บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ

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

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๒

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ** ระหว่าง **โรงพยาบาลควนโดน** โดย **นายจักรกฤษณ์ พิชัยรัตน์** ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ **โครงการชุมชนร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและป้องกันภัยโรคไข้เลือดออก ปี๒๕๖๒ ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล** เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ** ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า "ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม" ฝ่ายหนึ่ง กับ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ** โดย **นายดาเระ นาปาเลน** ในฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า "ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม" อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

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 พ้นวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมิต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ

๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการรับเงินจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ

๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

.....

(นายจักรกฤษณ์ พิชัยรัตน์)

โรงพยาบาลควนโดน
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

.....

(นายดาเระ นาปาเลน)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ควนสตอ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายคอเหลด นาฮับผล)
(.....)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข ฯ
กรรมการ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายสุดีมัน ยูโซ๊ะ)
(.....)
ผู้อำนวยการกองคลัง
กรรมการ

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เขต 12 สงขลา
(แบบฟอร์มนี้เป็นตัวอย่าง กองทุน สามารถปรับเปลี่ยนหรือเพิ่มเติมรายละเอียดได้ตามความเหมาะสม)

รหัสโครงการ	62 - Lxxxx -X-99 62-L9284-01-20 ปี-รหัสกองทุน 5 ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการชุมชนร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและป้องกันภัยโรคไข้เลือดออกปี 2562 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ
	☑สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ 7(1)] ☐สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ 7(2)] ☐ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ 7(3)] ☐สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)] ☐สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ 7(5)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	☑หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. ☐หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อปท. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล ☐หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. ☐หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ ☐กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่5 คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (5 คน)	ชื่อองค์กร..กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลควนโดน.... กลุ่มคน (ระบุ 5 คน) 1..... ..... 2..... 3..... 4..... 5..... .....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...1...เดือน....กรกฎาคม.....พ.ศ...2562..... ถึงวันที่...30....เดือน....กันยายน....พ.ศ...2562.....
งบประมาณ	จำนวน.....20,000.....บาท /

หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ)

โรคไข้เลือดออก เป็นโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขอย่างมาก ในระยะ 60 ปี ที่ผ่านมานับตั้งแต่มีการระบาดของโรคครั้งแรกในประเทศไทย ตั้งแต่ปี 2501 อัตราอุบัติการณ์ของโรคมีแนโน้มสูงขึ้นมาโดยตลอด นอกจากนี้ได้มีการแพร่กระจายของโรคไปทั่วทุกภาคของประเทศไทย โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการคมนาคมสะดวก ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในระยะที่ผ่านมายังไม่สามารถลดโรคได้ตามเป้าหมายที่กำหนด กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุขได้พยายามหาแนวทางแก้ไขอย่างต่อเนื่องโดยเฉพาะการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย พาหะนำโรคไข้เลือดออก การใช้ทรายทีมีฟอสกำจัดลูกน้ำยุงลาย การใช้สารเคมีพ่นหมอกควันทำลายยุงตัวแก่ ซึ่งการดำเนินการดังกล่าวในระยะแรก เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในระดับต่างๆ จะเป็นผู้ดำเนินการ แต่ยังไม่สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกให้ลดลงได้ เมื่อพิจารณาปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคที่สำคัญที่สุด คือ ความตระหนัก และความร่วมมือกันของประชาชนทุกครัวเรือนในชุมชน ในการทำกิจกรรมกำจัดลูกน้ำยุงลาย ยังไม่จริงจังและขาดความต่อเนื่อง ซึ่งเป็นหัวใจหลักของการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก และการมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชนในการป้องกันและควบคุมโรคยังไม่ชัดเจน

เนื่องจากโรคไข้เลือดออกซึ่งมีสาเหตุเกิดจากยุงลายกัด ทำให้คนในหมู่บ้านป่วย และเสียค่าใช้จ่ายค่ารักษาพยาบาล และอาจ

เสียชีวิตได้ ในขณะเดียวกันการระบาดของโรคก็เป็นไปได้ง่ายและรวดเร็ว นับเป็นปัญหาต่อสุขภาพอนามัยของคนในชุมชนเป็นอย่างมาก จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีมาตรการควบคุม ป้องกัน การเกิดและการระบาดของโรคไข้เลือดออก ให้มีความต่อเนื่องและมีความเป็นรูปธรรม โดยคนในครัวเรือน ชุมชน ได้มีส่วนร่วม ในการควบคุม และทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ของยุง ในบ้านและบริเวณบ้านของตัวเองอย่างจริงจังและต่อเนื่อง ซึ่งจะนำไปสู่ความปลอดจากโรคไข้เลือดออก และการมีสุขภาพดีต่อไป

ดังนั้น จึงได้จัดทำโครงการชุมชนร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและป้องกันภัยโรคไข้เลือดออกปี 2562 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูลขึ้น เพื่อฟื้นฟูความรู้และวิชาการที่ทันสมัย และถ่ายทอดแนวทางการดำเนินงานเชิงรุกในชุมชนเพื่อให้แกนนำสามารถควบคุมและป้องกันการระบาดของโรคไข้เลือดออกได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

1. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ
2. จัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ ฟื้นฟูความรู้และส่งเสริมการทำงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
   - แจ้งกลุ่มเป้าหมายในการอบรม
   - กำหนด สถานที่ วัน เดือน ปี
   - ประสานทีมวิทยากร
   - เชิญทีมวิทยากร และผู้เข้าร่วมอบรม
   - ดำเนินการอบรม
3. ประชุมติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินกิจกรรม
4. สรุปและรายงานผลการดำเนินกิจกรรม

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ประชาชนในหมู่ที่ 5-10ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล สามารถจัดการสิ่งแวดล้อมในบริเวณรอบบ้านของตนเองและปราศจากแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายได้อย่างต่อเนื่องค่า HI และ CI ลดลง
2. จำนวนยุงภายในบ้านและนอกบ้านลดลงเกิดการสร้างเครือข่ายการป้องกัน เฝ้าระวังและควบคุมโรคไข้เลือดออกในระดับพื้นที่
3. ชุมชนมีวิธีในการป้องกันตนเองจากโรคไข้เลือดออกในระยะยาว

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์ ข้อที่ 1เพื่อให้ชุมชนสามารถจัดการสิ่งแวดล้อมลดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายได้และมีการป้องกันโรคไข้เลือดออก	ตัวชี้วัดความสำเร็จ ร้อยละ 80 ของของกลุ่มเป้าหมาย มีการจัดการสิ่งแวดล้อมอย่างถูกหลักสุขาภิบาล
ข้อที่ 2เพื่อส่งเสริมการทำงานแบบมีส่วนร่วมของประชาชนในการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก	ร้อยละ 80 ของทีม SRRT และเครือข่ายมีการส่งรายงานการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดโรคไข้เลือดออก
ข้อที่ 3จัดการสภาพแวดล้อมเพื่อลดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายในชุมชน และลดจำนวนของยุงลายภายในบ้านและนอกบ้าน	ร้อยละ 80 ของกลุ่มเป้าหมายมีค่า HI CI ลดลง

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
1จัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพ ฟื้นฟูความรู้และส่งเสริมการทำงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก		
1.1 กิจกรรมย่อย จัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมSRRT ฟื้นฟูความรู้และส่งเสริมการทำงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	ค่าวิทยากร6ชม.x 300บ. = 1,800 บาท ค่าอาหารกลางวันพร้อมเครื่องดื่ม 1 มื้อ 55บ. x85คน = 4,675บาท ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆ ละ25บ.x2x85คน =4,250บาท	26 กรกฎาคม 2562

1.2 กิจกรรมย่อย จัดอบรมให้ความรู้แก่ชาวบ้านในการจัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย 6 หมู่บ้าน หมู่ที่ 5 หมู่ที่ 6 หมู่ที่ 7 หมู่ที่ 8 หมู่ที่ 9 หมู่ที่ 10	ค่าวิทยากร3 ชม.(ไม่เบิก) ค่าอาหารว่าง25บ.x62คน =1,550บาท ค่าวิทยากร3 ชม.(ไม่เบิก) ค่าอาหารว่าง 25 บ.x62คน =1,550บาท ค่าวิทยากร3 ชม.(ไม่เบิก) ค่าอาหารว่าง 25 บ.x62คน =1,550บาท ค่าวิทยากร3 ชม.(ไม่เบิก) ค่าอาหารว่าง 25 บ.x62คน =1,550บาท ค่าวิทยากร3 ชม.(ไม่เบิก) ค่าอาหารว่าง 25 บ.x62คน =1,550บาท ค่าวิทยากร3 ชม.(ไม่เบิก) ค่าอาหารว่าง 25 บ.x61คน =1,525บาท	... สิงหาคม 2562 ... สิงหาคม 2562 ... สิงหาคม 2562 ... สิงหาคม 2562 ... สิงหาคม 2562 ... สิงหาคม 2562
1.3 กิจกรรมย่อย สรุปและรายงานผลการดำเนินกิจกรรม		
	รวม.....20,000.....บาท	

7. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

7.1 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. 2557 ข้อ 7)
ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน.....กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน...โรงพยาบาลควนโดน.....

- ☑ 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/หน่วยงานอื่น [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 (ตามแนบท้ายประกาศคณะอนุกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. 2557)

- ☐ 7.3.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....
- ☐ 7.3.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....
- ☐ 7.3.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....
- ☑ 7.3.4 กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....85...คน.....
- ☐ 7.3.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....
- ☐ 7.3.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....

☐ 7.3.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....

☑ 7.3.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....371..คน.....

☐ 7.3.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

7.4 กิจกรรมหลักตามกลุ่มเป้าหมายหลัก

☐7.4.1 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด

☐ 7.4.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด

☐ 7.4.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.1.5 การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

☐ 7.4.1.6 การคัดกรองและดูแลรักษามะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม

☐ 7.4.1.7 การส่งสริมสุขภาพช่องปาก

☐ 7.4.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐7.4.2 กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน

☐ 7.4.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 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) .....

☐7.4.3 กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน

☐ 7.4.3.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.3.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.3.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.3.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.3.5 การส่งสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์

☐ 7.4.3.6 การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย

☐ 7.4.3.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ 7.4.3.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

☐ 7.4.3.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐7.4.4 กลุ่มวัยทำงาน

☐ 7.4.4.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.4.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.4.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ 7.4.4.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.4.5 การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน

☐ 7.4.4.6 การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน

☐ 7.4.4.7 การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม

☐ 7.4.4.8 การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอร์

☐ 7.4.4.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.5.1 กลุ่มผู้สูงอายุ

☐ 7.4.5.1.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.5.1.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.5.1.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.5.1.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.5.1.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 7.4.5.1.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 7.4.5.1.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 7.4.5.1.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐ 7.4.5.2 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

☐ 7.4.5.2.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.5.2.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.5.2.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.5.2.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.5.2.5 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

☐ 7.4.5.2.6 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ

☐ 7.4.5.2.7 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

☐ 7.4.5.2.8 การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง

☐ 7.4.5.2.9 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐7.4.6 กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ

☐ 7.4.6.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.6.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.6.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☐ 7.4.6.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.6.5 การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ

☐ 7.4.6.6 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า

☐ 7.4.6.7 การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม

☐ 7.4.6.8 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐7.4.7 กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.7.1 การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ

☐ 7.4.7.2 การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพและการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง

☐ 7.4.7.3 การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

☑ 7.4.7.4 การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้

☐ 7.4.7.5 การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

☐ 7.4.7.6 อื่นๆ (ระบุ) .....

☐7.4.8 สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 7(4)]

☐ 7.4.8.1 อื่นๆ (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

(....นายจักรกฤษณ์....พิชัยรัตน์....)

ตำแหน่ง..นักวิชาการสาธารณสุข...ปฏิบัติการ.....

วันที่-เดือน-พ.ศ. .....

กำหนดการอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมSRRT ฟื้นฟูความรู้และส่งเสริมการทำงานป้องกัน
และควบคุมโรคไข้เลือดออก
ณ ห้องประชุม 2 โรงพยาบาลควนโดน
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2562

เวลา	หัวข้อประชุม
08.30 น. – 09.00 น.	- ลงทะเบียน
09.00 น. – 10.00 น.	- ทำแบบทดสอบความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก
10.00 น. – 10.30 น.	- แจ้งสถานการณ์และให้ความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก
10.30 น. – 10.45 น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
10.45 น. – 12.00 น.	- การเฝ้าระวังและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน
12.00 น. – 13.00 น.	- พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 น. – 15.00 น.	- จัดทำแผนเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในชุมชน
15.00 น. – 15.15 น.	- พักรับประทานอาหารว่าง
15.15 น. – 16.15 น.	- นำเสนอการจัดทำแผนการเฝ้าระวังโรคไข้เลือดออกในชุมชน
16.15 น. – 16.30 น.	- และสรุปผลการประชุม

กำหนดการอบรมให้ความรู้แก่ชาวบ้านในการจัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุลาย 6 หมู่บ้าน
ณ อาคารอเนกประสงค์หมู่ที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2562

.....

เวลา	หัวข้อประชุม
13.00 น. – 13.30 น.	- ลงทะเบียน
13.30 น. – 13.45 น.	- ทำแบบทดสอบความรู้เรื่องโรคไข้เลือดออก
และการจัดการ สิ่งแวดล้อม	
13.45 น. – 16.00 น.	- การจัดการสิ่งแวดล้อมไม่ให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
16.00 น. – 16.30 น.	- พักรับประทานอาหารว่างและสรุปผลการดำเนินการ

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

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

☑ อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการชุมชนร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและป้องกันภัยโรคไข้เลือดออกปี 2562 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล จำนวน 20,000.- บาท

เพราะ โครงการชุมชนร่วมใจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและป้องกันภัยโรคไข้เลือดออกปี 2562 ตำบลควนสตอ อำเภอควนโดน จังหวัดสตูล เป็นโครงการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

☐ ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

.....

.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

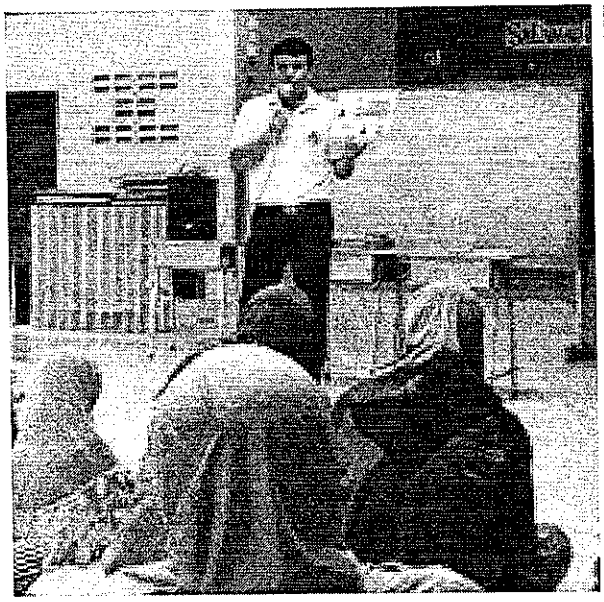
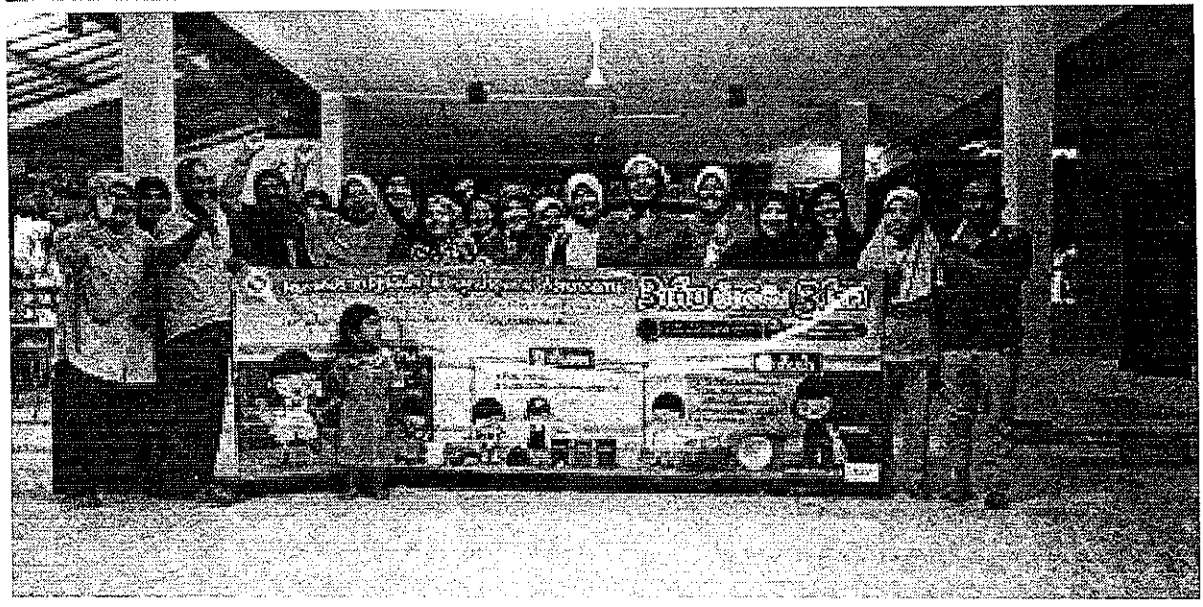
.....

.....

☐ ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ 3) ภายในวันที่ 7 ตุลาคม 2562

ลงชื่อ.....

(นายดาเระ นาปาเลน)

ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลควนสตอ

วันที่ 30 พฤษภาคม 2562