

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ

ที่ทำการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ
ม.๖ ต.ควนสตอ อ.ควนโดน จ.สตูล ๙๑๑๖๐

วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ระหว่าง
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคูบังปะไหลด โดย นางสาวอรรุชญา บานยιάต ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการเด็กไทยดูดีมี
พลานามัยสมบูรณ์แข็งแรง ปี ๒๕๖๒ เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล
อบต.ควนสตอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ โดย นาย
ดาเร นานาเลน ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือ
กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้า
หมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบ
ของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดย
มีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

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

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

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

กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกใบเสร็จรับเงิน ของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็น
หลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน
กลุ่ม องค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชนนั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้นจำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของ
ผู้รับเงินแนบใบสำคัญรับเงิน

ข้อ ๓ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่างๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการ
อนุมัติฯ หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก
เหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม
รับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้
สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างไร

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ
หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ
หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

สำเนาถูกต้อง

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหารวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยผู้รับ

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ

ต่อไป

(นางสาวอรรุชญา บานยιάต)
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลวิชัยพัฒนาสตูล

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

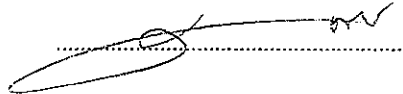
บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



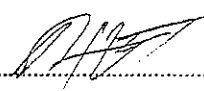
(นางสาวอริยชนา บานย้าต)

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มพะโหลด
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม



(นายดาระ นานาเลน)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  พยาน

(นายคอแหลต นานาผล)

(ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ)

กรรมการ

(ลงชื่อ)  พยาน

(นายสุติมัน ยูโงะ)

(ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ)


กรรมการ

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอริยชนา บานย้าต)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ ๒- L๒๒๔- 01- 08 ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการเด็กไทยดูดีมีพละนาถัยสมบูรณั้แข็งแรง ปี ๒๕๖๒
อกองทุน	<input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๗(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๗(๒)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๗(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๗(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รับผิดชอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
องค์กร/กลุ่มคน (๕)	ชื่อองค์กร..... รพ.สต. ภูมิลาวะ ๒๒๑ กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
อนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่วันที่...๑...เดือน...กรกฎาคม...พ.ศ..๒๕๖๒..... ถึง วันที่...๓๐...เดือน...กันยายน...พ.ศ..๒๕๖๒.....
ประมาณ	จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท
	สำเนาถูกต้อง  (นางสาวอริยชนา บายยัต) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

โรคอ้วนในเด็กกำลังเป็นปัญหาสำคัญที่เพิ่มขึ้นในประเทศที่พัฒนาและ กำลังพัฒนา ในประเทศไทยพบความชุกของโรคอ้วนในเด็กวัย ๖-๑๑ ปี มีแนวโน้มสูงขึ้นมากจนน่าเป็นห่วง ทั้งนี้เนื่องจากแนวโน้มของการบริโภคอาหารที่ได้รับอิทธิพลจาก สื่อโฆษณาต่างๆ และร้านอาหารต่างๆ การขาดวินัยในการรับประทานอาหารให้เป็นเวลา ไม่รู้จักเลือกซื้ออาหารที่มีประโยชน์ ขาดวินัยในการใช้เวลา ไม่รู้คุณค่าของเงิน และขาดการออกกำลังกาย เด็กเหล่านี้รวมทั้งผู้ใหญ่ในครอบครัวจึงมีปัญหาโรคอ้วนเพิ่มขึ้น ตามลำดับภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพในเด็กอ้วนเพิ่มสูงขึ้น ได้แก่ โรคเบาหวาน หอบ และความดันโลหิตสูง ทั้งที่ควรจะเป็นโรคในวัยผู้ใหญ่ ณะเดียวกันปัญหาพหุโภชนาการที่เกิดจากการขาดสารอาหาร การรับประทานอาหารไม่เพียงพอกับความต้องการ ทำให้เด็กมีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ จะส่งผลต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการการเรียนรู้ของเด็กไม่ได้เต็มศักยภาพ เพื่อให้เด็กทุกคนดูดี มีพละนาามัย จึงอองบูรณาการทั้งที่ตัวเด็ก ครอบครัว โรงเรียนและสิ่งแวดล้อมไปพร้อมๆกัน อาศัยหลักชุมชนมีส่วนร่วมการสร้างความเข้มแข็งให้กับชุมชน

ธำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๒.๑ ระยะเวลาเตรียมการ

- ๑.๑ ประชุมผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ภาคีเครือข่าย ชี้แจงแผนงานโครงการ เพื่อร่วมวางแผนการดำเนินงานตามโครงการ
- ๑.๒ ประชาสัมพันธ์โครงการผ่านสื่อชุมชนและหน่วยบริการ อสม

๒.๒ ระยะเวลาดำเนินการ

- ๒.๑. ประชุมแกนนำด้านสุขภาพของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุงปะโฮลด ภาคีเครือข่าย เพื่อหาข้อตกลงในการ
- ร่วมกันดูแลสุขภาพในชุมชนโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม
- ทำแบบทดสอบก่อนเรียน-หลังเรียน
- ให้ความรู้ผู้เข้าอบรมในเรื่อง การบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ ลดหวาน มันเค็ม เพิ่มผักผลไม้
- ให้ชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เพื่อบันทึกภาวะโภชนาการ
- ติดตามภาวะโภชนาการ กลุ่มที่มีน้ำหนักมาก กลุ่มน้ำหนักน้อย กลุ่มน้ำหนักปกติ
- ติดตามภาวะโภชนาการเพื่ออภิปรายกลุ่ม

๓.๓ ระยะเวลาประเมินผล

- ๓.๑ ผู้เข้าอบรมสามารถมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริโภคอาหารที่มีประโยชน์
- ๓.๒ ประเมินผลความรู้ จากแบบสอบหลังเรียน
- ๓.๓ สามารถเฝ้าระวังและติดตามภาวะโภชนาการของตนเองได้จากแบบบันทึกภาวะโภชนาการ

สิ่งที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้เข้าอบรมมีความรู้ความเข้าใจ ในการเลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย
- เด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ เช่นเด็กอ้วน เด็กผอม สามารถเลือกรับประทานที่เหมาะสม
- ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการในเด็กที่มีปัญหา เช่น การออกกำลังกาย รับประทานอาหารเป็นเวลา
- เลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอรุณชญา บานยี่อาด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ เพื่อส่งเสริมสุขภาพแบบบูรณาการ ให้เด็กมีวินัยและ เรียนรู้ด้านอาหารและโภชนาการ รู้จักเลือกกินอาหาร ฉลาดซื้อ รู้คุณค่าของเงิน และรักการออกกำลังกาย	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ๑.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความสามารถในด้านการบริโภคอาหารและ โภชนาการ คิดเป็นร้อยละ ๙๐

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย (ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
กิจกรรม เพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ โครงการ ให้นักกลุ่มเป้าหมาย ละภาคีเครือข่าย	๑๐,๐๐๐ บาท	
กิจกรรมอบรมให้ความรู้ด้านการบริโภคอาหารและโภชนาการ	-ค่าวิทยากร ๑ คน จำนวน ๕ ชั่วโมง x ๓๐๐ เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ มื้อ จำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท / -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ๒๕ บาทจำนวน ๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท / -ค่าวัสดุที่ใช้อบรมเป็นเงิน ๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐	พ.ค- ก.ย. ๖๒
ทำแบบทดสอบหลังการอบรม		
ติดตามซั้่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง ตนเองเดือนละ ๑ ครั้ง และลงบันทึก โภชนาการ เพื่อประเมินภาวะโภชนาการได้		
กิจกรรมย่อย		
กิจกรรมย่อย		
	รวม๑๐,๐๐๐.....บาท	

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวจริยณา บานฮาด)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๓)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน

- 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 ๓)

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

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๕๗)

- ๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
 ๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน ๕๐ คน
 ๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
 ๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน ๘๐ คน.....
 ๗.๓.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
 ๗.๓.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....
 ๗.๓.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....
 ๗.๓.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....
 ๗.๓.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๓(๔)]

สำเนาถูกต้อง

Om

(นางสาวอรุณษา บานยี่ต)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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/ความฉลาดทางปัญญาและ
- อารมณ์
- 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/ความฉลาดทางปัญญาและ
- อารมณ์
- ๗.๔.๓.๖ การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
 - ๗.๔.๓.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
 - ๗.๔.๓.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอรุณญา บานอ้าย)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๗.๔.๓.๔ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๔ กลุ่มวัยทำงาน

- ๗.๔.๔.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๔.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๔.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๔.๕ การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- ๗.๔.๔.๖ การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- ๗.๔.๔.๗ การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- ๗.๔.๔.๘ การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ๗.๔.๔.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๑ กลุ่มผู้สูงอายุ

- ๗.๔.๕.๑.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๑.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๑.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๑.๕ การส่งเสริมพัฒนาทักษะห้วงกายและใจ
- ๗.๔.๕.๑.๖ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- ๗.๔.๕.๑.๗ การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- ๗.๔.๕.๑.๘ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๕.๒ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

- ๗.๔.๕.๒.๑ การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๒ การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- ๗.๔.๕.๒.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- ๗.๔.๕.๒.๔ การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- ๗.๔.๕.๒.๕ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- ๗.๔.๕.๒.๖ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- ๗.๔.๕.๒.๗ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- ๗.๔.๕.๒.๘ การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๗.๔.๕.๒.๙ อื่นๆ (ระบุ)

๗.๔.๖ กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

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

๗.๔.๗ กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

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

๗.๔.๘ สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๗(๔)]

๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

Oriz

ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(นางสาว อรุณพร เกษอำ)

ตำแหน่ง *พนักงานโสตทัศนศึกษา*

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ลงชื่อ *Oriz*
สำเนาถูกต้อง

(นางสาวอรุณชญา บานยี่ต)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ
ครั้งที่ 2 / 2562 เมื่อวันที่ 30 พฤษภาคม 2562 ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการเด็กไทยดูดีมีพลานามัยสมบูรณ์แข็งแรง
ปี 2562 จำนวน 10,000.- บาท

เพราะ โครงการเด็กไทยดูดีมีพลานามัยสมบูรณ์แข็งแรง ปี 2562 เป็นโครงการเพื่อสนับสนุนการ
จัดบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายใน
วันที่ 7 ตุลาคม 2562

ลงชื่อ

(นายดาเร นานาเลน)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกัน

สุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

วันที่ 30 พฤษภาคม 2562

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวรัฐชญา บานย้าต)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตารางการอบรม โครงการเด็กไทยดูดีมีพลานามัยสมบูรณ์แข็งแรง ปี๒๕๖๒
ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุ่งปะไหลด

เวลา	กิจกรรม	วิทยากร
08.30 – 09.00 น.	ลงทะเบียน	จนท.สาธารณสุข
09.00 – 09.30 น.	ทดสอบก่อนการอบรม	จนท.สาธารณสุข
09.30- 10.30 น.	ภาวะโภชนาการที่ดีของเด็กก่อนวัยเรียน	จนท.สาธารณสุข
10.30 – 10.40 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
10.40 – 12:00	การบริโภคอาหารที่มีประโยชน์	จนท.สาธารณสุข
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง	
13.00 – 14.30 น.	การบริโภคอาหารที่มีประโยชน์ (ต่อ)	จนท.สาธารณสุข
14.30 – 14.40 น.	พักรับประทานอาหารว่าง	
14.40 - 16.00 น.	แบ่งกลุ่มเพื่ออภิปรายและหาแนวทางแก้ไขปัญหาในการบริโภคอาหาร	
16.00-16.30 น	ทำแบบทดสอบหลังเรียนและสรุปผลการอบรม ปิดการอบรม	

หมายเหตุ

10.30 – 10.40 น.

และ 14.30-14.40 น

พักรับประทานอาหารว่าง

12.00 – 13.00 น.

พักรับประทานอาหารกลางวัน

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวอรัญญา บานยี่าด)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการ
ดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็กไทยดูดี มีพลานามัยสมบูรณ์แข็งแรง ปี ๒๕๖๒

1. ผลการดำเนินงาน

2. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

2.1 การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

2.2 จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๘๐..... คน

3. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๑๐,๐๐๐..... บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง๑๐,๐๐๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

4. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(...นางสาวรัญชนา บานย้าต.....)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่-เดือน-พ.ศ.

สำเนาถูกต้อง



(นางสาวรัญชนา บานย้าต)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ