

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี เขตรับผิดชอบโรงพยาบาล
ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

การจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน
อ้ายน้อยในครั้งนี้ เพื่อให้เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์วานิชเพื่อป้องกันฟันผุและลด
อัตราฟันผุในเด็กวัย ๐-๓ ปี พร้อมทั้งผู้ปกครองจะได้รับความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก
อย่างถูกต้อง ซึ่งจะส่งผลให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดีต่อไป อีกทั้งเพื่อให้เด็กที่มาใช้บริการในคลินิกเด็กที่ได้รับการ
บริการส่งเสริมสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่อง

๒. วิธีดำเนินการ

จากผลการดำเนินงานตามโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี พบว่า ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็ก
ได้รับการอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กในแต่ละช่วงวัย ผู้ปกครองเด็กได้รับการ
ฝึกทักษะการแปรงฟันถูกต้องจากทันตบุคลากร และได้รับการสนับสนุนชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก
จำนวน ๔๐ ชุด เด็กอายุต่ำกว่า ๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากจำนวน ๓๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๗.๕
ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช จำนวน ๒๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๗๒.๕๐ พบว่าเด็กมีครบเหลือที่ฟัน/เริ่มมีฟันผุ
จำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๕

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๖,๑๒๐ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๖,๑๒๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ ๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๐

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มีปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน

(นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย

๓๐ ต.ค. ๒๕๖๒

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

วันที่ 25 มีนาคม 2562

ที่ 24/2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก 0-3 ปี เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ประจำปีงบประมาณ 2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย จำนวน 6,120.00 บาท (หกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 6,120.00 บาท (หกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย โดยใช้ชื่อบัญชี สถานีอนามัยบ้านอ้ายน้อย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(นางรัตติกานต์ บุญศิริ)

ตำแหน่ง

หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 750,585.52 บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นห้าร้อยแปดสิบห้าบาทห้าสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ



(นางเสภา ชมะไชยเวช)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่

25 มี.ค. 62

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 6,120.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

25 มี.ค. 62

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 6,120.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่

25 มี.ค. 62

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 6,120.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี)

วันที่

25 มี.ค. 62

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพัทลุง

บัญชีเลขที่ 010452594470

เลขที่เช็ค 20880020

ลงวันที่ 25 มี.ค. 62

จำนวนเงิน 6,120.00 บาท (หกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย โดยใช้ชื่อบัญชี สถานีอนามัยบ้านอ้ายน้อย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นางรัตติกานต์ บุญศิริ)

หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.

ลงชื่อ

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 6,120.00 บาท

ลงชื่อ

(จาก กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

อ.จก. กท. บ้านอ้ายน้อย

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

2 มี.ค. 62

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 6,120.00 บาท

ลงชื่อ

(นางเสภา ชมะไชยเวช)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เอกสารแนบใบเสร็จรับเงินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย เล่มที่

เลขที่

ลงวันที่

ของ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๖ โครงการ

| ลำดับที่ | ชื่อโครงการ | จำนวนเงิน |
|--|---|-----------|
| กิจกรรมประเภทที่ ๑ เพื่อสนับสนุนส่งเสริม และส่งเสริมการจัดการสาธารณสุขของหน่วยบริการ | | |
| ๑ | ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง หัวใจและหลอดเลือด ม.๒ และ ม.๕ | ๑๒,๐๖๘.๐๐ |
| ๒ | ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กประถมศึกษา โรงเรียนในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย | ๖,๓๑๐.๐๐ |
| ๓ | เฝ้าระวังพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกรในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕ ต.ชัยบุรี | ๕,๓๕๘.๐๐ |
| ๔ | เติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | ๑๖,๑๒๐.๐๐ |
| ๕ | ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย | ๖,๑๒๐.๐๐ |
| ๖ | ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ | ๗,๙๒๐.๐๐ |
| รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน (บาท) | | ๕๓,๘๙๖.๐๐ |

พิมพ์ อ.
๗๓๑ ถนนพหลโยธิน ๑๕ กรุงเทพมหานคร



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9301 00184 87 8
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กนกพร ศรีรัตนพันธ์



Name Mrs. Kanokporn
 Last name Sreerattanapan
 เกิดวันที่ 17 พ.ย. 2508
 Date of Birth 17 Nov. 1965



ที่อยู่ 222 หมู่ที่ 2 ต.ชัยบุรี อ.เมืองพัทลุง

จ.พัทลุง
 29 พ.ย. 2560
 วันออกบัตร
 29 Nov. 2017
 Date of Issue

รอยดำรูป
 (ลายนิ้วมือ)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

18 พ.ย. 2563
 วันบัตรหมดอายุ
 18 Nov. 2026
 Date of Expiry

9301-04-11290940

นาง กนกพร ศรีรัตนพันธ์
 (นาง กนกพร ศรีรัตนพันธ์)

รหัสสาขา 0045
Branch Code

บัญชีเลขที่ 010452398593
Account No.

ชื่อสาขา สาขาที่ลง
Branch Name

รหัสโครงการ
Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

สถานีอนามัยบ้านอ้ายน้อย.

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)



164871780
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
KURATKOSON

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

000164871780

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

36 หมู่ที่ 8 ตำบลชัยบุรี อำเภอเมืองพัทลุง จังหวัดพัทลุง 93000

วันที่ 25 มีนาคม 2562

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ระหว่าง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย โดย นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก 0 -3 ปี เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ประจำปีงบประมาณ 2562 เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี โดย นางพรธมนิภา สิงห์สุวรรณ ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น 6,120.00 บาท (หกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ 2 การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 6,120.00 บาท (หกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ 3 ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

1. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

2. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

3. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ที่ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

4. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

5. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

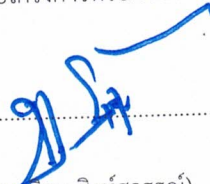
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



(นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นางพรรณนภา สิงห์สุวรรณ)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางรัตติกานต์ บุญศิริ)

หัวหน้าสำนักปลัด

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางพรพนธ์ นนทโชติ)

กรรมการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ที่ พท ๗๒๕๐๑/๗)๒ วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินกองทุนฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

๑. เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เห็นชอบ แผนงาน/โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๒๕ แผนงาน/โครงการ และได้ประกาศแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ตามประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ลงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ได้จัดทำบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ตามแผนงาน/โครงการที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการ กองทุนฯ จำนวน ๖ โครงการ ดังนี้

| | | |
|---|------------------|-------|
| ๒.๑) โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานฯ | จำนวน ๑๒,๐๖๘ บาท | ๒๐/๖๒ |
| ๒.๒) โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กประถมศึกษา | จำนวน ๖,๓๑๐ บาท | ๒๑/๖๒ |
| ๒.๓) โครงการเฝ้าระวังพฤติกรรมการใช้สารเคมี ฯ | จำนวน ๕,๓๕๘ บาท | ๒๒/๖๒ |
| ๒.๔) โครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน ๑๖,๑๒๐ บาท | ๒๓/๖๒ |
| ๒.๕) โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี | จำนวน ๖,๑๒๐ บาท | ๒๔/๖๒ |
| ๒.๖) โครงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน | จำนวน ๗,๙๒๐ บาท | ๒๕/๖๒ |

รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน ๕๓,๘๙๖ บาท (ห้าหมื่นสามพันแปดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน)

๓. ข้อพิจารณา

เมื่อได้ตรวจสอบงบประมาณประกอบกับบันทึกข้อตกลงการขอรับเงินอุดหนุนและ รายละเอียดโครงการแล้ว เพื่อให้การดำเนินการโครงการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ โครงการ และวัตถุประสงค์ของกองทุนฯ จึงเห็นควรเบิกจ่ายเงินของกองทุนฯ เพื่อสนับสนุนงบประมาณให้กับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ดังนี้

| | |
|---|------------------|
| ๒.๑) โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานฯ | จำนวน ๑๒,๐๖๘ บาท |
| ๒.๒) โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กประถมศึกษา | จำนวน ๖,๓๑๐ บาท |
| ๒.๓) โครงการเฝ้าระวังพฤติกรรมการใช้สารเคมี ฯ | จำนวน ๕,๓๕๘ บาท |
| ๒.๔) โครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | จำนวน ๑๖,๑๒๐ บาท |
| ๒.๕) โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี | จำนวน ๖,๑๒๐ บาท |
| ๒.๖) โครงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน | จำนวน ๗,๙๒๐ บาท |

รวมทั้งสิ้น เป็นเงิน ๕๓,๘๙๖ บาท (ห้าหมื่นสามพันแปดร้อยเก้าสิบหกบาทถ้วน)

๔. ข้อเสนอแนะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้เสนอมา

พร้อมนี้

ยอดเงินคงเหลือยกมา

๗๙๖,๕๖๑.๕๒ บาท

งบประมาณก่อนเบิกจ่ายคงเหลือ

๗๙๖,๕๖๑.๕๒ บาท

หัก เบิกครั้งนี้

๕๓,๘๙๖.๐๐ บาท

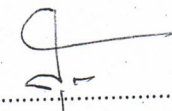
คงเหลืองบประมาณ

๗๔๒,๖๖๕.๕๒ บาท

(ลงชื่อ).....

(นางรัตติกานต์ บุญศิริ)

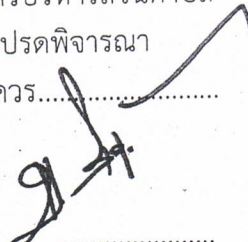
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

(ลงชื่อ).....

(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)

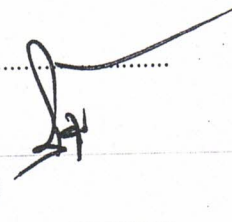
ผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล

- เพื่อโปรดพิจารณา
- เห็นควร.....

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

- ทราบ
- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติเพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> วิทยาลัยอาชีวศึกษา | <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการอาชีพ | <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการ |
| <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการเกษตร | <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการช่าง | <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการพิเศษ |
| <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการสัตวบาล | <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการประมง | <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน |
| <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน | <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน | <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน |
| <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน | <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน | <input type="checkbox"/> วิทยาลัยการศึกษานอกโรงเรียน |



องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
 เลขที่ 617
 วันที่ ๖.๐.๓.๖๒ 2562
 เวลา

ที่ พท ๐๑๓๒.๑/๑๓. ๔/๕๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย
 หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง
 จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนงบประมาณ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

อ้างถึง หนังสือ อบต.ชัยบุรี ที่ พท ๗๒๕๐๑/๑๐ ลงวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๒

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ได้แจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี ได้มีมติให้ความเห็นชอบแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ที่ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ได้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๘ โครงการ ทั้งนี้ ให้แจ้งรายชื่อของผู้รับเงิน เพื่อจัดทำบันทึกข้อตกลง และรับเงินสนับสนุนงบประมาณ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย จึงขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๖ โครงการ เป็นเงิน ๕๓,๘๙๖ บาท (เงินห้าหมื่นสามพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

ทั้งนี้ ในการทำบันทึกข้อตกลงและรับเงิน นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย จะเป็นผู้รับผิดชอบในการเข้ามาทำบันทึกข้อตกลง และรับเงิน ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายก อบต.ชัยบุรี

รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย

ขอแสดงความนับถือ

มอริม ทวีรัตน์ หัวหน้างานพัฒนา

พัฒนาชุมชน / รับผิดชอบ ได้ รับ ความ

เห็นชอบจาก คณะกรรมการ อบต.

มีจำนวน ๖ โครงการ ๕๓,๘๙๖ บาท

๒ โครงการ เป็นเงิน ๕๓,๘๙๖ บาท

มีเอกสาร ที่งานพัฒนา อบต.ชัยบุรี

นางโสภา เขมะไชยเวช

นักจัดการงานทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย

โทร.๐๘๑-๗๙๘๑๘๒๓

(Signature)

(นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย

(Signature)

นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

(Signature)

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

รหัสโครงการ...๒๕-L.๓๓๕๓-๑-๒๐

วันที่ได้รับการอนุมัติ.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี เขตรับผิดชอบ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย มีความประสงค์จะจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี เขตรับผิดชอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี เป็นเงิน ๖,๑๒๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

จากการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพระดับประเทศครั้งล่าสุดใน ปี ๒๕๕๕ พบว่า เด็กกลุ่มอายุ ๓ ปี มีความชุกในการเกิดฟันน้ำนมผุร้อยละ ๕๒.๙ มีค่าเฉลี่ย ฟันผุ ถอน ดมฟ (dmft) ๒.๘ ซึ่งต่อคน แม้จะมีฟันน้ำนมขึ้นครบ แต่ร้อยละ ๒.๓ ของเด็กเริ่มมีประสบการณ์การสูญเสียฟันในช่องปากแล้ว และเกือบทั้งหมดจะเป็นรอยโรค ฟันผุที่ไม่ได้รับการรักษา ซึ่งสอดคล้องกับการสำรวจสุขภาพช่องปากในรอบปีที่ผ่านมาของเขตรับผิดชอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย เด็กกลุ่มอายุ ๓ ปี มีฟันน้ำนมผุร้อยละ ๔๗.๖ อีกทั้งยังพบว่าในเด็กที่มีฟันผุรุนแรงจะเลือกกินอาหารอ่อนไม่ต้องเคี้ยว ทำให้เด็กไม่ได้รับอาหารตามวัย ส่งผลต่อการเจริญเติบโต การเรียนรู้ และพัฒนาการของเด็กในช่วงวัยที่สำคัญที่สุดของชีวิต ฟันผุเป็นโรคติดเชื้อที่มักได้รับจากแม่หรือผู้เลี้ยงดูที่มีฟันผุ ร่วมกับการได้รับอาหารที่มีน้ำตาลมากและไม่ได้รับการแปรงฟัน การป้องกันสามารถทำได้ ถ้าผู้เลี้ยงดูเด็กให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก อีกทั้งการที่เด็กและผู้ปกครองได้มาพบกับทันตบุคลากรหรือบุคลากรที่ทำงานในคลินิกสุขภาพเด็กดีตั้งแต่เด็กยังเล็ก เพื่อได้รับความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปาก และติดตามเป็นระยะๆ จึงเป็นสิ่งที่ดี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ได้เห็นความสำคัญของปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็กปฐมวัย จึงได้มีการจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี เพื่อให้เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และทาฟลูออไรด์วานิชเพื่อป้องกันฟันผุ พร้อมทั้งผู้ปกครองจะได้รับความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กอย่างถูกต้อง ซึ่งจะส่งผลให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดีต่อไป

๒.กิจกรรมโครงการ/วิธีการดำเนินโครงการ

- กิจกรรมโครงการ

๑. อบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กในแต่ละช่วงวัย
๒. สาธิตและฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกต้อง
๓. สนับสนุนชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปากให้แก่เด็กกลุ่มเป้าหมาย

๔. ตรวจสอบสภาพช่องปากและทาลูออไรต์วานิช พร้อมทั้งให้คำแนะนำแก่ผู้ปกครองในการดูแลสภาพช่องปากอย่างถูกต้อง

- วิธีการดำเนินโครงการ

๑. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

๒. ประชาสัมพันธ์โครงการ

๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์

๔. ดำเนินการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กในแต่ละช่วงวัย พร้อมทั้งสาธิตและฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกต้องแก่เด็ก

๕. ตรวจสอบสภาพช่องปากและทาลูออไรต์วานิช พร้อมทั้งให้คำแนะนำแก่ผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกต้อง และแจกชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปากแก่เด็ก

๖. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ทราบ

๓. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระหว่างเดือน มีนาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๒

๔. กลุ่มเป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ

๑. ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็กอายุ ๐-๓ ปี จำนวน ๔๐ คน

๒. เด็กอายุ ๐-๓ ปี จำนวน ๔๐ คน

สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย

๕. งบประมาณ

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี จำนวน ๖,๑๒๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก จำนวน ๔๐ ชุดๆ ละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในการอบรมผู้ปกครอง จำนวน ๔๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
 - ค่าสมนาคุณวิทยากรอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
 - ค่าป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด ๑.๒ ม. x ๒.๔ ม. เป็นเงิน ๕๒๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๑๒๐ บาท (หกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ/ เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ และตัวชี้วัดความสำเร็จ

๖๐ - ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่เด็กได้อย่างถูกต้อง และสามารถทำความสะอาดช่องปากได้อย่างถูกวิธี

๒. เด็กได้รับการตรวจสอบสภาพช่องปากและทาลูออไรต์วานิชเพื่อป้องกันฟันผุ และให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดีต่อไป

| เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัดความสำเร็จ |
|---|--|
| ข้อที่ ๑ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่เด็กอย่างถูกต้อง | ร้อยละ ๘๐ ของผู้ปกครองได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่เด็กอย่างถูกต้อง |
| ข้อที่ ๒ เพื่อให้เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์วานิชเพื่อป้องกันฟันผุ | ร้อยละ ๑๐๐ ของเด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์วานิชเพื่อป้องกันฟันผุ |

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมปกครอง ท้องถิ่นชัยบุรีสัมพันธ์

- 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 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง


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 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 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 การส่งเสริมพฤติกรรมการสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 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/ให้ความรู้ต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย
วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี เขตรับผิดชอบ

วันที่.....

รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย

| เวลา | กิจกรรม | วิทยากร |
|-------------------|---|--|
| ๐๘.๓๐ น.-๐๙.๐๐ น. | ลงทะเบียน ชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี เขตรับผิดชอบ | จนท.รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์ ผอ.รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย |
| ๐๙.๐๐ น.-๑๒.๐๐ น. | ความรู้เกี่ยวกับ การดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กในแต่ละช่วงวัย - การเลือกแปรงสีฟัน ยาสีฟัน - การแปรงฟันที่ถูกต้องวิธี สานิตและฝึก ปฏิบัติ - ฟันผุ ปัญหาสุขภาพช่องปากกับภาวะ โภชนาการ การพูดและการออกเสียง - สานิตและฝึกปฏิบัติกรแปรงฟันที่ ถูกต้อง - ตรวจสุขภาพช่องปาก - ทาฟลูออไรด์วานิช | น.ส.ศิริัญญา แสงอรุณ นักวิชาการสาธารณสุข |

หมายเหตุ เวลา ๑๐.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม

(-สำเนาฉบับ-)

ที่ พท ๗๒๕๐๑/๑๐

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
หมู่ที่ ๘ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง
จังหวัดพิจิตร ๙๓๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๒

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.ประกาศแผนงานโครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

จำนวน ๑ ชุด

๒.ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่หน่วยบริการ องค์กร กลุ่มประชาชนในเขตพื้นที่ตำบลชัยบุรี ได้ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๒๕ โครงการ นั้น

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ในการประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีมติเห็นชอบแผนงาน/โครงการที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๒๕ โครงการ ทั้งนี้ปรากฏแผนงาน/โครงการที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ได้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จำนวน ๖ โครงการ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ดังนั้น เพื่อให้โครงการที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการกองทุน ฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ จึงขอให้ท่านและเลขานุการเข้ามาลงนามในการทำบันทึกข้อตกลงพร้อมนี้ให้ท่านแนบตัวโครงการฉบับสมบูรณ์ด้วย เพื่อรับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุพัฒน์ มุลเมฆ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

สำนักงานปลัด อบต.

โทร. ๐๗๔-๘๔๐๘๘๐

โทรสาร.๐๗๔-๘๔๐๘๘๖

www.Chaiburicity.go.th

| | |
|------------|------|
| ร่าง..... | I/คพ |
| พิมพ์..... | |
| ทาน..... | |
| | |

“ซื่อสัตย์ สุจริต มุ่งสัมฤทธิ์ของงาน ยึดมั่นมาตรฐาน บริการด้วยใจเป็นธรรม”

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
ครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐ - ๓ ปี
เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
จำนวน ๖,๑๒๐ บาท (หกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

เพราะเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ ช่วยสนับสนุนและส่งเสริมให้การจัดบริการสาธารณสุข
ของหน่วยบริการในพื้นที่ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่เด็กอย่างถูกต้อง เด็กได้รับ
การตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์วานิช เพื่อป้องกันฟันผุ.

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี).....

.....

ให้รายงานผลสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่ ๓๐
เดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒.



ลงชื่อ.....

(นายสุพัฒน์ มุลเมฆ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



ประกาศ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
เรื่อง แผนงาน/โครงการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เพื่อให้การดำเนินงานจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ภายใต้ความเห็นชอบของคณะกรรมการกองทุน ฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย บรรลุวัตถุประสงค์ของกองทุน ฯ อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ ข้อ ๑๑ (๑) แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี พ.ศ. ๒๕๕๙ ประกอบกับมติคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ในคราวประชุมครั้งที่ ๔/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ จึงประกาศแผนงาน/โครงการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๒๕ แผนงาน/โครงการ ตามบัญชีรายละเอียดแนบท้าย

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ).....

(นายสุพัฒน์ มุลเมฆ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

กิจกรรมประเภทที่ ๑ เพื่อสนับสนุนส่งเสริม และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่
ชื่อโครงการ ส่งเสริมสุขภาพของปากในเด็ก ๐-๓ ปี เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลตำบลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย. ๒๕๖๒

| ลำดับ | วัตถุประสงค์ | วิธีดำเนินงานโครงการ | ระยะเวลาดำเนินการ | กลุ่มเป้าหมาย/ สถานที่ดำเนินการ | งบประมาณ | ผู้รับผิดชอบ โครงการ |
|-------|---|---|---------------------------|--|--|-------------------------|
| ๒๐ | ๑. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลสุขภาพของปากให้เด็กได้อย่างถูกต้อง ๒. เพื่อให้เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและทันตสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ ป้องกันฟันผุ | ๑. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอสนับสนุนงบประมาณจากกองหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี ๒. ประชาสัมพันธ์โครงการ ๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ ๔. ดำเนินการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กในแต่ละช่วงวัย พร้อมทั้งสาธิตและฝึกปฏิบัติการแปรฟันที่ถูกต้องแก่เด็ก ๕. ตรวจสุขภาพช่องปากและทันตสุขภาพโรติวามิซ พร้อมทั้งให้คำแนะนำแก่ผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกอย่างถูกต้อง และแจกชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปากแก่เด็ก ๖. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงาน | มีนาคม ๒๕๖๒- กันยายน ๒๕๖๒ | กลุ่มเป้าหมาย ๑. ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็กอายุ ๐-๓ ปี จำนวน ๔๐ คน ๒. เด็กวัย ๐-๓ ปี จำนวน ๔๐ คน สถานที่ดำเนินการ รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย | ๑. ค่าชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก จำนวน ๔๐ ชุด ๆ ละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มในการอบรมผู้ปกครอง จำนวน ๔๐ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท ๓. ค่าวิทยากรอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑ คน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท ๔. ค่าป้ายไวนิลโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี เขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ขนาด ๑.๒ม. x ๒.๔ม เป็นเงิน ๕๒๐ บาท | รพ.สต.บ้านอ้ายน้อย |
| | | | | | รวมเป็นเงิน ๖,๑๒๐ บาท | |



(ลงชื่อ).....อนุมัติโครงการ
(นายสุพัฒน์ มุลเมฆ)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี



(ลงชื่อ).....เห็นชอบโครงการ
(นางพรธรรณี สิงห์สุวรรณ)
กรรมการและเลขานุการ

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> นโยบาย | <input type="checkbox"/> ทั่วไป | <input type="checkbox"/> สุรการ |
| <input type="checkbox"/> นโยบาย | <input type="checkbox"/> วิชาการ | <input type="checkbox"/> วิชาการ |
| <input type="checkbox"/> นโยบาย | <input type="checkbox"/> วิชาการ | <input type="checkbox"/> วิชาการ |
| <input type="checkbox"/> นโยบาย | <input type="checkbox"/> วิชาการ | <input type="checkbox"/> วิชาการ |
| <input type="checkbox"/> กองคลัง | <input type="checkbox"/> กองช่าง | <input type="checkbox"/> กองการศึกษา |



เลขที่ 3487
วันที่ 11/11/61

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย
หมู่ที่ ๒ ตำบลชัยบุรี อำเภอเมือง
จังหวัดพิจิตร ๙๓๐๐๐

๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบเสนอแผนงาน/โครงการ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ได้จัดทำโครงการแก้ไขปัญหาในพื้นที่หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๕ ตำบลชัยบุรี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และมีความประสงค์จะขอรับสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ชัยบุรี จำนวน ๖ โครงการ เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๕๓,๘๕๖ บาท (เงินห้าหมื่นสามพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดปรากฏตามแบบเสนอแผนงาน/โครงการตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ประกอบด้วย

- | | | |
|----|---|---------------------|
| ๑. | โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงฯ | เป็นเงิน ๑๒,๐๖๘ บาท |
| ๒. | โครงการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน | เป็นเงิน ๗,๙๒๐ บาท |
| ๓. | โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็ก ๐-๓ ปี | เป็นเงิน ๖,๑๒๐ บาท |
| ๔. | โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กประถมศึกษา | เป็นเงิน ๖,๓๑๐ บาท |
| ๕. | โครงการเติมยาเติมใจผู้ป่วยโรคเรื้อรัง | เป็นเงิน ๑๖,๑๒๐ บาท |
| ๖. | โครงการเฝ้าระวังพฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเกษตรกร | เป็นเงิน ๕,๓๕๘ บาท |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายก อบต.ชัยบุรี

- รพ.๓๓-บ้านอ้ายน้อย อ.เมือง พิจิตร
ที่ ๗๐ วิทยาลัยพัฒนศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิราวุธ
ศาลากลางฯ จ.พิจิตร ๖ โครงการ
- เห็นควร สนับสนุนโครงการบริหารจัดการ
สาธารณสุขตำบลอ้ายน้อย ประจำปีงบประมาณ
พ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๖ โครงการ
พิจารณาแผนงานที่ ๖

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์)

(Signature)

(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย

นางอรุณรัตน์ ๐๖๓๓๓๓๓

๑๑ ธ. ค. ๖๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย

โทร. ๐๘๑-๗๙๘๑๘๒๓

(Signature)

(นายสุทัศน์ นุชเมฆ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอ้ายน้อย

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

รหัสโครงการ.....

วันที่ได้รับการอนุมัติ.....

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี เขตรับผิดชอบ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ด้วย หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย มีความประสงค์จะทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี เขตรับผิดชอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี เป็นเงิน ๖,๑๒๐ บาท โดยมีรายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

ส่วนที่ ๑ : รายละเอียดแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียด)

๑. หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

จากการสำรวจสถานะทันตสุขภาพระดับประเทศครั้งล่าสุดใน ปี ๒๕๕๕ พบว่า เด็กกลุ่มอายุ ๓ ปี มีความชุกในการเกิดฟันน้ำนมผุร้อยละ ๕๒.๙ มีค่าเฉลี่ย ฟันผุ ถอน อุด (dmft) ๒.๘ ซึ่งต่อคน แม้จะมีฟันน้ำนมขึ้นครบ แต่ร้อยละ ๒.๓ ของเด็กเริ่มมีประสบการณ์การสูญเสียฟันในช่องปากแล้ว และเกือบทั้งหมดจะเป็นรอยโรคฟันผุที่ไม่ได้รับการรักษา ซึ่งสอดคล้องกับการสำรวจสุขภาพช่องปากในรอบปีที่ผ่านมาของเขตรับผิดชอบ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย เด็กกลุ่มอายุ ๓ ปี มีฟันน้ำนมผุร้อยละ ๔๗.๖ อีกทั้งยังพบว่าในเด็กที่มีฟันผุรุนแรงจะเลือกกินอาหารอ่อนไม่ต้องเคี้ยว ทำให้เด็กไม่ได้รับอาหารตามวัย ส่งผลต่อการเจริญเติบโต การเรียนรู้ และพัฒนาการของเด็กในช่วงวัยที่สำคัญที่สุดของชีวิต ฟันผุเป็นโรคติดต่อที่มักได้รับจากแม่หรือผู้เลี้ยงดูที่มีฟันผุ ร่วมกับการได้รับอาหารที่มีน้ำตาลมากและไม่ได้รับการแปรงฟัน การป้องกันสามารถทำได้ ถ้าผู้ที่เลี้ยงดูเด็กให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก อีกทั้งการที่เด็กและผู้ปกครองได้มาพบกับทันตบุคลากรหรือบุคลากรที่ทำงานในคลินิกสุขภาพเด็กตั้งแต่เด็กยังเล็ก เพื่อได้รับความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปาก และติดตามเป็นระยะๆ จึงเป็นสิ่งที่ดี

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย ได้เห็นความสำคัญของปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็กปฐมวัย จึงได้มีการจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็ก ๐-๓ ปี เพื่อให้เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และทาฟลูออไรด์วานิชเพื่อป้องกันฟันผุ พร้อมทั้งผู้ปกครองจะได้รับความรู้ คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กอย่างถูกต้อง ซึ่งจะส่งผลให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดีต่อไป

๒. กิจกรรมโครงการ/วิธีการดำเนินโครงการ

- กิจกรรมโครงการ

๑. อบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กในแต่ละช่วงวัย
๒. สาธิตและฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกต้อง
๓. สนับสนุนชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปากให้แก่เด็กกลุ่มเป้าหมาย

๔. ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและทาลูออไรต์วานิช พร้อมทั้งให้คำแนะนำแก่ผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกต้อง

- วิธีการดำเนินโครงการ

๑. เสนอแผนงาน/โครงการเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

๒. ประชาสัมพันธ์โครงการ

๓. จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์

๔. ดำเนินการอบรมให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กในแต่ละช่วงวัย พร้อมทั้งสาธิตและฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกต้องแก่เด็ก

๕. ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและทาลูออไรต์วานิช พร้อมทั้งให้คำแนะนำแก่ผู้ปกครองในการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างถูกต้อง และแจกชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปากแก่เด็ก

๖. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานให้กองทุนฯ ทราบ

๓. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

ระหว่างเดือน มีนาคม ๒๕๖๒ - กันยายน ๒๕๖๒

๔. กลุ่มเป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ

๑. ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็กอายุ ๐-๓ ปี จำนวน ๔๐ คน

๒. เด็กอายุ ๐-๓ ปี จำนวน ๔๐ คน

สถานที่ดำเนินการ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย

๕. งบประมาณ

งบประมาณที่ขอรับการสนับสนุน จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี จำนวน ๖,๑๒๐ บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าชุดอุปกรณ์ทำความสะอาดช่องปาก จำนวน ๔๐ ชุดๆ ละ ๗๐ บาท เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท
 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ในการอบรมผู้ปกครอง จำนวน ๔๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
 - ค่าสมนาคุณวิทยากรอบรมให้ความรู้แก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
 - ค่าป้ายไวนิลโครงการฯ ขนาด ๑.๒ ม. x ๒.๔ ม. เป็นเงิน ๕๒๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๑๒๐ บาท (หกพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

๖. ผลที่คาดว่าจะได้รับ/ เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ และตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ปกครองมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่เด็กได้อย่างถูกต้อง และสามารถทำความสะอาดช่องปากได้อย่างถูกวิธี

๒. เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและทาลูออไรต์วานิชเพื่อป้องกันฟันผุ และให้เด็กมีสุขภาพช่องปากที่ดีต่อไป

| เป้าหมาย/วัตถุประสงค์ | ตัวชี้วัดความสำเร็จ |
|---|--|
| ข้อที่ ๑ เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่เด็กอย่างถูกต้อง | ร้อยละ ๘๐ ของผู้ปกครองได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากให้แก่เด็กอย่างถูกต้อง |
| ข้อที่ ๒ เพื่อให้เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์วานิชเพื่อป้องกันฟันผุ | ร้อยละ ๑๐๐ ของเด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและทาฟลูออไรด์วานิชเพื่อป้องกันฟันผุ |

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการจำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๗)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมปกครอง ท้องถิ่นชัยบุรีสัมพันธ์

- 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 สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]
- ๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด
- ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน
- ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน
- ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ
- ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
- ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ
- ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง


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 การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
 - 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/การตั้งครรรภ์ไม่พร้อม
- 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/ให้ความรู้ต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(นางกนกพร ศรีรัตนพันธ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอ้ายน้อย
วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑