหวัดนครราชสีมา

เวลา

- | | |
|-----------------|---|
| ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐น. | ลงทะเบียนผู้ปกครองเด็กที่เข้าร่วมอบรม |
| ๐๙.๐๐ - ๑๐.๓๐น. | ให้ความรู้เรื่องอาหารที่มีประโยชน์ มีสารอาหารครบ ๕ หมู่
โดยวิทยากร...นาง ชื่นดี... อานวต โฉ... |
| ๑๐.๓๐ - ๑๒.๐๐น. | โรคที่เกิดจากการขาดสารอาหาร และภาวะโภชนาการเกินเกณฑ์มาตรฐาน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐น. | บรรยายจัดการด้านอาหารและโภชนาการ
โดยวิทยากร...นาง ชื่นดี... อานวต โฉ... |
| ๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐น. | ความสำคัญของอาหารกับการเติบโตของเด็ก
โดยวิทยากร...นาง ชื่นดี... อานวต โฉ... |

หมายเหตุ เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๑๕น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕น. พักรับประทานอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม

เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐น. พักรับประทานอาหารเที่ยง

ตำแหน่งถูกต้อง

Signature

(นางสาวอติฉะ งาม)