



**โครงการรณรงค์ ระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์
พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีงบประมาณ 2563**



จัดทำโดย

กองการศึกษา องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อไร่

อำเภอสาบบุรี จังหวัดปัตตานี



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษาฯ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

ที่ ปน ๗๖๑๐๔/ - วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตรายงานผลการดำเนินการโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

๑.เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ ได้รับจัดสรรงบประมาณไว้สำหรับเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินกิจกรรมกองทุน ประจำปี ๒๕๖๓ ตามระเบียบของกองทุนและประกาศของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ค่าใช้จ่ายในการส่งเสริมสนับสนุนโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตั้งไว้ ๑๓,๗๐๐.-บาท เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี ๒๕๖๓

๒.ข้อเท็จจริง

กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรมองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ ได้ดำเนินการจัดโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านซ้อบือระ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งเอกสารตามที่แนบท้ายนี้

๓.ข้อเสนอแนะ/ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาสั่งการ

(นางนิรอบีชะห์ นิสัน)

ผู้อำนวยการกองการศึกษา

ความเห็นปลัดฯ.....

(นางสาวกฤษณ์ มานี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

ความเห็นนายกฯ.....

(นายมาหะมะ สารเอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

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

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

๑. ผลการดำเนินงาน

เชิงปริมาณ

- ผู้ปกครองและนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชือบือแรเข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๘๐ คน
- เจ้าหน้าที่องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ เข้าร่วมโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๕ คน

เชิงคุณภาพ

- ผู้ปกครองของเด็กมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพและ ป้องกัน โรคมือ เท้า ปาก
- อัตราป่วยโรคมือเท้าปากของเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กลดลง
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สามารถควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ไม่ให้เกิดการระบาดของโรคหรือเกิดโรคซ้ำ

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม๘๕..... คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

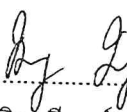
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ ๑๓,๗๐๐ บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง ๑๓,๗๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ - บาท คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

- ผู้ปกครองบางคนไม่ให้ความสนใจในขณะที่วิทยากรให้ความรู้ เนื่องจากต้องดูแลลูกด้วย
- ##### แนวทางการแก้ไข (ระบุ)
- หาของเล่นให้เด็กได้เล่นในขณะที่ผู้ปกครองเข้ารับการอบรม

ลงชื่อ  ผู้รายงาน
(นางนิรอเบียะห์ นิสนิ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา
วันที่ ๗ เดือนเมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

รายงานสรุปผลการประเมินโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ เพศของผู้ตอบแบบสอบถาม

จำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งสิ้น ๓๐ คน เป็นชาย ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๖.๖๖ หญิง ๒๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๓๓

๑.๒ อายุของผู้ตอบแบบสอบถาม

อายุระหว่าง ๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน ๑๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๓.๓๓

อายุระหว่าง ๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน ๑๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๖๖

อายุระหว่าง ๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๖๗

และอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓.๓๓

๑.๓ การศึกษาของผู้ตอบแบบสอบถาม

ระดับประถมศึกษา จำนวน ๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๐

ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐

ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน ๙ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๐

ระดับปริญญาตรี จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐

และอื่น ๆ ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐

๑.๔ อาชีพของผู้ตอบแบบสอบถาม

ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๓.๓๓

ธุรกิจส่วนตัว จำนวน ๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๐

เกษตรกร จำนวน ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๖๗

รับจ้างทั่วไป จำนวน ๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๓๓

และอื่น ๆ จำนวน ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๖.๖๗

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ประเด็น	ค่าเฉลี่ย	ระดับ	ระดับความพึงพอใจ				
			มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ความเหมาะสมของสถานที่จัดอบรม	๔.๕	มาก	๑๕ (๕๐)	๑๕ (๕๐)	-	-	-
๒. ความเหมาะสมของระยะเวลา	๓.๙๓	มาก	๓ (๑๐)	๒๒ (๗๓.๓๓)	๕ (๑๖.๖๗)	-	-
๓. การให้ความรู้ของวิทยากร	๔.๒๗	มาก	๑๑ (๓๖.๖๗)	๑๖ (๕๓.๓๓)	๓ (๑๐)	-	-

ประเด็น	ค่าเฉลี่ย	ระดับ	ระดับความพึงพอใจ				
			มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๔. ความเหมาะสมโดยภาพรวมในการจัดอบรมในครั้งนี้	๔.๑๗	มาก	๑๐ (๓๓.๓๓)	๑๕ (๕๐)	๕ (๑๖.๖๗)	-	-
๕. การปฏิบัติงานและการให้บริการของเจ้าหน้าที่	๔.๓๗	มาก	๑๑ (๓๖.๖๗)	๑๙ (๖๓.๓๓)	-	-	-
๖. กระบวนการและขั้นตอนในการจัดอบรม	๓.๙๗	มาก	๓ (๑๐)	๒๓ (๗๖.๖๗)	๔ (๑๓.๓๓)	-	-
ค่าเฉลี่ยรวม	๔.๒	มาก	-	-	-	-	-

*****ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ = (ค่าเฉลี่ยรวมทุกข้อ x ๑๐๐)/๕*****

แทนค่า ร้อยละความพึงพอใจผู้รับบริการ = (๔.๒ x ๑๐๐)/๕ = ๘๔%

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

๑. อยากให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลจัดกิจกรรมดี ๆ แบบนี้อีก
๒. อยากให้ทางองค์การบริหารส่วนตำบลเพิ่มระยะเวลาของโครงการให้มากกว่านี้

สรุปผลโครงการ

จากที่กรรมการติดตามและประเมินผลโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี ๒๕๖๓ ได้ลงไปติดตามตามแบบที่ได้กำหนดหลังการจัดกิจกรรมเสร็จสิ้น ซึ่งสรุปผลการติดตามจากการจัดโครงการดังกล่าวปรากฏว่าประชาชนในพื้นที่ที่มีความพึงพอใจโครงการในครั้งนี้เป็นอย่างมาก คิดเป็นร้อยละ ๘๔ เพราะเป็นโครงการที่ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็กได้มีส่วนร่วม ในการจัดกิจกรรม ทำให้ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคมือ เท้า ปาก ส่งผลให้อัตราป่วยโรคมือเท้าปากของเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กลดลง

ความเห็นนายกอบต. บือระ

พรพ

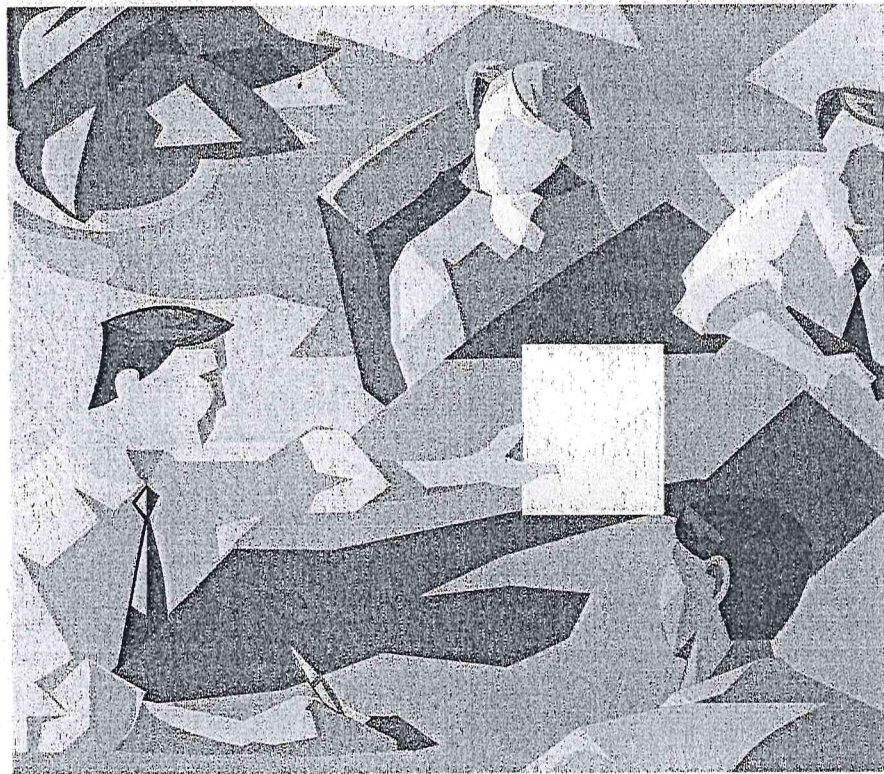
(ลงชื่อ).....



(นายมาหะมะ สารเอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ



แผนสุขภาพชุมชน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓



กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ่อระ
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

จัดทำโดย
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบ่อระ
โทร ๐๖-๑๑๗๘-๑๑๒๒

กิจกรรมประเภท ๓. สนับสนุนกิจกรรมการดูแลเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ป่วยเรื้อรัง (ต่อ)

โครงการ	กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย	ตัวชี้วัด	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๕. โครงการเฝ้าระวังควบคุมโรคมือเท้าปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	<p>๑. ประชุมคณะผู้บริหาร สมาชิกสภา อบต. เพื่อกำหนดรายละเอียดโครงการ</p> <p>๒. ประสานความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆและบุคคลที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ติดต่อกับวิทยากรในการให้ความรู้</p> <p>๓. ดำเนินการตามโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรคมือเท้าปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</p> <p>๔. ติดตามและประเมินผลโครงการ</p>	<p>๑. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมและป้องกันโรคมือเท้าปาก ของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</p> <p>๒. เพื่อให้เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ปลอดภัยจากโรคมือเท้าปาก</p> <p>๓. เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังโรคมือเท้าปาก มีให้เกิดการแพร่ระบาดในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</p>	<p>- กลุ่มเด็ก ครู และผู้เข้าร่วมโครงการ</p>	<p>๑. ร้อยละ ๙๐ ของผู้ปกครองของเด็กมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคมือเท้าปาก</p> <p>๒. อัตราการป่วยโรคมือเท้าปากของเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กลดลง</p> <p>๓. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสามารถควบคุมโรคมือเท้าปากไม่ให้เกิดการระบาดของโรคหรือเกิดโรครุนแรง</p>	<p>ประจำปี ๒๕๖๓</p>	<p>๑. ค่าอาหารกลางวัน ๘๕ คนๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๔,๒๕๐ บาท</p> <p>๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘๕ คนๆ ละ ๒ มีอยู่ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๔,๒๕๐ บาท</p> <p>๓. ค่าป้ายโครงการ ๑ ผืน ๑x๓ เมตร เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท</p> <p>๕. ค่าวัสดุอื่นๆที่ใช้ในการจัดกิจกรรม เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท</p> <p>๖. ค่าสมนาคุณวิทยากร ๒ คนๆ ละ ๒ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน ๑๓,๗๐๐ บาท</p>	<p>กองการศึกษา นางนิรขิณีชนินิสนิ</p>

แบบเสนอโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น

รหัสโครงการ	ปี-รหัสกองทุน ๕ ตัว-ประเภท-ลำดับโครงการในหมวด
ชื่อโครงการ/กิจกรรม	โครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
ชื่อกองทุน	กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. ปือระ
	<input type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)] <input checked="" type="checkbox"/> สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)] <input type="checkbox"/> สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ	<input type="checkbox"/> หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต. <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล <input type="checkbox"/> หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ. <input checked="" type="checkbox"/> หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ/ศพด. <input type="checkbox"/> กลุ่มหรือองค์กรประชาชนตั้งแต่ ๕ คน
ชื่อองค์กร/กลุ่มคน (๕ คน)	ชื่อองค์กร...กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม.... กลุ่มคน (ระบุ ๕ คน) ๑..... ๒..... ๓..... ๔..... ๕.....
วันอนุมัติ	
ระยะเวลาดำเนินโครงการ	ตั้งแต่ วันที่...๑...เดือน...มีนาคม...พ.ศ....๒๕๖๓.... ถึง วันที่...๓๑...เดือน...มีนาคม...พ.ศ....๒๕๖๓....
งบประมาณ	จำนวน.....๑๓,๗๐๐.....บาท
หลักการและเหตุผล (ระบุที่มาของการทำโครงการ) โรค มือ เท้า ปาก นับเป็นโรคที่ระบาดในเด็กโรคหนึ่งที่พบทุกปี โดยเฉพาะในช่วงที่เริ่มเข้าหน้าฝนเป็นช่วงที่มีอัตราการระบาดของโรคนี้อันสูงพบบ่อยในเด็กที่มีอายุต่ำกว่า ๕ ปี ซึ่งพบได้ในทุกปีจะมีอัตราการป่วยของเด็กด้วยโรคนี้นี้โดยปกติโรคนี้นี้เป็นโรคที่ไม่น่ากลัวและหายเองได้ โดยไม่มีปัญหาแต่ถ้าหากเกิดมีโรคแทรกซ้อนอาจจะทำให้กำหนัด	

อีกเสบ และส่งผลให้เกิดภาวะหายใจและระบบไหลเวียนของโลหิตล้มเหลว ซึ่งถึงแก่ชีวิตได้อย่างรวดเร็วโรคนี้ติดต่อกันได้ง่าย โดยการสัมผัสน้ำมูก น้ำลาย หรืออุจจาระของผู้ป่วยโดยตรงหรือทางอ้อม โรค มือ เท้า ปาก ไม่มียารักษาจำเพาะและยังไม่มีวัคซีนป้องกัน เด็กที่อยู่ร่วมกันเป็นจำนวนมากมีโอกาสติดโรคกันได้ง่าย โดยเฉพาะเด็กที่อยู่ในสถานรับเลี้ยงเด็กหรือศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ดังนั้นศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านซ้อบือแร องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ จึงจัดทำโครงการนี้ขึ้น เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการป้องกันโรค มือ เท้า ปาก ที่ถูกต้อง อันเป็นการลดอัตราการเจ็บป่วยและป้องกันการระบาดในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านซ้อบือแร

วิธีดำเนินการ (ออกแบบให้ละเอียด)

๑. จัดทำแผนงาน/โครงการ เสนอให้คณะกรรมการกลั่นกรอง/คณะกรรมการกองทุนฯ พิจารณาเพื่อขออนุมัติงบประมาณ
๒. ประชุมเพื่อชี้แจงและวางแผนการดำเนินกิจกรรม/โครงการ
๓. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๔. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมือ เท้า ปาก แก่ผู้ปกครอง และฝึกปฏิบัติทักษะการล้างมือที่ถูกต้องแก่ผู้ปกครองและเด็กเล็กพร้อมประเมินความรู้ผู้ปกครอง ก่อนและหลังการอบรม
๕. จัดกิจกรรมเสริมทักษะการดูแลตนเองของเด็กเล็กให้ปลอดโรค ได้แก่ ทักษะการล้างมือ โดยครูผู้ดูแลเด็ก
๖. กิจกรรมทำความสะอาดของเล่น/ของใช้ทุกวันศุกร์ของสัปดาห์
๗. สรุปและรายงานผลการดำเนินงานแก่คณะกรรมการกองทุนฯ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการเกิดโรคมือเท้าปากแก่บุตรหลาน อีกทั้งมีทักษะการล้างมือสามารถนำไปใช้ได้ถูกต้อง
๒. อัตราป่วย/จำนวนเด็กป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเด็กลดลง

เป้าหมาย/วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด
วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดความสำเร็จ
๑. เพื่อให้ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคมือ เท้า ปาก ของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑. ร้อยละ ๙๐ ของผู้ปกครองของเด็กมีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคมือ เท้า ปาก
๒. เพื่อให้เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ปลอดภัยจากโรค มือ เท้า ปาก	๒. อัตราป่วยโรคมือเท้าปากของเด็กเล็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กลดลง
๓. เพื่อป้องกันและเฝ้าระวังโรค มือ เท้า ปาก มิให้เกิดการแพร่ระบาดในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๓. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สามารถควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ไม่ให้เกิดการระบาดของโรคหรือเกิดโรคซ้ำ

กิจกรรมหลักและกิจกรรมย่อย(ปรับเพิ่ม หัวข้อได้ มากกว่าตัวอย่าง)

ชนิดกิจกรรม	งบประมาณ	ระบุวัน/ช่วงเวลา
๑. ประชุมคณะผู้บริหาร สมาชิกอบต. เพื่อกำหนดรายละเอียดโครงการ	-	มี.ค. ๖๓
๒. ประสานความร่วมมือจากหน่วยงานต่าง ๆ และบุคคลที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ติดต่อวิทยากรในการให้ความรู้	-	มี.ค. ๖๓

๓. ดำเนินการตามโครงการเฝ้าระวัง ควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก		
๓.๑ กิจกรรมย่อย จัดอบรมให้ความรู้เรื่อง - การเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑. ค่าจัดป้ายไว้นิสประชาสัมพันธ์โครงการ ขนาด ๑ x ๓ เมตร เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารสำหรับเด็ก ครู และผู้เข้าร่วม โครงการ จำนวน ๘๕ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๔,๒๕๐ บาท ๓. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้ารับการ อบรม และผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๘๕ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๔,๒๕๐ บาท ๔. ค่าวัสดุอื่น ๆ ที่ใช้ในการจัดกิจกรรม เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท ๕. ค่าสัมมนาคุณวิทยากร ๒ คน ๆ ละ ๒ ช.ม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท	มี.ค. ๖๓
๓.๒ กิจกรรมย่อย - ฝึกปฏิบัติทักษะการล้างมือที่ ถูกต้องแก่ผู้ปกครองและเด็กเล็ก		มี.ค. ๖๓
๔. ติดตามและประเมินผล/สรุป/ รายงานผลโครงการ		มี.ค. ๖๓
	รวม ๑๓,๗๐๐ บาท	

๗. สรุปแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

๗.๑ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคนที่รับผิดชอบโครงการ (ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

ชื่อหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองการศึกษาฯ อบต. ปือระ

- ๗.๑.๑ หน่วยบริการหรือสถานบริการสาธารณสุข เช่น รพ.สต.
- ๗.๑.๒ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของ อบต. เช่น กองสาธารณสุขของเทศบาล
- ๗.๑.๓ หน่วยงานสาธารณสุขอื่นของรัฐ เช่น สสอ.
- ๗.๑.๔ หน่วยงานอื่นๆ ที่ไม่ใช่หน่วยงานสาธารณสุข เช่น โรงเรียน กองการศึกษาฯ
- ๗.๑.๕ กลุ่มหรือองค์กรประชาชน

๗.๒ ประเภทการสนับสนุน(ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันฯ พ.ศ. ๒๕๖๑ ข้อ ๑๐)

- ๗.๒.๑ สนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข [ข้อ ๑๐(๑)]
- ๗.๒.๒ สนับสนุนกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคของกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น [ข้อ ๑๐(๒)]
- ๗.๒.๓ สนับสนุนการจัดกิจกรรมของ ศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ [ข้อ ๑๐(๓)]
- ๗.๒.๔ สนับสนุนการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ ๑๐(๔)]

๗.๒.๕ สนับสนุนกรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ [ข้อ ๑๐(๕)]

๗.๓ กลุ่มเป้าหมายหลัก (ตามแนบท้ายประกาศคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ พ.ศ. ๒๕๖๑)

๗.๓.๑ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....

๗.๓.๒ กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....๔๐... คน.....

๗.๓.๓ กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....

๗.๓.๔ กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....๔๕ 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 ๑๐(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

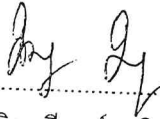
๗.๔.๓.๓ การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ

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 ๑๐(๔)]
 - ๗.๔.๘.๑ อื่นๆ (ระบุ)

ลงชื่อ เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 (นางนิรอบียะห์ นิสัน)
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา
 วันที่

กำหนดการ
โครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี ๒๕๖๓
วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓

ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

.....

เวลา	๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน
	๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด โดยนายมาหะมะ สารเอง นายก อบต.บือระ
	๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.	อบรมให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
	๑๐.๐๐ - ๑๐.๒๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
	๑๐.๒๐ - ๑๒.๐๐ น.	อบรมให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ต่อ)
	๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารเที่ยง
	๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	อบรมให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (ต่อ)
	๑๔.๐๐ - ๑๔.๒๐ น.	พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
	๑๔.๒๐ - ๑๕.๐๐ น.	อบรมให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก - ซักถาม - เล่นเกม (ต่อ)
	๑๕.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.	ฝึกปฏิบัติทักษะการล้างมือที่ถูกต้องแก่ผู้ปกครองและเด็กเล็ก
	๑๖.๐๐ น.	ปิดพิธี

หมายเหตุ: กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม

บันทึกข้อตกลง

การขอรับเงินอุดหนุน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือเระ

เลขที่ข้อตกลง ๒/๒๕๖๓

ที่ทำการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือเระ หมู่ที่ ๔ ตำบลบือเระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๑๐

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือเระ ระหว่าง กอง การศึกษา โดย นางนิรอนิยะห์ นิสนิ ผู้อำนวยการกองการศึกษา ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบโครงการ โครงการเฝ้าระวังควบคุมโรคมือเท้า ปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจาก กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือเระ ซึ่ง ต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่ง กับ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือเระ โดย นายมาหะมะ สารเอง ใน ฐานะประธานคณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือเระ ซึ่งต่อไปในบันทึกเรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่า โครงการ/กิจกรรมตามที่ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือเระ ได้ให้เงินอุดหนุนจำนวนทั้งสิ้น ๑๓,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตาม วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ และ ตามระเบียบของกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือเระ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒ การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดย มีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

- ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๓,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
- 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 อนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจาก เหตุสุดวิสัย พิษภัยหรือภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำ ของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอม รับผิดชอบชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่าย ไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้ สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระหนี้ที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้ว รวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการ หรือกิจกรรมรวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมาย โดยมีเงื่อนไขดังนี้

- ๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
- ๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลัก ฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- ๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

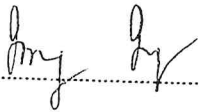
๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่นๆต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานผลการดำเนินการให้กองทุนตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนด รวมทั้งเอกสารอื่นๆที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกัน โดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้ เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน



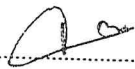
(นางนิรอปียะห์ นิสณี ผู้อำนวยการกองการศึกษา)

กองการศึกษา
ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม




(นายมาหะมะ สารเอง)

ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.บือระ
ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(ลงชื่อ)  พยาน

(นางสาวอามีเนาะ บือราเฮง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีสำนักงาน

กรรมการ

(ลงชื่อ)  พยาน

(นางสาวมยุรา ประชุมกาเขาขนาด)
(นักจัดกิจกรรมทั่วไปชำนาญการ)

กรรมการ

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

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....อบต.บือระ
ครั้งที่ ๒ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค
มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๑๓,๗๐๐ บาท เพราะ เป็นโครงการที่ถูกต้อง เป็นไปตาม
วัตถุประสงค์และภารกิจ การบริหารงานกองทุนหลักประกันสุขภาพและมีประโยชน์โดยตรงต่อกลุ่มเป้าหมาย

ไม่อนุมัติงบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓) ภายในวันที่
๓๐ วัน นับแต่วันที่โครงการแล้วเสร็จ

ลงชื่อ

๒๐

(นายมาหะมะ สารเอง)

ตำแหน่ง ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บือระ

๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

- สำเนาฉบับ -

ที่ ปน ๗๖๑๐๔/๑๓๗

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๑๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเจาะโบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ
๒. ใบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ กำหนดจัดโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อให้ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคมือ เท้า ปาก ของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็ก นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่าน เป็นวิทยากรบรรยายในเรื่องโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในวันพุธ ที่ ๑๘ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชือบือระ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์เป็นวิทยากรบรรยายตาม วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว
จึงเรียนมาเพื่อโปรด

ขอแสดงความนับถือ



(นายมาหะมะ สารเอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

กองการศึกษา

โทร. ๐๖๑๑๗๘๑๑๒๒

ร่าง
พิมพ์
ทาน
ผอ.กอง

หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่..... รฟ. ๓๓. ข้าพเจ้า:.....

วันที่ ๑๓.....เดือน มีนาคม..... พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

อ้างถึง หนังสือ ที่ปบ ๓๖๑๐๔/๑๓๘..... ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม..... ๒๕๖๓

ตามหนังสือที่อ้างถึงนั้น ทางองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ ได้ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการ
เฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๘ เดือนมีนาคม
พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ นั้น

- ข้าพเจ้า
- ยินดีเป็นวิทยากร ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
 - ไม่สามารถเป็นวิทยากร ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
 - อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ



(พงษ์วง รรสีห์)
นางพงษ์วง รรสีห์

นางพงษ์วง รรสีห์
นางพงษ์วง รรสีห์

- สำเนาฉบับ -

ที่ ปน ๗๖๑๐๔/๑๓๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๑๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นวิทยากร

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบือระ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. กำหนดการ
๒. ใบตอบรับ

จำนวน ๑ ฉบับ

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ กำหนดจัดโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อให้ผู้ปกครอง มีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน โรคมือ เท้า ปาก ของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็ก นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดของท่าน เป็นวิทยากรบรรยายในเรื่องโครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในวันที่ ๑๘ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชือบือระ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดให้ความอนุเคราะห์เป็นวิทยากรบรรยายตาม วัน เวลา และสถานที่ดังกล่าว จัก

ขอแสดงความนับถือ



(นายมาหะมะ สารเอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

กองการศึกษา

โทร. ๙๖๖๐๖๖๙๐๖๖๖

.....	ร่าง.ว
.....	พิมพ์
.....	ทาน
.....	ผอ.กอง.....

หนังสือตอบรับการเป็นวิทยากร

เขียนที่.....รพ.สต. บ่อระ

วันที่ ๑๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเป็นวิทยากร

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ่อระ

อ้างถึง หนังสือ ที่ปบ ๓๖๑๐๔/ ๑๓๓๗ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

ตามหนังสือที่อ้างถึงนั้น ทางองค์การบริหารส่วนตำบลบ่อระ ได้ขอเชิญเป็นวิทยากรโครงการ
เฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๘ เดือนมีนาคม
พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อระ นั้น

- ข้าพเจ้า ยินดีเป็นวิทยากร ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
 ไม่สามารถเป็นวิทยากร ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนดไว้
 อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ



(นางสาวสุวิมล ใจดี)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รูปกิจกรรม

โครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี ๒๕๖๓

องค์การบริหารส่วนตำบลปือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี



รูปกิจกรรม

โครงการเฝ้าระวังควบคุมโรค มือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี ๒๕๖๓

องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

