

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

วันที่ ๘ พ.ค. ๒๕๖๒

ที่ ๘/๒๕๖๒

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพพัฒนาEQ IQ เด็ก ๐-๕ ปี ศพด.บ้านลานช้าง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านลานช้าง จำนวน ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านลานช้าง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศพด.บ้านลานช้าง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก  
 ( พ.จ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน )  
 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๕๘,๒๗๓.๕๕ บาท (สองแสนห้าหมื่นแปดพันสองร้อยเจ็ดสิบสามบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)  
 ลงชื่อ นายจรัส บำรุงเสนา  
 ( นายจรัส บำรุงเสนา )  
 ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ  
 วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท  
 ลงชื่อ นางสุทิศ เทพภักดี  
 ( นางสุทิศ เทพภักดี )  
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย  
 วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท  
 ลงชื่อ นายนิยม นวลเกลี้ยง  
 ( นายนิยม นวลเกลี้ยง )  
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน  
 วันที่ \_\_\_\_\_

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท  
 ลงชื่อ นายพันธ์ เมืองสง  
 ( นายพันธ์ เมืองสง )  
 วันที่ \_\_\_\_\_

จ่ายเป็น  
 Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร  
 Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
 Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๕๔๕๒๕๘๕๙๑๐ เลขที่เช็ค ๒๖๔๔๑๓๔๗ ลงวันที่ .....  
 จำนวนเงิน ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)  
 จ่ายให้ ศพด.บ้านลานช้าง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
 ลงชื่อ นายพันธ์ เมืองสง ผู้มีอำนาจลงนาม  
 ( นายพันธ์ เมืองสง )  
 นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน  
 ลงชื่อ นายจรัส บำรุงเสนา ผู้มีอำนาจลงนาม  
 ( นายจรัส บำรุงเสนา )  
 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท  
 ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๑)  
 ( นางสุทิศ เทพภักดี )  
 ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
 ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒)  
 ( \_\_\_\_\_ )  
 ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
 วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท  
 ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
 ( นางสุทิศ เทพภักดี )  
 ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง  
 วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
 หมายเหตุ :



เล่มที่.....1/2562.....

เลขที่..... 12 .....

### ใบเสร็จรับเงิน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง

วันที่ 21 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2562

ได้รับเงินจาก กองทุนรักษารักษาสุขภาพคนด.เขาชัยสน

เป็นค่า โครงการส่งเสริมสุขภาพคนด. EO 10 ปี 0-1 ปี 1/1/62

จำนวนเงิน = 12000 = บาท

ได้รับเงินไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



(ลงชื่อ)

(นางสาว นงนภ

นงนภ นงนภ

ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน

ตัว  
คว  
ยอ  
สืบ  
วัน

## บันทึกข้อตกลง

## การขอรับเงินอุดหนุน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

๘๑๕ ม.๓ ต.เขาชัยสน อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง ๙๓๑๓๐

วันที่ ๘ พ.ค. ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ระหว่าง ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านลานช้าง โดย นส.จิราธิ์ เพ็งโอ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ ส่งเสริมสุขภาพพัฒนาEQ IQ เด็ก ๐-๕ ปี ศพด.บ้านลานช้าง เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้ เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน โดย นายนิพันธ์ เมืองสง ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๒,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท (.....)

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

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

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(นส.จิวารีย์ เฟ็งโอ)

ศูนย์พัฒนาเด็กบ้านลานช้าง  
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน  
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(.....)

กรรมการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา

รหัสโครงการ	๒๕๖๒ - L๓๓๑๐ - ๓ - ..... <sup>๐๕</sup> ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	ส่งเสริมสุขภาพ พัฒนา EQ ,IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนาองคกรฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(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 โรงเรียนกองการศึกษา <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง
วันอนุมัติ	..... <sup>5 มิ 62</sup> .....
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่...๑...เดือน..... มิถุนายน.....พ.ศ.๒๕๖๒ ถึง วันที่...๓๐...เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.๒๕๖๒
งบประมาณ	จำนวน.....๑๒,๕๐๐.....บาท

**หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)**

พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พุทธศักราช ๒๕๖๐ ได้กำหนดมาตรฐานการส่งเสริมให้ผู้เรียนได้แสดงออกและมีสุขภาพแข็งแรงสมบูรณ์ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน ได้ตระหนักถึงความสำคัญ ด้านสุขภาพและการพัฒนาการของเด็ก โดยกำหนดหมายให้ผู้เรียนได้อยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข โดยมีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง มีสุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดี

เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานการศึกษา (ขั้นพัฒนา) มาตรฐานที่ ๑๐ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดสภาพแวดล้อมและบริการที่ส่งเสริมผู้เรียนมีพัฒนาตามธรรมชาติตามศักยภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๑๐.๒ มีการส่งเสริมสุขภาพ

อนามัยและความปลอดภัยของผู้เรียน มาตรฐานที่ ๑๙ ผู้เรียนมีสุขนิสัย และสุขภาพกายที่ดีตัวบ่งชี้ที่ ๑๙.๑ มีสุขนิสัยในการดูแลสุขภาพและป้องกันตนเองไม่ให้เกิดอุบัติเหตุ ตัวบ่งชี้ที่ ๑๙.๒ มีน้ำหนัก ส่วนสูง และมีพัฒนาการตามวัยและมีการบริหารจัดการให้เป็นไปอย่างเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง ได้จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี ขึ้นเพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็กให้มีพัฒนาการที่ดีในทุก ๆ ด้านเหมาะสมเป็นไปตามวัยได้

**วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)**

๑. ประชุมครูและผู้ที่เกี่ยวข้อง
๒. เขียนโครงการเสนอโครงการ
๓. แต่งตั้งคณะกรรมการรับผิดชอบ
๔. ประชาสัมพันธ์โครงการ
๕. ดำเนินการเกี่ยวกับการอบรมผู้ปกครองหลักสูตร ๒ ก ๒ ล (กิน กอด เล่น เล่า)
๖. อบรมให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพ และส่งเสริมพัฒนาการด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการส่งเสริม EQ IQ เด็กนักเรียน
๗. ประเมินผลโครงการ

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมจำนวน ๑๕๐ คน ได้รับความรู้และมีการพัฒนาขึ้นอย่างน้อย ร้อยละ ๙๐
๒. กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมจำนวน ๑๕๐ คน สามารถนำความรู้และใช้ทักษะในการดูแลส่งเสริมเด็กได้ดีขึ้น และมีระดับกราฟตั้งแต่สีเขียวอ่อนถึงสีแดงสามารถลดระดับสีลงอย่างน้อย ๑ สี ร้อยละ ๖๐

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัด

**วัตถุประสงค์โดยตรง**

วัตถุประสงค์

ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ข้อที่ ๑. เพื่อให้ผู้ปกครองได้รับความรู้ความเข้าใจในการอบรมเลี้ยงดูเด็กให้มีพัฒนาการดีขึ้นในทุกด้านสมวัย

๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ความเข้าใจในการอบรมเลี้ยงดูเด็กให้มีพัฒนาการทุกด้านสมวัยอย่างน้อยร้อยละ ๙๐

ข้อที่ ๒. เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการด้านสมองความคิด และมีทักษะในการใช้ชีวิตประจำวันจากการเล่นิทาน เกมการศึกษา และกิจกรรมออกกำลังกายประจำวัน

๑. กลุ่มเป้าหมายมีทักษะในการดูแลส่งเสริมพัฒนาการเด็กอย่างถูกต้องร้อยละ ๘๐  
๒. เด็กมีพัฒนาการสมวัยโดยใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย(DSPM) ของ สสส

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย

ระบุชนิดกิจกรรมหลัก เช่น ประชุม รณรงค์ จัดบริการ การจัดซื้อ	งบประมาณ	ระยะเวลา
<p>๑.๑ อบรมให้ความรู้ผู้ปกครองเด็ก เรื่องการดูแลเด็กและส่งเสริม พัฒนาการเด็กให้มีพัฒนาการสมวัย ด้วยการจัด</p>	<p>๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมอบรมและผู้จัด อบรม ๑๕๐ คน X ๑ มื้อ X ๒๕ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท</p> <p>๒. ค่าวัสดุเสริมพัฒนาการเด็ก ๗๐ ชุด X ๗๑ บาท รวมเป็นเงิน ๔,๙๗๐ บาท</p> <p>๓. ค่าสมนาคุณวิทยากร ๒ คน X ๒ ชั่วโมง X ๓๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๖๐๐ บาท</p> <p>๔. ค่าคู่มือการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ปฐมวัยของ สสส .สำหรับผู้ปกครอง ๗๐ ชุด X ๔๕ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๑๕๐ บาท</p> <p>๕. วัสดุสำนักงาน เป็นเงิน ๓๐ บาท</p>	
<p>๑.๒. กิจกรรมย่อย การเล่นิทานจากหนังสือนิทาน</p> <p>๑.๓ กิจกรรมเกมการศึกษา</p> <p>๑.๔ กิจกรรมออกกำลังกาย</p>		
	<p>รวม ๑๒,๕๐๐ บาท</p>	

**๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม**

(ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียด โดยในแต่ละข้อย่อยให้เลือกเพียง ๑ รายการที่เป็นรายการหลักสำหรับใช้ในการ  
จำแนกประเภทเท่านั้น เพื่อให้เจ้าหน้าที่ อปท. บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกองทุนฯ เมื่อได้รับอนุมัติแล้ว)

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

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกยา

- 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
- ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]



#### ๗.๔ กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

##### ๗.๔.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

- ๗.๔.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
  - ๗.๔.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๑.๕ การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
  - ๗.๔.๑.๖ การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
  - ๗.๔.๑.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- .....

##### ๗.๔.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

- ๗.๔.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
  - ๗.๔.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
  - ๗.๔.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
  - ๗.๔.๒.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
  - ๗.๔.๒.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
  - ๗.๔.๒.๗ การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
  - ๗.๔.๒.๘ อื่นๆ (ระบุ)
- .....

##### ๗.๔.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

- ๗.๔.๓.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๓.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๓.๕ การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

- ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๓.๙ อื่นๆ (ระบุ)

.....

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ 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 ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

.....

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- ๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

.....

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

- ๗.๔.๖.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๖.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๖.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๖.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- ๗.๔.๖.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๖.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๖.๘ อื่นๆ (ระบุ)

.....

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

- ๗.๔.๗.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๗.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๗.๕ การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- ๗.๔.๗.๖ อื่นๆ (ระบุ) .

.....

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

- ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาวจิวารีย์ เพ็งโอ)

ครู รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบ้านลานช้าง

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ครั้งที่ ๒ / ๖๒.....  
เมื่อวันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๖๒..... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

- อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑๒,๕๐๐ บาท  
เพราะ เป็นการส่งเสริม ป้องกันการดูแลสุขภาพของประชาชน
- ไม่อนุมัติ** งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายใน วันที่ ๓๐  
กันยายน ๒๕๖๒

ลงชื่อ.....

(นายนิพันธ์ เมืองสง)

ตำแหน่งประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่ ๕ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ /กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก  
กองทุนหลักประกัน สุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ  
ดำเนินงาน)

ชื่อแผน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐-๕ ปี

๑. ผลการดำเนินงาน

กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๑๓๘ คน ได้รับความรู้ความเข้าใจสามารถนำความรู้และใช้ทักษะการดูแล  
ส่งเสริมพัฒนาการเด็กให้มีพัฒนาการที่ดีขึ้นในทุกๆ ด้าน ร้อยละ ๙๑ .๒

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ ตัวชี้วัด

ผู้ปกครอง ครู ผู้ดูแลเด็ก เด็ก และผู้เข้าร่วม มีความรู้ความเข้าใจในการอบรมเลี้ยงดูเด็กให้มี  
พัฒนาการที่ดีขึ้นในทุกๆด้านและเด็กได้รับการดูแลส่งเสริมพัฒนาการจากผู้ปกครอง ครู และผู้อบรมเลี้ยง  
ดูได้เองในชุมชนโดยมีเจ้าหน้าที่สนับสนุน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๑๒,๕๐๐ บาท	
งบประมาณที่เบิกจ่ายจริง	๑๒,๕๘๕ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๘๘.
งบประมาณที่เหลือส่งคืนกองทุน	๑๕ บาท	คิดเป็นร้อยละ ๐.๑๒

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

สถานที่ในการจัดกิจกรรมคับแคบ แออัด เนื่องจากมีพื้นที่จำกัด

แนวทางแก้ไข

ขยายพื้นที่ในการจัดกิจกรรม

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางสาวจิวารีย์ เพ็งโอ)

ครู รักษาการในตำแหน่ง

หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง

๑./สิงหาคม../๒๕๖๒

๙.สรุปผลดำเนินงานตามวัตถุประสงค์

ที่	วัตถุประสงค์ของโครงการ	สภาพความสำเร็จ		ผลการดำเนินงาน
		บรรลุ	ไม่บรรลุ	
๑.	๑. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองได้รับความรู้ความเข้าใจในการส่งเสริมพัฒนาการของนักเรียนในทุก ๆ ด้าน	✓		บรรลุตามวัตถุประสงค์
๒.	เพื่อให้เด็กได้รับการดูแลอย่างเหมาะสมได้เองในชุมชนโดยมีเจ้าหน้าที่เป็นผู้สนับสนุน	✓		บรรลุตามวัตถุประสงค์

๑๐.สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๑๑.ผลการประเมินโครงการ

๑๑.๑ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม ๕๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๐% ของผู้เข้าร่วมโครงการทั้งหมด ๑๓๓ คน ไม่ร่วมตอบแบบสอบถามได้

๑๑.๒ ผลการประเมินโครงการ

ลำดับ	หัวข้อประเมิน	ระดับความคิดเห็น				
		มากที่สุด (๕)	มาก (๔)	ปานกลาง (๓)	น้อย (๒)	น้อยที่สุด (๑)
๑.	การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	๓๓	๑๗	๐	๐	๐
๒.	ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	๓๐	๒๐	๐	๐	๐
๓.	สามารถนำความรู้ที่ได้ใช้ในการปฏิบัติงานได้	๒๖	๒๔	๐	๐	๐
๔.	สามารถนำความรู้ที่ได้ไปเผยแพร่ถ่ายทอดได้	๑๘	๓๒	๐	๐	๐
๕.	สถานที่สะอาดมีความเหมาะสม	๒๔	๒๖	๐	๐	๐
๖.	อาหารว่างมีความเหมาะสม	๒๘	๒๒	๐	๐	๐
๗.	ความต้องการที่อยากจะให้มีโครงการนี้อีกในอนาคต	๒๘	๒๒	๐	๐	๐
	รวม	๑๘๗	๑๖๓	๐	๐	๐
	ร้อยละ	๗๔.๘	๖๕.๒	๐	๐	๐
	เฉลี่ย	๓.๗๔	๓.๒๖	๐	๐	๐

-จำนวนผู้ตอบมากที่สุด	คิดเป็นร้อยละ	๗๔.๘	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
-จำนวนผู้ตอบมาก	คิดเป็นร้อยละ	๖๕.๒	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
-จำนวนผู้ตอบปานกลาง	คิดเป็นร้อยละ	-	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด
-จำนวนผู้ตอบน้อย	คิดเป็นร้อยละ	-	ของผู้ทำแบบประเมินทั้งหมด

โครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง  
วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒



โครงการส่งเสริมสุขภาพพัฒนา EQ IQ เด็ก ๐ - ๕ ปี  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านลานช้าง  
วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

